

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: infectioaseci@vahoo.com. web:

E-mail: infectioasecj@yahoo.com web: www.infectioasecluj.ro



## BILET DE EXTERNARE / SCRISOARE MEDICALA \*)

Stimate(a) coleg(a), va informam ca GAGIU LARA , nascut la data de 04.02.2017, CNP / cod unic de asigurare 6170204125781 , Adresa: Jud.CLUJ Loc.Cluj Napoca Str.EDGAR QUINET Nr.20 Ap.32 a fost internat in serviciul nostru in perioada: 23.07.2020 04:34 - 04.08.2020 14:48, FO: 18050 F.O. / nr. din Registrul de consultatii BOLI INFECTIOASE VI-COPII si se externeaza: AMELIORAT

### Diagnostice:

INFECTIE SARS-COV2 FORMA USOARA ANGINA ACUTA ERITEMATOASA . ALERGIE LA AZITROMICINA . ALERGIE LA PROTEINELE DIN LAPTE DE VACA

Motivele prezentarii	
Anamneza	
factori de risc	
Examen clinic	
- general	
- local	
Examene de laborator:	
03.08.2020	
<b>APTT</b> - APTT (sec) 25.5 [ 22.1 - 28.1 ] , - APTT (%) [ - ], <b>Creatinina</b> - 0.29 [ 0.3 - 0.47 ],	
<b>D-Dimeri</b> - 0.19 [ 0 - 0.55 ], <b>Feritina</b> - 46.0 [ 9.0 - 306.8 ], <b>Fibrinogen</b> - 304 [ 180 - 400 ],	
Glicemie - 73 [ 60 - 100 ], GOT - 32 [ 0 - 35 ], GPT - 10 [ 0 - 35 ], Hemoleucograma	
<b>completa</b> - Leucocite 7.7 [ 5.0 - 13.0 ] , - Hematii 4.67 [ 3.5 - 5.3 ] , - Hemoglobina 12.9 [ 10.0 -	
14.8], - Hematocrit 38.2 [ 31.0 - 45.0], - VEM 81.8 [ 72.0 - 100.0], - HEM 27.6 [ 24.0 - 34.0	
], - CHEM 33.8 [ 31.0 - 35.0 ], - RDW-CV% 13.6 [ 9.9 - 15.5 ], - Trombocite 430 [ 150 - 450	
], - MPV 7.6 [ 6.5 - 14.0 ], - NEUT% 36.96 [ 30 - 55 ], - LYMPH% 53.34 [ 38 - 60 ], -	
MONO% 7.96 [ 3.0 - 10.0 ] , - EO% 1.41 [ 0 - 5 ] , - BASO% 0.33 [ 0 - 2 ] , - NEUT# 2.860 [	
1.5 - 8.5 ] , - LYMPH# 4.127 [ 1.5 - 5.5 ] , - MONO# 0.616 [ 0.15 - 1.3 ] , - EO# 0.109 [ 0.00 -	
0.67], - BASO# 0.026[0 - 0.13], <b>K</b> - 4.6[3.5 - 5.1], <b>LDH</b> - 257[120 - 300], <b>Na</b> - 142[136	
- 146 ], <b>Proteina C reactiva</b> - 0.07 [ 0 - 1 ], <b>Timp de protrombina</b> - PT (sec) (plasma) 10.5 [	
9.4 - 13.6], - PT (%) (plasma) 121.9 [ 70 - 130], - INR (plasma) 0.90 [ 0.8 - 1.2],	
<b>Trigliceride</b> - 106 [ 0 - 150 ], <b>Uree</b> - 30 [ 0 - 50 ], <b>VSH</b> - 14 [ 1 - 20 ], <b>Anticorpi anti</b>	
<b>SARS-CoV-2 IgG</b> - Nonreactiv (Index=0.629) [ Index < 0.8 Nonreactiv>= 0.8 - < 1.2 Incert >	
=1.2 Reactiv - ], <b>Anticorpi anti SARS-CoV-2 IgM</b> - Nonreactiv (Index=0.274) [ Index < 0.8	
Nonreactiv>= $0.8 - < 1.2$ Incert > =1.2 Reactiv - ]	
23.07.2020	
Acid Uric - 3.0 [ 2.4 - 6.0 ], APTT - APTT (sec) 24.3 [ 22.1 - 28.1 ] , - APTT (%) [ - ], Calciu	
total - 10.22 [ 8.8 - 10.8 ], Colesterol Total - 170 [ 109 - 200 ], Creatinina - 0.29 [ 0.3 - 0.47 ],	
<b>D-Dimeri</b> - 0.35 [ 0 - 0.55 ], <b>Feritina</b> - 44.7 [ 9.0 - 306.8 ], <b>Fibrinogen</b> - 197 [ 180 - 400 ], <b>Fier</b>	
- 136 [ 33 - 193 ], <b>Glicemie</b> - 78 [ 60 - 100 ], <b>GOT</b> - 32 [ 0 - 35 ], <b>GPT</b> - 11 [ 0 - 35 ],	
HDL-Colesterol - 51 [ 45 - 65 ], Hemoleucograma completa - Leucocite 6.0 [ 5.0 - 13.0 ] , -	
Hematii 5.00 [ 3.5 - 5.3 ], - Hemoglobina 13.9 [ 10.0 - 14.8 ], - Hematocrit 40.4 [ 31.0 - 45.0 ],	
- VEM 80.8 [ 72.0 - 100.0 ] , - HEM 27.8 [ 24.0 - 34.0 ] , - CHEM 34.3 [ 31.0 - 35.0 ] , -	
RDW-CV% 13.4 [ 9.9 - 15.5 ] , - Trombocite 322 [ 150 - 450 ] , - MPV 7.9 [ 6.5 - 14.0 ] , -	
NEUT% 27.80 [ 30 - 55 ] , - LYMPH% 61.56 [ 38 - 60 ] , - MONO% 8.58 [ 3.0 - 10.0 ] , - EO%	

