

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 MARTIN MIHAI , nascut la data de 27.07.1972, CNP / cod unic de asigurare 1720727120024 , Adresa: Jud.CLUJ Loc.Cluj Napoca Str.FABRICII DE ZAHAR Nr.10 Ap.17 a fost internat in serviciul nostru in perioada: 22.07.2020 11:09 - 31.07.2020 13:30, FO: 18024 F.O. / nr. din Registrul de consultatii BOLI INFECTIOASE IV-ADULTI si se externeaza: AMELIORAT

www.infectioasecluj.ro

Diagn	ostice:
Diayii	ustice.

COVID-19 FORMA USOARA

Motivele prezentarii		
Anamneza		
- factori de risc		
Examen clinic - general		
- local		
Examene de laborator:		
22.07.2020		
25OH VitaminaD Total - 33.77 [Deficient: < 20Insuficient: 20 - 30Suficient: 30-100Limita		
superioara de siguranta: > 100 -], APTT - APTT (sec) 20.9 [22.1 - 28.1] , - APTT (%) [-],		
Calciu total - 9.46 [8.4 - 10.6], Creatinina - 0.72 [0.7 - 1.2], D-Dimeri - 0.28 [0 - 0.55],		
Feritina - 171.5 [23.9 - 336.2], Fibrinogen - 284 [180 - 400], Glicemie - 100 [70 - 105],		
GOT - 32 [0 - 45], GPT - 52 [0 - 45], Hemoleucograma completa - Leucocite 4.8 [3.7 - 9.5		
], - Hematii 5.08 [4.32 - 5.66], - Hemoglobina 15.6 [13.3 - 17.6], - Hematocrit 45.4 [39.0 -		
51.0], - VEM 89.4 [82.0 - 98.0], - HEM 30.7 [25.0 - 33.0], - CHEM 34.3 [31.6 - 35.8], -		
RDW-CV% 12.6 [9.9 - 15.5], - Trombocite 234 [150 - 450], - MPV 8.7 [6.5 - 14.0], -		
NEUT% 56.55 [40 - 70] , - LYMPH% 33.68 [20 - 40] , - MONO% 8.75 [3.0 - 10.0] , - EO%		
0.87 [0 - 5] , - BASO% 0.15 [0 - 2] , - NEUT# 2.721 [1.5 - 6.6] , - LYMPH# 1.621 [1.1 -		
3.5], - MONO# 0.421 [0.21 - 0.92], - EO# 0.042 [0.00 - 0.67], - BASO# 0.007 [0 - 0.13],		
K - 4.3 [3.5 - 5.1], LDH - 173 [0 - 250], Na - 142 [136 - 146], Proteina C reactiva - 0.14 [
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], Uree - 21 [0 - 50], VSH - 4 [1 - 15]		
23.07.2020		
Bilirubina Directa - 0.23 [0 - 0.3], Bilirubina Totala - 0.69 [0.0 - 1.2], Colesterol Total -		
132 [109 - 200], Fosfataza alcalina - 76 [40 - 130], Gama GT - 31 [0 - 60], GPT - 47 [0 -		
45], HDL-Colesterol - 33 [35 - 65], Hemoleucograma completa - Leucocite 5.6 [3.7 - 9.5] ,		
- Hematii 5.08 [4.32 - 5.66] , - Hemoglobina 15.5 [13.3 - 17.6] , - Hematocrit 45.3 [39.0 -		
51.0], - VEM 89.2 [82.0 - 98.0], - HEM 30.6 [25.0 - 33.0], - CHEM 34.3 [31.6 - 35.8], -		
RDW-CV% 12.8 [9.9 - 15.5], - Trombocite 262 [150 - 450], - MPV 8.5 [6.5 - 14.0], -		
NEUT% 53.72 [40 - 70] , - LYMPH% 36.46 [20 - 40] , - MONO% 7.62 [3.0 - 10.0] , - EO%		
1.98 [0 - 5] , - BASO% 0.22 [0 - 2] , - NEUT# 2.997 [1.5 - 6.6] , - LYMPH# 2.033 [1.1 -		
3.5], - MONO# 0.425 [0.21 - 0.92], - EO# 0.110 [0.00 - 0.67], - BASO# 0.012 [0 - 0.13],		

