

29.04.2020

Diagnostice:

Spitalul Clinic de Boli Infectioase Cluj-Napoca Str. Iuliu Moldovan Nr. 23, 400348 Tel: +40-264-594655/565758; 593105. Fax: +40-264-593105; E-mail: infectioasecj@yahoo.com web:

unitate affată în

## BILET DE EXTERNARE / SCRISOARE MEDICALA \*)

Stimate(a) coleg(a), va informam ca BOCICA ALEXANDRU-VASILE, nascut la data de 13.08.2003, CNP / cod unic de asigurare 5030813124425, Adresa: Jud.CLUJ Loc.Gherla Str.AL. VLAHUTA Nr.20 Ap.38 a fost internat in serviciul nostru in perioada: 22.04.2020 17:30 - 09.05.2020 17:15, FO: 14115 F.O. / nr. din Registrul de consultatii BOLI INFECTIOASE I-ADULTI si se externeaza: VINDECAT

www.infectioasecluj.ro

INFECTIE COVID 19.				
PNEUMONIE DREPATA.				
HIPERTRIGLICERIDEMIE USOARA.				
Motivele prezentarii				
Anamneza				
- factori de risc				
- Include the				
Examen clinic				
- general				
- local				
Examene de laborator: 03.05.2020				
Covid-19 (SARS-CoV-2) - Detectabil [ Nedetectabil - ] 04.05.2020				
Anticorpi anti SARS-CoV-2 IgG - Incert (Index=0.823) [ Index < 0.8 Nonreactiv>= 0.8 - < 1.2				
Incert > =1.2 Reactiv - ], <b>Anticorpi anti SARS-CoV-2 IgM</b> - Reactiv (Index=1.212) [ Index <				
$0.8 \text{ Nonreactiv} = 0.8 - \langle 1.2 \text{ Incert} \rangle = 1.2 \text{ Reactiv} - ]$				
07.05.2020				
Covid-19 (SARS-CoV-2) - Nedetectabil [ Nedetectabil - ]				
08.05.2020				
Covid-19 (SARS-CoV-2) - Nedetectabil [ Nedetectabil - ]				
22.04.2020				
<b>APTT</b> - APTT (sec) 26.2 [ 22.1 - 28.1 ] , - APTT (%) [ - ], <b>Creatinina</b> - 0.88 [ 0.7 - 1.2 ],				
Feritina - 49.8 [ 23.9 - 336.2 ], Fibrinogen - 256 [ 180 - 400 ], Glicemie - 83 [ 60 - 100 ], GOT				
- 22 [ 0 - 45 ], <b>GPT</b> - 32 [ 0 - 45 ], <b>Hemoleucograma completa</b> - Leucocite 6.6 [ 3.7 - 9.5 ] , -				
Hematii 4.93 [ 4.32 - 5.66 ], - Hemoglobina 14.7 [ 13.3 - 17.6 ], - Hematocrit 42.8 [ 39.0 - 51.0				
], - VEM 86.9 [ 82.0 - 98.0 ], - HEM 29.8 [ 25.0 - 33.0 ], - CHEM 34.3 [ 31.6 - 35.8 ], - RDW-CV% 13.0 [ 9.9 - 15.5 ], - Trombocite 250 [ 150 - 450 ], - MPV 8.7 [ 6.5 - 14.0 ], -				
NEUT% 36.01 [ 40 - 70 ] , - LYMPH% 49.15 [ 20 - 40 ] , - MONO% 8.70 [ 3.0 - 10.0 ] , - EO%				
5.96 [ 0 - 5 ] , - BASO% 0.18 [ 0 - 2 ] , - NEUT# 2.364 [ 1.5 - 6.6 ] , - LYMPH# 3.226 [ 1.1 -				
3.5], - MONO# 0.571 [ 0.21 - 0.92 ], - EO# 0.391 [ 0.00 - 0.67 ], - BASO# 0.012 [ 0 - 0.13 ],				
<b>K</b> - 4.7 [ 3.5 - 5.1 ], <b>LDH</b> - 146 [ 0 - 250 ], <b>Na</b> - 142 [ 136 - 146 ], <b>Proteina C reactiva</b> - 0.04 [				
0 - 1], <b>Timp de protrombina</b> - PT (sec) (plasma) 12.4 [ 8.9 - 13.1 ], - PT (%) (plasma) 76.5 [				
70 - 130], - INR (plasma) 1.14 [ 0.8 - 1.2], <b>Trigliceride</b> - 118 [ 0 - 150], <b>Uree</b> - 30 [ 0 - 50],				
<b>VSH</b> - 5 [ 1 - 15 ], <b>D-Dimeri</b> - 0.19 [ 0 - 0.55 ]				

