

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 **TODOR OCTAVIA-CRISTIANA**, nascut la data de **21.12.1999**, CNP / cod unic de asigurare **2991221125777**, Adresa: **Jud.CLUJ Loc.Sinnicoara Str.HOREA Nr.20** a fost internat in serviciul nostru in perioada: **28.07.2020 12:17 - 06.08.2020 15:00**, FO: **18393** F.O. / nr. din Registrul de consultatii **BOLI INFECTIOASE V-COPII** si se externeaza: **AMELIORAT** 

## Diagnostice:

ANGINA ACUTA ERITEMATOASA INFECTIE SARS-COV-2, FORMA USOARA COVID-19 CU VIRUS IDENTIFICAT

Motivele prezentarii
Anamneza
And in the control of
- factori de risc
Examen clinic
- general
- local
Examene de laborator:
01.08.2020
Covid-19 (SARS-CoV-2) - Detectabil [ Nedetectabil - ]
03.08.2020
<b>Creatinina</b> - 0.62 [ 0.5 - 0.9 ], <b>D-Dimeri</b> - 0.19 [ 0 - 0.55 ], <b>Feritina</b> - 94.3 [ 11.0 - 306.8 ], <b>Fier</b>
- 157 [ 33 - 193 ], <b>GOT</b> - 30 [ 0 - 35 ], <b>GPT</b> - 59 [ 0 - 35 ], <b>Hemoleucograma completa</b> -
Leucocite 5.4 [ 3.9 - 11.1 ] , - Hematii 4.71 [ 3.88 - 4.99 ] , - Hemoglobina 14.0 [ 11.5 - 15.4 ] , -
Hematocrit 41.0 [ 36.0 - 48.0 ], - VEM 87.1 [ 81.0 - 99.0 ], - HEM 29.6 [ 25.0 - 33.0 ], -
CHEM 34.0 [ 31.6 - 35.8 ] , - RDW-CV% 13.6 [ 9.9 - 15.5 ] , - Trombocite 173 [ 150 - 450 ] , -
MPV 9.9 [ 6.5 - 14.0 ] , - NEUT% 34.05 [ 40 - 70 ] , - LYMPH% 49.04 [ 20 - 40 ] , - MONO%
11.84 [ 3.0 - 10.0 ] , - EO% 4.74 [ 0 - 5 ] , - BASO% 0.33 [ 0 - 2 ] , - NEUT# 1.842 [ 1.8 - 7.4 ] ,
- LYMPH# 2.653 [ 1.1 - 3.5 ] , - MONO# 0.640 [ 0.21 - 0.92 ] , - EO# 0.256 [ 0.00 - 0.67 ] , -
BASO# 0.018 [ 0 - 0.13 ], <b>K</b> - 4.4 [ 3.5 - 5.1 ], <b>LDH</b> - 131 [ 0 - 250 ], <b>Na</b> - 144 [ 136 - 146 ],
<b>Proteina C reactiva</b> - 0.04 [ 0 - 1 ], <b>Uree</b> - 27 [ 0 - 50 ]
28.07.2020
<b>APTT</b> - APTT (sec) 27.1 [ 22.1 - 28.1 ] , - APTT (%) [ - ], <b>Creatinina</b> - 0.87 [ 0.5 - 0.9 ],
<b>D-Dimeri</b> - 0.21 [ 0 - 0.55 ], <b>Fibrinogen</b> - 297 [ 180 - 400 ], <b>Glicemie</b> - 82 [ 70 - 105 ], <b>GOT</b> -
12 [ 0 - 35 ], <b>GPT</b> - 8 [ 0 - 35 ], <b>Hemoleucograma completa</b> - Leucocite 7.8 [ 3.9 - 11.1 ] , -
Hematii 4.86 [ 3.88 - 4.99 ] , - Hemoglobina 14.5 [ 11.5 - 15.4 ] , - Hematocrit 42.6 [ 36.0 - 48.0
], - VEM 87.6 [ 81.0 - 99.0 ], - HEM 29.7 [ 25.0 - 33.0 ], - CHEM 34.0 [ 31.6 - 35.8 ], -
RDW-CV% 13.5 [ 9.9 - 15.5 ], - Trombocite 211 [ 150 - 450 ], - MPV 9.9 [ 6.5 - 14.0 ], -
NEUT% 52.94 [ 40 - 70 ] , - LYMPH% 20.90 [ 20 - 40 ] , - MONO% 22.68 [ 3.0 - 10.0 ] , -
EO% 2.86 [ 0 - 5 ] , - BASO% 0.62 [ 0 - 2 ] , - NEUT# 4.148 [ 1.8 - 7.4 ] , - LYMPH# 1.638 [
1.1 - 3.5 ], - MONO# 1.777 [ 0.21 - 0.92 ], - EO# 0.225 [ 0.00 - 0.67 ], - BASO# 0.049 [ 0 -
0.13 ], K - 4.6 [ 3.5 - 5.1 ], LDH - 157 [ 0 - 250 ], Na - 140 [ 136 - 146 ], Proteina C reactiva -
0.22 [ 0 - 1 ], <b>Timp de protrombina</b> - PT (sec) (plasma) 11.6 [ 9.4 - 13.6 ] , - PT (%) (plasma)

