

BILET DE EXTERNARE / SCRISOARE MEDICALA *)

Stimate(a) coleg(a), va informam ca **FULOP ESAI-DAVID**, nascut la data de **31.07.2009**, CNP / cod unic de asigurare **5090731124610**, Adresa: **Jud.CLUJ Loc.Campia Turzii Str.BAIL Nr.7 Ap.41** a fost internat în serviciul nostru în perioada: **20.04.2020 23:15 - 05.05.2020 18:00**, FO: **14066 F.O.** / nr. din Registrul de consultatii **BOLI INFECTIOASE V-COPH** si se externeaza: **VINDECAT**

Diagnostic:

PNEUMONIE INTERSTITIALA . INFECTIE CONFIRMATA CU COVID-19 - FORMA
USOARA. ANGINA ACUTA ERITEMATOASA

Motivele prezentarii

Anamneza

- factori de risc

Examen clinic

- general

- local

Examine de laborator:

03.05.2020

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

04.05.2020

Covid-19 (SARS-CoV-2) - Nedetectabil [Nedetectabil -], **Anticorpi anti SARS-CoV-2 IgG** - Reactiv (Index=1.365) [Index < 0.8 Nonreactiv >= 0.8 - < 1.2 Incert >= 1.2 Reactiv -],

Anticorpi anti SARS-CoV-2 IgM - Reactiv (Index=1.368) [Index < 0.8 Nonreactiv >= 0.8 - < 1.2 Incert >= 1.2 Reactiv -]

20.04.2020

Covid-19 (SARS-CoV-2) - Detectabil [Nedetectabil -], **APTT** - APTT (sec) 25.7 [22.1 - 28.1], - APTT (%) [-], **Creatinina** - 0.55 [0.4 - 0.73], **Fibrinogen** - 259 [180 - 400], **Glicemie** - 88 [60 - 100], **GOT** - 23 [0 - 45], **GPT** - 13 [0 - 45], **Hemoleucograma completa** - Leucocite 5.0 [4.0 - 10.0], - Hematii 4.98 [3.9 - 5.7], - Hemoglobina 14.5 [11.3 - 15.3], - Hematocrit 40.3 [33.0 - 45.0], - VEM 80.9 [72.0 - 99.6], - HEM 29.1 [24.0 - 34.0], - CHEM 35.9 [31.0 - 35.0], - RDW-CV% 13.6 [9.9 - 15.5], - Trombocite 225 [150 - 450], - MPV 7.3 [6.5 - 14.0], - NEUT% 28.54 [37 - 65], - LYMPH% 59.87 [27 - 50], - MONO% 10.47 [3.0 - 10.0], - EO% 0.59 [0 - 5], - BASO% 0.53 [0 - 2], - NEUT# 1.430 [1.5 - 6], - LYMPH# 3.000 [1.5 - 4.0], - MONO# 0.525 [0.15 - 1.3], - EO# 0.030 [0.00 - 0.67], - BASO# 0.026 [0 - 0.13], **LDH** - 184 [120 - 300], **Proteina C reactiva** - 0.06 [0 - 1], **Timp de protrombina** - PT (sec) (plasma) 11.9 [8.9 - 13.1], - PT (%) (plasma) 83.6 [70 - 130], - INR (plasma) 1.08 [0.8 - 1.2], **Uree** - 19 [0 - 50], **VSH** - 2 [1 - 15]

22.04.2020

Feritina - 23.2 [9.0 - 306.8], **Fibrinogen** - 227 [180 - 400], **Glicemie** - 92 [60 - 100], **GOT** - 23 [0 - 45], **GPT** - 16 [0 - 45], **Hemoleucograma completa** - Leucocite 5.2 [4.0 - 10.0], - Hematii 5.02 [3.9 - 5.7], - Hemoglobina 14.4 [11.3 - 15.3], - Hematocrit 40.6 [33.0 - 45.0], - VEM 80.9 [72.0 - 99.6], - HEM 28.8 [24.0 - 34.0], - CHEM 35.6 [31.0 - 35.0], - RDW-CV% 13.2 [9.9 - 15.5], - Trombocite 237 [150 - 450], - MPV 7.4 [6.5 - 14.0], -

