

## BILET DE EXTERNARE / SCRISOARE MEDICALA \*)

Stimate(a) coleg(a), va informam ca **POPA CRISTINA**, nascut la data de **10.10.1990**, CNP / cod unic de asigurare **2901010125858**, Adresa: **Jud.CLUJ Loc.Floresti Str.FLORILOR Nr.284 Ap.2** a fost internat in serviciul nostru in perioada: **17.06.2020 02:17 - 29.06.2020 16:00**, FO: **16143 F.O.** / nr. din Registrul de consultatii **BOLI INFECTIOASE VI-COPII** si se externeaza: **AMELIORAT**

### Diagnostic:

INFECTIE COVID-19  
ANGINA ACUTA ERITEMATOASA  
HIPETRIGLICERIDEMIE REACTIVA

### Motivele prezentarii

### Anamneza

#### - factori de risc

### Examen clinic

#### - general

#### - local

### Examine de laborator:

#### 17.06.2020

**APTT** - APTT (sec) 25.3 [ 22.1 - 28.1 ], - APTT (%) [ - ], **Creatinina** - 0.70 [ 0.5 - 0.9 ],  
**Feritina** - 60.1 [ 11.0 - 306.8 ], **Fibrinogen** - 359 [ 180 - 400 ], **Glicemie** - 69 [ 70 - 105 ], **GOT** - 16 [ 0 - 35 ], **GPT** - 11 [ 0 - 35 ], **Hemoleucograma completa** - Leucocite 3.35 [ 3.9 - 11.1 ], - Hematii 4.33 [ 3.88 - 4.99 ], - Hemoglobina 13.1 [ 11.5 - 15.4 ], - Hematocrit 38.4 [ 36.0 - 48.0 ], - VEM 88.7 [ 81.0 - 99.0 ], - HEM 30.3 [ 25.0 - 33.0 ], - CHEM 34.1 [ 31.6 - 35.8 ], - Trombocite 209 [ 150 - 450 ], - NEUT% 44.2 [ 40 - 70 ], - LYMPH% 44.5 [ 20 - 40 ], - MONO% 11.0 [ 3.0 - 10.0 ], - EO% 0.0 [ 0 - 5 ], - BASO% 0.3 [ 0 - 2 ], - NEUT# 1.48 [ 1.8 - 7.4 ], - LYMPH# 1.49 [ 1.1 - 3.5 ], - MONO# 0.37 [ 0.21 - 0.92 ], - EO# 0.00 [ 0.00 - 0.67 ], - BASO# 0.01 [ 0 - 0.13 ], - RDW-CV 12.4 [ 9.9 - 15.5 ], - PDW\* 12.9 [ 10 - 16.5 ], - MPV 10.5 [ 6.5 - 14.0 ], **K** - 4.2 [ 3.5 - 5.1 ], **LDH** - 136 [ 0 - 250 ], **Na** - 142 [ 136 - 146 ], **Proteina C reactiva** - 1.27 [ 0 - 1 ], **Timp de protrombina** - PT (sec) (plasma) 11.9 [ 9.4 - 13.6 ], - PT (%) (plasma) 91.8 [ 70 - 130 ], - INR (plasma) 1.03 [ 0.8 - 1.2 ], **Trigliceride** - 102 [ 0 - 150 ], **Uree** - 23 [ 0 - 50 ], **VSH** - 20 [ 1 - 20 ], **D-Dimeri** - 0.55 [ 0 - 0.55 ]

#### 21.06.2020

**D-Dimeri** - 0.41 [ 0 - 0.55 ], **APTT** - APTT (sec) 23.7 [ 22.1 - 28.1 ], - APTT (%) [ - ], **Creatinina** - 0.83 [ 0.5 - 0.9 ], **Feritina** - 87.3 [ 11.0 - 306.8 ], **Fibrinogen** - 433 [ 180 - 400 ], **Glicemie** - 68 [ 70 - 105 ], **GOT** - 15 [ 0 - 35 ], **GPT** - 13 [ 0 - 35 ], **Hemoleucograma completa** - Leucocite 4.92 [ 3.9 - 11.1 ], - Hematii 4.99 [ 3.88 - 4.99 ], - Hemoglobina 14.8 [ 11.5 - 15.4 ], - Hematocrit 42.6 [ 36.0 - 48.0 ], - VEM 85.4 [ 81.0 - 99.0 ], - HEM 29.7 [ 25.0 - 33.0 ], - CHEM 34.7 [ 31.6 - 35.8 ], - Trombocite 305 [ 150 - 450 ], - NEUT% 42.1 [ 40 - 70 ], - LYMPH% 47.8 [ 20 - 40 ], - MONO% 8.7 [ 3.0 - 10.0 ], - EO% 0.8 [ 0 - 5 ], - BASO% 0.6 [ 0 - 2 ], - NEUT# 2.07 [ 1.8 - 7.4 ], - LYMPH# 2.35 [ 1.1 - 3.5 ], - MONO# 0.43 [ 0.21 - 0.92 ], - EO# 0.04 [ 0.00 - 0.67 ], - BASO# 0.03 [ 0 - 0.13 ], - RDW-CV 12.2 [ 9.9 - 15.5 ], - PDW\* 11.5 [ 10 - 16.5 ], - MPV 10.3 [ 6.5 - 14.0 ], **K** - 4.0 [ 3.5 - 5.1 ], **LDH** - 141 [ 0 - 250 ],

