

0.08 [ 0 - 1 ]

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 **BLAGNICEANU ANNEMARI**, nascut la data de **07.11.1981**, CNP / cod unic de asigurare **2811107160048**, Adresa: **Jud.CLUJ Loc.Floresti Str.PORII Nr.131H Ap.CORP** a fost internat in serviciul nostru in perioada: **16.06.2020 00:06 - 25.06.2020 13:58**, FO: **16075** F.O. / nr. din Registrul de consultatii **BOLI INFECTIOASE IV-ADULTI** si se externeaza: **STATIONAR** 

### Diagnostice:

COVID-19 FORMA ASIMPTOMATICA DEFICIT DE VITAMINA D

| Motivele prezentarii   |  |
|--|--|
| Anamneza   |  |
| - factori de risc  |  |
| Examen clinic  |  |
| - general  |  |
| - local  |  |
|  |  |
| Examene de laborator:  |  |
| 16.06.2020   |  |
| <b>25OH VitaminaD Total</b> - 17.85 [ Deficient: < 20Insuficient: 20 - 30Suficient: 30-100Limita   |  |
| superioara de siguranta: >100 - ], <b>APTT</b> - APTT (sec) 26.4 [ 22.1 - 28.1 ] , - APTT (%) [ - ],   |  |
| Calciu total - 9.03 [ 8.4 - 10.6 ], Creatinina - 0.65 [ 0.5 - 0.9 ], <b>D-Dimeri</b> - 0.19 [ 0 - 0.55 ],  |  |
| <b>Feritina</b> - 23.5 [ 11.0 - 306.8 ], <b>Fibrinogen</b> - 366 [ 180 - 400 ], <b>Glicemie</b> - 74 [ 70 - 105 ], <b>GOT</b>  |  |
| - 18 [ 0 - 35 ], <b>GPT</b> - 18 [ 0 - 35 ], <b>Hemoleucograma completa</b> - Leucocite 3.28 [ 3.9 - 11.1 ] , -  |  |
| Hematii 4.19 [ 3.88 - 4.99 ] , - Hemoglobina 13.1 [ 11.5 - 15.4 ] , - Hematocrit 36.7 [ 36.0 - 48.0  |  |
| ], - VEM 87.6 [ 81.0 - 99.0 ], - HEM 31.3 [ 25.0 - 33.0 ], - CHEM 35.7 [ 31.6 - 35.8 ], - Trombocite 199 [ 150 - 450 ], - NEUT% 40.5 [ 40 - 70 ], - LYMPH% 47.0 [ 20 - 40 ], - |  |
| MONO% 11.0 [ 3.0 - 10.0 ] , - EO% 0.9 [ 0 - 5 ] , - BASO% 0.6 [ 0 - 2 ] , - NEUT# 1.33 [ 1.8 -   |  |
| 7.4], - LYMPH# 1.54 [ 1.1 - 3.5 ], - MONO# 0.36 [ 0.21 - 0.92 ], - EO# 0.03 [ 0.00 - 0.67 ], -   |  |
| BASO# 0.02 [ 0 - 0.13 ] , - RDW-CV 11.6 [ 9.9 - 15.5 ] , - PDW* 10.7 [ 10 - 16.5 ] , - MPV   |  |
| 10.0 [ 6.5 - 14.0 ], <b>K</b> - 3.7 [ 3.5 - 5.1 ], <b>LDH</b> - 137 [ 0 - 250 ], <b>Na</b> - 139 [ 136 - 146 ], <b>Proteina</b>  |  |
| C reactiva - 0.14 [ 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 ], <b>Uree</b> - 23 [ 0 - 50 ], <b>VSH</b> - 20  |  |
| [ 1 - 20 ], <b>Test rapid Antigen SARS-CoV-2</b> - Pozitivkit BIOCREDIT(Sensibilitate: 92,0%;  |  |
| Specificitate 98,0%;) [ - ]  |  |
| 17.06.2020   |  |
| <b>D-Dimeri</b> - 0.19 [ 0 - 0.55 ], <b>Feritina</b> - 22.0 [ 11.0 - 306.8 ], <b>Fibrinogen</b> - 305 [ 180 - 400 ],   |  |
| Hemoleucograma completa - Leucocite 3.82 [ 3.9 - 11.1 ] , - Hematii 4.33 [ 3.88 - 4.99 ] , -   |  |
| Hemoglobina 13.5 [ 11.5 - 15.4 ] , - Hematocrit 38.5 [ 36.0 - 48.0 ] , - VEM 88.9 [ 81.0 - 99.0 ] ,  |  |
| - HEM 31.2 [ 25.0 - 33.0 ] , - CHEM 35.1 [ 31.6 - 35.8 ] , - Trombocite 219 [ 150 - 450 ] , -  |  |
| NEUT% 41.9 [ 40 - 70 ] , - LYMPH% 46.3 [ 20 - 40 ] , - MONO% 9.7 [ 3.0 - 10.0 ] , - EO% 1.6  |  |
| [0-5], -BASO% 0.5[0-2], -NEUT# 1.60[1.8-7.4], -LYMPH# 1.77[1.1-3.5], -   |  |
| MONO# 0.37 [ 0.21 - 0.92 ] , - EO# 0.06 [ 0.00 - 0.67 ] , - BASO# 0.02 [ 0 - 0.13 ] , - RDW-CV   |  |
| 11.9 [ 9.9 - 15.5 ] , - PDW* 11.2 [ 10 - 16.5 ] , - MPV 10.2 [ 6.5 - 14.0 ], <b>Proteina C reactiva</b> -  |  |

| Exame  | ne paraclinice:  |
|--------|--|
| EKG    |  |
| ECO    |  |
| Rx     |  |
|        | T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 16 06 2020RGR. PULMD= 2,3 Gym2Cord aorta radiologic normale. |
|        | Fara leziuni focale sau infiltrative pulmonare evidente rgr. SCD libere.                               |
| Altele |  |
|        |  |

