

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:

ANMCS
unitate aflată în
PROCES DE ACREDITARE

BILET DE EXTERNARE / SCRISOARE MEDICALA *)

Stimate(a) coleg(a), va informam ca **POP RARES-GHEORGHE**, nascut la data de **08.06.2005**, CNP / cod unic de asigurare **5050608124422**, Adresa: **Jud.CLUJ Loc.Gherla Str.SAT. BAITA Nr.32** a fost internat in serviciul nostru in perioada: **23.04.2020 01:53 - 12.05.2020 15:10**, FO: **14123** F.O. / nr. din Registrul de consultatii **BOLI INFECTIOASE V-COPII** si se externeaza: **VINDECAT**

Diagnostice:

PNEUMONIE INTERSTITIALA INFECTIE SARS-COV-2,FORMA MEDIE, VINDECATA COVID-19 CU VIRUS IDENTIFICAT, VINDECAT

Motivele prezentarii
Anamneza
- factori de risc
Examen clinic - general
<u> </u>
- local
Examene de laborator:
01.05,2020
Creatinina - 0.75 [0.57 - 0.87], Feritina - 27.7 [9.0 - 306.8], Fier - 69 [33 - 193], GOT - 17
[0 - 45], GPT - 11 [0 - 45], Hemoleucograma completa - Leucocite 8.02 [3.7 - 9.5], -
Hematii 4.19 [4.32 - 5.66], - Hemoglobina 12.2 [13.3 - 17.6], - Hematocrit 35.0 [39.0 - 51.0
], - VEM 83.5 [82.0 - 98.0], - HEM 29.1 [25.0 - 33.0], - CHEM 34.9 [31.6 - 35.8], -
Trombocite 366 [150 - 450] , - NEUT% 46.2 [40 - 70] , - LYMPH% 39.9 [20 - 40] , -
MONO% 8.5 [3.0 - 10.0] , - EO% 4.9 [0 - 5] , - BASO% 0.5 [0 - 2] , - NEUT# 3.71 [1.5 -
6.6], - LYMPH# 3.20 [1.1 - 3.5], - MONO# 0.68 [0.21 - 0.92], - EO# 0.39 [0.00 - 0.67], -
BASO# 0.04 [0 - 0.13] , - RDW-CV 13.3 [9.9 - 15.5] , - PDW* 12.6 [10 - 16.5] , - MPV
10.7 [6.5 - 14.0], K - 4.7 [3.5 - 5.1], LDH - 204 [120 - 300], Na - 137 [136 - 146],
Proteina C reactiva - 0.16 [0 - 1], Uree - 30 [0 - 50]
07.05.2020
Creatinina - 0.70 [0.57 - 0.87], Feritina - 40.9 [9.0 - 306.8], Fier - 98 [33 - 193], GOT - 17
[0 - 45], GPT - 10 [0 - 45], Hemoleucograma completa - Leucocite 7.21 [3.7 - 9.5] , -
Hematii 4.08 [4.32 - 5.66] , - Hemoglobina 11.9 [13.3 - 17.6] , - Hematocrit 33.9 [39.0 - 51.0
], - VEM 83.1 [82.0 - 98.0], - HEM 29.2 [25.0 - 33.0], - CHEM 35.1 [31.6 - 35.8], -
Trombocite 357 [150 - 450] , - NEUT% 43.1 [40 - 70] , - LYMPH% 42.7 [20 - 40] , -
MONO% 9.0 [3.0 - 10.0] , - EO% 4.9 [0 - 5] , - BASO% 0.3 [0 - 2] , - NEUT# 3.11 [1.5 -
6.6], - LYMPH# 3.08 [1.1 - 3.5], - MONO# 0.65 [0.21 - 0.92], - EO# 0.35 [0.00 - 0.67], -
BASO# 0.02 [0 - 0.13] , - RDW-CV 13.1 [9.9 - 15.5] , - PDW* 12.8 [10 - 16.5] , - MPV
10.8 [6.5 - 14.0], K - 4.3 [3.5 - 5.1], LDH - 167 [120 - 300], Na - 137 [136 - 146],
Proteina C reactiva - 0.20 [0 - 1], Uree - 29 [0 - 50]
08.05.2020
Covid-19 (SARS-CoV-2) - Nedetectabil [Nedetectabil -]
11.05.2020

