

## BILET DE EXTERNARE / SCRISOARE MEDICALA \*)

Stimate(a) coleg(a), va informam ca **VITAN IOSIF**, nascut la data de **13.02.2018**, CNP / cod unic de asigurare **5180213314019**, Adresa: **Jud.CLUJ Loc.Dej Str.1 MAI Nr.98** a fost internat in serviciul nostru in perioada: **03.05.2020 00:26 - 18.05.2020 14:32**, FO: **14337 F.O.** / nr. din Registrul de consultatii **BOLI INFECTIOASE VI-COPII** si se externeaza: **AMELIORAT**

### Diagnostic:

PNEUMONIE ACUTA BILATERALA  
EXPUNERE INTRAFAMILIALA LA COVID-19 (TEST SARS-CoV-2 NEGATIV)  
ANGINA ACUTA ERITEMATOASA  
IMPETIGO PAVILION URECHE DREAPTA

### Motivele prezentarii

### Anamneza

### - factori de risc

### Examen clinic

### - general

### - local

### Examene de laborator:

**03.05.2020**

**APTT** - APTT (sec) 26.7 [ 22.1 - 28.1 ], - APTT (%) [ - ], **Creatinina** - 0.2 [ 0.2 - 0.4 ],  
**Feritina** - 28.6 [ 9.0 - 306.8 ], **Fibrinogen** - 276 [ 180 - 400 ], **Glicemie** - 81 [ 60 - 100 ], **GOT** - 39 [ 0 - 45 ], **GPT** - 24 [ 0 - 45 ], **Hemoleucograma completa** - Leucocite 11.76 [ 5.0 - 13.0 ], - Hematii 4.79 [ 3.5 - 5.3 ], - Hemoglobina 12.8 [ 9.6 - 14.8 ], - Hematocrit 37.7 [ 31.0 - 45.0 ], - VEM 78.7 [ 72.0 - 100.0 ], - HEM 26.7 [ 23.8 - 34.2 ], - CHEM 34.0 [ 31.0 - 35.0 ], - Trombocite 426 [ 150 - 450 ], - NEUT% 29.4 [ 20 - 50 ], - LYMPH% 45.0 [ 46 - 70 ], - MONO% 8.3 [ 3.0 - 10.0 ], - EO% 16.8 [ 0 - 5 ], - BASO% 0.5 [ 0 - 2 ], - NEUT# 3.45 [ 1.5 - 8.5 ], - LYMPH# 5.29 [ 1.5 - 5.5 ], - MONO# 0.98 [ 0.15 - 1.3 ], - EO# 1.98 [ 0.00 - 0.67 ], - BASO# 0.06 [ 0 - 0.13 ], - RDW-CV 13.2 [ 9.9 - 15.5 ], - PDW\* 11.6 [ 10 - 16.5 ], - MPV 10.3 [ 6.5 - 14.0 ], **K** - 4.6 [ 3.5 - 5.1 ], **LDH** - 293 [ 120 - 300 ], **Na** - 138 [ 136 - 146 ], **Proteina C reactiva** - 0.09 [ 0 - 1 ], **Timp de protrombina** - PT (sec) (plasma) 11.4 [ 8.9 - 13.1 ], - PT (%) (plasma) 91.8 [ 70 - 130 ], - INR (plasma) 1.04 [ 0.8 - 1.2 ], **Trigliceride** - 64 [ 0 - 150 ], **Uree** - 26 [ 0 - 50 ], **VSH** - 10 [ 1 - 15 ], **D-Dimeri** - 0.42 [ 0 - 0.55 ], **Covid-19 (SARS-CoV-2)** - Nedetectabil [ Nedetectabil - ], **Covid-19 (SARS-CoV-2)** - Nedetectabil [ Nedetectabil - ]