**Na** - 141 [ 136 - 146 ], **Proteina C reactiva** - 0.38 [ 0 - 1 ], **Timp de protrombina** - PT (sec) (plasma) 11.3 [ 9.4 - 13.6 ], - PT (%) (plasma) 103.2 [ 70 - 130 ], - INR (plasma) 0.98 [ 0.8 - 1.2 ], **Trigliceride** - 181 [ 0 - 150 ], **Uree** - 32 [ 0 - 50 ], **VSH** - 11 [ 1 - 20 ]

**27.06.2020**

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

**28.06.2020**

**Anticorpi anti SARS-CoV-2 IgG** - Nonreactiv (Index=0.604) [ Index < 0.8 Nonreactiv >= 0.8 - < 1.2 Incert > =1.2 Reactiv - ], **Anticorpi anti SARS-CoV-2 IgM** - Incert (Index=1.087) [ Index < 0.8 Nonreactiv >= 0.8 - < 1.2 Incert > =1.2 Reactiv - ], **APTT** - APTT (sec) 24.1 [ 22.1 - 28.1 ], - APTT (%) [ - ], **Creatinina** - 0.76 [ 0.5 - 0.9 ], **Feritina** - 100.3 [ 11.0 - 306.8 ], **Fibrinogen** - 381 [ 180 - 400 ], **Glicemie** - 78 [ 70 - 105 ], **GOT** - 24 [ 0 - 35 ], **GPT** - 26 [ 0 - 35 ], **Hemoleucograma completa** - Leucocite 4.21 [ 3.9 - 11.1 ], - Hematii 4.66 [ 3.88 - 4.99 ], - Hemoglobina 13.9 [ 11.5 - 15.4 ], - Hematocrit 41.0 [ 36.0 - 48.0 ], - VEM 88.0 [ 81.0 - 99.0 ], - HEM 29.8 [ 25.0 - 33.0 ], - CHEM 33.9 [ 31.6 - 35.8 ], - Trombocite 347 [ 150 - 450 ], - NEUT% 46.0 [ 40 - 70 ], - LYMPH% 43.7 [ 20 - 40 ], - MONO% 8.6 [ 3.0 - 10.0 ], - EO% 1.0 [ 0 - 5 ], - BASO% 0.7 [ 0 - 2 ], - NEUT# 1.94 [ 1.8 - 7.4 ], - LYMPH# 1.84 [ 1.1 - 3.5 ], - MONO# 0.36 [ 0.21 - 0.92 ], - EO# 0.04 [ 0.00 - 0.67 ], - BASO# 0.03 [ 0 - 0.13 ], - RDW-CV 12.0 [ 9.9 - 15.5 ], - PDW\* 11.9 [ 10 - 16.5 ], - MPV 10.2 [ 6.5 - 14.0 ], **K** - 4.5 [ 3.5 - 5.1 ], **LDH** - 154 [ 0 - 250 ], **Na** - 141 [ 136 - 146 ], **Proteina C reactiva** - 0.08 [ 0 - 1 ], **Timp de protrombina** - PT (sec) (plasma) 11.2 [ 9.4 - 13.6 ], - PT (%) (plasma) 105.3 [ 70 - 130 ], - INR (plasma) 0.97 [ 0.8 - 1.2 ], **Trigliceride** - 182 [ 0 - 150 ], **Uree** - 26 [ 0 - 50 ], **VSH** - 10 [ 1 - 20 ], **D-Dimeri** - 0.33 [ 0 - 0.55 ]

-----  
**Examene paraclinice:**

**EKG**

-----  
**ECO**

-----  
**Rx**

T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 17.06.2020RG. PUILM.-D= 3.9 Gym2Cord aorta radiologic normal. Fara leziuni focale sau infiltrative pulmonar bilateral. SCD libere.