NEUT% 30.60 [37 - 65] , - LYMPH% 59.17 [27 - 50] , - MONO% 8.31 [3.0 - 10.0] , - EO% 1.41 [0 - 5] , - BASO% 0.51 [0 - 2] , - NEUT# 1.602 [1.5 - 6] , - LYMPH# 3.096 [1.5 - 4.0] , - MONO# 0.435 [0.15 - 1.3] , - EO# 0.074 [0.00 - 0.67] , - BASO# 0.027 [0 - 0.13] , **K** - 4.5 [3.5 - 5.1] , **LDH** - 174 [120 - 300] , **Na** - 143 [136 - 146] , **Trigliceride** - 55 [0 - 150] , **Uree** - 26 [0 - 50] , **VSH** - 2 [1 - 15] , **D-Dimeri** - 0.21 [0 - 0.55]

29.04.2020

D-Dimeri - 0.19 [0 - 0.55] , **Creatinina** - 0.58 [0.4 - 0.73] , **Feritina** - 23.2 [9.0 - 306.8] , **Glicemie** - 92 [60 - 100] , **GOT** - 20 [0 - 45] , **GPT** - 11 [0 - 45] , **Hemoleucograma completa** - Leucocite 5.92 [4.0 - 10.0] , - Hematii 5.07 [3.9 - 5.7] , - Hemoglobina 14.4 [11.3 - 15.3] , - Hematocrit 39.7 [33.0 - 45.0] , - VEM 78.3 [72.0 - 99.6] , - HEM 28.4 [24.0 - 34.0] , - CHEM 36.3 [31.0 - 35.0] , - Trombocite 311 [150 - 450] , - NEUT% 33.2 [37 - 65] , - LYMPH% 55.9 [27 - 50] , - MONO% 8.4 [3.0 - 10.0] , - EO% 2.2 [0 - 5] , - BASO% 0.3 [0 - 2] , - NEUT# 1.96 [1.5 - 6] , - LYMPH# 3.31 [1.5 - 4.0] , - MONO# 0.50 [0.15 - 1.3] , - EO# 0.13 [0.00 - 0.67] , - BASO# 0.02 [0 - 0.13] , - RDW-CV 11.9 [9.9 - 15.5] , - PDW* 10.4 [10 - 16.5] , - MPV 9.6 [6.5 - 14.0] , **K** - 5.1 [3.5 - 5.1] , **LDH** - 173 [120 - 300] , **Na** - 145 [136 - 146] , **Proteina C reactiva** - 0.02 [0 - 1] , **Trigliceride** - 61 [0 - 150] , **Uree** - 29 [0 - 50]

Examen paraclinice:

EKG

ECO

Rx

T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 21.04.2020RGR PULM APDD D=4.9 Gym2Usoara accentuare a desenului interstitial reticular infrahilar in dreapta.SCD libere.Cord de aspect normal. || T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 28.04.2020RG. PULM.- D= 3.3 Gym2Rgr usor rotata spre stanga.Fara leziuni pleuro-pulmonare.SCD libere.Cord, aorta in limite normale. || T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 24.04.2020RG. PULM.APDD - D= 3.8 GymFara leziuni pleuro-pulmonare active vizibile rgr. in prezent.

Altele

Tratament efectuat

ALGOZONE 500MG X 20 CPR LABORMED || AZITHROMYCINA 250mg*6cpr. TEVA PH. || AZITROMICINA SANDOZ500mg*3 || GLUCOZA SUBSTANTA || PARACETAMOL 500MG - MAGISTRA || PLAQUENIL 200MG*60 compr.film. || SOL. CONTRA AFTELOR || VITAMINA C 1000mg*30cpr BERES || VITAMINA C 1000MG+D3 2000UI*30CPR. FILM/ BERES

Alte informatii referitoare la starea de sanatate a asiguratului:

EPICRIZA

Pacient in varsta de 10 ani este adresat serviciului nostru pentru anosmie si ageuzie. Boala actuala a debutat cu 24 h anterior internarii prin anosmie si ageuzie, motiv pentru care pacientul este adresat de urgenta serviciului nostru, unde se decide internarea. Mentionez faptul ca a intrat in contact cu caz confirmat de infectie Covid-19 (mama acestuia, cadru medical, internata in clinica noastra din data de 17.04.2020).