Covid-19 (SARS-CoV-2) - Nedetectabil [Nedetectabil -], Anticorpi anti SARS-CoV-2 IgG -

```
Reactiv (Index=1.387) [ Index < 0.8 Nonreactiv>= 0.8 - < 1.2 Incert> = 1.2 Reactiv - ],
Anticorpi anti SARS-CoV-2 IgM - Incert (Index=0.904) [ Index < 0.8 Nonreactiv>= 0.8 - <
1.2 \text{ Incert} > = 1.2 \text{ Reactiv} - 
23.04.2020
APTT - APTT (sec) 21.6 [ 22.1 - 28.1 ], - APTT (%) [ - ], Calciu total - 10.10 [ 8.4 - 10.6 ],
Creatinina - 0.72 [ 0.57 - 0.87 ], Feritina - 16.2 [ 9.0 - 306.8 ], Fibrinogen - 248 [ 180 - 400 ],
Fier - 91 [ 33 - 193 ], Glicemie - 93 [ 60 - 100 ], GOT - 18 [ 0 - 45 ], GPT - 14 [ 0 - 45 ],
Hemoleucograma completa - Leucocite 8.3 [ 3.7 - 9.5 ] , - Hematii 4.49 [ 4.32 - 5.66 ] , -
Hemoglobina 13.0 [ 13.3 - 17.6 ], - Hematocrit 37.8 [ 39.0 - 51.0 ], - VEM 84.2 [ 82.0 - 98.0 ],
- HEM 28.9 [ 25.0 - 33.0 ] , - CHEM 34.3 [ 31.6 - 35.8 ] , - RDW-CV% 14.4 [ 9.9 - 15.5 ] , -
Trombocite 388 [ 150 - 450 ], - MPV 8.7 [ 6.5 - 14.0 ], - NEUT% 45.45 [ 40 - 70 ], -
LYMPH% 41.32 [ 20 - 40 ], - MONO% 9.33 [ 3.0 - 10.0 ], - EO% 3.42 [ 0 - 5 ], - BASO%
0.48 [ 0 - 2 ] , - NEUT# 3.771 [ 1.5 - 6.6 ] , - LYMPH# 3.428 [ 1.1 - 3.5 ] , - MONO# 0.774 [
0.21 - 0.92], - EO# 0.284 [ 0.00 - 0.67], - BASO# 0.039 [ 0 - 0.13], K - 5.0 [ 3.5 - 5.1], LDH
- 189 [ 120 - 300 ], Magneziu - 2.08 [ 1.7 - 2.6 ], Na - 140 [ 136 - 146 ], Proteina C reactiva -
0.06 [ 0 - 1 ], Timp de protrombina - PT (sec) (plasma) 11.1 [ 8.9 - 13.1 ] , - PT (%) (plasma)
97.2 [ 70 - 130 ], - INR (plasma) 1.01 [ 0.8 - 1.2 ], Trigliceride - 184 [ 0 - 150 ], Uree - 29 [ 0 -
50 ], VSH - 2 [ 1 - 15 ], D-Dimeri - 0.37 [ 0 - 0.55 ], Covid-19 (SARS-CoV-2) - Detectabil [
Nedetectabil - ]
27.04.2020
Creatinina - 0.71 [ 0.57 - 0.87 ], Feritina - 25.5 [ 9.0 - 306.8 ], GOT - 19 [ 0 - 45 ], GPT - 12 [
0 - 45 ], Hemoleucograma completa - Leucocite 9.09 [ 3.7 - 9.5 ], - Hematii 4.48 [ 4.32 - 5.66
], - Hemoglobina 12.8 [ 13.3 - 17.6 ], - Hematocrit 36.8 [ 39.0 - 51.0 ], - VEM 82.1 [ 82.0 -
98.0], - HEM 28.6 [ 25.0 - 33.0 ], - CHEM 34.8 [ 31.6 - 35.8 ], - Trombocite 409 [ 150 - 450 ]
, - NEUT% 52.5 [ 40 - 70 ] , - LYMPH% 36.0 [ 20 - 40 ] , - MONO% 6.8 [ 3.0 - 10.0 ] , - EO%
4.0 [ 0 - 5 ], - BASO% 0.7 [ 0 - 2 ], - NEUT# 4.78 [ 1.5 - 6.6 ], - LYMPH# 3.27 [ 1.1 - 3.5 ], -
MONO# 0.62 [ 0.21 - 0.92 ] , - EO# 0.36 [ 0.00 - 0.67 ] , - BASO# 0.06 [ 0 - 0.13 ] , - RDW-CV
13.1 [ 9.9 - 15.5 ], - PDW* 13.2 [ 10 - 16.5 ], - MPV 10.8 [ 6.5 - 14.0 ], K - 4.4 [ 3.5 - 5.1 ],
LDH - 202 [ 120 - 300 ], Na - 140 [ 136 - 146 ], Proteina C reactiva - 0.10 [ 0 - 1 ], Uree - 25 [
0 - 50 ]. D-Dimeri - 0.34 [ 0 - 0.55 ]
29.04.2020
Calciu total - 10.32 [ 8.4 - 10.6 ], Creatinina - 0.90 [ 0.57 - 0.87 ], Feritina - 18.8 [ 9.0 - 306.8
], Fibrinogen - 267 [ 180 - 400 ], Fier - 61 [ 33 - 193 ], GOT - 19 [ 0 - 45 ], GPT - 11 [ 0 - 45 ],
Hemoleucograma completa - Leucocite 8.4 [ 3.7 - 9.5 ] , - Hematii 4.49 [ 4.32 - 5.66 ] , -
Hemoglobina 12.9 [ 13.3 - 17.6 ], - Hematocrit 37.4 [ 39.0 - 51.0 ], - VEM 83.2 [ 82.0 - 98.0 ],
- HEM 28.8 [ 25.0 - 33.0 ] , - CHEM 34.6 [ 31.6 - 35.8 ] , - RDW-CV% 14.7 [ 9.9 - 15.5 ] , -
Trombocite 379 [ 150 - 450 ], - MPV 8.8 [ 6.5 - 14.0 ], - NEUT% 53.94 [ 40 - 70 ], -
LYMPH% 35.04 [ 20 - 40 ] , - MONO% 7.51 [ 3.0 - 10.0 ] , - EO% 2.84 [ 0 - 5 ] , - BASO%
0.67 [ 0 - 2 ] , - NEUT# 4.519 [ 1.5 - 6.6 ] , - LYMPH# 2.936 [ 1.1 - 3.5 ] , - MONO# 0.629 [
```