97.3 [ 70 - 130 ] , - INR (plasma) 1.01 [ 0.8 - 1.2 ], **Uree** - 29 [ 0 - 50 ], **VSH** - 4 [ 1 - 20 ]

Exame	ne paraclinice:
EKG	
ECO	
Rx	
	T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 28.07.2020RGR.PULM.D=3.4 Gym2Fara leziuni active pleuro-pulmonare decelabile rgr.
Altele	

#### **Tratament efectuat**

ACETILCISTEINA 200MG LAROPHARM || CEFUROXIMA 500MGX10CPR.FILM.(AUROBINDO) || CODEINA FOSFAT 15MG - LABORMED || ERIDIAROM || KALETRA 200mg/50mg\*120cpr.filmate || PARACETAMOL 500MG ZENTIVA\*20CPR || PLAQUENIL 200MG\*60 compr.film. || PRODIAL (ANTIACID) \*100 cpr. || REFFLOR FORTE ADULTI \* 10 CPS || VITAMINA C 1000mg\*30cpr BERES || VITAMINA C 1000MG+D3 2000UI\*30CPR. FILM/ BERES || XYLO-NASAL PIC.NAZ.0.1% 10ML

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

Pacienta in varsta de 20 de ani, fara antecedente patologice cunoscute, se prezinta in serviciul nostru cu infectie SARS CoV-2 confirmata prin rtPCR SARS CoV-2 (in 27.07 -Imogen ) efectuat in urma unui screening necesar plecarii in Grecia. Afirmativ pacienta este simptomatica din 21.07 acuzand disfagie usoara, ulterior in 27.07 cu cefalee, tuse seaca, anosmie, ageuzie, durere toracica anterioara cu caracter de junghi .

Din ancheta epidemiologica retinem ca pacienta nu poate mentiona contactul cu un caz confirmat COVID-19 sau cu persoane cu IACRS aparente. Mentionam ca pacienta impreuna cu cei 2 parinti au efectuat acest screening, in urma caruia doar ea a fost confirmata COVID-19.

Obiectiv la internare: stare generala usor influentata, constienta, cooperanta, afebrila, usoara congestie faringiana, echilibrata cardio-respirator si hemodinamic,(TA=115/75 MMhG, AV=88/min, SpO2=98%)stetacustic pulmonar cu murmur vezicular prezent bilateral, fara raluri patologice,zgomote cardiace ritmice, fara sufluri decelabile abdomen liber, mobil cu miscarile respiratorii, fara sensibilitate la palpare, tranzit intestinal si diureza fiziologice, fara semne de iritatie meningeana sau de focar neurologic

Biologic(28.07.2020):monocitoza, fara afectare renala sau hepatica, fara sindrom inflamator (04.08.2020): GPT usor reactionat

Radiografic: fara modificari.

S-a initiat tratament cu Plaquenil 2x2tb/zi in prima zi, apoi 2x1 tb/zi, timp de 7 zile, Kaletra 2x2tb/zi, timp de 7 zile,, cefuroxim, vitamina C si antisecretorii gastrice, cu evolutie favorabila. PCR SARS-COV-2-PROBA 2(03.08.2020)- DETECTABIL

Se externeaza afebrila, apetetnta, stabila hemodinamic si respirator, cu recomandari:

### **Tratament recomandat**

Conform Ordinului 1321/22.07.2020 se indica izolare la domicliu/locatia declarata pana in data de 11.08.2020. 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.

? 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 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

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 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 11

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 completeazã obligatoriu una din cele douã informatii:  - 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 completeazã obligatoriu una din cele douã 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 completeazã obligatoriu una din cele douã informatii:
<ul> <li>S-a eliberat recomandare pentru ingrijiri medicale la domiciliu/paliative la domiciliu</li> <li>Nu s-a eliberat recomandare pentru îngrijiri medicale la domiciliu/paliative la domiciliu, deoarece nu a fost necesar</li> </ul>
<ul> <li>Se completeazã obligatoriu una din cele douã informatii:</li> <li>S-a eliberat prescriptie medicalã pentru dispozitive medicale in ambulatoriu</li> <li>Nu s-a eliberat prescriptie medicalã pentru dispozitive medicale in ambulatoriu deoarece nu a fost necesar</li> </ul>
(cu viza Unitatii judetene de implementare a programului, pentru diabet)  Unitate judeteana de diabet zaharat:

Un exemplar se constituie scrisoare medicala si se inmaneaza in termen de 72 de ore medicului de familie.

Nr. inregistrare al asiguratului:

Data 06.08.2020

**Sef sectie:** 

Dr. IUBU ROXANA

Medic primar

Dr. ROXANA IUBU medic primat boli infectioase medic specialist pediatrie cod D51027 **Medic curant:** 

**Medic rezident:** 

Dr. MARCU CRISTIAN

Medic primar

Dr. MARCU CRISTIAN medic primar boli infectorse 647932

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;