1.54 [ 0 - 5 ] , - BASO% 0.52 [ 0 - 2 ] , - NEUT# 1.657 [ 1.5 - 8.5 ] , - LYMPH# 3.669 [ 1.5 - 5.5 ] , - MONO# 0.511 [ 0.15 - 1.3 ] , - EO# 0.092 [ 0.00 - 0.67 ] , - BASO# 0.031 [ 0 - 0.13 ], **K** - 4.9 [ 3.5 - 5.1 ], **LDH** - 274 [ 120 - 300 ], **LDL** - **Colesterol** - 108 [ 10 - 150 ], **Lipide Totale** - 530 [ 375 - 750 ], **Magneziu** - 2.43 [ 1.7 - 2.6 ], **Na** - 140 [ 136 - 146 ], **Proteina C reactiva** - 0.04 [ 0 - 1 ], **Timp de protrombina** - PT (sec) (plasma) 10.6 [ 9.4 - 13.6 ] , - PT (%) (plasma) 119.3 [ 70 - 130 ] , - INR (plasma) 0.91 [ 0.8 - 1.2 ], **Trigliceride** - 58 [ 0 - 150 ], **Uree** - 26 [ 0 - 50 ], **VSH** - 9 [ 1 - 20 ]

Creatinina - 0.29 [ 0.3 - 0.47 ], **D-Dimeri** - 0.20 [ 0 - 0.55 ], **Feritina** - 43.8 [ 9.0 - 306.8 ], **Fier** - 73 [ 33 - 193 ], **GOT** - 31 [ 0 - 35 ], **GPT** - 10 [ 0 - 35 ], **Hemoleucograma completa** - Leucocite 6.3 [ 5.0 - 13.0 ], - Hematii 4.72 [ 3.5 - 5.3 ], - Hemoglobina 13.3 [ 10.0 - 14.8 ], - Hematocrit 37.9 [ 31.0 - 45.0 ], - VEM 80.4 [ 72.0 - 100.0 ], - HEM 28.1 [ 24.0 - 34.0 ], - CHEM 35.0 [ 31.0 - 35.0 ], - RDW-CV% 13.6 [ 9.9 - 15.5 ], - Trombocite 449 [ 150 - 450 ], - MPV 7.3 [ 6.5 - 14.0 ], - NEUT% 28.70 [ 30 - 55 ], - LYMPH% 58.54 [ 38 - 60 ], - MONO% 10.04 [ 3.0 - 10.0 ], - EO% 2.33 [ 0 - 5 ], - BASO% 0.39 [ 0 - 2 ], - NEUT# 1.797 [ 1.5 - 8.5 ], - LYMPH# 3.664 [ 1.5 - 5.5 ], - MONO# 0.629 [ 0.15 - 1.3 ], - EO# 0.146 [ 0.00 - 0.67 ], - BASO# 0.025 [ 0 - 0.13 ], **K** - 4.9 [ 3.5 - 5.1 ], **LDH** - 248 [ 120 - 300 ], **Na** - 140 [ 136 - 146 ], **Proteina C reactiva** - 0.04 [ 0 - 1 ], **Uree** - 30 [ 0 - 50 ]

