

## BILET DE EXTERNARE / SCRISOARE MEDICALA \*)

Stimate(a) coleg(a), va informam ca **BERESKI YANNICK**, nascut la data de **30.09.2012**, CNP / cod unic de asigurare **5120930260020**, Adresa: **Jud.CLUJ Loc.Gherla Str.L. REBREANU Nr.8** a fost internat in serviciul nostru in perioada: **28.07.2020 15:54 - 05.08.2020 15:45**, FO: **18399 F.O.** / nr. din Registrul de consultatii **BOLI INFECTIOASE VI-COPII** si se externeaza: **AMELIORAT**

### Diagnostic:

INFECTIE COVID-19 FORMA USOARA. ANGINA ACUTA ERITEMATOASA. SIDROM MARSHALL. HIPERPOTASEMIE USOARA

### Motivele prezentarii

#### Anamneza

#### - factori de risc

#### Examen clinic

##### - general

##### - local

### Examine de laborator:

**04.08.2020**

**Covid-19 (SARS-CoV-2)** - Detectabil [ Nedetectabil - ], **APTT** - APTT (sec) 24.8 [ 22.1 - 28.1 ], - APTT (%) [ - ], **Creatinina** - 0.52 [ 0.4 - 0.6 ], **D-Dimeri** - 0.28 [ 0 - 0.55 ], **Feritina** - 34.5 [ 9.0 - 306.8 ], **Fibrinogen** - 216 [ 180 - 400 ], **Glicemie** - 86 [ 60 - 100 ], **GOT** - 22 [ 0 - 45 ], **GPT** - 15 [ 0 - 45 ], **Hemoleucograma completa** - Leucocite 6.7 [ 4.0 - 10.0 ], - Hematii 5.67 [ 3.9 - 5.7 ], - Hemoglobina 15.4 [ 11.3 - 15.3 ], - Hematocrit 45.6 [ 33.0 - 45.0 ], - VEM 80.5 [ 72.0 - 99.6 ], - HEM 27.2 [ 24.0 - 34.0 ], - CHEM 33.8 [ 31.0 - 35.0 ], - RDW-CV% 13.1 [ 9.9 - 15.5 ], - Trombocite 270 [ 150 - 450 ], - MPV 8.5 [ 6.5 - 14.0 ], - NEUT% 44.92 [ 37 - 65 ], - LYMPH% 35.32 [ 27 - 50 ], - MONO% 10.30 [ 3.0 - 10.0 ], - EO% 8.78 [ 0 - 5 ], - BASO% 0.68 [ 0 - 2 ], - NEUT# 2.999 [ 1.5 - 6 ], - LYMPH# 2.357 [ 1.5 - 4.0 ], - MONO# 0.687 [ 0.15 - 1.3 ], - EO# 0.586 [ 0.00 - 0.67 ], - BASO# 0.045 [ 0 - 0.13 ], **K** - 5.3 [ 3.5 - 5.1 ], **LDH** - 230 [ 120 - 300 ], **Na** - 144 [ 136 - 146 ], **Proteina C reactiva** - 0.05 [ 0 - 1 ], **Timp de protrombina** - PT (sec) (plasma) 11.7 [ 9.4 - 13.6 ], - PT (%) (plasma) 95.4 [ 70 - 130 ], - INR (plasma) 1.02 [ 0.8 - 1.2 ], **Trigliceride** - 115 [ 0 - 150 ], **Uree** - 48 [ 0 - 50 ], **VSH** - 2 [ 1 - 15 ], **Anticorpi anti SARS-CoV-2 IgG** - Nonreactiv(Index=0,713) [ Index < 0.8 Nonreactiv >= 0.8 - < 1.2 Incert > =1.2 Reactiv - ], **Anticorpi anti SARS-CoV-2 IgM** - Nonreactiv(Index=0,456) [ Index < 0.8 Nonreactiv >= 0.8 - < 1.2 Incert > =1.2 Reactiv - ]

**28.07.2020**

**APTT** - APTT (sec) 25.4 [ 22.1 - 28.1 ], - APTT (%) [ - ], **Creatinina** - 0.45 [ 0.4 - 0.6 ], **Feritina** - 57.2 [ 9.0 - 306.8 ], **Fibrinogen** - 336 [ 180 - 400 ], **Glicemie** - 84 [ 60 - 100 ], **GOT** - 26 [ 0 - 45 ], **GPT** - 15 [ 0 - 45 ], **Hemoleucograma completa** - Leucocite 3.4 [ 4.0 - 10.0 ], - Hematii 5.41 [ 3.9 - 5.7 ], - Hemoglobina 15.2 [ 11.3 - 15.3 ], - Hematocrit 43.7 [ 33.0 - 45.0 ], - VEM 80.8 [ 72.0 - 99.6 ], - HEM 28.0 [ 24.0 - 34.0 ], - CHEM 34.7 [ 31.0 - 35.0 ], - RDW-CV% 13.2 [ 9.9 - 15.5 ], - Trombocite 195 [ 150 - 450 ], - MPV 8.4 [ 6.5 - 14.0 ], - NEUT% 27.55 [ 37 - 65 ], - LYMPH% 52.86 [ 27 - 50 ], - MONO% 11.68 [ 3.0 - 10.0 ], - EO% 7.09 [ 0 - 5 ], - BASO% 0.82 [ 0 - 2 ], - NEUT# 0.950 [ 1.5 - 6 ], - LYMPH# 1.823 [ 1.5

