

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 aflată în
PROCES DE ACREDITARE

BILET DE EXTERNARE / SCRISOARE MEDICALA *)

Stimate(a) coleg(a), va informam ca DOBRA ANTONIA MARIA , nascut la data de 06.04.2005, CNP / cod unic de asigurare 6050406125773 , Adresa: Jud.CLUJ Loc.Cluj Napoca Str.MEHEDINTI Nr.18-20 Ap.80 a fost internat in serviciul nostru in perioada: 28.04.2020 07:14 - 28.05.2020 13:20, FO: 14216 F.O. / nr. din Registrul de consultatii BOLI INFECTIOASE VI-COPII si se externeaza: VINDECAT

www.infectioasecluj.ro

Diagnostice:

INFECTIE COVID-19 AMIGDALITA ACUTA SIDEROPENIE SUPRAPONDERE

Motivele prezentarii
Anamneza
- factori de risc
- factori de risc
Examen clinic - general
- local
Examene de laborator:
03.05.2020
Creatinina - 0.54 [0.5 - 0.9], Feritina - 4.6 [11.0 - 306.8], Glicemie - 88 [60 - 100], GOT -
14 [0 - 35], GPT - 9 [0 - 35], Hemoleucograma completa - Leucocite 9.18 [3.9 - 11.1] , -
Hematii 4.54 [3.88 - 4.99] , - Hemoglobina 11.5 [11.5 - 15.4] , - Hematocrit 35.3 [36.0 - 48.0
], - VEM 77.8 [81.0 - 99.0], - HEM 25.3 [25.0 - 33.0], - CHEM 32.6 [31.6 - 35.8], -
Trombocite 455 [150 - 450] , - NEUT% 50.0 [40 - 70] , - LYMPH% 37.6 [20 - 40] , -
MONO% 9.8 [3.0 - 10.0] , - EO% 2.2 [0 - 5] , - BASO% 0.4 [0 - 2] , - NEUT# 4.59 [1.8 -
7.4], - LYMPH# 3.45[1.1 - 3.5], - MONO# 0.90[0.21 - 0.92], - EO# 0.20[0.00 - 0.67], -
BASO# 0.04 [0 - 0.13] , - RDW-CV 15.2 [9.9 - 15.5] , - PDW* 15.2 [10 - 16.5] , - MPV
12.1 [6.5 - 14.0], K - 4.6 [3.5 - 5.1], LDH - 158 [0 - 250], Na - 140 [136 - 146], Proteina
C reactiva - 0.16 [0 - 1], Trigliceride - 119 [0 - 150], Uree - 17 [0 - 50], D-Dimeri - 0.28 [
0 - 0.55]
05.05.2020
Covid-19 (SARS-CoV-2) - Detectabil [Nedetectabil -], Anticorpi anti SARS-CoV-2 IgG -
Reactiv (Index= 2.374) [Index < 0.8 Nonreactiv>= $0.8 - < 1.2$ Incert > $=1.2$ Reactiv -],
Anticorpi anti SARS-CoV-2 IgM - Incert (Index=0.920) [Index < 0.8 Nonreactiv>= 0.8 - <
1.2 Incert > =1.2 Reactiv -]
11.05.2020
Covid-19 (SARS-CoV-2) - Detectabil [Nedetectabil -]
14.05.2020
APTT - APTT (sec) 24.8 [22.1 - 28.1] , - APTT (%) [-], Creatinina - 0.49 [0.5 - 0.9],
Feritina - 5.8 [11.0 - 306.8], Fibrinogen - 290 [180 - 400], Fier - 33 [33 - 193], Free T4 -

