

## BILET DE EXTERNARE / SCRISOARE MEDICALA \*)

Stimate(a) coleg(a), va informam ca **MITITEAN VLAD TUDOR**, nascut la data de **23.07.2013**, CNP / cod unic de asigurare **5130723125791**, Adresa: **Jud.CLUJ Loc.Cluj Napoca Str.DRAGALINA Nr.10 Ap.15** a fost internat in serviciul nostru in perioada: **31.05.2020 21:42 - 16.06.2020 14:00**, FO: **15448 F.O.** / nr. din Registrul de consultatii **BOLI INFECTIOASE VI-COPII** si se externeaza: **VINDECAT**

### Diagnostic:

ANGINA ACUTA ERITEMATOASA  
INFECTIE COVID-19 FORMA USOARA

### Motivale prezentarii

### Anamneza

### - factori de risc

### Examen clinic

### - general

### - local

### Examen de laborator:

#### 04.06.2020

**Creatinina** - 0.52 [ 0.32 - 0.59 ], **Feritina** - 17.1 [ 9.0 - 306.8 ], **Fier** - 84 [ 33 - 193 ], **GOT** - 24 [ 0 - 45 ], **GPT** - 10 [ 0 - 45 ], **Hemoleucograma completa** - Leucocite 4.55 [ 4.0 - 10.0 ], - Hematii 4.39 [ 3.9 - 5.7 ], - Hemoglobina 12.9 [ 11.3 - 15.3 ], - Hematocrit 36.4 [ 33.0 - 45.0 ], - VEM 82.9 [ 72.0 - 99.6 ], - HEM 29.4 [ 24.0 - 34.0 ], - CHEM 35.4 [ 31.0 - 35.0 ], - Trombocite 289 [ 150 - 450 ], - NEUT% 45.7 [ 37 - 65 ], - LYMPH% 40.0 [ 27 - 50 ], - MONO% 8.8 [ 3.0 - 10.0 ], - EO% 5.1 [ 0 - 5 ], - BASO% 0.4 [ 0 - 2 ], - NEUT# 2.08 [ 1.5 - 6 ], - LYMPH# 1.82 [ 1.5 - 4.0 ], - MONO# 0.40 [ 0.15 - 1.3 ], - EO# 0.23 [ 0.00 - 0.67 ], - BASO# 0.02 [ 0 - 0.13 ], - RDW-CV 12.7 [ 9.9 - 15.5 ], - PDW\* 10.8 [ 10 - 16.5 ], - MPV 9.6 [ 6.5 - 14.0 ], **K** - 5.1 [ 3.5 - 5.1 ], **LDH** - 218 [ 120 - 300 ], **Na** - 138 [ 136 - 146 ], **Proteina C reactiva** - 0.02 [ 0 - 1 ], **Uree** - 32 [ 0 - 50 ]

#### 09.06.2020

**Covid-19 (SARS-CoV-2)** - Detectabil [ Nedetectabil - ], **Anticorpi anti SARS-CoV-2 IgG** - Reactiv (Index= 1,796 )(Kit EUROIMMUN)Sensibilitate: < 10 zile de la debutul simptomatologiei 33,3 % > 10 zile de la debutul simptomatologiei 80 %Specificitate: 98,5 % [ < 0.8 Nonreactiv=> 0.8 - < 1.1 Incert > =1.1 Reactiv - ], **Anticorpi anti SARS-CoV-2 IgM** - Incert (Index=1.032) [ Index < 0.8 Nonreactiv=> 0.8 - < 1.2 Incert > =1.2 Reactiv - ],

**Creatinina** - 0.47 [ 0.32 - 0.59 ], **Feritina** - 12.8 [ 9.0 - 306.8 ], **GOT** - 23 [ 0 - 45 ], **GPT** - 10 [ 0 - 45 ], **Hemoleucograma completa** - Leucocite 6.17 [ 4.0 - 10.0 ], - Hematii 4.37 [ 3.9 - 5.7 ], - Hemoglobina 12.9 [ 11.3 - 15.3 ], - Hematocrit 36.6 [ 33.0 - 45.0 ], - VEM 83.8 [ 72.0 - 99.6 ], - HEM 29.5 [ 24.0 - 34.0 ], - CHEM 35.2 [ 31.0 - 35.0 ], - Trombocite 402 [ 150 - 450 ], - NEUT% 42.8 [ 37 - 65 ], - LYMPH% 37.9 [ 27 - 50 ], - MONO% 8.8 [ 3.0 - 10.0 ], - EO% 9.7 [ 0 - 5 ], - BASO% 0.8 [ 0 - 2 ], - NEUT# 2.64 [ 1.5 - 6 ], - LYMPH# 2.34 [ 1.5 - 4.0 ], - MONO# 0.54 [ 0.15 - 1.3 ], - EO# 0.60 [ 0.00 - 0.67 ], - BASO# 0.05 [ 0 - 0.13 ], - RDW-CV 12.8 [ 9.9 - 15.5 ], - PDW\* 10.1 [ 10 - 16.5 ], - MPV 9.5 [ 6.5 - 14.0 ], **LDH** - 206 [ 120 - 300 ], **Proteina C reactiva** - 0.02 [ 0 - 1 ], **Uree** - 29 [ 0 - 50 ], **VSH** - 2 [ 1 - 15 ]