**04.05.2020**

**Covid-19 (SARS-CoV-2)** - Nedetectabil [ Nedetectabil - ], **Anticorpi anti SARS-CoV-2 IgG** - Nonreactiv (Index=0.704) [ Index < 0.8 Nonreactiv >= 0.8 - < 1.2 Incert >= 1.2 Reactiv - ], **Anticorpi anti SARS-CoV-2 IgM** - Reactiv (Index=1.270) [ Index < 0.8 Nonreactiv >= 0.8 - < 1.2 Incert >= 1.2 Reactiv - ], **APTT** - APTT (sec) 25.7 [ 22.1 - 28.1 ], - APTT (%) [ - ], **Creatinina** - 0.23 [ 0.2 - 0.4 ], **D-Dimeri** - 0.42 [ 0 - 0.55 ], **Feritina** - 33.0 [ 9.0 - 306.8 ], **Fibrinogen** - 285 [ 180 - 400 ], **Glicemie** - 78 [ 60 - 100 ], **GOT** - 33 [ 0 - 45 ], **GPT** - 20 [ 0 - 45 ], **Hemoleucograma completa** - Leucocite 15.75 [ 5.0 - 13.0 ], - Hematii 4.92 [ 3.5 - 5.3 ], -

Hemoglobina 13.0 [ 9.6 - 14.8 ] , - Hematocrit 39.6 [ 31.0 - 45.0 ] , - VEM 80.5 [ 72.0 - 100.0 ] ,  
- HEM 26.4 [ 23.8 - 34.2 ] , - CHEM 32.8 [ 31.0 - 35.0 ] , - Trombocite 433 [ 150 - 450 ] , -  
NEUT% 25.3 [ 20 - 50 ] , - LYMPH% 48.3 [ 46 - 70 ] , - MONO% 6.3 [ 3.0 - 10.0 ] , - EO%  
19.7 [ 0 - 5 ] , - BASO% 0.4 [ 0 - 2 ] , - NEUT# 3.97 [ 1.5 - 8.5 ] , - LYMPH# 7.60 [ 1.5 - 5.5 ] ,  
- MONO# 1.00 [ 0.15 - 1.3 ] , - EO# 3.11 [ 0.00 - 0.67 ] , - BASO# 0.07 [ 0 - 0.13 ] , - RDW-CV  
13.3 [ 9.9 - 15.5 ] , - PDW\* 11.6 [ 10 - 16.5 ] , - MPV 10.3 [ 6.5 - 14.0 ] , **K** - 5.2 [ 3.5 - 5.1 ] , **Na**  
- 137 [ 136 - 146 ] , **Proteina C reactiva** - 0.04 [ 0 - 1 ] , **Timp de protrombina** - PT (sec)  
(plasma) 11.0 [ 8.9 - 13.1 ] , - PT (%) (plasma) 99.2 [ 70 - 130 ] , - INR (plasma) 1.00 [ 0.8 - 1.2  
] , **Uree** - 25 [ 0 - 50 ] , **VSH** - 5 [ 1 - 15 ]

