

BILET DE EXTERNARE / SCRISOARE MEDICALA *)

Stimate(a) coleg(a), va informam ca **RESTAS VIOLETA OLGA**, nascut la data de **24.11.2007**, CNP / cod unic de asigurare **6071124125492**, Adresa: **Jud.CLUJ Loc.Dej Str.BRANDUSEI Nr.7** a fost internat in serviciul nostru in perioada: **02.05.2020 02:13 - 21.05.2020 16:00**, FO: **14311 F.O.** / nr. din Registrul de consultatii **BOLI INFECTIOASE VI-COPII** si se externeaza: **VINDECAT**

Diagnostic:

INFECTIE COVID-19 FORMA USOARA
PNEUMONIE INTERSTITIALA
ANEMIE USOARA
DSA OSTIUM SECUNDUM LARG
FARA SEMNE DE HTP SEMNIFICATIVA
INSUFICIENTA MITRALA MINORA
ICC NYHA II

Motivale prezentarii

Anamneza

- factori de risc

Examen clinic

- general

- local

Examen de laborator:

02.05.2020

D-Dimeri - 0.27 [0 - 0.55], **APTT** - APTT (sec) 25.9 [22.1 - 28.1], - APTT (%) [-],
Creatinina - 0.5 [0.53 - 0.79], **Feritina** - 7.9 [9.0 - 306.8], **Fibrinogen** - 207 [180 - 400],
Glicemie - 81 [60 - 100], **GOT** - 16 [0 - 35], **GPT** - 8 [0 - 35], **Hemoleucograma completa**
- Leucocite 8.41 [3.9 - 11.1], - Hematii 4.33 [3.88 - 4.99], - Hemoglobina 11.1 [11.5 - 15.4],
- Hematocrit 33.5 [33.0 - 45.0], - VEM 77.4 [81.0 - 99.0], - HEM 25.6 [25.0 - 33.0], -
CHEM 33.1 [31.0 - 35.0], - Trombocite 290 [150 - 450], - NEUT% 44.4 [40 - 70], -
LYMPH% 45.7 [20 - 40], - MONO% 6.1 [3.0 - 10.0], - EO% 3.4 [0 - 5], - BASO% 0.4 [0
- 2], - NEUT# 3.74 [1.8 - 7.4], - LYMPH# 3.84 [1.1 - 3.5], - MONO# 0.51 [0.21 - 0.92],
- EO# 0.29 [0.00 - 0.67], - BASO# 0.03 [0 - 0.13], - RDW-CV 14.3 [9.9 - 15.5], - PDW*
11.3 [10 - 16.5], - MPV 10.4 [6.5 - 14.0], **K** - 4 [3.5 - 5.1], **LDH** - 166 [120 - 300], **Na** -
140 [136 - 146], **Proteina C reactiva** - 0.01 [0 - 1], **Timp de protrombina** - PT (sec)
(plasma) 12.9 [8.9 - 13.1], - PT (%) (plasma) 70.2 [70 - 130], - INR (plasma) 1.18 [0.8 - 1.2
], **Uree** - 24.7 [0 - 50], **VSH** - 8 [1 - 20]

07.05.2020

APTT - APTT (sec) 28.4 [22.1 - 28.1], - APTT (%) [-], **Creatinina** - 0.56 [0.53 - 0.79],
Feritina - 6.2 [9.0 - 306.8], **Fibrinogen** - 207 [180 - 400], **Glicemie** - 79 [60 - 100], **GOT** -
13 [0 - 35], **GPT** - 8 [0 - 35], **Hemoleucograma completa** - Leucocite 9.90 [3.9 - 11.1], -
Hematii 4.54 [3.88 - 4.99], - Hemoglobina 11.5 [11.5 - 15.4], - Hematocrit 36.2 [33.0 - 45.0
], - VEM 79.7 [81.0 - 99.0], - HEM 25.3 [25.0 - 33.0], - CHEM 31.8 [31.0 - 35.0], -
Trombocite 304 [150 - 450], - NEUT% 34.0 [40 - 70], - LYMPH% 54.6 [20 - 40], -
MONO% 6.3 [3.0 - 10.0], - EO% 4.5 [0 - 5], - BASO% 0.6 [0 - 2], - NEUT# 3.36 [1.8 -