#### 14.06.2020

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

**15.06.2020**

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

**31.05.2020**

**APTT** - APTT (sec) 23.0 [ 22.1 - 28.1 ] , - APTT (%) [ - ] , **Calciu total** - 9.44 [ 8.8 - 10.8 ] ,  
**Creatinina** - 0.48 [ 0.32 - 0.59 ] , **D-Dimeri** - 0.32 [ 0 - 0.55 ] , **Feritina** - 14.8 [ 9.0 - 306.8 ] ,  
**Fibrinogen** - 285 [ 180 - 400 ] , **Fier** - 40 [ 33 - 193 ] , **Glicemie** - 84 [ 60 - 100 ] , **GOT** - 24 [ 0 - 45 ] , **GPT** - 9 [ 0 - 45 ] , **Hemoleucograma completa** - Leucocite 5.38 [ 4.0 - 10.0 ] , - Hematii 4.29 [ 3.9 - 5.7 ] , - Hemoglobina 12.6 [ 11.3 - 15.3 ] , - Hematocrit 36.4 [ 33.0 - 45.0 ] , - VEM 84.8 [ 72.0 - 99.6 ] , - HEM 29.4 [ 24.0 - 34.0 ] , - CHEM 34.6 [ 31.0 - 35.0 ] , - Trombocite 264 [ 150 - 450 ] , - NEUT% 56.3 [ 37 - 65 ] , - LYMPH% 26.6 [ 27 - 50 ] , - MONO% 14.5 [ 3.0 - 10.0 ] , - EO% 2.2 [ 0 - 5 ] , - BASO% 0.4 [ 0 - 2 ] , - NEUT# 3.03 [ 1.5 - 6 ] , - LYMPH# 1.43 [ 1.5 - 4.0 ] , - MONO# 0.78 [ 0.15 - 1.3 ] , - EO# 0.12 [ 0.00 - 0.67 ] , - BASO# 0.02 [ 0 - 0.13 ] , - RDW-CV 13.1 [ 9.9 - 15.5 ] , - PDW\* 11.1 [ 10 - 16.5 ] , - MPV 10.0 [ 6.5 - 14.0 ] , **K** - 4.8 [ 3.5 - 5.1 ] , **LDH** - 200 [ 120 - 300 ] , **Magneziu** - 2.09 [ 1.7 - 2.6 ] , **Na** - 142 [ 136 - 146 ] ,  
**Proteina C reactiva** - 0.23 [ 0 - 1 ] , **Timp de protrombina** - PT (sec) (plasma) 11.5 [ 9.4 - 13.6 ] , - PT (%) (plasma) 99.2 [ 70 - 130 ] , - INR (plasma) 1.00 [ 0.8 - 1.2 ] , **Trigliceride** - 63 [ 0 - 150 ] , **Uree** - 35 [ 0 - 50 ] , **VSH** - 2 [ 1 - 15 ]

---

#### Examen paraclinice:

**EKG**

**ECO**

**Rx**

T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 04.06.2020RGR PULM D=2.1 Gym2Desen pulmonar usor accentuat perihilar stg. si infrahilar bilateral. Fara arii de condensare evidente rgr. Cord cu ICT normal. || T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 08.06.2020RG PULM D= 2.9Gym2Fara leziuni pleuro-pulmonare evidente rgr.

**Altele**

---

#### Tratament efectuat

AZITROX 200MG/5ML\*1FL Pulb.susp. || KALETRA 80MG/ML+20MG/ML SOL ORALA\*60ML ||  
PARACETAMOL 500MG - MAGISTRA || PARACETAMOL SUPOZ. 125MG\*6SUP. SINTOFARM.

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

##### EPICRIZA

Pacient in varsta de 6 ani, nascut la termen,cu G=4100 gr. Apgar=10, cunoscut cu episoade repetate de otita, in mica copilarie, scarlatina si varicela in 2019, adenoidectomie la varsta de 3 ani, vaccinat conform BMS si vitaminizat (cu vit D) corespunzator, se interneaza in serviciul nostru, in data de 31.05.20, via Clinica de Pneumologie pediatria cu diagnosticul de infectie SARS COV-2, angina acuta eritematoasa.