**11.05.2020**

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

**14.05.2020**

**APTT** - APTT (sec) 26.6 [ 22.1 - 28.1 ] , - APTT (%) [ - ] , **Creatinina** - 0.24 [ 0.2 - 0.4 ] ,  
**D-Dimeri** - 0.32 [ 0 - 0.55 ] , **Feritina** - 21.6 [ 9.0 - 306.8 ] , **Fibrinogen** - 327 [ 180 - 400 ] ,  
**Glicemie** - 76 [ 60 - 100 ] , **GOT** - 32 [ 0 - 45 ] , **GPT** - 19 [ 0 - 45 ] , **Hemoleucograma**  
**completa** - Leucocite 10.81 [ 5.0 - 13.0 ] , - Hematii 4.71 [ 3.5 - 5.3 ] , - Hemoglobina 12.6 [ 9.6  
- 14.8 ] , - Hematocrit 38.1 [ 31.0 - 45.0 ] , - VEM 80.9 [ 72.0 - 100.0 ] , - HEM 26.8 [ 23.8 -  
34.2 ] , - CHEM 33.1 [ 31.0 - 35.0 ] , - Trombocite 409 [ 150 - 450 ] , - NEUT% 34.6 [ 20 - 50 ]  
 , - LYMPH% 47.2 [ 46 - 70 ] , - MONO% 6.6 [ 3.0 - 10.0 ] , - EO% 11.0 [ 0 - 5 ] , - BASO% 0.6  
 [ 0 - 2 ] , - NEUT# 3.74 [ 1.5 - 8.5 ] , - LYMPH# 5.10 [ 1.5 - 5.5 ] , - MONO# 0.71 [ 0.15 - 1.3 ]  
 , - EO# 1.19 [ 0.00 - 0.67 ] , - BASO# 0.07 [ 0 - 0.13 ] , - RDW-CV 13.5 [ 9.9 - 15.5 ] , - PDW\*  
 12.4 [ 10 - 16.5 ] , - MPV 10.5 [ 6.5 - 14.0 ] , **K** - 5.0 [ 3.5 - 5.1 ] , **LDH** - 306 [ 120 - 300 ] , **Na** -  
 138 [ 136 - 146 ] , **Proteina C reactiva** - 0.38 [ 0 - 1 ] , **Timp de protrombina** - PT (sec)  
(plasma) 10.5 [ 9.4 - 13.6 ] , - PT (%) (plasma) 121.9 [ 70 - 130 ] , - INR (plasma) 0.90 [ 0.8 -  
 1.2 ] , **Trigliceride** - 78 [ 0 - 150 ] , **Uree** - 29 [ 0 - 50 ] , **VSH** - 20 [ 1 - 15 ] , **Anticorpi anti**  
**SARS-CoV-2 IgG** - Reactiv (Index=2.856) [ Index < 0.8 Nonreactiv >= 0.8 - < 1.2 Incert > =1.2  
Reactiv - ] , **Anticorpi anti SARS-CoV-2 IgM** - Incert (Index=1.155) [ Index < 0.8  
Nonreactiv >= 0.8 - < 1.2 Incert > =1.2 Reactiv - ]

**16.05.2020**

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

---

#### Examene paraclinice:

**EKG**

**ECO**

**Rx**

T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 03.05.2020RGR PULM AP D= 1.3 Gym2Arii extinse de sticla mata  
perihilar si bazal paracardiac bilateral, posibil si latero-toracic - mai dificil de apreciat datorita suprapunerilor de  
parti moi.Fara colectii pleurale. || T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 05.05.2020RGR PULM D=1.7  
Gym2Comparativ cu rgr din 3.05.2020: aspectul este stationar cu mentinerea unor arii de sticla mata perihilar  
bilateral. Mentionam a aspectul descris poate fi datorat si inspirului insuficient?. Necesari corelari cu rezultatul  
stetacustic si analizele biologice. || T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 12.05.2020RGR PULM  
D=2.7Gym2Comparativ cu rgr din 5.05.2020:Mentinerea unor arii de sticla mata perihilar in stanga (posibil datorat  
inspirului insuficient si pozitiei pacientului) - necesari corelari cu rezultatul stetacustic si analizele biologice.Usoara  
accentuare a desenului interstitial infrahilar in dreapta. || T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 15.05.2020RGR  
PULM D=1.5 Gym2Comparativ cu rgr din 12.05.2020:Accentuarea marcata a desenului interstitial infrahilar in  
dreapta - mai probabil focar de condensare LID in constituire.In rest aspect nemodificat.

**Altele**

---

#### Tratament efectuat

AZITROX 200MG/5ML\*1FL Pulb.susp. || BANEOCIN UNG. || CLARITINE SIROP 0.1% X120ML ||  
DIAZEPAM SOL.RECTAL 5MG || KALETRA 80MG/ML+20MG/ML SOL ORALA\*60ML || PARACETAMOL  
SUPOZ. 125MG\*6SUP. SINTOFARM. || SIROP PATLAGINA\*100ML VTL || SUNLYTE 8 PLICURI/CUT ||  
WORMEX SIROP \* 200ML || ZINNAT 125MG/5ML SUSP.

