

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:

www.infectioasecluj.ro



BILET DE EXTERNARE / SCRISOARE MEDICALA *)

Stimate(a) coleg(a), va informam ca MOCANU PATRICIA-MARIA, nascut la data de 15.03.2012, CNP / cod unic de asigurare 6120315125774, Adresa: Jud.CLUJ Loc.Cluj Napoca Str.PASTEUR Nr.76
Bl.7ROMAN Ap.23 a fost internat in serviciul nostru in perioada: 15.07.2020 14:56 - 31.07.2020 13:15, FO: 17584 F.O. / nr. din Registrul de consultatii BOLI INFECTIOASE VI-COPII si se externeaza: AMELIORAT

Diagnostice:

INFECTIE COVID-19 FORMA ASIMPTOMATICA. RINITA ALERGICA. OBEZITATE GRAD I. HIPERTRIGLICERIDEMIE

| Motivele prezentarii |
|--|
| Anamneza |
| - factori de risc |
| Examen clinic |
| - general |
| - local |
| Examene de laborator: |
| 15.07.2020 |
| APTT - APTT (sec) 23.2 [22.1 - 28.1] , - APTT (%) [-], Creatinina - 0.51 [0.4 - 0.6], |
| Feritina - 25.2 [9.0 - 306.8], Fibrinogen - 235 [180 - 400], Glicemie - 88 [60 - 100], GOT |
| - 30 [0 - 35], GPT - 39 [0 - 35], Hemoleucograma completa - Leucocite 5.98 [4.0 - 10.0] , - |
| Hematii 5.01 [3.9 - 5.7], - Hemoglobina 13.6 [11.3 - 15.3], - Hematocrit 38.7 [33.0 - 45.0], |
| - VEM 77.2 [72.0 - 99.6] , - HEM 27.1 [24.0 - 34.0] , - CHEM 35.1 [31.0 - 35.0] , - |
| Trombocite 258 [150 - 450] , - NEUT% 38.3 [37 - 65] , - LYMPH% 39.6 [27 - 50] , - |
| MONO% 11.2 [3.0 - 10.0] , - EO% 10.4 [0 - 5] , - BASO% 0.5 [0 - 2] , - NEUT# 2.29 [1.5 - |
| 6], - LYMPH# 2.37 [1.5 - 4.0], - MONO# 0.67 [0.15 - 1.3], - EO# 0.62 [0.00 - 0.67], - |
| BASO# 0.03 [0 - 0.13] , - RDW-CV 13.1 [9.9 - 15.5] , - PDW* 11.6 [10 - 16.5] , - MPV |
| 10.3 [6.5 - 14.0], K - 4.4 [3.5 - 5.1], LDH - 324 [120 - 300], Na - 139 [136 - 146], |
| Proteina C reactiva - 0.12 [0 - 1], Timp de protrombina - PT (sec) (plasma) 11.6 [9.4 - 13.6 |
|], - PT (%) (plasma) 97.3 [70 - 130], - INR (plasma) 1.01 [0.8 - 1.2], Trigliceride - 141 [0 - |
| 150], Uree - 27.3 [0 - 50], VSH - 9 [1 - 20], D-Dimeri - 0.34 [0 - 0.55] |
| 19.07.2020 |
| APTT - APTT (sec) 24.3 [22.1 - 28.1] , - APTT (%) [-], Creatinina - 0.46 [0.4 - 0.6], |
| Feritina - 18.6 [9.0 - 306.8], Fibrinogen - 235 [180 - 400], Glicemie - 107 [60 - 100], GOT |
| - 22 [0 - 35], GPT - 28 [0 - 35], Hemoleucograma completa - Leucocite 5.0 [4.0 - 10.0] , - |
| Hematii 5.03 [3.9 - 5.7], - Hemoglobina 13.6 [11.3 - 15.3], - Hematocrit 39.0 [33.0 - 45.0], |
