

BILET DE EXTERNARE / SCRISOARE MEDICALA *)

Stimate(a) coleg(a), va informam ca **HASMASAN ANDREI**, nascut la data de **29.09.2016**, CNP / cod unic de asigurare **5160929125837**, Adresa: **Jud.CLUJ Loc.Cluj Napoca Str.PIERSICULUI Nr.4** a fost internat in serviciul nostru in perioada: **21.07.2020 23:30 - 31.07.2020 16:00**, FO: **17965 F.O.** / nr. din Registrul de consultatii **BOLI INFECTIOASE VI-COPII** si se externeaza: **AMELIORAT**

Diagnostic:

COVID 19 FORMA USOARA
FARINGITA ACUTA
ADENITA REACTIVA LATEROCERVICALA SI SUBMANDIBULARA

Motivale prezentarii

Anamneza

- factori de risc

Examen clinic

- general

- local

Examine de laborator:

21.07.2020

APTT - APTT (sec) 28.9 [22.1 - 28.1] , - APTT (%) [-] , **Creatinina** - 0.29 [0.3 - 0.47] ,
Feritina - 22.3 [9.0 - 306.8] , **Fibrinogen** - 266 [180 - 400] , **Glicemie** - 69 [60 - 100] , **GOT** - 28 [0 - 45] , **GPT** - 11 [0 - 45] , **Hemoleucograma completa** - Leucocite 3.1 [5.0 - 13.0] , - Hematii 4.36 [3.5 - 5.3] , - Hemoglobina 12.2 [10.0 - 14.8] , - Hematocrit 35.0 [31.0 - 45.0] , - VEM 80.2 [72.0 - 100.0] , - HEM 28.0 [24.0 - 34.0] , - CHEM 34.9 [31.0 - 35.0] , - RDW-CV% 13.4 [9.9 - 15.5] , - Trombocite 165 [150 - 450] , - MPV 7.9 [6.5 - 14.0] , - NEUT% 10.73 [30 - 55] , - LYMPH% 72.98 [38 - 60] , - MONO% 15.08 [3.0 - 10.0] , - EO% 0.86 [0 - 5] , - BASO% 0.35 [0 - 2] , - NEUT# 0.328 [1.5 - 8.5] , - LYMPH# 2.234 [1.5 - 5.5] , - MONO# 0.462 [0.15 - 1.3] , - EO# 0.026 [0.00 - 0.67] , - BASO# 0.011 [0 - 0.13] , **K** - 4.4 [3.5 - 5.1] , **LDH** - 232 [120 - 300] , **Na** - 141 [136 - 146] , **Proteina C reactiva** - 1.60 [0 - 1] , **Timp de protrombina** - PT (sec) (plasma) 12.2 [9.4 - 13.6] , - PT (%) (plasma) 86.8 [70 - 130] , - INR (plasma) 1.07 [0.8 - 1.2] , **Trigliceride** - 41 [0 - 150] , **Uree** - 37 [0 - 50] , **VSH** - 4 [1 - 15] , **D-Dimeri** - 0.22 [0 - 0.55]

