

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 MOROCOS GABRIEL-LIVIU, nascut la data de 17.10.1982, CNP / cod unic de asigurare 1821017125775, Adresa: Jud.CLUJ Loc.Sinnicoara Str.CLUJULUI Nr.43 a fost internat in serviciul nostru in perioada: 05.08.2020 19:42 - 14.08.2020 14:00, FO: 18958 F.O. / nr. din Registrul de consultatii BOLI INFECTIOASE I-ADULTI si se externeaza: AMELIORAT

Diagnostice:

COVID 19 FORMA MEDIE PNEUMONIE INTERSTITIALA

Motivele prezentarii		
Anamneza		
- factori de risc		
Examen clinic - general		
- local		
Examene de laborator:		
05.08.2020		
Acid Uric - 4.49 [3.4 - 7], APTT - APTT (sec) 21.4 [22.1 - 28.1] , - APTT (%) [-], Calciu		
total - 9.15 [8.4 - 10.6], Colesterol Total - 163 [109 - 200], Creatinina - 0.8 [0.7 - 1.2],		
D-Dimeri - 0.19 [0 - 0.55], Feritina - 173.7 [23.9 - 336.2], Fibrinogen - 261 [180 - 400],		
Fier - 124.2 [33 - 193], Glicemie - 135 [70 - 105], GOT - 28 [0 - 45], GPT - 51 [0 - 45],		
HDL-Colesterol - 29.4 [35 - 65], Hemoleucograma completa - Leucocite 19.7 [3.7 - 9.5] , -		
Hematii 4.89 [4.32 - 5.66] , - Hemoglobina 15.1 [13.3 - 17.6] , - Hematocrit 45.6 [39.0 - 51.0		
], - VEM 93.3 [82.0 - 98.0], - HEM 30.9 [25.0 - 33.0], - CHEM 33.1 [31.6 - 35.8], -		
RDW-CV% 13.3 [9.9 - 15.5], - Trombocite 310 [150 - 450], - MPV 8.6 [6.5 - 14.0], -		
NEUT% 86.56 [40 - 70] , - LYMPH% 8.65 [20 - 40] , - MONO% 4.71 [3.0 - 10.0] , - EO%		
0.00 [0 - 5] , - BASO% 0.08 [0 - 2] , - NEUT# 17.022 [1.5 - 6.6] , - LYMPH# 1.701 [1.1 -		
3.5], - MONO# 0.927 [0.21 - 0.92], - EO# 0.000 [0.00 - 0.67], - BASO# 0.015 [0 - 0.13],		
K - 3.9 [3.5 - 5.1], LDH - 253 [0 - 250], LDL - Colesterol - 79 [10 - 150], Lipide Totale -		
730 [375 - 750], Magneziu - 2.11 [1.7 - 2.6], Na - 138 [136 - 146], Proteina C reactiva -		
0.41 [0 - 1], Timp de protrombina - PT (sec) (plasma) 9.9 [9.4 - 13.6] , - PT (%) (plasma)		
130.0 [70 - 130] , - INR (plasma) 0.85 [0.8 - 1.2], Trigliceride - 273 [0 - 150], Uree - 41.9 [
0 - 50], VSH - 8 [1 - 15]		
07.08.2020		
APTT - APTT (sec) 20.8 [22.1 - 28.1] , - APTT (%) [-], Creatinina - 0.77 [0.7 - 1.2],		
Glicemie - 105 [70 - 105], GOT - 16 [0 - 45], GPT - 37 [0 - 45], Hemoleucograma		
completa - Leucocite 17.99 [3.7 - 9.5] , - Hematii 4.76 [4.32 - 5.66] , - Hemoglobina 15.0 [
13.3 - 17.6], - Hematocrit 44.6 [39.0 - 51.0], - VEM 93.7 [82.0 - 98.0], - HEM 31.5 [25.0 -		
33.0], - CHEM 33.6 [31.6 - 35.8], - Trombocite 339 [150 - 450], - NEUT% 80.4 [40 - 70]		
, - LYMPH% 14.2 [20 - 40] , - MONO% 5.3 [3.0 - 10.0] , - EO% 0.0 [0 - 5] , - BASO% 0.1		
[0 - 2] , - NEUT# 14.47 [1.5 - 6.6] , - LYMPH# 2.55 [1.1 - 3.5] , - MONO# 0.96 [0.21 -		
0.92], - EO# 0.00 [0.00 - 0.67], - BASO# 0.01 [0 - 0.13], - RDW-CV 12.8 [9.9 - 15.5], -		