| - VEM 77.4 [72.0 - 99.6] , - HEM 27.0 [24.0 - 34.0] , - CHEM 34.9 [31.0 - 35.0] , - |
| RDW-CV% 14.9 [9.9 - 15.5] , - Trombocite 251 [150 - 450] , - MPV 8.4 [6.5 - 14.0] , - |
| NEUT% 22.04 [37 - 65] , - LYMPH% 56.08 [27 - 50] , - MONO% 16.50 [3.0 - 10.0] , - |
| EO% 4.91 [0 - 5] , - BASO% 0.47 [0 - 2] , - NEUT# 1.111 [1.5 - 6] , - LYMPH# 2.826 [1.5 |
| - 4.0], - MONO# 0.831 [0.15 - 1.3], - EO# 0.248 [0.00 - 0.67], - BASO# 0.024 [0 - 0.13], |
| K - 4.2 [3.5 - 5.1], LDH - 262 [120 - 300], Na - 141 [136 - 146], Proteina C reactiva - 0.06 [0 - 1], Timp de protrombina - PT (sec) (plasma) 11.5 [9.4 - 13.6], - PT (%) (plasma) 99.2 [|
| 1.U - 1.1. 1.Imb de protrombina - P.I. (Sec.) (blasma) 11.3 9.4 - 13.6 - P.I. (%) (blasma) 99.7 |

```
70 - 130 ], - INR (plasma) 1.00 [ 0.8 - 1.2 ], Trigliceride - 220 [ 0 - 150 ], Uree - 24 [ 0 - 50 ],
       VSH - 4 [ 1 - 20 ], D-Dimeri - 0.31 [ 0 - 0.55 ]
       23.07.2020
       APTT - APTT (sec) 23.6 [ 22.1 - 28.1 ] , - APTT (%) [ - ], Creatinina - 0.48 [ 0.4 - 0.6 ],
       Feritina - 22.7 [ 9.0 - 306.8 ], Fibrinogen - 252 [ 180 - 400 ], Glicemie - 89 [ 60 - 100 ], GOT
       - 28 [ 0 - 35 ], GPT - 43 [ 0 - 35 ], Hemoleucograma completa - Leucocite 5.5 [ 4.0 - 10.0 ] , -
       Hematii 5.34 [ 3.9 - 5.7 ], - Hemoglobina 14.2 [ 11.3 - 15.3 ], - Hematocrit 41.4 [ 33.0 - 45.0 ],
       - VEM 77.6 [ 72.0 - 99.6 ] , - HEM 26.7 [ 24.0 - 34.0 ] , - CHEM 34.4 [ 31.0 - 35.0 ] , -
       RDW-CV% 14.4 [ 9.9 - 15.5 ], - Trombocite 227 [ 150 - 450 ], - MPV 8.3 [ 6.5 - 14.0 ], -
       NEUT% 32.85 [ 37 - 65 ], - LYMPH% 50.91 [ 27 - 50 ], - MONO% 10.76 [ 3.0 - 10.0 ], -
       EO% 5.18 [ 0 - 5 ] , - BASO% 0.30 [ 0 - 2 ] , - NEUT# 1.800 [ 1.5 - 6 ] , - LYMPH# 2.790 [ 1.5
       - 4.0 ], - MONO# 0.590 [ 0.15 - 1.3 ], - EO# 0.284 [ 0.00 - 0.67 ], - BASO# 0.017 [ 0 - 0.13 ],
       K - 4.6 [ 3.5 - 5.1 ], LDH - 243 [ 120 - 300 ], Na - 143 [ 136 - 146 ], Proteina C reactiva - 0.05
       [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 - 169 [0 - 150], Uree - 29 [0 - 50],
       VSH - 7 [ 1 - 20 ], D-Dimeri - 0.22 [ 0 - 0.55 ]
       27.07.2020
       Covid-19 (SARS-CoV-2) - Detectabil [ Nedetectabil - ]
       29.07.2020
       APTT - APTT (sec) 23.9 [ 22.1 - 28.1 ], - APTT (%) [ - ], Creatinina - 0.5 [ 0.4 - 0.6 ],