28.07.2020

Covid-19 (SARS-CoV-2) - Detectabil [Nedetectabil -] , **Anticorpi anti SARS-CoV-2 IgG** - Nonreactiv (Index=0.538) [Index < 0.8 Nonreactiv >= 0.8 - < 1.2 Incert > =1.2 Reactiv -] ,
Anticorpi anti SARS-CoV-2 IgM - Nonreactiv (Index=0.285) [Index < 0.8 Nonreactiv >= 0.8 - < 1.2 Incert > =1.2 Reactiv -] , **D-Dimeri** - 0.19 [0 - 0.55] , **APTT** - APTT (sec) 26.6 [22.1 - 28.1] , - APTT (%) [-] , **Creatinina** - 0.31 [0.3 - 0.47] , **Feritina** - 17.0 [9.0 - 306.8] ,
Fibrinogen - 277 [180 - 400] , **Glicemie** - 73 [60 - 100] , **GOT** - 25 [0 - 45] , **GPT** - 9 [0 - 45] , **Hemoleucograma completa** - Leucocite 5.0 [5.0 - 13.0] , - Hematii 4.48 [3.5 - 5.3] , - Hemoglobina 12.4 [10.0 - 14.8] , - Hematocrit 35.7 [31.0 - 45.0] , - VEM 79.6 [72.0 - 100.0] , - HEM 27.7 [24.0 - 34.0] , - CHEM 34.8 [31.0 - 35.0] , - RDW-CV% 13.3 [9.9 - 15.5] , - Trombocite 229 [150 - 450] , - MPV 7.8 [6.5 - 14.0] , - NEUT% 19.38 [30 - 55] , - LYMPH% 69.05 [38 - 60] , - MONO% 8.52 [3.0 - 10.0] , - EO% 2.72 [0 - 5] , - BASO%

0.33 [0 - 2] , - NEUT# 0.970 [1.5 - 8.5] , - LYMPH# 3.458 [1.5 - 5.5] , - MONO# 0.426 [0.15 - 1.3] , - EO# 0.136 [0.00 - 0.67] , - BASO# 0.017 [0 - 0.13] , **K** - 4.4 [3.5 - 5.1] , **LDH** - 233 [120 - 300] , **Na** - 141 [136 - 146] , **Proteina C reactiva** - 0.00 [0 - 1] , **Timp de protrombina** - PT (sec) (plasma) 11.5 [9.4 - 13.6] , - PT (%) (plasma) 99.2 [70 - 130] , - INR (plasma) 1.00 [0.8 - 1.2] , **Trigliceride** - 52 [0 - 150] , **Uree** - 31 [0 - 50] , **VSH** - 2 [1 - 15]

Examen paraclinice:

EKG

ECO

Rx

T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 22.07.2020RG. PULM.-D=1.5 Gym2Cord, aorta radiologic in limite normale. Fara leziuni focale sau infiltrative pulmonar bilateral. SCD libere

Altele

Tratament efectuat

ASTHA - 15 SIROP 200ML || AZITROX 200MG/5ML*1FL Pulb.susp. || HEPFLOR BABY*10PL || PARACETAMOL SUP. 125MG*10buc || PARACETAMOL SUPOZ. 125MG*6SUP. SINTOFARM.

Alte informatii referitoare la starea de sanatate a asiguratului:

EPICRIZA

Pacient in varsta de 3 ani, fara APP semnificative, se interneaza in serviciul nostru ca fiind caz confirmat COVID 19 prin testare RT PCR-SARS COV2 , testat in context epidemiologic (mama internata in SCBI Cluj, caz confirmat COVID 19, cod caz CJ 26594).

Din APF : copil provenit din sarcina corect dispensarizata, nascut la termen, cu greutatea la nastere 3750, nastere prin cezariana , alapatat pana la varsta de 1 an, vaccinat conform calendarului national de vaccinare, fara alergii cunoscute.

Boala actuala a debutat in 20.07.20 prin febra 38.0°C, la care se asociaza tusea seaca rara, odinofagie moderata, motiv pentru care se testeaza si ulterior se interneaza in SCBI conform protocolului.

La preluare pe sectie : stare generala buna, pacient afebril , tegumente palide, curate, prezinta congestie faringiana moderata, adenopatii laterocervicale bilaterale si submandibulare de aprox 1/1cm dim, fara sensibilitate la palpare , cu tegumente supraiacente integre, auscultatoric pulmonar, murmur vezicular prezent bilateral, raluri absente, SaO2-98% aa; zgomote cardiace ritmice, fara sufluri patologice decelabile auscultatoric, AV-103b/min; abdomen suplu, fara sensibilitate la palpare , tranzit pastrat normal, fara acuze urinare, diureza pastrata cantitativ, constient, cooperant, fara semne de iritatie meningeana sau semne de focar neurologic. Se alimenteaza si hirateaza corespunzator.