0.74 [0.61 - 1.12], **Glicemie** - 74 [60 - 100], **GOT** - 16 [0 - 35], **GPT** - 10 [0 - 35],

```
Hemoleucograma completa - Leucocite 9.12 [ 3.9 - 11.1 ] , - Hematii 4.20 [ 3.88 - 4.99 ] , -
Hemoglobina 10.8 [ 11.5 - 15.4 ], - Hematocrit 33.2 [ 36.0 - 48.0 ], - VEM 79.0 [ 81.0 - 99.0 ],
- HEM 25.7 [ 25.0 - 33.0 ], - CHEM 32.5 [ 31.6 - 35.8 ], - Trombocite 348 [ 150 - 450 ], -
NEUT% 52.7 [ 40 - 70 ], - LYMPH% 34.4 [ 20 - 40 ], - MONO% 10.3 [ 3.0 - 10.0 ], - EO%
2.3 [ 0 - 5 ] , - BASO% 0.3 [ 0 - 2 ] , - NEUT# 4.80 [ 1.8 - 7.4 ] , - LYMPH# 3.14 [ 1.1 - 3.5 ] , -
MONO# 0.94 [ 0.21 - 0.92 ] , - EO# 0.21 [ 0.00 - 0.67 ] , - BASO# 0.03 [ 0 - 0.13 ] , - RDW-CV
15.9 [ 9.9 - 15.5 ], - PDW* 14.3 [ 10 - 16.5 ], - MPV 11.6 [ 6.5 - 14.0 ], K - 4.6 [ 3.5 - 5.1 ],
LDH - 176 [ 0 - 250 ], Na - 139 [ 136 - 146 ], Proteina C reactiva - 0.23 [ 0 - 1 ], Timp de
protrombina - PT (sec) (plasma) 10.9 [ 9.4 - 13.6 ], - PT (%) (plasma) 112.0 [ 70 - 130 ], -
INR (plasma) 0.95 [ 0.8 - 1.2 ], Trigliceride - 61 [ 0 - 150 ], TSH - 2.93 [ 0.38 - 5.33 ], Uree -
24 [ 0 - 50 ], VSH - 18 [ 1 - 20 ], D-Dimeri - 0.26 [ 0 - 0.55 ]
17.05.2020
Covid-19 (SARS-CoV-2) - Detectabil [ Nedetectabil - ]
21.05.2020
Covid-19 (SARS-CoV-2) - Detectabil [ Nedetectabil - ]
26.05.2020
Covid-19 (SARS-CoV-2) - Nedetectabil [ Nedetectabil - ]
27.05.2020
Covid-19 (SARS-CoV-2) - Nedetectabil [ Nedetectabil - ], Anticorpi anti SARS-CoV-2 IgG -
Reactiv (Index=5.988) [ Index < 0.8 Nonreactiv>= 0.8 - < 1.2 Incert > = 1.2 Reactiv - ],
Anticorpi anti SARS-CoV-2 IgM - Nonreactiv (Index=0.611) [ Index < 0.8 Nonreactiv>= 0.8 -
< 1.2 \text{ Incert} > =1.2 \text{ Reactiv} - 1
28.04.2020
APTT - APTT (sec) 24.1 [ 22.1 - 28.1 ] , - APTT (%) [ - ], Creatinina - 0.63 [ 0.5 - 0.9 ],
Feritina - 5.0 [ 11.0 - 306.8 ], Fibrinogen - 295 [ 180 - 400 ], Glicemie - 86 [ 60 - 100 ], GOT
- 15 [ 0 - 35 ], GPT - 9 [ 0 - 35 ], Hemoleucograma completa - Leucocite 8.43 [ 3.9 - 11.1 ], -
Hematii 4.57 [ 3.88 - 4.99 ], - Hemoglobina 11.6 [ 11.5 - 15.4 ], - Hematocrit 35.4 [ 36.0 - 48.0
], - VEM 77.5 [81.0 - 99.0], - HEM 25.4 [25.0 - 33.0], - CHEM 32.8 [31.6 - 35.8], -
Trombocite 423 [ 150 - 450 ], - NEUT% 47.7 [ 40 - 70 ], - LYMPH% 39.6 [ 20 - 40 ], -
MONO% 10.6 [ 3.0 - 10.0 ] , - EO% 1.7 [ 0 - 5 ] , - BASO% 0.4 [ 0 - 2 ] , - NEUT# 4.03 [ 1.8 -
7.4], - LYMPH# 3.34 [ 1.1 - 3.5], - MONO# 0.89 [ 0.21 - 0.92], - EO# 0.14 [ 0.00 - 0.67], -
BASO# 0.03 [ 0 - 0.13 ], - RDW-CV 14.8 [ 9.9 - 15.5 ], - PDW* 15.2 [ 10 - 16.5 ], - MPV
11.8 [ 6.5 - 14.0 ], K - 4.6 [ 3.5 - 5.1 ], LDH - 171 [ 0 - 250 ], Na - 143 [ 136 - 146 ], Proteina
C reactiva - 0.19 [ 0 - 1 ], Timp de protrombina - PT (sec) (plasma) 12.3 [ 8.9 - 13.1 ], - PT
(%) (plasma) 77.8 [ 70 - 130 ], - INR (plasma) 1.13 [ 0.8 - 1.2 ], Trigliceride - 41 [ 0 - 150 ],
Uree - 23 [ 0 - 50 ], VSH - 22 [ 1 - 20 ], D-Dimeri - 0.33 [ 0 - 0.55 ]
30.04.2020
Creatinina - 0.49 [ 0.5 - 0.9 ], Feritina - 4.5 [ 11.0 - 306.8 ], Glicemie - 88 [ 60 - 100 ], GOT -
16 [ 0 - 35 ], GPT - 10 [ 0 - 35 ], Hemoleucograma completa - Leucocite 8.92 [ 3.9 - 11.1 ], -
Hematii 4.58 [ 3.88 - 4.99 ], - Hemoglobina 11.6 [ 11.5 - 15.4 ], - Hematocrit 35.4 [ 36.0 - 48.0
], - VEM 77.3 [81.0 - 99.0], - HEM 25.3 [25.0 - 33.0], - CHEM 32.8 [31.6 - 35.8], -
Trombocite 443 [ 150 - 450 ], - NEUT% 50.3 [ 40 - 70 ], - LYMPH% 38.0 [ 20 - 40 ], -
MONO% 9.4 [ 3.0 - 10.0 ] , - EO% 2.0 [ 0 - 5 ] , - BASO% 0.3 [ 0 - 2 ] , - NEUT# 4.48 [ 1.8 -
7.4], - LYMPH# 3.39 [ 1.1 - 3.5 ], - MONO# 0.84 [ 0.21 - 0.92 ], - EO# 0.18 [ 0.00 - 0.67 ], -
BASO# 0.03 [ 0 - 0.13 ], - RDW-CV 15.0 [ 9.9 - 15.5 ], - PDW* 15.3 [ 10 - 16.5 ], - MPV
11.4 [ 6.5 - 14.0 ], K - 4.3 [ 3.5 - 5.1 ], LDH - 136 [ 0 - 250 ], Na - 139 [ 136 - 146 ], Proteina
C reactiva - 0.18 [ 0 - 1 ], Trigliceride - 81 [ 0 - 150 ], Uree - 19.4 [ 0 - 50 ], VSH - 19 [ 1 - 20
], D-Dimeri - 0.33 [ 0 - 0.55 ]
```