- 4.0 ] , - MONO# 0.403 [ 0.15 - 1.3 ] , - EO# 0.244 [ 0.00 - 0.67 ] , - BASO# 0.028 [ 0 - 0.13 ] ,  
**K** - 4.9 [ 3.5 - 5.1 ] , **LDH** - 234 [ 120 - 300 ] , **Na** - 140 [ 136 - 146 ] , **Proteina C reactiva** - 4.00  
[ 0 - 1 ] , **Timp de protrombina** - PT (sec) (plasma) 11.6 [ 9.4 - 13.6 ] , - PT (%) (plasma) 97.3 [ 70 - 130 ] , - INR (plasma) 1.01 [ 0.8 - 1.2 ] , **Trigliceride** - 71 [ 0 - 150 ] , **Uree** - 40 [ 0 - 50 ] ,  
**VSH** - 6 [ 1 - 15 ] , **D-Dimeri** - 0.37 [ 0 - 0.55 ]

**29.07.2020**

**Exudat faringian-Cultura** - Fara streptococ beta hemolitic [ - ]

---

**Examine paraclinice:**

**EKG**

**ECO**

---

**Rx**

T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 29.07.2020RGR.PULM.D= 2.6Gym2Fara leziuni pleuro-pulmonare evidente rgr.Cord de aspect rgr normal. || T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 05.08.2020RGR.PULM.D= 1.9Gym2Fara leziuni active pleuro-pulmonare decelabile rgr.

---

**Altele**

---

**Tratament efectuat**

AZITROX 200MG/5ML\*1FL Pulb.susp. || HEPFLOR BABY\*10PL || HYDROCORTISONE SUCC.100MG

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

**EPICRIZA**

Pacient in varsta de 7 ani , primul copil provenit din sarcina la termen, insa cu retrad de crestere intrauterina, nastere prin sectiune cezariana, GN=2900gr, IN=54cm, vaccinat conform BMS, cu schema intirziata, cunoscut din APP cu sindrom Marshall sub tratament cu Prednison in doza de 1microgram/kgc in doza unica in caz de acutizare, un episod de soc septic la varsta de 2 ani 6 luni, amigdalectomie si adenoidectomie - 2 ani 7 luni, episoade multiple de laringita cu edem glotic pe fond de sindrom Marshall, episoade febrile multiple si enterocolite, se interneaza cu test COVID-19 pozitiv. Boala actuala a debutat brusc cu febra (38°C), cefalee si dureri abdominale, ulterior fiind confirmata infectia COVID-19 in 28.07.2020. Pacientul prezinta contact cu caz confirmat COVID-19 - mama, tatal si bunica, care sunt internati in serviciul nostru.

Obiectiv: stare generala buna, afebril, prezinta eruptie eritematoasa micropapulara la nivelul toracelui anterior, congestie faringiana discreta, stabil cardio-respirator, MV fiziologic bilateral , fara raluri supraadaugate, SpO2=98% aa, zgomote cardiace ritmice, bine batute, fara sufluri audibile, AV=102 bpm, abdomen liber, fara sensibilitate la palpare, fara organomegalii, fara semne de iritatie meningeana sau de focar neurologic.

Biologic se deceleaza sdr inflamator tip viral, cu leucopenie moderata insotita de neutropenie moderata, CRP moderat reactionat, probe renale si hepatice in limite normale, fara diselectrolitemii, indici ai coagularii in limite normale, D-dimeri in limite normale. Cultura din exudatul faringian fara streptococ B hemolitic. S-a recoltat imediat dupa internare 1 pereche de hemoculturi care au fost negative. In dinamica analizele sunt in limite normale cu exceptia unei usoare hiperpotasemii.

Radiografia pulmonara (29.07 si 05.08.20) nu descrie leziuni active pleuro-pulmonare.

Proba nr.1/ rt PCR SARS CoV2/28.07.2020 : DETECTABIL

Proba nr.2/ rt PCR SARS CoV2/05.08.2020 : DETECTABIL

Ac Ig M si Ig G SARS-CoV2 : in lucru la momentul externarii.

Sub repaus, regim igienico-dietetic, antibioterapie cu Azitromicina 7,5ml/zi per os timp de 5 zile, tratament simptomatic. Apartinatorii legali ai pacientului (mama) refuza tratamentul cu Kaletra, indicat in formele usoare ale infectiei conform Protocolului National in vigoare.

