

Spitalul Clinic de Boli Infectioase Cluj-Napoca Str. Iuliu Moldovan Nr. 23, 400348 Tel: +40-264-594655/565758; 593105. Fax: +40-264-593105; E-mail: infectioasecj@yahoo.com web:

unitate affată în
PROCES DE ACREDITARE

# BILET DE EXTERNARE / SCRISOARE MEDICALA \*)

Stimate(a) coleg(a), va informam ca ROTUND VLAD- ANDREI , nascut la data de 03.07.2015, CNP / cod unic de asigurare 5150703125869 , Adresa: Jud.CLUJ Loc.Cluj Napoca Str.BLD. N. TITULESCU Nr.43 Ap.14 a fost internat in serviciul nostru in perioada: 25.07.2020 01:09 - 01.08.2020 14:00, FO: 18209 F.O. / nr. din Registrul de consultatii BOLI INFECTIOASE VI-COPII si se externeaza: AMELIORAT

www.infectioasecluj.ro

### Diagnostice:

COVID-19 CONFIRMAT FORMA USOARA ANGINA ACUTA ERITEMATOASA

Motivele prezentarii	
Anamneza	
- factori de risc	
Examen clinic - general	
- local	
Examene de laborator:  25.07.2020  APTT - APTT (sec) 22.6 [ 22.1 - 28.1 ] - APTT (%) [ - ] Creatining - 0.33 [ 0.32 - 0.59 ]	

