

BILET DE EXTERNARE / SCRISOARE MEDICALA *)

Stimate(a) coleg(a), va informam ca **KOVACS BOGLAR**, nascut la data de **26.10.2008**, CNP / cod unic de asigurare **5081026125829**, Adresa: **Jud.CLUJ Loc.Cluj Napoca Str.COSARILOR Nr.42 Ap.3** a fost internat in serviciul nostru in perioada: **05.05.2020 13:23 - 20.05.2020 12:30**, FO: **14477 F.O.** / nr. din Registrul de consultatii **BOLI INFECTIOASE V-COPH** si se externeaza: **VINDECAT**

Diagnostic:

RINOFARINGITA ACUTA
INFECTIE SARS COV 2 FORMA USOARA, VINDECATA
COVID 19 VIRUS IDENTIFICAT, VINDECAT
DIFICULTATI ALIMENTARE

Motivele prezentarii

Anamneza

- factori de risc

Examen clinic

- general

- local

Examene de laborator:

05.05.2020

APTT - APTT (sec) 24.8 [22.1 - 28.1], - APTT (%) [-], **Creatinina** - 0.38 [0.53 - 0.79],
D-Dimeri - 0.25 [0 - 0.55], **Fibrinogen** - 425 [180 - 400], **Glicemie** - 98 [60 - 100], **GOT** -
22 [0 - 45], **GPT** - 15 [0 - 45], **Hemoleucograma completa** - Leucocite 6.0 [4.0 - 10.0], -
Hematii 4.88 [3.9 - 5.7], - Hemoglobina 13.7 [11.3 - 15.3], - Hematocrit 38.5 [33.0 - 45.0], -
- VEM 78.7 [72.0 - 99.6], - HEM 28.1 [24.0 - 34.0], - CHEM 35.8 [31.0 - 35.0], -
RDW-CV% 12.7 [9.9 - 15.5], - Trombocite 339 [150 - 450], - MPV 7.4 [6.5 - 14.0], -
NEUT% 44.05 [37 - 65], - LYMPH% 45.65 [27 - 50], - MONO% 6.50 [3.0 - 10.0], - EO%
3.40 [0 - 5], - BASO% 0.40 [0 - 2], - NEUT# 2.631 [1.5 - 6], - LYMPH# 2.727 [1.5 - 4.0],
- MONO# 0.388 [0.15 - 1.3], - EO# 0.203 [0.00 - 0.67], - BASO# 0.024 [0 - 0.13], **LDH** -
212 [120 - 300], **Proteina C reactiva** - 0.07 [0 - 1], **Timp de protrombina** - PT (sec)
(plasma) 11.6 [8.9 - 13.1], - PT (%) (plasma) 88.4 [70 - 130], - INR (plasma) 1.05 [0.8 - 1.2
], **Uree** - 27.7 [0 - 50], **VSH** - 2 [1 - 15]

09.05.2020

Covid-19 (SARS-CoV-2) - Detectabil [Nedetectabil -], **Anticorpi anti SARS-CoV-2 IgG** -
Nonreactiv (Index=0.760) [Index < 0.8 Nonreactiv >= 0.8 - < 1.2 Incert >= 1.2 Reactiv -],
Anticorpi anti SARS-CoV-2 IgM - Nonreactiv (Index=0.796) [Index < 0.8 Nonreactiv >= 0.8 -
< 1.2 Incert >= 1.2 Reactiv -]

13.05.2020

GOT - 23 [0 - 45], **GPT** - 16 [0 - 45], **Hemoleucograma completa** - Leucocite 7.81 [4.0 -
10.0], - Hematii 4.91 [3.9 - 5.7], - Hemoglobina 13.7 [11.3 - 15.3], - Hematocrit 39.2 [33.0
- 45.0], - VEM 79.8 [72.0 - 99.6], - HEM 27.9 [24.0 - 34.0], - CHEM 34.9 [31.0 - 35.0], -
Trombocite 336 [150 - 450], - NEUT% 42.9 [37 - 65], - LYMPH% 45.8 [27 - 50], -