7.4] , - LYMPH# 5.41 [1.1 - 3.5] , - MONO# 0.62 [0.21 - 0.92] , - EO# 0.45 [0.00 - 0.67] , - BASO# 0.06 [0 - 0.13] , - RDW-CV 14.9 [9.9 - 15.5] , - PDW* 11.3 [10 - 16.5] , - MPV 10.4 [6.5 - 14.0] , **K** - 4.1 [3.5 - 5.1] , **LDH** - 147 [120 - 300] , **Na** - 141 [136 - 146] , **Proteina C reactiva** - 0.02 [0 - 1] , **Timp de protrombina** - PT (sec) (plasma) 12.8 [8.9 - 13.1] , - PT (%) (plasma) 71.4 [70 - 130] , - INR (plasma) 1.17 [0.8 - 1.2] , **Trigliceride** - 129 [0 - 150] , **Uree** - 23 [0 - 50] , **VSH** - 9 [1 - 20] , **D-Dimeri** - 0.19 [0 - 0.55]

11.05.2020

APTT - APTT (sec) 25.8 [22.1 - 28.1] , - APTT (%) [-] , **Creatinina** - 0.47 [0.53 - 0.79] , **Fibrinogen** - 199 [180 - 400] , **Glicemie** - 86 [60 - 100] , **GOT** - 12 [0 - 35] , **GPT** - 7 [0 - 35] , **Hemoleucograma completa** - Leucocite 8.22 [3.9 - 11.1] , - Hematii 4.14 [3.88 - 4.99] , - Hemoglobina 10.6 [11.5 - 15.4] , - Hematocrit 32.7 [33.0 - 45.0] , - VEM 79.0 [81.0 - 99.0] , - HEM 25.6 [25.0 - 33.0] , - CHEM 32.4 [31.0 - 35.0] , - Trombocite 294 [150 - 450] , - NEUT% 33.9 [40 - 70] , - LYMPH% 50.7 [20 - 40] , - MONO% 7.7 [3.0 - 10.0] , - EO% 6.6 [0 - 5] , - BASO% 1.1 [0 - 2] , - NEUT# 2.79 [1.8 - 7.4] , - LYMPH# 4.17 [1.1 - 3.5] , - MONO# 0.63 [0.21 - 0.92] , - EO# 0.54 [0.00 - 0.67] , - BASO# 0.09 [0 - 0.13] , - RDW-CV 15.3 [9.9 - 15.5] , - PDW* 11.0 [10 - 16.5] , - MPV 10.3 [6.5 - 14.0] , **K** - 4.1 [3.5 - 5.1] , **LDH** - 133 [120 - 300] , **Na** - 138 [136 - 146] , **Proteina C reactiva** - 0.04 [0 - 1] , **Timp de protrombina** - PT (sec) (plasma) 11.9 [9.4 - 13.6] , - PT (%) (plasma) 91.8 [70 - 130] , - INR (plasma) 1.03 [0.8 - 1.2] , **Trigliceride** - 214 [0 - 150] , **Uree** - 24 [0 - 50] , **VSH** - 5 [1 - 20]

13.05.2020

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

14.05.2020

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

19.05.2020

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

20.05.2020

Covid-19 (SARS-CoV-2) - Nedetectabil [Nedetectabil -] , **Anticorpi anti SARS-CoV-2 IgG** - Nonreactiv (Index=0.764) [Index < 0.8 Nonreactiv >= 0.8 - < 1.2 Incert > =1.2 Reactiv -] , **Anticorpi anti SARS-CoV-2 IgM** - Nonreactiv (Index=0.766) [Index < 0.8 Nonreactiv >= 0.8 - < 1.2 Incert > =1.2 Reactiv -]

Examen paraclinice:

EKG

ECO

Rx

T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 2.05.2020RGR PULM D=3.6 Gym2Fara leziuni pulmonare focale sau infiltrative vizibile rgr.Fara colectii pleurale.Cord, aorta radiologic normale. || T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 08.05.2020RGR PULM D=3.4 Gym2Fina voalare a regiunii paracardiace in stanga pe o distanta de aproximativ 4 cm - necesar urmarire.SCD libere.Cord, aorta in limite normale. || T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 12.05.2020RGR PULM D=2.8 Gym2Fara leziuni pulmonare focale sau infiltrative vizibile rgr.Fara colectii pleurale.Cord, aorta radiologic normale.

