

## BILET DE EXTERNARE / SCRISOARE MEDICALA \*)

Stimate(a) coleg(a), va informam ca **KOVACS MANDRA**, nascut la data de **01.04.2009**, CNP / cod unic de asigurare **6090401125772**, Adresa: **Jud.CLUJ Loc.Cluj Napoca Str.COSARILOR Nr.42** a fost internat in serviciul nostru in perioada: **05.05.2020 13:21 - 15.05.2020 21:00**, FO: **14476 F.O.** / nr. din Registrul de consultatii **BOLI INFECTIOASE III-ADULTI** si se externeaza: **VINDECAT**

### Diagnostic:

COVID-19 FORMA USOARA  
FARINGOTRAHEITA ACUTA

### Motivale prezentarii

### Anamneza

### - factori de risc

### Examen clinic

### - general

### - local

### Examene de laborator:

#### 05.05.2020

**APTT** - APTT (sec) 22.7 [ 22.1 - 28.1 ], - APTT (%) [ - ], **Creatinina** - 0.43 [ 0.53 - 0.79 ],  
**Fibrinogen** - 496 [ 180 - 400 ], **Glicemie** - 104 [ 60 - 100 ], **GOT** - 15 [ 0 - 35 ], **GPT** - 11 [ 0 - 35 ], **Hemoleucograma completa** - Leucocite 5.6 [ 4.0 - 10.0 ], - Hematii 4.87 [ 3.9 - 5.7 ], - Hemoglobina 13.1 [ 11.3 - 15.3 ], - Hematocrit 37.9 [ 33.0 - 45.0 ], - VEM 77.8 [ 72.0 - 99.6 ], - HEM 26.9 [ 24.0 - 34.0 ], - CHEM 34.6 [ 31.0 - 35.0 ], - RDW-CV% 13.5 [ 9.9 - 15.5 ], - Trombocite 238 [ 150 - 450 ], - MPV 8.8 [ 6.5 - 14.0 ], - NEUT% 56.39 [ 37 - 65 ], - LYMPH% 34.08 [ 27 - 50 ], - MONO% 8.20 [ 3.0 - 10.0 ], - EO% 0.64 [ 0 - 5 ], - BASO% 0.69 [ 0 - 2 ], - NEUT# 3.170 [ 1.5 - 6 ], - LYMPH# 1.915 [ 1.5 - 4.0 ], - MONO# 0.461 [ 0.15 - 1.3 ], - EO# 0.036 [ 0.00 - 0.67 ], - BASO# 0.039 [ 0 - 0.13 ], **LDH** - 172 [ 120 - 300 ], **Proteina C reactiva** - 0.16 [ 0 - 1 ], **Timp de protrombina** - PT (sec) (plasma) 11.4 [ 8.9 - 13.1 ], - PT (%) (plasma) 91.8 [ 70 - 130 ], - INR (plasma) 1.04 [ 0.8 - 1.2 ], **Uree** - 28 [ 0 - 50 ], **VSH** - 11 [ 1 - 20 ]

#### 09.05.2020

**Covid-19 (SARS-CoV-2)** - Detectabil [ Nedetectabil - ], **Anticorpi anti SARS-CoV-2 IgG** - Nonreactiv (Index=0.714) [ Index < 0.8 Nonreactiv >= 0.8 - < 1.2 Incert >= 1.2 Reactiv - ], **Anticorpi anti SARS-CoV-2 IgM** - Reactiv (Index=1.392) [ Index < 0.8 Nonreactiv >= 0.8 - < 1.2 Incert >= 1.2 Reactiv - ]

#### 13.05.2020

**GOT** - 14 [ 0 - 35 ], **GPT** - 7 [ 0 - 35 ], **Hemoleucograma completa** - Leucocite 7.97 [ 4.0 - 10.0 ], - Hematii 4.58 [ 3.9 - 5.7 ], - Hemoglobina 12.8 [ 11.3 - 15.3 ], - Hematocrit 36.4 [ 33.0 - 45.0 ], - VEM 79.5 [ 72.0 - 99.6 ], - HEM 27.9 [ 24.0 - 34.0 ], - CHEM 35.2 [ 31.0 - 35.0 ], - Trombocite 236 [ 150 - 450 ], - NEUT% 51.6 [ 37 - 65 ], - LYMPH% 37.6 [ 27 - 50 ], - MONO% 7.2 [ 3.0 - 10.0 ], - EO% 3.3 [ 0 - 5 ], - BASO% 0.3 [ 0 - 2 ], - NEUT# 4.12 [ 1.5 - 6 ], - LYMPH# 3.00 [ 1.5 - 4.0 ], - MONO# 0.57 [ 0.15 - 1.3 ], - EO# 0.26 [ 0.00 - 0.67 ], - BASO# 0.02 [ 0 - 0.13 ], - RDW-CV 12.5 [ 9.9 - 15.5 ], - PDW\* 17.2 [ 10 - 16.5 ], - MPV 12.5 [ 6.5 - 14.0 ], **Anticorpi anti SARS-CoV-2 IgG** - Nonreactiv (Index=0.728) [ Index < 0.8