MONO% 6.4 [3.0 - 10.0] , - EO% 4.6 [0 - 5] , - BASO% 0.3 [0 - 2] , - NEUT# 3.35 [1.5 - 6] , - LYMPH# 3.58 [1.5 - 4.0] , - MONO# 0.50 [0.15 - 1.3] , - EO# 0.36 [0.00 - 0.67] , - BASO# 0.02 [0 - 0.13] , - RDW-CV 11.8 [9.9 - 15.5] , - PDW* 10.1 [10 - 16.5] , - MPV 9.5 [6.5 - 14.0] , **Anticorpi anti SARS-CoV-2 IgG** - Nonreactiv (Index=0.679) [Index < 0.8 Nonreactiv >= 0.8 - < 1.2 Incert >= 1.2 Reactiv -] , **Anticorpi anti SARS-CoV-2 IgM** - Reactiv (Index=1.609) [Index < 0.8 Nonreactiv >= 0.8 - < 1.2 Incert >= 1.2 Reactiv -] , **Covid-19 (SARS-CoV-2)** - Detectabil [Nedetectabil -]
17.05.2020
Covid-19 (SARS-CoV-2) - Nedetectabil [Nedetectabil -] , **Covid-19 (SARS-CoV-2)** - Nedetectabil [Nedetectabil -]

Examine paraclinice:

EKG

ECO

Rx

T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 18.05.2020RGR PULM D=2.6 Gym2Fara leziuni pleuro-pulmonare evidente rgr

Altele

Tratament efectuat

BIXTONIM XYLO 0.5MG/ML pic.naz. || CEFUROXIMA 500MGX10CPR.FILM.(AUROBINDO) || KALETRA 200mg/50mg*120cpr.filmate || LORATADIN 10MG Vim Spectrum || PARACETAMOL 500MG - MAGISTRA || REFFLOR FORTE ADULTI * 10 CPS || SIROP PATLAGINA*100ML VTL || VITAMINA C 1000mg*30cpr BERES

Alte informatii referitoare la starea de sanatate a asiguratului:

EPICRIZA

Pacientul in varsta de 11 ani, fara antecedente patologice semnificative, ce provine din focar intrafamilial COVID-19 din Cluj, fara istoric de calatorie recenta in strainatate, se prezinta in serviciul nostru via Pneumologie Pediatria cu infectie confirmata cu SARS-CoV-2.

Boala actuala a debutat in data de 27.04.2020 prin febra netermometrizzata, rinoree seroasa, odinofagie si tuse spastica.

Se prezinta in 04.05 in serviciul UPU Pediatrie unde biologic s-a decelat limfocitoza discreta in valoare procentuala, se efectueaza PCR SARS-CoV-2 in 05.05, se confirma COVID-19 si este directionat in 05.05 in serviciul nostru pentru investigatii si tratament de specialitate.

Din ancheta epidemiologica retinem ca pacientul provine din focar intrafamilial, din comunitate de romi, locuieste impreuna cu bunicii si fratii care sunt confirmati cu SARS-CoV-2 si internati in serviciul nostru, nu este vaccinat antigripal.

Mentionam ca pacientul mai are inca 2 frati asimptomatici la domiciliu.

Obiectiv la internare: stare generala usor influentata, afebril, constient, orientat temporo-spatial, tegumente hiperpigmentate constitutional, mucoase umede, faringe hiperemic fara depozite pultacee, obstructie nazala, rinoree seroasa, stabil hemodinamic si respirator (AV =90 b/min , SaO2 =99 % in aa, FR= 20 resp/min) stetascustic pulmonar cu murmur vezicular prezent bilateral, fara raluri patologice, auscultatia cardiaca fara particularitati, abdomen liber, elastic, mobil cu miscarile respiratorii, fara sensibilitate la palpare, fara modificari de tranzit intestinal, mictiuni fiziologice exteriorizate spontan, fara semne de iritatie meningeana, fara semne de focar neurologic.