0.23 [0 - 1], Uree - 23 [0 - 50], **D-Dimeri** - 0.33 [0 - 0.55]

Examene paraclinice:
EKG
ECO

0.21 - 0.92], - EO# 0.238 [0.00 - 0.67], - BASO# 0.056 [0 - 0.13], **K** - 4.8 [3.5 - 5.1], **LDH** - 242 [120 - 300], **Magneziu** - 1.96 [1.7 - 2.6], **Na** - 140 [136 - 146], **Proteina C reactiva** -

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

T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 23.04.2020RGR PULM APDD D=8.7 GymFara leziuni pleuro-pulmonare evidente rgr. || T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 30.04.2020RGR PULM D=4.8 Gym2Fara leziuni pleuro-pulmonare evidente rgr in prezent. || T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 04.05.2020RGR PULM D= 4.2Gym2Fara leziuni pleuro-pulmonare evidente rgr in prezent. || T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 08.05.2020RGR PULM D=4.6 Gym2Fara leziuni pleuro-pulmonare evidente rgr in prezent. || T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 27.04.2020RGR PULM D= 5.2 Gym2Comparativ cu rgr. anterioara din 23.04.2020, radiografia pulmonara evidentiaza o opacitate de intensitate usoara, aspect de "sticla mata", nesistematizata, paracardiac in stanga, cu dimensiuni aproximative de 60/40 mm. Fara colectii pleurale. Cord, aorta radiologic normale.