Examenul obiectiv la internare a relevat stare generala buna, afebrilitate, tegumente si mucoase normal colorate, tesut celular subcutanat normal reprezentat global, G=40 kg, T=145 cm, discreta congestie conjunctivala si faringiana, murmur vezicular, fara raluri supraadaugate, SaO2=99%, FR=14/min, zgomote cardiace ritmice, fara zgomote sau sufluri supraadaugate, TA=110/60 mmHg, AV=85/min, abdomen normal conformat, suplu, elastic, mobil cu respiratia, nedureros la palpare, fara organomegalii palpabile, fara semne clinice de iritatie meningeana.

Examinarile paraclinice efectuate initial in serviciul nostru au relevat limfocitoza si monocitoza, neutropenie usoara, restul parametrilor fiind in limite normale, cele paraclinice de control deceland limfocitoza si neutrofilie usoara, restul parametrilor fiind in limite normale. Radiografia toracica efectuata initial a decelat usoara accentuare a desenului interstitial reticular infrahilar in dreapta. SCD libere. Cord de aspect normal, care ulterior repetat a fost in limite normale.

Testul Covid-19 proba nr 1: Detectabil! (21.04.20)

Testul Covid-19 proba nr 2: Nedetectabil!! (04.05.20)

Testul Covid-19 proba nr 3: Nedetectabil!! (05.05.20)

Anticorpii anti Sars-Cov 2 Ig M si IgG au fost nonreactivi, ulterior repetat au fost reactivi (se produce seroconversia).

Pe parcursul internarii a urmat terapie conform protocolului cu Plaquenil (2x100 mg/zi, per os, ziua 1, ulterior 2x50 mg/zi, per os, zilele 2-5), cu antibiotic (Azitrox 250 mg, 2 tbt/zi, per os, 5 zile), cu Vitamina C (2x1 g/zi, per os) si Paracetamol, sub care evolutia a fost favorabila.

Se externeaza la domiciliu bunicilor (deoarece restul membrilor familiei sunt in continuare internati in spital), pacientul fiind echipat cu manusi, botosei si masca!

Tratament recomandat

- Continuarea autoizolarii la domiciliu timp de 14 zile pana in data de 19.05.2020
- Monitorizarea starii de sanatate, purtarea mastii, igiena riguroasa a mainilor, camera individuala
- Obiectele vestimentare de la externare vor fi mentinute in sacul biologic minim 7 zile, apoi spalate cu dezinfectant la o temperatura de minim 60 grade C
- Incaltamintea va fi spalata cu detergent si dezinfectata cu dezinfectante pe baza de alcool 70 sau clor
- Pe tot parcursul acestor operatiuni se vor purta manusi de protectie
- In caz de aparitie a oricaror manifestari clinice in perioada de izolare la domiciliu se solicita consult telefonic la medicul de familie si se anunta telefonic serviciul DSP
- Respecta recomandarile de pe site-ul Ministerului Sanatatii- anexate la biletul de iesire
- Pacientul paraseste spitalul cu ambulanta, echipat cu manusi, botosei si masca

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 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 05.05.2020

Sef sectie:

Dr. IUBU ROXANA

Medic curant:

Dr. MOSUTIU LAURA

Medic rezident:

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

Medic primar

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

Dr. Laura Moșuțiu
medic primar boli infecțioase
cod: 945657

Calea de transmitere:

- prin asigurat
- prin posta

*) Scrisoarea medicala se întocmeste în două 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;

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