Nonreactiv  $\geq 0.8$  -  $< 1.2$  Incert  $\geq 1.2$  Reactiv - ], **Anticorpi anti SARS-CoV-2 IgM** - Reactiv (Index=7.180) [ Index  $< 0.8$  Nonreactiv  $\geq 0.8$  -  $< 1.2$  Incert  $\geq 1.2$  Reactiv - ], **Covid-19 (SARS-CoV-2)** - Nedetectabil [ Nedetectabil - ]  
**14.05.2020**  
**Covid-19 (SARS-CoV-2)** - Nedetectabil [ Nedetectabil - ]

---

**Examen paraclinice:**

**EKG**

**ECO**

**Rx**

**Altele**

---

**Tratament efectuat**

ALGOZONE 500MG X 20 CPR LABORMED || 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

**Alte informatii referitoare la starea de sanatate a asiguratului:**

**EPICRIZA**

Pacienta in varsta de 11 ani, fara antecedente patologice semnificative, ce provine din focar COVID-19, fara istoric de calatorie recenta in strainatate, se transfera in serviciul nostru de la Spitalul Pneumologie Pediatrie pt 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; radiografia pulmonara fara modificari patologice, RT PCR SARS COV-2 in 05.05, se confirma COVID-19 si este directionata in serviciul nostru pentru investigatii si tratament de specialitate

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

Obiectiv la internare: starea generala usor influentata, afebrila, constienta, orientata temporo-spatial, tegumente hiperpigmentate constitutional, mucoase umede, normal colorate, faringe usor hiperemic, fara depozite pultacee, stabil hemodinamic si respirator (AV=98 b/min, SaO<sub>2</sub>=99 % in aa, FR= 20 resp/min), stetoscuscitic 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:

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

RT PCR SARS-COV-2 proba nr 2 in 10.05.2020: DETECTABIL

RT PCR SARS-COV-2 proba nr 3 in 14.05.2020: NEDETECTABIL

RT PCR SARS-COV-2 proba nr 4 in 15.05.2020: NEDETECTABIL

Imunologic anticorpi IgM anti SARS COV 2 REACTIVI (index=7,18) iar IgG anti SARS COV 2 nonreactivi.

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, cu evolutie favorabila cu remiterea simptomatologiei clinice. Mentionam ca pacientul a fost izolat.

Se externeaza cu starea generala ameliorata, in afebrilitate, stabil hemodinamic si respirator.

Mentionam ca s-a obtinut acordul scris al parintilor Kovacs Boglar si Kovacs Zsuzsana pentru

ca pacienta sa fie plasata in ingrijirea matusii VITAN CATALINA din localitatea Urisor, prin medierea dlui asistent social Calin Mihai.

### **Tratament recomandat**

Repaus la externare cu respectarea normelor de igiena personala dupa cum urmeaza :

