

## BILET DE EXTERNARE / SCRISOARE MEDICALA \*)

Stimate(a) coleg(a), va informam ca **TIMIS IUSTINA**, nascut la data de **17.06.2019**, CNP / cod unic de asigurare **6190617125823**, Adresa: **Jud.CLUJ Loc.Cluj Napoca Str.ERKEL FERENC Nr.3 Ap.4** a fost internat in serviciul nostru in perioada: **17.07.2020 17:24 - 30.07.2020 15:21**, FO: **17744** F.O. / nr. din Registrul de consultatii **BOLI INFECTIOASE VI-COPII** si se externeaza: **AMELIORAT**

### Diagnostic:

INFECTIE COVID-19 FORMA USOARA. RINIFARINGITA ACUTA.. ERUPTIE  
DENTARA. HIPERTRIGLICERIDEMIE USOARA.

### Motivale prezentarii

### Anamneza

### - factori de risc

### Examen clinic

### - general

### - local

### Examene de laborator:

#### 19.07.2020

**APTT** - APTT (sec) 25.6 [ 22.1 - 28.1 ] , - APTT (%) [ - ] , **Creatinina** - 0.28 [ 0.2 - 0.4 ] ,  
**Feritina** - 13.2 [ 9.0 - 306.8 ] , **Fibrinogen** - 100 [ 180 - 400 ] , **Glicemie** - 85 [ 60 - 100 ] , **GOT**  
- 72 [ 0 - 35 ] , **GPT** - 25 [ 0 - 35 ] , **Hemoleucograma completa** - Leucocite 8.3 [ 5.0 - 13.0 ] , -  
Hematii 4.51 [ 3.5 - 5.3 ] , - Hemoglobina 12.8 [ 9.6 - 14.8 ] , - Hematocrit 36.0 [ 31.0 - 45.0 ] , -  
VEM 80.0 [ 72.0 - 100.0 ] , - HEM 28.4 [ 23.8 - 34.2 ] , - CHEM 35.5 [ 31.0 - 35.0 ] , -  
RDW-CV% 13.6 [ 9.9 - 15.5 ] , - Trombocite 318 [ 150 - 450 ] , - MPV 7.2 [ 6.5 - 14.0 ] , -  
NEUT% 54.49 [ 20 - 50 ] , - LYMPH% 32.02 [ 46 - 70 ] , - MONO% 11.32 [ 3.0 - 10.0 ] , -  
EO% 1.54 [ 0 - 5 ] , - BASO% 0.63 [ 0 - 2 ] , - NEUT# 4.502 [ 1.5 - 8.5 ] , - LYMPH# 2.646 [ 1.5 - 5.5 ] , -  
MONO# 0.935 [ 0.15 - 1.3 ] , - EO# 0.127 [ 0.00 - 0.67 ] , - BASO# 0.052 [ 0 - 0.13 ] , **K** - 4.6 [ 3.5 - 5.1 ] , **LDH** - 312 [ 120 - 300 ] , **Na** - 137 [ 136 - 146 ] , **Proteina C**  
**reactiva** - 0.01 [ 0 - 1 ] , **Timp de protrombina** - PT (sec) (plasma) 11.1 [ 9.4 - 13.6 ] , - PT (%)  
(plasma) 107.5 [ 70 - 130 ] , - INR (plasma) 0.97 [ 0.8 - 1.2 ] , **Trigliceride** - 58 [ 0 - 150 ] , **Uree**  
- 16 [ 0 - 50 ] , **VSH** - 2 [ 1 - 20 ] , **D-Dimeri** - 0.19 [ 0 - 0.55 ]