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

Examene paraclinice:	
EKG	
ECO	

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

T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 23.07.2020rgr. pulmonara D= 2,1 Gym2Cord, aorta radiologic in limite normale. Fara leziuni focale sau infiltrative pulmonar bilateral evidente rgr. SCD libere || T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 27.07.2020RG. PULM.-D= 1.5Gym2Fara leziuni pleuro-pulmonare evidente rgr., sub rezerva rgr.realizata in expir.Cord de aspect rgr.normal. || T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 04.08.2020RG. PULM.-D=1.5 Gym2Fara leziuni active pleuro-pulmonare decelabile rgr.

Altele

**Tratament efectuat** 

25.07.2020

BIOFLU BABY 120mg/5ml sirop\*100ml || HEPIFLOR BABY\*10PL || SOL. CONTRA AFTELOR || SUPOZITOARE CU GLICERINA COPII

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

Pacienta in varsta de 3 ani, cunoscuta cu antecedente de alergie la Azitromicina si la proteine din lapte, se interneaza prin transfer de la Clinica Pneumologie Pediatrica, cu diagnosticul: COVID-19, angina acuta eritematoasa. Boala actuala a debutat in 16.07 prin subfebrilitati, mialgii si scaune diareice, pentru care mama a administrat la domiciliu Panadol. In 21.07 asociaza anosmie si ageuzie si se prezinta la UPU Pediatrie., unde se efectueaza investigatii ( care rezulta cu valori in limite normale) si testare PCR SARS-COV-2 (22.07.20), cu rezultat pozitiv, motiv pentru cares e transfera in clinica noastra pentru investigatii si tratament de specialitate. Din APP: la varsta de 7 saptamani -hernie inghinala operata.

Obiectiv la internare: stare generala usor influentata, afebrila, apetenta, tegumente normal colorate, congestie faringiana usoara, stabila hemodinamic si respirator (SpO2= 97% aa, AV= 106/min), stetacustic pulmonar si cardiac fara modificari, abdomen liber, fara sensibilitate la palpare, diureza prezenta, fara semne de iritatie meningeana.

Biologic: in limite normale

PCR SARS COV2 PROBA 2 (30.07.20)- DETECTABIL

Ac Ig M si Ig G SARS COV2- negativi.

Radiografie toracica (23.07; 27.07; 04.08): fara leziuni pulmonare vizibile.

Se instituie tratament cu , Kaletra 2x2ml/zi timp de 10 zile, solutie contra aftelor, antipiretic la nevoie cu evolutie clinica favorabila sub tratament, cu remisia simptomatologiei. Se externeaza ameliorata cu recomandari

#### 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 domicliu/locatia declarata pe o perioada de 2 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.

-- 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.

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
-----------	--------	----------	----	-----------

X Nu, nu este necesara revenirea pentru internare		
Se completează obligatoriu una din cele două informar - S-a eliberat prescriptie medicală, caz în care se - Nu s-a eliberat prescriptie medicala deoarece nr - X Nu s-a eliberat prescriptie medicala  Se completează obligatoriu una din cele două informar - S-a eliberat concediu medical la externare, caz - Nu s-a eliberat concediu medical la externare dr - X Nu s-a eliberat concediu medical la externare Se completează obligatoriu una din cele două informar - S-a eliberat recomandare pentru ingrijiri medic - X Nu s-a eliberat recomandare pentru îngrijiri medic - X Nu s-a eliberat recomandare pentru îngrijiri medic - S-a eliberat prescriptie medicală pentru dispozi - X Nu s-a eliberat prescriptie medicală pentru dispozi - X Nu s-a eliberat prescriptie medicală pentru dispozi nu a fost necesar	va înscrie seria si numarul acesteia a a fost necesar  iii:  în care se va înscrie seria si numaru eoarece nu a fost necesar  iii: ale la domiciliu/paliative la domicili dicale la domiciliu/paliative la domicilii viii: tive medicale in ambulatoriu ozitive medicale in ambulatoriu dec	iu iciliu,
(cu viza Unitatii judetene de implementare a programului, Unitate judeteana de diabet zaharat:	pentru diabet)	
Nr. inregistrare al asiguratului:		
Data 04.08.2020		
Sef sectie:	Medic curant:	Medic rezident:
Dr. SABOU MIHAELA	Dr. MOSUTIU LAURA	
Medic primar		
medic primar boli infections A71379	Dr. Laura Moşuţiu medic primar boli infecțioase cod: 945657	
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;