Examene paraclinice:			
EKG	 	 	
ECO			

T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 14.05.2020RGR P[ULM PAD=4.1 Gym2Fara leziuni active pleuro-pulmonare.Sinusuri costo-diafragmatice libere.Cord, aorta radiologic normale. || T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 29.04.2020RGR PUL D=3.9 Gym2Fara leziuni pleuro-pulmonare eviente rgr.

Altele

Tratament efectuat

AZITHROMYCINA 250mg*6cpr. TEVA PH. || BIXTONIM XYLO 0.5MG/ML pic.naz. || ERIDIAROM || KALETRA 200mg/50mg*120cpr.filmate || LORATADIN 10MG Vim Spectrum || PARACETAMOL 500MG - MAGISTRA || PROTECTIS (LACTOBACILLUS REUTERI)*2tb. masticabile || REFFLOR FORTE ADULTI * 10 CPS || RINO SUN SPRAY 20ML || VITAMINA C 1000mg*30cpr BERES

Alte informatii referitoare la starea de sanatate a asiguratului: EPICRIZA

Pacienta in varsta de 15 ani, vaccinata conform schemei BMS, se interneaza in serviciul nostru impreuna cu mama sa, ambele paciente fiind confirmate cu infectie COVID-19. Anamnestic pacienta a prezentat un episod unic de odinofagie in 16.04.2020 responsiv la tratamentul simptomatic cu Tantum Verde. Pacienta locuieste impreuna cu parintii si bunicii, bunicul fiind primul caz confirmat de infectie COVID-19 din familie.