#### 21.07.2020

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

#### 26.07.2020

**APTT** - APTT (sec) 22.6 [ 22.1 - 28.1 ] , - APTT (%) [ - ] , **Creatinina** - 0.15 [ 0.2 - 0.4 ] ,  
**Feritina** - 10.7 [ 9.0 - 306.8 ] , **Fibrinogen** - 100 [ 180 - 400 ] , **Glicemie** - 81 [ 60 - 100 ] , **GOT**  
- 45 [ 0 - 35 ] , **GPT** - 18 [ 0 - 35 ] , **Hemoleucograma completa** - Leucocite 7.5 [ 5.0 - 13.0 ] , -  
Hematii 4.50 [ 3.5 - 5.3 ] , - Hemoglobina 12.7 [ 9.6 - 14.8 ] , - Hematocrit 35.9 [ 31.0 - 45.0 ] , -  
VEM 79.8 [ 72.0 - 100.0 ] , - HEM 28.3 [ 23.8 - 34.2 ] , - CHEM 35.4 [ 31.0 - 35.0 ] , -  
RDW-CV% 13.9 [ 9.9 - 15.5 ] , - Trombocite 282 [ 150 - 450 ] , - MPV 7.5 [ 6.5 - 14.0 ] , -  
NEUT% 16.12 [ 20 - 50 ] , - LYMPH% 72.95 [ 46 - 70 ] , - MONO% 8.34 [ 3.0 - 10.0 ] , - EO%  
2.15 [ 0 - 5 ] , - BASO% 0.44 [ 0 - 2 ] , - NEUT# 1.214 [ 1.5 - 8.5 ] , - LYMPH# 5.495 [ 1.5 - 5.5 ] , -  
MONO# 0.628 [ 0.15 - 1.3 ] , - EO# 0.162 [ 0.00 - 0.67 ] , - BASO# 0.033 [ 0 - 0.13 ] , **K**  
- 4.1 [ 3.5 - 5.1 ] , **LDH** - 289 [ 120 - 300 ] , **Na** - 139 [ 136 - 146 ] , **Proteina C reactiva** - 0.04 [

0 - 1 ], **Timp de protrombina** - PT (sec) (plasma) 10.1 [ 9.4 - 13.6 ] , - PT (%) (plasma) 130.0 [ 70 - 130 ] , - INR (plasma) 0.87 [ 0.8 - 1.2 ] , **Trigliceride** - 196 [ 0 - 150 ] , **Uree** - 14 [ 0 - 50 ] , **VSH** - 2 [ 1 - 20 ] , **D-Dimeri** - 17.10 [ 0 - 0.55 ]

**29.07.2020**

**Creatinina** - 0.17 [ 0.2 - 0.4 ] , **Feritina** - 9.5 [ 9.0 - 306.8 ] , **Glicemie** - 80 [ 60 - 100 ] , **GOT** - 42 [ 0 - 35 ] , **GPT** - 16 [ 0 - 35 ] , **Hemoleucograma completa** - Leucocite 10.3 [ 5.0 - 13.0 ] , - Hematii 4.46 [ 3.5 - 5.3 ] , - Hemoglobina 12.8 [ 9.6 - 14.8 ] , - Hematocrit 35.6 [ 31.0 - 45.0 ] , - VEM 80.0 [ 72.0 - 100.0 ] , - HEM 28.8 [ 23.8 - 34.2 ] , - CHEM 36.0 [ 31.0 - 35.0 ] , - RDW-CV% 13.5 [ 9.9 - 15.5 ] , - Trombocite 380 [ 150 - 450 ] , - MPV 7.4 [ 6.5 - 14.0 ] , - NEUT% 16.95 [ 20 - 50 ] , - LYMPH% 72.11 [ 46 - 70 ] , - MONO% 8.67 [ 3.0 - 10.0 ] , - EO% 1.99 [ 0 - 5 ] , - BASO% 0.28 [ 0 - 2 ] , - NEUT# 1.744 [ 1.5 - 8.5 ] , - LYMPH# 7.418 [ 1.5 - 5.5 ] , - MONO# 0.892 [ 0.15 - 1.3 ] , - EO# 0.205 [ 0.00 - 0.67 ] , - BASO# 0.029 [ 0 - 0.13 ] , **K** - 4.5 [ 3.5 - 5.1 ] , **LDH** - 311 [ 120 - 300 ] , **Na** - 138 [ 136 - 146 ] , **Proteina C reactiva** - 0.00 [ 0 - 1 ] , **Trigliceride** - 385 [ 0 - 150 ] , **Uree** - 17 [ 0 - 50 ] , **VSH** - 2 [ 1 - 20 ] , **Anticorpi anti SARS-CoV-2 IgG** - Nonreactiv (Index=0.644) [ Index < 0.8 Nonreactiv >= 0.8 - < 1.2 Incert > =1.2 Reactiv - ] , **Anticorpi anti SARS-CoV-2 IgM** - Nonreactiv (Index=0.500) [ Index < 0.8 Nonreactiv >= 0.8 - < 1.2 Incert > =1.2 Reactiv - ] , **Covid-19 (SARS-CoV-2)** - Detectabil [ Nedetectabil - ]

---

#### Examene paraclinice:

**EKG**

**ECO**

**Rx**

T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 20.07.2020RG.PULM. D= Gym2Fara leziuni active pleuro-pulmonare evidente rgr. || T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 27.07.2020RG. PULM.-D=1.6 Gym2Fara leziuni pleuro-pulmonare evidente rgr. || T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 30.07.2020RGR.PULM.D= 1.7Gym2Fara leziuni pleuro-pulmonare evidente rgr. Cord de aspect rgr.normal.