Altele

Tratament efectuat

MUCOVIM 200mg*20cps || PARACETAMOL 500MG - MAGISTRA || VITAMINA C 1000mg*30cpr BERES

Alte informatii referitoare la starea de sanatate a asiguratului:

EPICRIZA

Pacienta in varsta de 12 ani, cunoscuta cu DSA ostium secundum larg cu indicatie chirurgicala , din 2018 la Institutul Inimii, ultima internare fiind in data de 20.01.2020(dr. Manuel Chira), afirmativ vaccinata conform BMS, se interneaza in data de 02.05.20 asimptomatica, provenind din focar Covid-19 de la Dej, motiv pentru care s-a efectuat testare RT-PCR SARS-COV-2, via DSP, cu rezultat pozitiv in data de 01.05.20.

Din ancheta epidemiologica se retine faptul ca pacienta nu este vaccinata antigripal, afirmativ nu a

avut contact cu persoane cu simptomatologie caracteristica unei infectii respiratorii acute, si nu cunoaste contactul direct cu cazuri confirmate Covid-19 in perioada de 14 zile anterior internarii.

Obiectiv la internare: stare generala buna, afebrila, torace normal conformat, MV prezent bilateral, fara raluri supraadaugate, SaO₂- 99%aa, zgomote cardiace ritmice, bine batute, suflu sistolic grad II, parasternal stang, AV-100b/min, TA-98/65mmHg, tranzit intestinal prezent, diureza prezenta, fara semne de iritatie meningeana sau de focar neurologic.

Biologic in data de 02.05: usoara limfocitoza, feritina usor scazuta. Anticorpi anti-SARS-COV-2-IgM si IgG-NON-REACTIV.

Examen virusologic efectuat in data de 01.05 (PROBA 1) RT-PCR SARS COV-2:
DETECTABIL

14.05 (PROBA 2) RT-PCR SARS COV-2:
NEDETECTABIL

15.05 (PROBA 3) RT-PCR SARS COV-2: DETECTABIL
20.05 (PROBA 4) RT-PCR SARS-COV-2:
NEDETECTABIL

21.05 (PROBA 5) RT-PCR-SARS-COV-2:
NEDETECTABIL

La examinarea radiologica din data de 02.05. nu se evidentiaza leziuni pulmonare focale sau infiltrative.

Mentionam ca pe parcursul internarii pacienta a prezentat in 2 zile consecutive subfebrilitati (37,6 grd C), fara alte acuze sau modificari la examenul obiectiv, iar la reevaluarea paraclinica din data de 08.05, biologic se observa: limfocitoza (usor crescuta fara de evaluarea anterioara), cu neutropenie, feritina se mentine scazuta, dar cu valori mai mici comparativ cu cele de la internare. Radiografic se constata aparitia unei fine arii de voalare a regiunii paracardiace in stanga pe o distanta de aprox. 4cm; datorita lipsei documentatiei pentru patologia cardiaca s-a temporizat initierea tratamentului cu Kaletra sau Plaquenil.

La reevaluarea ulterioara din data de 12.05. biologic: se mentine limfocitoza minima, hemoglobina si hematocrit cu valori usor scazute, hipertrigliceridemie, iar la radiografia toracica nu se mai evidentiaza modificari.

S-a administrat tratament cu: Vitamina C 1g p.o. timp de 15 zile, antitermic.

Se externeaza afebrila, apetenta, cu stare generala buna, vindecata, cu 2 teste negative; cu urmatoarele recomandari.

Tratament recomandat

- repaus relativ la domiciliu;
- respectarea masurilor de igiena conform recomandarilor ministerului sanatatii (anexat)
- daca in urmatoarele 3-4 saptamani dupa externare se constata aparitia febrei, eruptiei cutanate, dureri articulare sau alte manifestari insotite de febra sau dificultati de respiratie va solicita consultul medicului de familie sau dupa caz medicul pediatru.
- Profilaxia endocarditei infectioase;
- Reevaluarea cardiologica conform recomandarilor medicului curant;
- Tratament cu Altrifer 1cpr/zi, timp de o luna, cu reevaluare prin medicul de familie.

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 21.05.2020

Sef secție:

Dr. SABOU MIHAELA

Medic primar

Dr. MIHAELA SABOU
medic primar
boli infectioase
A7137

Medic curant:

Dr. SABOU MIHAELA

Medic primar

Dr. MIHAELA SABOU
medic primar
boli infectioase
A7137

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;