

## BILET DE EXTERNARE / SCRISOARE MEDICALA \*)

Stimate(a) coleg(a), va informam ca **PADURET ROBERT BOGDAN**, nascut la data de **09.10.2000**, CNP / cod unic de asigurare **5001009125476**, Adresa: **Jud.CLUJ Loc.Dej Str.SIMION BARNUTIU Nr.12** a fost internat in serviciul nostru in perioada: **28.04.2020 10:19 - 08.05.2020 15:28**, FO: **14223 F.O.** / nr. din Registrul de consultatii **BOLI INFECTIOASE III-ADULTI** si se externeaza: **VINDECAT**

### Diagnostic:

ANGINA ACUTA ERITEMATOSA  
INFECTIE CU SARS-COV 2 FORMA USOARA

### Motivale prezentarii

### Anamneza

### - factori de risc

### Examen clinic

### - general

### - local

### Examene de laborator:

**02.05.2020**

**Covid-19 (SARS-CoV-2)** - Detectabil [ Nedetectabil - ]

**03.05.2020**

**Anticorpi anti SARS-CoV-2 IgG** - Incert (Index=0.852) [ Index < 0.8 Nonreactiv >= 0.8 - < 1.2 Incert > =1.2 Reactiv - ], **Anticorpi anti SARS-CoV-2 IgM** - Reactiv (Index=1.822) [ Index < 0.8 Nonreactiv >= 0.8 - < 1.2 Incert > =1.2 Reactiv - ]

**06.05.2020**

**Covid-19 (SARS-CoV-2)** - Nedetectabil [ Nedetectabil - ]

**07.05.2020**

**Anticorpi anti SARS-CoV-2 IgG** - Incert (Index=1.150) [ Index < 0.8 Nonreactiv >= 0.8 - < 1.2 Incert > =1.2 Reactiv - ], **Anticorpi anti SARS-CoV-2 IgM** - Reactiv (Index=1.771) [ Index < 0.8 Nonreactiv >= 0.8 - < 1.2 Incert > =1.2 Reactiv - ], **Covid-19 (SARS-CoV-2)** - Nedetectabil [ Nedetectabil - ]

**28.04.2020**

**APTT** - APTT (sec) 22.3 [ 22.1 - 28.1 ], - APTT (%) [ - ], **Creatinina** - 0.92 [ 0.7 - 1.2 ], **Fibrinogen** - 327 [ 180 - 400 ], **Glicemie** - 89 [ 70 - 105 ], **GOT** - 28 [ 0 - 45 ], **GPT** - 31 [ 0 - 45 ], **Hemoleucograma completa** - Leucocite 6.4 [ 3.7 - 9.5 ], - Hematii 4.77 [ 4.32 - 5.66 ], - Hemoglobina 14.8 [ 13.3 - 17.6 ], - Hematocrit 41.7 [ 39.0 - 51.0 ], - VEM 87.5 [ 82.0 - 98.0 ], - HEM 31.1 [ 25.0 - 33.0 ], - CHEM 35.5 [ 31.6 - 35.8 ], - RDW-CV% 13.4 [ 9.9 - 15.5 ], - Trombocite 179 [ 150 - 450 ], - MPV 10.7 [ 6.5 - 14.0 ], - NEUT% 55.87 [ 40 - 70 ], - LYMPH% 36.82 [ 20 - 40 ], - MONO% 6.63 [ 3.0 - 10.0 ], - EO% 0.36 [ 0 - 5 ], - BASO% 0.32 [ 0 - 2 ], - NEUT# 3.596 [ 1.5 - 6.6 ], - LYMPH# 2.369 [ 1.1 - 3.5 ], - MONO# 0.427 [ 0.21 - 0.92 ], - EO# 0.023 [ 0.00 - 0.67 ], - BASO# 0.020 [ 0 - 0.13 ], **LDH** - 120 [ 0 - 250 ], **Proteina C reactiva** - 0.39 [ 0 - 1 ], **Timp de protrombina** - PT (sec) (plasma) 11.7 [ 8.9 - 13.1 ], - PT (%) (plasma) 86.7 [ 70 - 130 ], - INR (plasma) 1.06 [ 0.8 - 1.2 ], **Uree** - 24 [ 0 - 50 ], **VSH** - 8 [ 1 - 15 ]

**Examene paraclinice:****EKG****ECO****Rx**

T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 29.04.2020 RGR PULM D=7.5 Gym2 Fara leziuni focale sau infiltrative pulmonar bilateral vizibile rgr. SCD libere. Cord, aorta radiologic normale.