**Altele**

---

#### Tratament efectuat

BIOFLU BABY 120mg/5ml sirop\*100ml || CLARITINE SIROP 0.1% X120ML || HEPIFLOR BABY\*10PL || SOL. CONTRA AFTELOR

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

##### EPICRIZA

Pacienta in varsta de 1 an, fara APP semnificative, este adresata serviciului nostru pentru obstructie nazala, rinoree si inapetenta. Boala actuala a debutat cu 2 zile anterior internarii prin obstructie nazala, rinoree discreta si inapetenta. Mentionez faptul ca pacienta a intrat in contact cu 2 cazuri confirmate de infectie Covid-19 (mama - cod caz CJ259532020 si tatal -cod caz CJ247852020, internati in serviciul nostru), ocazie cu care si fetita a fost testata fiind nedetectabila ( proba 1 ). Avand in vedere tabloul clinic si ancheta epidemiologica, se ridica suspiciunea de infectie Covid-19, motiv pentru care este adresata serviciului nostru in vederea internarii.

Examenul obiectiv la internare a relevat stare generala buna, afebrila, tegumente si mucoase normal colorate, tesut celular subcutanat normal reprezentat global, G=10 kg, T=78 cm, FA inchisa, torace normal conformat, murmur vezicular, fara raluri supraadaugate, SaO2=98%, FR=23/min, zgomote cardiace ritmice, fara zgomote sau sufluri supraadaugate, AV=110/min, abdomen normal conformat, suplu, elastic, mobil cu respiratia, nedureros la palpare, fara organomegalii palpabile, fara semne clinice de iritatie meningeana.

Examinarile paraclinice efectuate initial in serviciul nostru au relevat limfopenie cu monocitoza, citoliza usoara pe seama ASAT (72 U/L) si valori usor crescute ale LDH (312 U/L), restul parametrilor fiind in limite normale, ulterior prezentand hipertrigliceridemie (cel mai probabil interpretata in contextul administrarii de Kaletra ).

Testul RT-PCR Covid-19 proba nr 2: Nedetectabil!! (17.07.20)

Radiografia toracica efectuata initial si cea de control nu au relevat modificari

pleuro-pulmonare.

Datorita contextului epidemiologic s-a decis internarea pacientei pentru supraveghere clinica. Pe parcursul internarii dupa 3 zile a prezentat subfebrilitati (37.9 C max), motiv pentru care s-a recoltat testul RT-PCR Covid-19 (proba nr 3) : Detectabil!! (21.07.20) si s-a introdus in schema de tratament conform protocolului national tratament cu Kaletra 80 mg/20 mg/ml (2x1.7 ml/zi, per os, 9 zile), antitermic (Paracetamol), antialergic (Claritine per os) si cu solutie contra aftelor (local).

Testul RT-PCR Covid-19 proba nr 4: (30.07.20): DETECTABIL!!!!

S-au recoltat Ac anti Sars Cov 2 IgM si IgG : in lucru la momentul externarii.

Evolutia ulterioara sub tratament a fost favorabila, motiv ptr care se externeaza cu recomandarile :

### **Tratament recomandat**

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

- Continuarea tratamentului cu Kaletra ( Lopinavir/Ritonavir ) 80mg/20 mg/ml - 2 x 1,7 ml/zi inca 4 doze.

- Conform Ordinului 1321/22.07.2020 se indica izolare la domiciliu/locatia declarata pe o perioada de 4 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.

- 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.

- 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.

- recomandam continuarea alaptarii si a diversificarii corespunzatoare varstei, continuarea administrarii de Vigantol 2 pic/zi pana la varsta de 2 ani, apoi in lunile din sezonul rece

- 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 aceeaasi 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 primeasca vizitatori 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 stranut 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 utilizarii, trebuie sa evitati atingerea mastii;

sa indepartati masca folosind tehnica adecvata (nu atingeti partea din fata, ci indepartati 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 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**

☒ 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 judeteană de diabet zaharat:	
Nr. inregistrare al asiguratului:	

Data 30.07.2020

**Sef sectie:**

**Dr. SABOU MIHAELA**

**Medic primar**

Dr. MIHAELA SABOU  
medic primar  
boli infectioase  
A71379

**Medic curant:**

**Dr. MOSUTIU LAURA**

**Medic rezident:**

Dr. Laura Moșuțiu  
medic primar boli infecțioase  
cod: 945657

Calea de transmitere:

- prin asigurat
- prin posta .....

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

-----  
\*) Scrisoarea medicala se întocmeste în două 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;