-----  
**Altele**

-----  
**Tratament efectuat**

ERIDIAROM || HIDRASEC 100MG\*20CPS. || KALETRA 200mg/50mg\*120cpr.filmate || NISTATINA 500000 UI || PARACETAMOL 500MG - MAGISTRA || PARACETAMOL POLISANO 500MG\*20CPR || PROTECTIS (LACTOBACILLUS REUTERI)\*2tb. masticabile || REFFLOR FORTE ADULTI \* 10 CPS || SMECTA-STOPTRANS med\*10plicuri || SOL. CONTRA AFTELOR || SPAVERIN40MG 2BLX10CPS

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

**EPICRIZA**

Pacienta in varsta de 29 ani, este internata impreuna cu fiica in varsta de 1 luna in clinica noastra, prin transfer de la Pneumologie Copii , fiica acesteia fiind confirmata cu infectie COVID-19 in 16.06.2020. Boala a debutat brusc in 12.06.2020 prin frisoane, febra(38,2°C), mialgii, cefalee, globalgii si anosmie, motiv pentru care s-a administrat Paracetamol. Pacienta relateaza din APP 2 nasteri prin sectiune cezariana.

Aceasta afirma ca a fost testata 12.05.2020 pentru infectie COVID-19 inainte de nastere. Ulterior nu cunoaste sa fi avut contact cu vreun caz confirmat, dar relateaza ca tatal acesteia, cu care nu locuieste in aceeasi locuinta, insa l-a vizitat in 10.06, s-a deplasat in scop comercial la Bucuresti in data de 1.06, care apoi a prezentat simptomatologie de infectie respiratorie superioara in 3.06, aceasta fiind rebela la tratamentul simptomatic administrat.

Obiectiv: stare generala influentata, afebrila, apetenta, supraponderala (IMC=25,56), limba saburala, congestie faringiana discreta, stabila cardio-respirator, MV fiziologic bilateral, fara raluri supraadaugate, SpO2=99%aa, zgomote cardiace ritmice, bine batute, fara sufluri audibile, AV=88bpm, TA=112/76mmHg, abdomen liber, fara sensibilitate la palpare, fara organomegalii, manervra Giordano negativa bilateral, fara semne de iritatie meningiana sau focar neurologic.

Pacienta prezinta pe parcursul internarii ageuzie.

Biologic se deceleaza prezenta sindromului inflamator, cu CRP minim reactionat, leucocitopenie usoara, probe renale si hepatice normale, coagulograma in limite normale, D-dimeri in limite normale, feritina in limite normale, fara diselectrolitemii. In evolutie se constata hipertrigliceridemie, reactiva la tratamentul cu Kaletra.

Radiografia toracica descrie nu descrie prezenta leziunilor focale sau infiltrative pulmonare bilaterale.

Coprocultura indica prezenta culturilor de Candida Albicans.

Proba nr.1/rt PCR SARS CoV2/17.06.2020 : DETECTABIL

Proba nr.2/rt PCR SARS CoV2/28.06.2020 : DETECTABIL

Sub repaus, regim igienico-alimentar corespunzator, tratament antiviral Kaletra 400mgx2/zi per os timp de 8 zile (tratamentul a fost intrerupt datorita aparitiei neutropeniei la fetita de o luna pe care o alapteaza), tratament simptomatic, tratament antifungic cu Nistatina 500000UIx3/zi per os timp de 5 zile, evolutia a fost favorabila. Biologic de control, prezinta hipertrigliceridemie usoara, reactiva dupa tratamentul cu Kaletra, dar fara alte modificari patologice.

Pacienta cu stare generala buna, afebrila, apetenta ; se externeaza conform Ordinului 1137/23.06.2020 cu recomandarile ulterioare.

## **Tratament recomandat**

Recomandari la externare:

Conform Ordinului 1.137 din 23 iunie 2020 se indica izolare la domiciliu pe o perioada de 2 zile de la externare. In aceasta perioada nu se va parasii domiciliul declarat si transmis catre ISU.

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.

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 primeasca vizitatori in 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, 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 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 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**

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 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 29.06.2020 .....

**Sef sectie:**

**Dr. SABOU MIHAELA**

**Medic primar**

Dr. MIHAELA SABOU  
medic primar  
boli infectioase  
A71374

**Medic curant:**

**Dr. TRIPON RALUCA**

Dr. Tripon Raluca-Elena  
medic specialist  
Boli Infectioase  
cod E67277

**Medic rezident:**

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;

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