**Altele****Tratament efectuat**

ALGOCALMIN 1G/2 ML || ALGOZONE 500MG X 20 CPR LABORMED || AZITHROMYCINA 250mg\*6cpr.  
TEVA PH. || KALETRA 200mg/50mg\*120cpr.filmate || MUCOVIM 200mg\*20cps || PLAQUENIL 200MG\*60  
compr.film. || VITAMINA C 1000mg\*30cpr BERES

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

Pacient in varsta de 19 ani, fara APP semnificative, fara istoric de calatorie recenta in strainatate, se prezinta in serviciul nostru pentru tuse seaca rara, obstructie nazala, odinofagie, agenezie, scaune de consistenta redusa 2-3/zi, ageuzie, anosmie debutate in data de 22.04.2020. In data de 25.04 se prezinta in CPU Dej unde biologic s-a decelat LDH discret reactionat, hiperglicemie, si se confirma infectia cu SARS-COV 2 prin PCR. Avand in vedere confirmarea infectiei cu SARS-CoV-2 se directioneaza catre serviciul nostru pentru tratament de specialitate.

Din ancheta epidemiologica retinem ca nu a fost vaccinat antigripal, nu a avut contact apropiat cu persoane cu simptome caracteristice unei infectii respiratorii acute, in perioada de 14 zile anterioare debutului simptomelor. Mentionam ca pacientul nu a vizitat unitati sanitare in perioada de 14 zile anterioare debutului simptomelor. Nu poate preciza contactul cu un caz probabil sau confirmat in perioada 14 zile anterioare debutului simptomelor. Nu a vizitat in perioada de 14 zile anterioare debutului simptomelor vreun targ/piata de animale vii.

Obiectiv la internare: starea generala usor influentata, afebril, constient, orientat temporo-spatial, tegumente si mucoase: palide, uscate, examen faringian: congestie faringiana moderata, amigdale congestionate fara depozite pultacee, stabil hemodinamic si respirator ( TA = 110/80mmHg, AV = 85 b/min, SaO2 = 98% in aa, FR-19 resp/min, stetacustic pulmonar cu murmur vezicular prezent bilateral, inasprit bazal bilateral, cu raluri subcrepitante bazal drept, zgomote cardiace bine batute, ritmice, fara sufluri patologice, abdomen destins de volum pe seama tesutului adipos in exces, elastic, mobil cu miscarile respiratorii, fara sensibilitate la palapare, tranzit intestinal usor accelerat (3 scaune semiformate in cursul zilei), Giordano absent bilateral, mictiuni fiziologice exteriorizate spontan, fara semne de iritatie meningeana, fara semne de focar neurologic.

Biologic: hemoleucograma si coagulograma in limite fiziologice, fara sindrom inflamator, fara afectare hepatica sau renala,

RT PCR SARS-COV-2 Proba 1 (27.04.2020): Detectabil

RT PCR SARS-CoV-2 proba nr 2 in 4.05.2020 Detectabil

RT PCR SARS CoV-2 proba nr 3 in data de 7.05.202 - Nedetectabil

RT PCR SARS CoV-2 proba nr 4 in data de 8.05.202 - Nedetectabil

Serologic: anticorpi de tip IgM reactivi cu un index de 1.77 si IgG incert cu un index de 1,15.

Radiografia toracica ( 29.04 .2020) fara leziuni focale sau infiltrative .SCD libere.Cord , aorta in limite normale.

Pe parcursul internarii a urmat tratament antiviral cu Kaletra 200/50mg 2\*2 tb/zi timp de 10 zile (din 28.04-7.05), antitermic, antialgic, antidiareic cu evolutie rapid favorabila cu remiterea simptomatologiei clinice. Mentionam ca pacientul a fost izolat.

Se externeaza vindecat, in afebrilitate, stabil hemodinamic si respirator, TA= 116/75mmHg, AV=80bpm, SaO2=98% aer atmosferic, cu recomandare:

**Tratament recomandat**

Dupa externarea din spital este recomandata continuarea izolarii, la domiciliu, timp de inca 14 zile, cu respectarea stricta a urmatoarelor indicatii:

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 in 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 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 08.05.2020

**Sef secție:**

**Conf. Dr. RADULESCU AMANDA**

**Medic primar**

Dr. AMANDA RADULESCU  
medic primar boli infecțioase  
și epidemiologie  
cod 048773

**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;