       Feritina - 26.2 [ 9.0 - 306.8 ], Fibrinogen - 320 [ 180 - 400 ], Glicemie - 78 [ 60 - 100 ], GOT
       - 26 [ 0 - 35 ], GPT - 30 [ 0 - 35 ], Hemoleucograma completa - Leucocite 7.3 [ 4.0 - 10.0 ] , -
       Hematii 5.16 [ 3.9 - 5.7 ], - Hemoglobina 13.9 [ 11.3 - 15.3 ], - Hematocrit 39.5 [ 33.0 - 45.0 ],
       - VEM 76.4 [ 72.0 - 99.6 ] , - HEM 27.0 [ 24.0 - 34.0 ] , - CHEM 35.4 [ 31.0 - 35.0 ] , -
       RDW-CV% 14.7 [ 9.9 - 15.5 ], - Trombocite 229 [ 150 - 450 ], - MPV 8.2 [ 6.5 - 14.0 ], -
       NEUT% 44.44 [ 37 - 65 ] , - LYMPH% 37.27 [ 27 - 50 ] , - MONO% 11.74 [ 3.0 - 10.0 ] , -
       EO% 6.23 [ 0 - 5 ] , - BASO% 0.32 [ 0 - 2 ] , - NEUT# 3.235 [ 1.5 - 6 ] , - LYMPH# 2.713 [ 1.5
       - 4.0], - MONO# 0.854 [ 0.15 - 1.3 ], - EO# 0.453 [ 0.00 - 0.67 ], - BASO# 0.023 [ 0 - 0.13 ],
       K - 4.2 [ 3.5 - 5.1 ], LDH - 246 [ 120 - 300 ], Na - 139 [ 136 - 146 ], Proteina C reactiva - 0.38
       [0-1], Timp de protrombina - PT (sec) (plasma) 12.1 [9.4 - 13.6], - PT (%) (plasma) 88.4 [
       70 - 130], - INR (plasma) 1.06 [ 0.8 - 1.2 ], Trigliceride - 177 [ 0 - 150 ], Uree - 30.8 [ 0 - 50
       ], VSH - 20 [ 1 - 20 ], Anticorpi anti SARS-CoV-2 IgG - Incert (Index=0.921) [ Index < 0.8
       Nonreactiv>= 0.8 - < 1.2 Incert > = 1.2 Reactiv - ], Anticorpi anti SARS-CoV-2 IgM -
       Nonreactiv (Index=0.557) \lceil Index < 0.8 Nonreactiv>= 0.8 - < 1.2 Incert > =1.2 Reactiv - \rceil,
       D-Dimeri - 0.24 [ 0 - 0.55 ]
Examene paraclinice:
EKG
ECO
       T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 24.07.2020 RGR. PULM. D= 6.2Gym2Nu se constata aspecte evolutive
       pulmonare evidente rgr, comparativ cu rgr anterioara. Se mentin suprapunerile de parti moi in stanga. SCD libere ||
       T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 16.07.2020RG PULM D= 4.6 Gym2Fara leziuni pleuro-pulmonare
       evidente rgr., sub rezerva unor suprapuneri de parti moi laterotoracic, bazal stg. || T03501 - radiografia toracica ~
       Rezultat: 30.07.2020RGR.PULM.D=3.5 Gym2Fara leziuni pleuro-pulmonare evidente rgr. Cord de aspect
       rgr.normal.
Altele
Tratament efectuat
       ERIDIAROM || HEPIFLOR BABY*10PL || PARACETAMOL 500MG ZENTIVA*20CPR || SMECTA-
       STOPTRANS med*10plicuri || SPAVERIN40MG 2BLX10CPS || VITAMINA C 1000mg*30cpr BERES ||
       VITAMINA C 1000MG+D3 2000UI*30CPR. FILM/ BERES
```