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

**EPICRIZA**

Pacient in varsta de 2 ani, provenit din sarcina cu evolutie fiziologica , nascut la termen, prin sectiune cezariana, GN=3.500g, alimentat natural, diversificat la varsta de 3 luni, afirmativ vaccinat conform BMS, nevaccinat antigripal, se transfera din clinica de Pneumologie Pediatrica unde a prezentat la internare: tuse, obstructie nazala, rinoree. Din antecedentele personale patologice ale pacientului se retine faptul ca a prezentat un episod de broniolita, sdr. hiperkinetic, crize de afect (de la 1an si 9 luni in evidenta clinicii de Psihiatrie Pediatrica din Cluj-Napoca afirmativ fara tratament medicamentos), TCC repetate, fractura parietala dreapta.

Din ancheta epidemiologica reiese faptul ca pacientul a avut contact direct cu caz confirmat Covid-19 (respectiv unchiul patern), motiv pentru care s-a efectuat testare RT-PCR SARS COV-2 in data de 01.05. cu rezultat INCERT, motiv pentru care se interneaza in serviciul nostru.

De asemenea mama copilului internata in serviciul nostru este pozitiva pentru COVID-19.

Dupa internare s-au efectuat retestari seriate copilului in data de 03.05., 04.05, 05.05 si in 17.05 toate cu rezultat NEDETECTABIL. In paralel serologia pentru SARS CoV-2 a prezentat crestere in dinamica, la interval de 10 zile, sugestiva pentru infectia acuta recenta.

Obiectiv la internare: stare generala buna, afebril, usoara congestie faringiana, MV prezent bilateral, fara raluri supraadaugate, SaO<sub>2</sub>- 99%aa, zgomote cardiace ritmice, bine batute, fara sufluri supraadaugate, AV- 107b/min, tranzit intestinal prezent, diureza prezenta, fara semne de iritatie meningeana sau de focar neurologic.

Biologic: in data de 03.05. usoara limfopenie, cu eozinofilie. La reevaluarea din data de 05.05. limfocitoza, cu persistenta eozinofiliei.

Examen virusologic- RT-PCR SARS COV-2 (01.05.20), PROBA 1: INCERT  
03.05.20 PROBA 2: NEDETECTABIL  
04.05.20 PROBA 3: NEDETECTABIL  
05.05.20 PROBA 4: NEDETECTABIL  
17.05.20 PROBA 5: NEDETECTABIL

La examenul radiologic din data de 03.05. se evidentiaza arii extinse de sticla mata perihilar si bazal paracardiac bilateral, fara colectii pleurale. In evolutie pe parcursul internarii aspectul radiologic se prezinta ameliorat, cu mentinerea unui interstitiu accentuat, pe partea dreapta.

In cursul internarii prezinta leziune de autogrataj la nivelul pavilionului urechii drepte, cu impetiginizare ulterioara si adenita regionala reactiva si otalgie reflexa, pentru care s-a administrat tramante local cu Baneocin unguent si Zinnat sirop 2x5ml/zi timp de 5 zile, cu evolutie locala favorabila.

Pe baza datelor epidemiologice, clinice si serologice s-a interpretat ca si infectie cu SARS CoV-2 probabila cu test molecular negativ, dar cu aspect radiologic pulmonar si serologie inalt sugestive pentru acest diagnostic.

Pe perioada internarii s-a administrat conform protocolului, tratament cu Kaletra 2x 1,75ml/zi, timp de 10 zile (bine tolerat), Azitromicina 200mg/5ml (3ml/zi, timp de 5 zile), Wormex 2x5ml/zi timp de 10 zile, sirop de patlagina, .

Se externeaza in afebrilitate, stabil hemodinamic si respirator, cu 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.

**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 18.05.2020  
-----

**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;