Altele		

Tratament efectuat

ALGOZONE 500MG X 20 CPR LABORMED \parallel ERIDIAROM \parallel KALETRA 200mg/50mg*120cpr.filmate \parallel PARACETAMOL 500MG - MAGISTRA \parallel PLAQUENIL 200MG*60 compr.film. \parallel VITAMINA C 1000mg*30cpr RERES

Alte informatii referitoare la starea de sanatate a asiguratului: EPICRIZA

Pacient in varsta de 14 ani cunoscut cu astm bronsic alergic (in prezent fara tratament) se interneaza cu diagnosticul de: infectie SARS CoV 2. Avand in vedere ca mama (Pop Melania) este confirmata cu COVID 19 in 16.04, este testat prin DSP si se confirma infectia cu SARS CoV 2 in 22.04. Este internat in serviciul nostru, pacientul fiind asimptomatic pentru supraveghere si tratament de specialitate.

Din ancheta epidemiologica retinem ca a fost vaccinat antigripal, a avut contact apropiat cu persoane cu simptome caracteristice unei infectii respiratorii acute, nu a vizitat unitati sanitare, a avut contact cu un caz probabil/confirmat cu infectie COVID-19 in perioada de 14 zile anterior debutului simptomatologiei.

Obiectiv la internare: stare generala buna, faringe discret congestionat; MV prezent bilateral, fara raluri supraadaugate, SpO2=98% aa; ; zgomote cardiace ritmice, sincrone cu pulsul, AV=95b/min, TA=118/80mmHg; abdomen liber, fara sensibilitate la palpare; fara modificari de tranzit intestinal; mictiuni fiziologice exteriorizate spontan; fara semne iritatie meningeana, fara semne de focar neurologic.

Biologic - la internare: fara sindrom inflamator, limfocitoza usoara, trigliceride crescute.

(27.04)- usor sindrom anemic

(30.04)- usor sindrom anemic, creatinina usor crescuta.

(04.05,08.05)- usor sindrom anemic.

Serologie(12.05.20): Ac anti SARS COV-2 IgM incert

Ac anti SARS COV-2 Ig M reactiv

PCR SARS CoV 2 (23.04) - proba 1- DETECTABIL

(11.05)- proba 2- NEDETECTABIL

(12.05)- proba 3- NEDETECTABIL.

Radiografia pulmonara (23.04) este fara modificari patologice.

(27.04) se evidentiaza o opacitate de intensitate usoara, aspect de sticla mata, nesistematizata, paracardiac in stanga, cu dimensiuni de 60/40 mm.

(30.04, 04.05,08.05) fara leziuni active pleuro-pulmonare.

Pe parcursul internarii pacientul a fost izolat, a urmat tratament medicamentos cu Plaquenil (2x400mg in prima zi, apoi 2x200mg timp de 8 zile), Kaletra 2x1 tb/zi timp de 12 zile, vitamina C, antidiareic, antipiretic cu evolutie favorabila.

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

Recomandari la externare:

Se recomanda repaus relativ la domiciliu, inca 14 zile

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 autoizolare 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 si 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 ti 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		0			
 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 					
- X Nu s-a eliberat prescriptie medicala					
	≈ informatii.				
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				
- X Nu s-a eliberat concediu medical la externare					
Se completează obligatoriu una din cele două informatii:					
- S-a eliberat recomandare pentru ingrijiri medicale la domiciliu/paliative la domiciliu					
- X 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 medicalã pentru dispozitive medicale in ambulatoriu					
- X 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 12.05.2020					
Sef sectie:	Medic curant:	Medic rezident:			
Dr. IUBU ROXANA	Dr. MARCU CRISTIAN				
Medic primar	Medic primar				
Dr. ROXANA IUBU	Dr. MARCU CRISTIAN				
modic primar bolt infectioase	medic primar				
medic specialist pedianie	boli infectioase				
cod D51027					
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;