**D-Dimeri** - 0.22 [ 0 - 0.55 ], **Creatinina** - 0.89 [ 0.7 - 1.2 ], **Feritina** - 89.0 [ 23.9 - 336.2 ], **Glicemie** - 90 [ 60 - 100 ], **GOT** - 23 [ 0 - 45 ], **GPT** - 32 [ 0 - 45 ], **Hemoleucograma completa** - Leucocite 6.94 [ 3.7 - 9.5 ] , - Hematii 5.19 [ 4.32 - 5.66 ] , - Hemoglobina 15.3 [ 13.3 - 17.6 ] , - Hematocrit 45.0 [ 39.0 - 51.0 ] , - VEM 86.7 [ 82.0 - 98.0 ] , - HEM 29.5 [ 25.0 - 33.0 ] , - CHEM 34.0 [ 31.6 - 35.8 ] , - Trombocite 323 [ 150 - 450 ] , - NEUT% 53.5 [ 40 - 70 ] , - LYMPH% 35.0 [ 20 - 40 ] , - MONO% 8.2 [ 3.0 - 10.0 ] , - EO% 2.7 [ 0 - 5 ] , - BASO% 0.6 [ 0 - 2 ] , - NEUT# 3.71 [ 1.5 - 6.6 ] , - LYMPH# 2.43 [ 1.1 - 3.5 ] , - MONO# 0.57 [ 0.21 - 0.92 ] , - EO# 0.19 [ 0.00 - 0.67 ] , - BASO# 0.04 [ 0 - 0.13 ] , - RDW-CV 12.3 [ 9.9 - 15.5 ] , - PDW\* 12.0 [ 10 - 16.5 ] , - MPV 10.2 [ 6.5 - 14.0 ], **K** - 5.7 [ 3.5 - 5.1 ], **LDH** - 148 [ 0 - 250 ], **Na** - 143 [ 136 - 146 ], **Proteina C reactiva** - 0.05 [ 0 - 1 ], **Trigliceride** - 176 [ 0 - 150 ], **Uree** - 28 [ 0 - 50 ]

Examene paraclinice:
EKG
ECO

 $\mathbf{R}\mathbf{x}$ 

T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 25.04.2020RGR.PULM.D=4.3 Gym2Accentuarea desenului interstitial infrahilar bilateral mult mai evident infrahilar in dreapta unde se asociaza un aspect voalat al regiunii pe o suprafata de 7/8 cm.SCD libere.Cord, aorta in limite normale. || T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 29.04.2020RG PULM D=3.8 Gym2Accentuarea desenului interstitial infrahilar bilateral mult mai evident infrahilar in dreapta.Fara focare de condensar.Cord, aorta in limite normale.SCD libere.

Altele

#### **Tratament efectuat**

AZITHROMYCINA 250mg\*6cpr. TEVA PH. || Lopinavir/Ritonavir Mylan 200mg/50mg\*120cpr.film.(Kaletra) || PARACETAMOL 500MG - MAGISTRA || PARACETAMOL POLISANO 500MG\*20CPR || PLAQUENIL 200MG\*60 compr.film. || REFFLOR FORTE ADULTI \* 10 CPS || VITAMINA C 1000mg\*30cpr BERES

# Alte informatii referitoare la starea de sanatate a asiguratului:

EPICRIZA

Pacient in varsta de 16 de ani, fara APP semnificative, se interneaza acuzand scaune diareice x1/zi si anosmie cu debut in urma cu 4 zile.

Obiectiv prezinta stare generala mediu influentata, tegumente normal hidratate, normal colorate, mucoase normal hidratate, faringe congestionat, sistem ganglionar superficial nepalpabil, torace normal conformat, murmur vezicular fiziologic, fara raluri supraadaugate, arie precordiala normal conformata, zgomote cardiace ritmice, bine batute, fara sufluri supraadaugate, Sa02:98%, AV:83 bpm, TA: 120/60 mmHg, abdomen liber, fara sensibilitate la palpare, mobil cu miscarile respiratorii, fara organomegalii, mictiuni fiziologice spontane, loje renale libere, fara semne de iritatie meningeana sau focar neurologic.

Biologic prezinta limfocitoza, neutropenie, usoara eozinofilie si hipertrigliceridemie.

Radiografia pulmonara efectuat in 24.04.2020 a relevat accentuarea desenului interstitial infrahilar bilateral mult mai evident infrahilar in dreapta

TEST 1 RT-PCR SARS-COV2:POZITIV 21.04.2020

TEST 2 RT-PCR SARS-COV2:POZITIV 04.05.2020

TEST 3 RT-PCR SARS-COV2: NEDETECTABIL. 08.05.2020

TEST 4 RT-PCR SARS-COV2: NEDETECTABIL. 09.05.2020

SEROLOGIE: IgM reactiv, IgG incert.

Sub tratament cu Plaquenil 2x1/zi 7 zile, tratament antibiotic cu Azitromicina 500 mg/zi 5 zile, Kaletra 2x1/zi 4 zile, Paracetamol, Vitamina C, evolutia a fost favorabila. din 22.04 pana in 1.05 a fost spitalizat pe sectia de copii. Dupa transferul pe Adulti I a continuat tratament doar cu vitamina C 3x1 cpr/zi.