Se externeaza conform Ordinului 1321/22.07.2020, cu stare generala buna, afebril, apetent, fara acuze, cu recomandari ulterioare.

**Tratament recomandat**

Pacientii asimptomatici cu factori de risc/forme usoare cu test de control pozitiv externati la 10 zile:

Conform Ordinului 1321/22.07.2020 se indica izolare la domiciliu/locatia declarata pe o perioada de 6 zile de la externare. In aceasta perioada nu se va parasii domiciliul/locatia declarata.

Acestia pot desfasura activitatile curente si profesionale cu pastrarea distantarii si purtarea mastii acasa si la locul de munca pentru inca 10 zile, dupa incheierea perioadei de izolare.

-- 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.

Dupa ce ajungeti acasa se recomanda efectuarea dusului, hainele cu care ati plecat acasa se vor pune intr-un sac impermeabil (fara a fi scuturate). Hainele (inclusiv hainele care pe care le-ati folosit in spital) se vor pastra in sac intr-un loc separat (preferabil pe balcon) timp de 5 zile, ulterior vor fi spalate la masina de spalat haine (la cea mai mare temperatura permisa de producator) cu dezinfectant pentru haine si calcate ulterior. Se vor folosi manusi pentru manipularea hainelor, care ulterior vor fi aruncate si va veti spala pe mci apa si sapun. Telefonul, ceasul si alte obiecte electronice se vor dezinfecta cu servetele impregnate cu alcool.

Masuri de igiena individuala de respectat la domiciliu:

Sa se evite contactul apropiat cu celelalte persoane din locuinta si, daca este posibil, sa se izoleze camera separata, cu baie separata.

Daca se foloseste aceeasi baie, aceasta va fi dezinfectata dupa folosire, se va dezinfecta toaleta si toate obiectele atinse (inclusiv clante, intrerupatoare). Dezinfectarea se va face cu solutii pe baza de clor (ex. Domestos) sau alcool (min 70 %).

Sa nu primeascvizitatori in perioada de izolare la domiciliu/locatia declarata.

Sa se spele pe maini cu apa si sapun, timp de cel putin 20 de secunde, ori de cate ori este necesar (dupa utilizarea toaletei, inaintea pregatirii mesei, etc).

Sa curate si sa dezinfecteze zilnic toate suprafetele pe care le atinge frecvent (ex: mese, clante, obiecte de mobilier, bateria/robinetele de la chiuveta, alte obiecte care pot fi atinse si de alte persoane).

Sa isi acopere gura si nasul cu servetel de unica folosinta sau cu o tesatura atunci cand stranuta sau tuseste, sau sa stranut si sa tuseasca in plica cotului. Batista se arunca imediat la gunoi, in sac de plastic, dupa care se spala pe maini cu apa si sapun timp de 20 de secunde.

Sa pastreze distanta de minim 1,5 m atunci cand se intalneste cu alte persoane.

Sa poarte masca cand se intalneste cu alte persoane. Masca trebuie sa acopere nasul si gura.

Purtarea mastii este una dintre masurile de prevenire si limitare pentru raspandirea anumitor boli respiratorii, inclusiv cea determinata de noul coronavirus. Cu toate acestea, doar utilizarea unei masti nu este suficienta pentru a asigura un nivel adecvat de protectie si ar trebui adoptate si alte masuri la fel de relevante. Folosirea mastii trebuie combinata cu igiena adecvata a mainilor si cu alte masuri de prevenire si control a transmiterii noului coronavirus de la om la om.

-in timpul utiliztrebuie sa evitati atingerea mastii;

-sa indepartati masca folosind tehnica adecvata (nu atingeti partea din fata, ci indepartati snururile din spate), actiune urmata de spalarea IMEDIATA a mainilor cu apa si sapun;

-sa nu reutilizati mastile de unica folosinta. Masca se schimba la maxim 4 ore sau mai repede caz de umezire.

Monitorizarea dupa externare:

Monitorizarea starii de sanatate a pacientului pe perioada izolarii la domiciliu se face de catre medicul de familie zilnic, prin sistemul de telemedicina. Pacientii care nu sunt inscrisi pe lista unui medic de familie vor fi monitorizati zilnic de catre DSP judeteană. In cazul aparitiei unor probleme de sanatate se va lua legatura telefonica cu medicul de familie sau se va suna la 112.

**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 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 informatii:

- ☐ 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 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 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 Unitatii judetene de implementare a programului, pentru diabet)

Unitate judeteană de diabet zaharat:	
Nr. înregistrare al asiguratului:	

Data 05.08.2020

**Sef sectie:**

**Dr. SABOU MIHAELA**

**Medic primar**

Dr. MIHAELA SABOU  
medic primar  
boli infectioase  
A71371

**Medic curant:**

**Dr. MOSUTIU LAURA**

Dr. Laura Moșuțiu  
medic primar boli infecțioase  
cod: 945657

**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;