#### **Tratament efectuat**

ACETILCISTEINA 200MG LAROPHARM || ALGOCALMIN 1G/2 ML || ALGOZONE 500MG X 20 CPR LABORMED || PARACETAMOL 500MG - MAGISTRA || SER FIZIOLOGIC 0.9%-500ML- BRAUN || VITAMINA C 1000mg\*30cpr BERES

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

Pacienta in varsta de 38 ani, afirmativ fara APP semnificative, se interneaza de urgenta adusa de la domiciliu cu echipaj SAJ pentru diagnosticul de COVID-19 confirmat prin test molecular PCR SARS CoV-2 detectabil in 15.06.2020 (proba 1); afirmativ pacienta este asimptomatica.

Din ancheta epidemiologica retinem ca pacienta este asistent medical pe sectia Oncologie medicala din cadrul IOCN si a venit in contact cu caz confirmat de COVID-19.

Examenul obiectiv la internare releva o pacienta cu stare generala relativ buna, afebrila, constienta, cooperanta, OTS, tegumente si mucoase normal colorate si hidratate, stabila hemodinamic si respirator, satO2=98% in aa, TA=125/87 mmHg, AV=79/min, murmur vezicular fiziologic, simetric, prezent bilateral, fara raluri supraadaugate, zgomote cardiace ritmice, bine batute, fara sufluri supraadaugate, abdomen suplu, elastic, mobil cu respiratia, insensibil spontan si la palparea profunda, fara semne de iritatie meningeana sau de focar neurologic.

Explorarile paraclinice indica minima leucopenie cu neutropenie; test rapid Antigen SARS CoV-2 pozitiv.

Radiografia pulmonara din 16.06.2020 releva cord aorta radiologic normale; fara leziuni focale sau infiltrative pulmonare evidente rgr; SCD libere.

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

La internare pacienta a fost izolata, s-a initiat regim alimentar corespunzator, reechilibrare hidro-electrolitica po, tratament cu Mucovim 3x400 mg/zi, Vitamina C 1g/zi, simptomatic.

In 24.06.2020 RT PCR COVID-19 detectabil (proba 2).

Avand in vedere ordinul 1137/2020, pacienta se externeaza in ziua 10 de internare cu recomandarea de a sta la domiciliu izolata inca 4 zile. Se externeaza afebrila, stabila hemodinamic si respirator.

#### **Tratament recomandat**

- -Vitamina D 6000 UI/zi timp de 8 saptamani, apoi se repeta dozarea pentru a se stabili doza de intretinere
- -CM 4 zile de la externare cu monitorizarea starii de sanatate de catre medicul de familie prin telemedicina

Dupa externarea din spital este recomandat repausul la domiciliu si respectarea stricta a urmatoarelor indicatii:

Dupa ce ajungeti acasa se recomanda efectuarea dusului, hainele cu care ati plecat acasa se vor pune intr-un recipient (fara a fi scuturate). Hainele (inclusiv hainele care pe care le-ati folosit in spital) se vor pastra in sac intr-un loc separat (balcon) timp de 5 zile, ulterior vor fi spalate la masina despalat 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 srespecte persoanele izolate la domiciliu?

- 1. Sa evite contactul apropiat cu celelalte persoane din locuinta si, daceste posibil, sa se izoleze intr-o camera separata, cu baie separata.
- 2. 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 (Domestos) sau alcool (min 70 %).
- 3. Sa nu primeasca vizitatori in perioada de autoizolare la domiciliu.
- 4. Sa se spele pe maini cu apa si sapun, timp de cel pu20 de secunde, ori de cate ori este necesar (duputilizarea toaletei, pregatirii mesei, etc).
- 5. 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, sac de plastic, dupa care se spala pe maini cu apa si sapun timp de 20 de secunde.
- 6. Sa poarte masca cand se intalneste cu alte persoane si in spatiile publice inchise!. 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.
- 7. In timpul utilizarii, trebuie sa evitati atingerea mastii;
- 8. 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;
- 9. Sa nu reutilizati mastile de unica folosinta. Masca se schimbla maxim 4 ore sau mai repede in caz de umezire.
- in cazul in care apar probleme medicale acut, solicitati 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   |
| - X Nu s-a eliberat prescriptie medicala  |
| Se completează obligatoriu una din cele două informatii: CCMAM 4945054  |
| - 🗵 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 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 medicală 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:  |

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

Nr. inregistrare al asiguratului:

Data 25.06.2020

Sef sectie:

Sef Lucrari Dr. CISMARU CRISTINA

MEDIC PRIMAR

Dr. CRETINA CREMARIO ROTENAR rondo primar last relaçiones cost d'ATRES Medic curant:

SZOLGA BLANCA PAULA

**Medic rezident:** 

MEDIC SPECIALIST

DA CARETINA CARMADO PROTEINAR condito polovar lost februlconico contracturales

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;