1. Izolati-va singur(a) intr-o camera bine aerisita, de preferat cu baie proprie pe care sa nu o folositi in comun cu restul familiei. Daca este posibil, izolati-va intr-o locuinta separata de restul familiei.
2. Evitati complet contactul cu ceilalti membri ai familiei, cu alte persoane sau cu animale de companie. In cazul in care contactul nu poate fi sub nicio forma evitat complet, purtati intotdeauna masca atunci cand sunteti in preajma altor persoane (de exemplu, in aceea camera, in aceea masina, etc.). Daca nu puteti purta masca, vor purta masca persoanele care intra in camera dumneavoastra. Masca de protectie trebuie sa acopere complet nasul si gura persoanei care o poarta. Atentie! Purtarea mastii nu recomanda de a evita contactul cu alte persoane.
3. Nu mergeti la serviciu.
4. Nu folositi transportul in comun, taxi, uber sau alte mijloace de transport care sa presupuna un potential contact cu alte persoane.
5. Monitorizati-va starea de sanatate si contactati telefonic medicul in cazul in care este necesar.
6. Nu parasiti domiciliul in afara de motive medicale si asigurarea necesitatilor alimentare si de igiena. In cazul in care aveti nevoie de ingrijire medicala urgenta, sunati la 112 si mentionati ca sunteti in izolare 14 zile dupa ce ati fost externat vindecat din spital dupa COVID-19, apoi mentionati care este urgenta medicala, astfel incat sa se poata lua masurile necesare, in conditii de siguranta.
7. Daca aveti nevoie de ingrijiri medicale care nu sunt urgente, de exemplu pentru o boala cronica stabila, luati legatura prin telefon cu medicul dumneavoastra, mentionand faptul ca sunteti in izolare 14 zile dupa ce ati fost externat din spital dupa COVID-19.
8. Daca stranutati sau tusiti acoperiti-va gura si nasul cu un servetel de unica folosinta, pe care aveti grija sa-l aruncati imediat intr-un cos de gunoi prevazut cu sac de gunoi de unica folosinta si inchis cu capac, apoi igienizati-va mainile.
9. Nu atingeti nimic cu mainile neigienizate dupa ce v-ati atins fata sau ati stranutat/tusit.
10. Spalati-va pe maini cu apa si sapun minimum 20 de secunde, frecvent, si neaparat dupa orice contact cu ochii, nasul sau gura, dupa stranut, tuse, sau suflarea nasului, precum si dupa utilizarea toaletei, si inainte de pregatirea sau servirea mesei.
11. Folositi prosoape de hartie, de preferat, pentru a va sterge mainile si fata.
12. Apa si sapunul timp de minimum 20 de secunde reprezinta varianta preferata de igienizare a mainilor. In cazul in care aceasta varianta nu este disponibila, folositi solutii anti-septice pentru maini, pe baza de alcool cu concentratie de minim 60%.
13. Dezinfectati frecvent, cel putin o data pe zi, cu solutie pe baza de alcool sau clor, suprafetele cu care intrati in contact, in special: mese, noptiere, blat de bucatarie, clante, obiecte sanitare, telefon, tableta, tastatura, sau alte suprafete. Utilizati solutiile dezinfectante conform instructiunilor producatorului.
14. Aerisiti de mai multe ori pe zi incaperea an care desfasurati activitati.
15. Serviti masa separat de restul familiei, in camera dumneavoastra, apoi spalati vesela si tacamurile cu detergent si apa din abundenta, sau folosind temperaturi inalte la masina de spalat vase, daca este posibil.
16. Nu beti lichide din aceeaasi sticla/pahar cu alte persoane, nu mancati din aceeaasi farfurie si nu folositi aceleasi tacamuri.
17. Nu folositi prosop sau asternut de pat comun cu restul familiei. Acestea, precum si hainele dumneavoastra, vor fi spalate si uscate separat de ale celorlalti membri ai familiei, la temperaturile cele mai inalte permise conform instructiunilor de pe eticheta.

**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**

X Nu, nu este necesara revenirea pentru internare

Se completează obligatoriu una din cele două informatii:

- ☐ S-a eliberat prescripție medicală, caz în care se va înscrie seria și numărul acesteia
- ☐ Nu s-a eliberat prescripție medicală deoarece nu a fost necesar
- ☒ Nu s-a eliberat prescripție medicală

Se completează obligatoriu una din cele două informatii:

- ☐ S-a eliberat concediu medical la externare, caz în care se va înscrie seria și numărul 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 prescripție medicală pentru dispozitive medicale în ambulatoriu
- ☒ Nu s-a eliberat prescripție medicală pentru dispozitive medicale în ambulatoriu deoarece nu a fost necesar

(cu viza Unității județene de implementare a programului, pentru diabet)

Unitate județeană de diabet zaharat:	
Nr. înregistrare al asiguratului:	

Data 15.05.2020

Sef sectie:

**Conf. Dr. RADULESCU AMANDA**

**Medic primar**

Dr. AMANDA RADULESCU  
medic primar boli infecțioase  
și epidemiologice  
cod 063773

Medic curant:

**TOMOIAGA ALINA**

**Medic specialist**

Dr. Tomoiaga Alina  
medic specialist  
boli infecțioase  
cod: E72956

Medic rezident:

Calea de transmitere:

- prin asigurat
- prin posta .....

\*) Scrisoarea medicală se întocmește în două exemplare, din care un exemplar rămâne la medicul care a efectuat consultația/serviciul în ambulatoriul de specialitate, iar un exemplar este transmis medicului de familie/medicului de specialitate din ambulatoriul de specialitate.

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