LDH - 154 [0 - 250], **LDL** - **Colesterol** - 77 [10 - 150], **Lipide Totale** - 494 [375 - 750],

```
Proteina C reactiva - 0.03 [ 0 - 1 ], Trigliceride - 107 [ 0 - 150 ]
       26.07.2020
       D-Dimeri - 0.23 [ 0 - 0.55 ], Feritina - 200.1 [ 23.9 - 336.2 ], GPT - 51 [ 0 - 45 ],
       Hemoleucograma completa - Leucocite 6.3 [ 3.7 - 9.5 ] , - Hematii 5.23 [ 4.32 - 5.66 ] , -
       Hemoglobina 15.9 [ 13.3 - 17.6 ], - Hematocrit 46.4 [ 39.0 - 51.0 ], - VEM 88.8 [ 82.0 - 98.0 ],
       - HEM 30.4 [ 25.0 - 33.0 ] , - CHEM 34.2 [ 31.6 - 35.8 ] , - RDW-CV% 12.5 [ 9.9 - 15.5 ] , -
       Trombocite 297 [ 150 - 450 ], - MPV 8.7 [ 6.5 - 14.0 ], - NEUT% 52.44 [ 40 - 70 ], -
       LYMPH% 36.28 [ 20 - 40 ], - MONO% 8.23 [ 3.0 - 10.0 ], - EO% 2.23 [ 0 - 5 ], - BASO%
       0.82 [ 0 - 2 ] , - NEUT# 3.301 [ 1.5 - 6.6 ] , - LYMPH# 2.284 [ 1.1 - 3.5 ] , - MONO# 0.518 [
       0.21 - 0.92], - EO# 0.140 [ 0.00 - 0.67], - BASO# 0.052 [ 0 - 0.13], Proteina C reactiva -
       0.06 [ 0 - 1 ]
       27.07.2020
       Covid-19 (SARS-CoV-2) - Detectabil [ Nedetectabil - ]
       30.07.2020
       Anticorpi anti SARS-CoV-2 IgG - Nonreactiv (Index=0.744) [ Index < 0.8 Nonreactiv>= 0.8 -
       < 1.2 Incert > =1.2 Reactiv - ], Anticorpi anti SARS-CoV-2 IgM - Incert (Index=0.967) [ Index
       < 0.8 \text{ Nonreactiv} >= 0.8 - < 1.2 \text{ Incert} > = 1.2 \text{ Reactiv} - 1
Examene paraclinice:
EKG
ECO
\mathbf{R}\mathbf{x}
       T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 22.07.2020RG. PULM.-D=5.1 Gym2Cord, aorta radiologic normale. Fara
       leziuni focale sau infiltrative pulmonar bilateral evidente rgr. SCD libere.
Altele
Tratament efectuat
```

ACETILCISTEINA 200MG LAROPHARM || ALGOCALMIN 1G/2 ML || ALGOZONE 500MG X 20 CPR LABORMED || AZITROX 500MG ZENTIVA*3CPR || PARACETAMOL 500MG ZENTIVA*20CPR || PLAQUENIL 200MG*60 compr.film. || SER FIZIOLOGIC 0.9%-500ML- BRAUN || VITAMINA C 1000MG+D3 2000UI*30CPR. FILM/ BERES

Alte informatii referitoare la starea de sanatate a asiguratului: EPICRIZA

Pacient in varsta de 47 ani, afirmativ fara APP semnificative, se interneaza de urgenta pentru: cefalee, mialgii, astenie, simptomatologie debutata brusc in 16.07, din 20.07 acuza anosmie. A efectuat test molecular PCR COVID-19 (in 20.07-proba 1) care este detectabil.

Examenul obiectiv la internare releva un pacient cu stare generala usor influentata, afebril, constient, cooperanta, OTS, tegumente si mucoase palide, uscate, limba saburala, murmur vezicular fiziologic, bilateral, fara raluri supraadaugate, saturatie in oxigen de 98-99% in aa, AV=80/min, TA=150/100 mmHg, zgomote cardiace ritmice, bine batute, fara sufluri supraadaugate, abdomen suplu, elastic, mobil cu respiratia, insensibil spontan si la palpare, fara semne de iritatie meningeana sau de focar neurologic.

Explorarile paraclinice indica absenta sindromului inflamator, GPT izolat reactionat.

Radiografia pulmonara din 22.07.2020 este fara modificari pleuro-pulmonare.

Pe baza datelor clinice si paraclinice s-a interpretat cazul cu diagnosticele de mai sus.

Testul molecular PCR COVID-19 de control efectuat la 8 zile (27.07.2020) este detectabil.

In 31.07.2020 s-au recoltat anticoprii IgM SARS CoV-2 - incert si IgG SARS CoV-2- nonreactivi.

La internare pacientul a fost izolat, s-a initiat regim alimentar corespunzator, reechilibrare hidro-electrolitica po, tratament cu Plaquenil (2x400 mg/zi po in prima, apoi 2x200 mg/zi po inca 4 ziule) asociat cu Azitromicina 500 mg/zi po timp de 5 zile, antioxidant, simptomatic.

Se externeaza ameliorat, afebril, stabil hemodinamic si respirator.

Tratament recomandat

- regim igieno-dietetic si hidratare corespunzatoare
- avand in vedere ca pe parcursul internarii s-a mentinut cu valori tensionale crescute (pana la 150/100 mmHg) se recomanda consult cardiologic de specialitate

Conform Ordinului 1321/22.07.2020 se indica izolare la domicliu/locatia declarata pe o perioada de 4 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.

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.

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 %).

nu primeascvizitatori in perioada de izolare la domiciliu/locatia declarata.

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).

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.

pastreze distanta de minim 1,5 m atunci cand se intalneste cu alte persoane.

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;

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;

nu reutilizati mastile de unica folosinta. Masca se schimba la maxim 4 ore sau mai repede caz de umezire.

S-a eliberat concediu medical pe perioada internarii (22-31.07.2020 CCMAM, 0661550) si la externare (01-07.08.2020 CCMAM, 4945402).

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 inform -	se va înscrie seria si numarul aceste nu a fost necesar atii: CCMAM 0661550, C z în care se va înscrie seria si numa deoarece nu a fost necesar atii: icale la domiciliu/paliative la dominedicale la domiciliu/paliative la domiciliu/paliative la domiciliu: zitive medicale in ambulatoriu spozitive medicale in ambulatoriu	CCMAM 4945402 arul acestuia aciliu omiciliu,
Unitate judeteana de diabet zaharat:		
Nr. inregistrare al asiguratului:		
Data 31.07.2020	1	
Sef sectie:	Medic curant:	Medic rezident
Sef Lucrari Dr. CISMARU CRISTINA	PETROVAN ANCUTA	
MEDIC PRIMAR	Λ	
0 ^	/\	

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;