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

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

Pacienta in varsta de 8 ani, cunoscuta cu rinita alergica, in tratament cu Xyzal si Nasonex, este adresata serviciului nostru pentru infectie confirmata cu Covid-19 (test pozitiv in data de 15.07.20). Mentionam faptul ca pacienta a intrat in contact cu caz confirmat de Covid-19 (mama acesteia, internata in serviciul nostru din 14.07.20, cod caz CJ25224).

Examenul obiectiv la internare a relevat stare generala buna, afebrilitate, tegumente si mucoase normal colorate, tesut celular subcutanat in exces reprezentat global, G=45 kg, T=140 cm, torace normal conformat, murmur vezicular, fara raluri supraadaugate, FR=15/min, SaO2=99%, zgomote cardiace ritmice, fara zgomote sau sufluri supraadaugate, AV=85/min, TA=95/48 mmHg, abdomen marit de volum pe seama tesutului adipos, nedureros la palpare, fara organomegalii palpabile, fara semne clinice de iritatie meningeana sau de focar neurologic.

Examinarile de laborator efectuate initial in serviciul nostru au relevat monocitoza discreta si hipereozinofilie, discreta citoliza pe seama GPT (39 U/l) si valori usor crescute ale LDH (324 U/L), hipertrigliceridemie (220 mg/dl) restul parametrilor fiind in limite normale, inclusiv feritina si D-dimeri. Radiografia toracica efectuata initial si cele de control nu au relevat modificari patologice.

Testul RT-PCR Covid-19 proba nr 2: Detectabil!! (28.07.20)

Ac anti Sars Cov2 IgM - nonreactiv si IgG - incert

Pe parcursul internarii a urmat tratament probiotic (Hepiflor per os), cu Vitamina C per os, sub care evolutia a fost favorabila.

Se externeaza ameliorata cu recomandarile din epicriza!

- Conform Ordinului 1321/22.07.2020 deoarece este interpretat cazul ca si forma asimptomatica se indica izolare la domicliu 1 zi dupa externare. 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.

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 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 informati | i: | |
|--|---|-----------------|
| - S-a eliberat prescriptie medicalã, 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 | | |
| Se completează obligatoriu una din cele două informati | i: | |
| - S-a eliberat concediu medical la externare, caz î | n care se va înscrie seria si numarul | acestuia |
| - Nu s-a eliberat concediu medical la externare de | | |
| - X Nu s-a eliberat concediu medical la externare | | |
| Se completează obligatoriu una din cele două informati | i: | |
| - S-a eliberat recomandare pentru ingrijiri medica | le la domiciliu/paliative la domiciliu | 1 |
| - X Nu s-a eliberat recomandare pentru îngrijiri med | licale la domiciliu/paliative la domic | ciliu, |
| deoarece nu a fost necesar | | |
| Se completeazã obligatoriu una din cele douã informati | i: | |
| - S-a eliberat prescriptie medicală pentru dispozit | ive medicale in ambulatoriu | |
| - X Nu s-a eliberat prescriptie medicală pentru dispo | ozitive medicale in ambulatoriu deoa | arece |
| nu a fost necesar | | |
| Z - 1 - 1 - 1 - 1 - 1 - 1 - 1 - 1 - 1 - | | |
| (cu viza Unitatii judetene de implementare a programului, p | bentru diabet) | |
| Unitate judeteana de diabet zaharat: | | |
| Nr. inregistrare al asiguratului: | | |
| Data 31.07.2020 | | |
| Sef sectie: | Medic curant: | Medic rezident: |
| Dr. SABOU MIHAELA | Dr. MOSUTIU LAURA | |
| Medic primar | _ | |
| medic prima boli infectionale A71379 | Dr. Laura Moșuțiu 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;