Biologic: fibrinogen discret reactionat, fara afectare renala sau hepatica, coagulograma in limite fiziologice

RT PCR SARS-COV-2 proba nr 1 in 05.05 confirmat in cadrul serviciului Pneumologie pediatria.

RT PCR SARS-COV-2 proba nr 2 in 10.05: DETECTABIL

RT PCR SARS-COV-2 proba nr 3 in 14.05: DETECTABIL

RT PCR SARS-COV-2 proba nr 4 in 17.05 NEDETECTABIL

RT PCR SARS-COV-2 proba nr 5 in 18.05 NEDETECTABIL

Imunologie: anticorpi IgM anti SARS COV 2 REACTIVI (INDEX 1,60) iar Ac IgG anti SARS COV

2 NONREACTIVI.

Radiografie pulmonara (in serviciul pneumologie): fara leziuni pulmonare.

Pe parcursul internarii a urmat tratament conform protocolului intern cu tratament antiviral cu Kaletra 200mg/50 mg, 2x400 mg /zi timp de 10 zile, tratament antibiotic po cu Cefuroxim 2x500 mg/zi timp de 7 zile, tratament simptomatic cu antipiretic la nevoie, expectorant, decongestionante nazale, cu evolutie favorabila cu remiterea simptomatologiei clinice. Mentionam ca pacientul a fost izolat.

Avand in vedere rezultatul negativ a doua probe consecutive rt-PCR SARS COV-2, pacientul se externeaza vindecat, cu stare generala buna, in afebrilitate, stabil hemodinamic si respirator. Deoarece in momentul externarii tutorii legali ai pacientului sunt inca internati in serviciul nostru si nu se poate externa la domiciliu, se trimite in Adapostul de Zi si Noapte Arlechino pentru gazduire temporara.

Tratament recomandat

Recomandari la externare:

Se recomanda repaus relativ la domiciliu inca 14 zile.

Dupa ce ajungeti acasa se recomanda efectuarea dusului, hainele cu care ati plecat acasa se vor pune sac de gunoi (fara a fi scuturate). Hainele (inclusiv hainele care pe care le-ati folosit spital) se vor pastra sac loc separat (balcon) timp de 5 zile, ulterior vor fi spalate la masina de spalat haine (la cea mai mare temperatura permisa de producator) cu dezinfectant pentru haine si calcate ulterior. Se vor folosi manusi pentru manipularea hainelor, care ulterior vor fi aruncate si va veti spala pe maini cu apa si sapun. Telefonul, ceasul si alte obiecte electronice se vor dezinfecta cu servetele impregnate cu alcool.

Ce masuri de igiena individuala trebuie sa respecte persoanele izolate la domiciliu?