Obiectiv: stare generala influentata, afebrila, supraponderala (IMC=26), hipertrofie amigdaliana, poliadenopatii cervicale bilaterale, elastice, mobile, nedureroase, stabila cardio-respirator, MV fiziologic bilateral, fara raluri supraadaugate, SpO2=99% aa, zgomote cardiace ritmice, bine batute, fara sufluri audibile, AV=1114bpm, TA=110/80 mmHg, abdomen liber, fara sensibilitate la palpare, fara organomegalii, fara semne de iritatie meningeana sau focar neurologic.

Biologic se deceleaza sindrom inflamator cu monocitoza usoara, VSH minim reactionata, sideropenie, probe renale si hepatice in limite normale, fara diselectrolitemii, indici ai coagularii in limite normale. Radiografia pulmonara nu descrie focare de condesare sau zona de sticla mata.

Proba nr.1/26.04.2020/PCR-SARS CoV2 - DETECTABIL

Proba nr.2/06.05.2020/PCR-SARS CoV2 - DETECTABIL

Proba nr.3/12.05.2020/PCR-SARS CoV2 - DETECTABIL

Proba nr.4/18.05.2020/PCR-SARS CoV2 - DETECTABIL

Proba nr.5/22.05.2020/PCR-SARS CoV2 - DETECTABIL

Proba nr.6/27.05.2020/PCR-SARS CoV2 - NEDETECTABIL

Proba nr.7/28.05.2020/PCR-SARS CoV2 - NEDETECTABIL

Sub repaus, regim igieno-dietetic, tratament antiviral Kaletra 400mgx2/zi p.o.timp de 8 zile, antibioterapie cu Azitromicina 500mg/zi p.o. timp de 5 zile, tratament simptomatic; evolutia a fost favorabila.

Se externeaza vindecata, afebrila, apetenta, cu stare generala buna; cu recomandarile 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 stranuta sau tusese, sau sa stranute 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 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 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	
X 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 - Nu s-a eliberat prescriptie medicala deoarece nu a - X Nu s-a eliberat prescriptie medicala Se completează obligatoriu una din cele două informatii - S-a eliberat concediu medical la externare, caz în - Nu s-a eliberat concediu medical la externare dec - X Nu s-a eliberat concediu medical la externare Se completează obligatoriu una din cele două informatii - S-a eliberat recomandare pentru ingrijiri medicale - X Nu s-a eliberat recomandare pentru îngrijiri medicale - X Nu s-a eliberat recomandare pentru îngrijiri medicale - X Nu s-a eliberat prescriptie medicală pentru dispozitiv - X Nu s-a eliberat prescriptie medicală pentru dispozitiv - X Nu s-a eliberat prescriptie medicală pentru dispozitiv - Nu s-a eliberat prescriptie medicală pentru dispozitiv	a înscrie seria si numarul acesteia a fost necesar : care se va înscrie seria si numarul acestuia parece nu a fost necesar : e la domiciliu/paliative la domiciliu cale la domiciliu/paliative la domiciliu, : we medicale in ambulatoriu
(cu viza Unitatii judetene de implementare a programului, pe	entru diabet)
	entru diabet)
Unitate judeteana de diabet zaharat:	
Nr. inregistrare al asiguratului:	

<u>Sef sectie:</u> <u>Medic curant:</u> <u>Medic rezident:</u>

Data 28.05.2020

Dr. TRIPON RALUCA

Dr. SABOU MIHAELA

Medic primar

medic primay boli infectional A71371 Dr. Tripon Raluca-Elena medic specialist Boli Infectioase cod E67277

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;