Boala actuala a debutat brusc, in data de 30.05.20 prin febra(38.5grd.C) si obstructie nazala, pentru care se prezinta la UPU Pediatrie, unde se recolteaza probe biologice, care deceleaza limfopenie, fara sindrom inflamator, iar la radiografia pulmonara se evidentiaza minima accentuare a desenului pulmonar hilar si infrahilar, bilateral. Din heteroanamneza mamei, se constata faptul ca pacientul a intrat in contact cu un caz confirmat cu COVID-19, (vecinul) si s-a decis recoltarea probelor ptr PCR BSARS COV-2 (in UPU Pediatrie), ulterior fiind transferat in Clinica de Pneumologie pediatria pentru diagnostic si tratament. In data de 31.05.20 rezultatul testului PCR SARS COV-2 fiind pozitiv, este transferat in Clinica noastra ptr. investigatii si tratament de specialitate.

Obiectiv la internare: starea generala buna, afebril, usoara congestie faringiana, MV prezent bilateral, fara raluri supraadaugate, SaO2=98% aa, FR=20b/min, zgomote cardiace ritmice, bine batute, sincrone cu pulsul periferic, fara sufluri supraadaugate, AV= 112b/min, abdomen liber, fara sensibilitate la palpare, fara modificari de tranzit intestinal, mictiuni fiziologice exteriorizate spontan, fara semne de iritatie meningeana, fara semne de focar neurologic.

Biologic se deceleaza usoara limfopenie, cu sindrom inflamator absent, feritina si D-dimeri in limite normale, probe renale si hepatice in limite normale, fara diselectrolitemii.

Proba nr.1/31.05.2020/PCR-SARS CoV2 - DETECTABIL ( UPU Pediatrie )

Proba nr.2/10.06.2020/PCR-SARS CoV2 - DETECTABIL

Proba nr.3/15.05.2020/PCR-SARS CoV2 - NEDETECTABIL

Proba nr.4/16.05.2020/PCR-SARS CoV2 - NEDETECTABIL

Radiografia pulmonara de control, efectuata in data de 04.06.20- evidentiaza aspect asemanator cu radiografia precedenta, usoara accentuare perihilar stang si infrahilar bilateral, fara alte modificari patologice. Radiografia pulmonara de control din 08.06.20 este fara leziuni active pleuropulmonare.

Pe parcursul internarii pacientul a fost izolat, a urmat taratment medicamentos cu Kaletra 80mg/ml, 2x2.6 ml/zi per os timp de 10 zile, Azitromicina 200mg/5ml, 10mg/kgc/zi per os timp de 5 zile, decongestionant nazal, cu evolutie clinica favorabila.

Se externeaza vindecata, in afebrilitate, stabil hemodinamic si respirator, cu recomandari ulterioare.

### **Tratament recomandat**

- Repaus relativ la domiciliu pentru 14 zile
- Hidratare adecvata si mentinerea unui stil de viata sanatos
- Dupa ce ajungeti acasa se recomanda efectuarea dusului, hainele cu care ati plecat acasa se vor pune sac de gunoi (fara a fi scuturate). Hainele (inclusiv hainele care pe care le-ati folosit spital) se vor pastra sac loc separat (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 maini cu apa si sapun. Telefonul, ceasul si alte obiecte electronice se vor dezinfecta cu servetele impregnate cu alcool.

Ce masuri de igiena individuala trebuie sa respecte persoanele izolate la domiciliu?

- Sa 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, Dezinfectarea se va face cu solutii pe baza de clor (Domestos) sau alcool (min 70 %).
- Sa nu primeasca vizitatori perioada de repaus la domiciliu.
- 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, 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 acopere gura si nasul cu servetel de unica folosinta sau cu o tesatura atunci cand stranut sau tuse, sau sa stranut si sa tuseasca plica cotului. Batista se arunca imediat la gunoi, sac de plastic, dupa care se spala pe maini cu apa si sapun timp de 20 de secunde.
- Sa poarte masca cand se intalneste cu alte persoane.
- 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 utilizarii, trebuie sa evitati atingerea mastii
- Sa indepartati masca folosind tehnica adecvata (nu atingeti partea din fata, ci snurile 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 in caz de umezire.
- 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**

☒ 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 16.06.2020 .....

**Sef sectie:**

**Dr. SABOU MIHAELA**

**Medic primar**

Dr. MIHAELA SABOU  
medic primar  
boli infectioase  
A71379

**Medic curant:**

**Dr. TRIPON RALUCA**

Dr. Tripon Raluca-Elena  
medic specialist  
Boli Infectioase  
cod E67277

**Medic rezident:**

Calea de transmitere:

- prin asigurat
- prin posta .....

-----

\*) 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.

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;