- Sa evite contactul apropiat cu celelalte persoane din locuinta si, daca este posibil, sa se izoleze camera separata, cu baie separata.
- Daca se foloseste aceeasi baie, aceasta va fi dezinfectata dupa folosire, se va dezinfecta toaleta si toate obiectele atinse (inclusiv clante, Dezinfectarea se va face cu solutii pe baza de clor (Domestos) sau alcool (min 70 %).
- Sa nu primeasca vizitatori perioada de autoizolare la domiciliu.
- Sa se spele pe maini cu apa si sapun, timp de cel putin 20 de secunde, ori de cate ori este necesar (dupa utilizarea toaletei, pregatirii mesei, etc).
- Sa curate si sa dezinfecteze zilnic toate suprafetele pe care le atinge frecvent (ex: mese, clante, obiecte de mobilier, bateria/robinetele de la chiuveta, alte obiecte care pot fi atinse si de alte persoane).
- Sa acopere gura si nasul cu servetel de unica folosinta sau cu o tesatura atunci cand stranut sau tuse, sau sa stranut si sa tuseasca plica cotului. Batista se arunca imediat la gunoi, sac de plastic, dupa care se spala pe maini cu apa si sapun timp de 20 de secunde.
- Sa poarte masca cand se intalneste cu alte persoane.
- Purtarea mastii este una dintre masurile de prevenire si limitare pentru raspandirea anumitor boli respiratorii, inclusiv cea determinata de noul coronavirus. Cu toate acestea, doar utilizarea unei masti nu este suficienta pentru a asigura un nivel adecvat de protectie si ar trebui adoptate si alte masuri la fel de relevante. Folosirea mastii trebuie combinata cu igiena adecvata a mainilor si cu alte masuri de prevenire si control a transmiterii noului coronavirus de la om la om.
- In timpul utilizarii, trebuie sa evitati atingerea mastii
- Sa indepartati masca folosind tehnica adecvata (nu atingeti partea din fata, ci snururile din spate), actiune urmata de spalarea IMEDIATA a mainilor cu apa si sapun;
- Sa nu reutilizati mastile de unica folosinta!!!! Masca se schimba la maxim 4 ore sau mai repede in caz de umezire.
- In cazul aparitiei unor probleme de sanatate se va lua legatura telefonica cu medicul de familie sau se va suna la 112.

Nota: Se va specifica durata pentru care se poate prescrie de medicul din ambulatoriu, inclusiv medicul de familie, fiecare dintre medicamentele recomandate

Indicatie pentru revenire la internare

☒ Nu, nu este necesara revenirea pentru internare

Se completează obligatoriu una din cele două informatii:

- ☐ S-a eliberat prescriptie medicală, caz în care se va înscrie seria si numarul acesteia
- ☐ Nu s-a eliberat prescriptie medicala deoarece nu a fost necesar
- ☒ Nu s-a eliberat prescriptie medicala

Se completează obligatoriu una din cele două informatii:

- ☐ S-a eliberat concediu medical la externare, caz în care se va înscrie seria si numarul acestuia
- ☐ Nu s-a eliberat concediu medical la externare deoarece nu a fost necesar
- ☒ Nu s-a eliberat concediu medical la externare

Se completează obligatoriu una din cele două informatii:

- ☐ S-a eliberat recomandare pentru îngrijiri medicale la domiciliu/paliative la domiciliu
- ☒ Nu s-a eliberat recomandare pentru îngrijiri medicale la domiciliu/paliative la domiciliu, deoarece nu a fost necesar

Se completează obligatoriu una din cele două informatii:

- ☐ S-a eliberat prescriptie medicală pentru dispozitive medicale in ambulatoriu
- ☒ Nu s-a eliberat prescriptie medicală pentru dispozitive medicale in ambulatoriu deoarece nu a fost necesar

(cu viza Unitatii judetene de implementare a programului, pentru diabet)

Unitate judeteana de diabet zaharat:	
Nr. inregistrare al asiguratului:	

Data 20.05.2020

Sef sectie:

Dr. IUBU ROXANA

Medic primar

Dr. ROXANA IUBU
medic primar boli infectioase
medic specialist pediatrie
cod D51627

Medic curant:

SZILAGYI TIMEA

Dr. SZILAGYI TIMEA
medic specialist
Boli Infectioase
Cod 191891

Medic rezident:

Calea de transmitere:

- prin asigurat
- prin posta

*) Scrisoarea medicala se intocmeste în doua exemplare, din care un exemplar rămâne la medicul care a efectuat consultatia/serviciul în ambulatoriul de specialitate, iar un exemplar este transmis medicului de familie/medicului de specialitate din ambulatoriul de specialitate.

Scrisoarea medicala sau biletul de iesire din spital sunt documente tipizate care se întocmesc la data externarii, într-un singur exemplar care este transmis medicului de familie / medicului de specialitate din ambulatoriul de specialitate, direct ori prin intermediul asiguratului;