In urma celor doua teste RT-PCR SARS-COV2 negative, pacientul se considera vindecat si se externeaza afebril, cu stare generala ameliorata si cu recomandarile urmatoare.

### **Tratament recomandat**

Izolare la domiciliu 14 zile, cu recomandari:

Recomandri la externare:

Avvedere c la acest moment nu se poate face dovada imunitii protectoare dup vindecarea infeciei cu SARS-CoV-2 se recomand izolarea la domiciliu 14 zile dup externare, concediu medical. Dup ce ajungei acas se recomand efectuarea duului, hainele cu care ai plecat acas se vor pune sac de gunoi (fr a fi scuturate). Hainele (inclusiv hainele care pe care le-ai folosit spital) se vor pstra sac loc separat (balcon) timp de 5 zile, ulterior vor fi splate la maina de splat haine (la cea mai mare temperatur permis de productor) cu dezinfectant pentru haine i cleate ulterior. Se vor folosi mnui pentru manipularea hainelor, care ulterior vor fi aruncate i v vei spla pe mcu ap i spun. Telefonul, ceasul i alte obiecte electronice se vor dezinfecta cu erveele impregnate cu alcool.

Ce msuri de igien individual trebuie s respecte persoanele izolate la domiciliu? S evite contactul apropiat cu celelalte persoane din locuin i, dac este posibil, s se izoleze camer separat, cu baie separat.

Dac se folosete aceeai baie, aceasta va fi dezinfectat dup folosire, se va dezinfecta toaleta i toate obiectele atinse (inclusiv clane, toare). Dezinfectarea se va face cu soluii pe baz de clor (Domestos) sau alcool (min 70 %).

S nu primeasc vizitatori perioada de autoizolare la domiciliu.

S se spele pe mcu ap i spun, timp de cel puin 20 de secunde, ori de cori este necesar (dup utilizarea toaletei, pregtirii mesei, etc).

S cure i s dezinfecteze zilnic toate suprafeele pe care le atinge frecvent (ex: mese, clane, obiecte de mobilier, bateria/robinetele de la chiuvet, alte obiecte care pot fi atinse i de alte persoane). S i acopere gura i nasul cu erveel de unic folosin sau cu o estur atunci estruut

sau tuete, sau s strnute i s tueasc plica cotului. Batista se arunc imediat la gunoi, sac de plastic, dup care se spal pe mcu ap i spun timp de 20 de secunde.

S poarte masc cse te cu alte persoane.

Purtarea mtii este una dintre msurile de prevenire i limitare pentru rspanumitor boli respiratorii, inclusiv cea determinat de noul coronavirus. Cu toate acestea, doar utilizarea unei mti nu este suficient pentru a asigura un nivel adecvat de protecie i ar trebui adoptate i alte msuri la fel de relevante. Folosirea mtii trebuie combinat cu igiena adecvat a mi cu alte msuri de prevenire i control a transmiterii noului coronavirus de la om la om. timpul utilizrii, trebuie s evitai atingerea mtii; s rtai masca folosind tehnica adecvat (nu atingei partea din fa, ci rtai nururile din spate), aciune urmat de splarea IMEDIAT a mcu ap i spun; s nu reutilizai mtile de unic folosin. Masca se schimb la maxim 4 ore sau mai repede caz de umezire.

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	e completeazã obligatoriu una din cele douã informatii:
-	S-a eliberat prescriptie medicalã, caz în care se va înscrie seria si numarul acesteia
-	☐ Nu s-a eliberat prescriptie medicala deoarece nu a fost necesar
-	X Nu s-a eliberat prescriptie medicala
Se	e completeazã obligatoriu una din cele douã 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
-	X Nu s-a eliberat concediu medical la externare
Se	e completeazã obligatoriu una din cele douã informatii:
-	S-a eliberat recomandare pentru ingrijiri medicale la domiciliu/paliative la domiciliu

Nu s-a eliberat recomandare pentru îngrijiri medicale la domiciliu/paliative la domiciliu,

Un exemplar se constituie scrisoare medicala si se inmaneaza in termen de 72 de ore medicului de familie.

\*conform contractului cadru/2014 - model scrisoare medicala/Bilet de iesire - anexa 43

deoarece nu a fost necesar

Se completeazã obligatoriu una din cele douâ  - S-a eliberat prescriptie medicalã pentr  - Nu s-a eliberat prescriptie medicalã pentr nu a fost necesar		rece
(cu viza Unitatii judetene de implementare a prog	gramului, pentru diabet)	
Unitate judeteana de diabet zaharat:		
Nr. inregistrare al asiguratului:		
Data 09.05.2020		
Sef sectie:	Medic curant:	Medic rezident:
Conf.Dr. LUPSE MIHAELA	Dr. MURESAN SIMONA	
MEDIC PRIMAR	Medic primar	
Dr. MIHAELA LUPSE medic erimar boli infectigação competents ecografia cod 521017	Dr. SIMONA MURESAN medic pri protection Boli infertionse Cod 648517	
Calea de transmitere: - prin asigurat		

\*) 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.

- prin posta .....

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;