Fibrinogen - 396 [ 180 - 400 ], Glicemie - 75 [ 60 - 100 ], GOT - 24 [ 0 - 45 ], GPT - 12 [ 0 -45], **Hemoleucograma completa** - Leucocite 8.34 [ 5.0 - 13.0 ], - Hematii 4.39 [ 3.5 - 5.3 ], -Hemoglobina 11.7 [ 10.0 - 14.8 ], - Hematocrit 34.4 [ 31.0 - 45.0 ], - VEM 78.4 [ 72.0 - 100.0 ] , - HEM 26.7 [ 24.0 - 34.0 ] , - CHEM 34.0 [ 31.0 - 35.0 ] , - Trombocite 192 [ 150 - 450 ] , -NEUT% 58.5 [ 30 - 55 ], - LYMPH% 23.5 [ 38 - 60 ], - MONO% 17.9 [ 3.0 - 10.0 ], - EO% 0.0 [ 0 - 5 ], - BASO% 0.1 [ 0 - 2 ], - NEUT# 4.88 [ 1.5 - 8.5 ], - LYMPH# 1.96 [ 1.5 - 5.5 ], -MONO# 1.49 [ 0.15 - 1.3 ] , - EO# 0.00 [ 0.00 - 0.67 ] , - BASO# 0.01 [ 0 - 0.13 ] , - RDW-CV 14.0 [ 9.9 - 15.5 ] , - PDW\* 12.2 [ 10 - 16.5 ] , - MPV 10.4 [ 6.5 - 14.0 ], **LDH** - 222 [ 120 - 300 ], **Proteina C reactiva** - 11.63 [0 - 1], **Timp de protrombina** - PT (sec) (plasma) 12.9 [9.4 -13.6], - PT (%) (plasma) 76.5 [ 70 - 130], - INR (plasma) 1.13 [ 0.8 - 1.2], Uree - 19 [ 0 - 50 ], **VSH** - 20 [ 1 - 15 ], **Acid Uric** - 4.6 [ 3.4 - 7 ], **APTT** - APTT (sec) 25.5 [ 22.1 - 28.1 ], -APTT (%) [ - ], Calciu total - 9.72 [ 8.8 - 10.8 ], Colesterol Total - 100 [ 109 - 200 ], Creatinina - 0.28 [ 0.32 - 0.59 ], **D-Dimeri** - 0.40 [ 0 - 0.55 ], **Feritina** - 42.8 [ 9.0 - 306.8 ], Fibrinogen - 290 [ 180 - 400 ], Fier - 65 [ 33 - 193 ], Glicemie - 79 [ 60 - 100 ], GOT - 27 [ 0 -45 ], GPT - 13 [ 0 - 45 ], HDL-Colesterol - 54 [ 35 - 65 ], Hemoleucograma completa -Leucocite 5.0 [ 5.0 - 13.0 ], - Hematii 4.73 [ 3.5 - 5.3 ], - Hemoglobina 12.5 [ 10.0 - 14.8 ], -Hematocrit 36.9 [ 31.0 - 45.0 ], - VEM 78.0 [ 72.0 - 100.0 ], - HEM 26.3 [ 24.0 - 34.0 ], -CHEM 33.7 [ 31.0 - 35.0 ], - RDW-CV% 14.7 [ 9.9 - 15.5 ], - Trombocite 206 [ 150 - 450 ], -MPV 8.4 [ 6.5 - 14.0 ] , - NEUT% 26.60 [ 30 - 55 ] , - LYMPH% 63.08 [ 38 - 60 ] , - MONO% 9.14 [ 3.0 - 10.0 ] , - EO% 0.66 [ 0 - 5 ] , - BASO% 0.52 [ 0 - 2 ] , - NEUT# 1.338 [ 1.5 - 8.5 ] , -LYMPH# 3.171 [ 1.5 - 5.5 ], - MONO# 0.460 [ 0.15 - 1.3 ], - EO# 0.033 [ 0.00 - 0.67 ], -BASO# 0.026 [ 0 - 0.13 ], **K** - 4.2 [ 3.5 - 5.1 ], **LDH** - 212 [ 120 - 300 ], **LDL** - **Colesterol** - 40 [ 10 - 150], Lipide Totale - 348 [ 375 - 750], Magneziu - 1.92 [ 1.7 - 2.6], Na - 141 [ 136 - 146 ], Proteina C reactiva - 3.79 [ 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 - 32 [
       0 - 150], Uree - 20 [ 0 - 50], VSH - 17 [ 1 - 15 ]
       29.07.2020
       Creatinina - 0.3 [ 0.32 - 0.59 ], D-Dimeri - 0.20 [ 0 - 0.55 ], Feritina - 39.8 [ 9.0 - 306.8 ], Fier
        - 52.7 [ 33 - 193 ], GOT - 26 [ 0 - 45 ], GPT - 11 [ 0 - 45 ], Hemoleucograma completa -
       Leucocite 4.6 [ 5.0 - 13.0 ], - Hematii 4.81 [ 3.5 - 5.3 ], - Hemoglobina 12.7 [ 10.0 - 14.8 ], -
       Hematocrit 37.4 [ 31.0 - 45.0 ], - VEM 77.7 [ 72.0 - 100.0 ], - HEM 26.3 [ 24.0 - 34.0 ], -
       CHEM 33.9 [ 31.0 - 35.0 ], - RDW-CV% 14.7 [ 9.9 - 15.5 ], - Trombocite 253 [ 150 - 450 ], -
       MPV 8.3 [ 6.5 - 14.0 ], - NEUT% 28.28 [ 30 - 55 ], - LYMPH% 60.15 [ 38 - 60 ], - MONO%
       9.55 [ 3.0 - 10.0 ] , - EO% 1.68 [ 0 - 5 ] , - BASO% 0.34 [ 0 - 2 ] , - NEUT# 1.315 [ 1.5 - 8.5 ] , -
       LYMPH# 2.796 [ 1.5 - 5.5 ], - MONO# 0.444 [ 0.15 - 1.3 ], - EO# 0.078 [ 0.00 - 0.67 ], -
       BASO# 0.016 [ 0 - 0.13 ], K - 5.3 [ 3.5 - 5.1 ], LDH - 210 [ 120 - 300 ], Na - 136 [ 136 - 146 ],
       Proteina C reactiva - 0.67 [ 0 - 1 ], Uree - 27.9 [ 0 - 50 ]
       31.07.2020
       Covid-19 (SARS-CoV-2) - Detectabil [ Nedetectabil - ]
Examene paraclinice:
EKG
```

**ECO** 

 $\mathbf{R}\mathbf{x}$ 

T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 28.07.2020RGR.PULM.D=1.6 Gym2Fara leziuni pleuro-pulmonare evidente rgr. Cord cu ICT normal. || T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 25.07.2020RGR. PULMONARA D= 2,5Gym2Fara leziuni active pleuro-pulmonare decelabile rgr.

Altele

#### **Tratament efectuat**

AZITROX 200MG/5ML\*1FL Pulb.susp. || BIOFLU BABY 120mg/5ml sirop\*100ml || HEPIFLOR BABY\*10PL || PARACETAMOL B BRAUN FLACON 10MG/ML EP 100ML

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

Pacient in varsta de 5 ani, fara APP semnificative, se interneaza de urgenta cu diagnosticul COVID-19. Boala actuala a debutat brusc in 24.07 prin febra (38.7\*C), disfagie si cefalee. Efectueaza testare PCR SARS-COV-2 la Regina Maria, cu rezultat pozitiv, motiv pentru care se prezinta in serviciul nostru pentru investigatii si tratament de specialitate. Ambii parinti sunt cu infectie covid confirmata in aceiasi perioada.

Obiectiv la internare: stare generala usor influentata, afebril, tegumente si mucoase bine hidratate, usoara congestie faringiana, stabil hemodinamic si respirator (SpO2=99% aa, AV=122/min), stetacustic pulmonar si cardiaca fara modificari, abdomen liber, fara sensibilitate la palpare, tranzit intestinal prezent, diureza prezenta, fara semne de iritatie meningeana.

Biologic (25.07.2020): monocitoza, sindrom inflamator.

(27.07.2020): neutropenie usoara, sindrom inflamator in scadere.

(30.07): usoara leucopenie cu neutropenie, fara sindrom inflamator

rt-PCR SARS COV-2 (proba 2): DETECTABIL (31.07.2020)

Radiografie toracica (25.07; 28.07): fara leziuni active pleuro-pulmonare evidente.

Pe parcursul internarii pacientul a fost izolat, a urmat tratament cu Kaletra, 2x2ml/zi, timp de 7 zile, Azitrox 4.5ml/zi, timp de 5 zile, antipiretic, probiotic.

Se externeaza ameliorat, apetent, afebril, stabil hemodinamic si respirator, cu recomandari:

## Tratament recomandat

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

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 mcu 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 stranute 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 domicliu 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 judeteana. 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

χN	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:

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

<ul> <li>S-a eliberat recomandare pentru ingrijiri medical</li> <li>Nu s-a eliberat recomandare pentru îngrijiri medideoarece nu a fost necesar</li> <li>Se completează obligatoriu una din cele două informatii</li> <li>S-a eliberat prescriptie medicală pentru dispozitir</li> </ul>	icale la domiciliu/paliative la domiciliu, i: ve medicale in ambulatoriu	
<ul> <li>Nu s-a eliberat prescriptie medicală pentru disponu nu a fost necesar</li> <li>vu viza Unitatii judetene de implementare a programului, ponului</li> </ul>		;
Unitate judeteana de diabet zaharat:		
Nr. inregistrare al asiguratului:		
Data 01.08.2020		
Sef sectie:	Medic curant:	Medic rezident:
Dr. SABOU MIHAELA	Dr. SABOU MIHAELA	
Medic primar	Medic primar	
medic primo boli infectionale A71379	medic primar boll Infectionis	
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;