Biologic: leucopenie cu neutropenie moderata, monocitoza usoara, minim sidrom inflamator cu CRP reactionata, fara modificari ale probelor hepatice si renale si coagulogramei, feritina si D-dimeri cu valori normale.

Radiografie toracica (22.07.20) fara modificari patologice pulmonare vizibile.

RT PCR SARS COV (21.07.20)- DETECTABIL

RT PCR SARS COV2 (29.07.20)- DETECTABIL

Anticorpi IgM, IgG nonreactiv

In baza examenelor clinice si paraclinice efectuate, se interpreteaza cazul cu diagnosticul de mai sus si se initiaza tratament conformcu Azitromicina susp. 200mg/5ml-5ml/zi, timp de 3 zile, probiotic, sirop de tuse, cu evolutie clinica favorabila sub tratament si remiterea simptomatologiei.

Se externeaza conform Ordinului nr 3121/22.07.2020, ameliorat cu recomandarile de mai jos:

Tratament recomandat

Conform Ordinului 1321/22.07.2020 se indica izolare la domiciliu/locatia declarata pe o perioada de 4 zile de la externare. In aceasta perioada nu se va parasii domiciliul/locatia declarata.

Acestia pot desfasura activitatile curente si profesionale cu pastrarea distantarii si purtarea mastii

acasa si la locul de munca pentru inca 10 zile, dupa incheierea perioadei de izolare.

Dupa ce ajungeti acasa se recomanda efectuarea dusului, hainele cu care ati plecat acasa se vor pune intr-un sac impermeabil (fara a fi scuturate). Hainele (inclusiv hainele care pe care le-ati folosit in spital) se vor pastra in sac intr-un loc separat (preferabil pe 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 mca apa si sapun. Telefonul, ceasul si alte obiecte electronice se vor dezinfecta cu servetele impregnate cu alcool.

Masuri de igiena individuala de respectat la domiciliu:

Sa se 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, intreruptoare). Dezinfectarea se va face cu solutii pe baza de clor (ex. Domestos) sau alcool (min 70 %).

Sa nu primeascvizitatori in perioada de izolare la domiciliu/locatia declarata.

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, inaintea 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 isi acopere gura si nasul cu servetel de unica folosinta sau cu o tesatura atunci cand stranut sau tuseste, sau sa stranute si sa tuseasca in plica cotului. Batista se arunca imediat la gunoi, in sac de plastic, dupa care se spala pe maini cu apa si sapun timp de 20 de secunde.

Sa pastreze distanta de minim 1,5 m atunci cand se intalneste cu alte persoane.

Sa poarte masca cand se intalneste cu alte persoane. Masca trebuie sa acopere nasul si gura.

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 utiliztrebuie sa evitati atingerea mastii;

-sa indepartati masca folosind tehnica adecvata (nu atingeti partea din fata, ci indepartati snurile 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 caz de umezire.

Monitorizarea dupa externare:

Monitorizarea starii de sanatate a pacientului pe perioada izolarii la domiciliu se face de catre medicul de familie zilnic, prin sistemul de telemedicina. Pacientii care nu sunt inscrisi pe lista unui medic de familie vor fi monitorizati zilnic de catre DSP judeteană. 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

X Nu, nu este necesara revenirea pentru internare

Se completează obligatoriu una din cele două informații:

- ☐ 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 informații:

- ☐ 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 informații:

- ☐ 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 informații:

- ☐ 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 31.07.2020

Sef secție:

Dr. SABOU MIHAELA

Medic primar

Dr. MIHAELA SABOU
medic primar
boli infecțioase
A71379

Medic curant:

Dr. TRIPON RALUCA

Dr. Tripon Raluca-Elena
medic specialist
Boli Infecțioase
cod E67277

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;