PDW* 10.7 [10 - 16.5] , - MPV 9.6 [6.5 - 14.0], **LDH** - 147 [0 - 250], **Proteina C reactiva** -

```
0.14 [ 0 - 1 ], Timp de protrombina - PT (sec) (plasma) 9.6 [ 9.4 - 13.6 ] , - PT (%) (plasma)
       130.0 [ 70 - 130 ] , - INR (plasma) 0.81 [ 0.8 - 1.2 ], Uree - 30 [ 0 - 50 ], VSH - 6 [ 1 - 15 ]
       09.08.2020
       APTT - APTT (sec) 22.3 [ 22.1 - 28.1 ] , - APTT (%) [ - ], Creatinina - 0.95 [ 0.7 - 1.2 ],
       D-Dimeri - 0.19 [ 0 - 0.55 ], GOT - 17 [ 0 - 45 ], GPT - 34 [ 0 - 45 ], Hemoleucograma
       completa - Leucocite 10.87 [ 3.7 - 9.5 ] , - Hematii 5.34 [ 4.32 - 5.66 ] , - Hemoglobina 16.8 [
       13.3 - 17.6], - Hematocrit 48.6 [ 39.0 - 51.0], - VEM 91.0 [ 82.0 - 98.0], - HEM 31.5 [ 25.0 -
       33.0], - CHEM 34.6 [ 31.6 - 35.8 ], - Trombocite 364 [ 150 - 450 ], - NEUT% 52.7 [ 40 - 70 ]
       , - LYMPH% 34.4 [ 20 - 40 ] , - MONO% 10.4 [ 3.0 - 10.0 ] , - EO% 2.3 [ 0 - 5 ] , - BASO% 0.2
       [0-2], - NEUT# 5.73 [1.5-6.6], - LYMPH# 3.74 [1.1-3.5], - MONO# 1.13 [0.21-0.92
       ], - EO# 0.25 [ 0.00 - 0.67 ], - BASO# 0.02 [ 0 - 0.13 ], - RDW-CV 12.2 [ 9.9 - 15.5 ], -
       PDW* 10.0 [ 10 - 16.5 ] , - MPV 9.1 [ 6.5 - 14.0 ], LDH - 143 [ 0 - 250 ], Proteina C reactiva -
       0.22 [ 0 - 1 ], Tablou sangvin - Mielocite = 2Metamielocite = 2Neutrofile nesegmentate = 2 0 -
       5 % Neutrofile segmentate = 61 40 - 70 % Eozinofile = 3 0 - 5 % Limfocite = 30 20 - 40
       % Monocite = 10 3 - 10 % Descriere: Seria granulocitara : deviere la stanga pana la stadiul de
       mielocit Seria eritrocitara : normocite normocrome [ - ], Timp de protrombina - PT (sec)
       (plasma) 10.0 [ 9.4 - 13.6 ], - PT (%) (plasma) 130.0 [ 70 - 130 ], - INR (plasma) 0.86 [ 0.8 -
       1.2 ], Uree - 43 [ 0 - 50 ]
       11.08.2020
       Covid-19 (SARS-CoV-2) - Detectabil [ Nedetectabil - ]
       Anticorpi anti SARS-CoV-2 IgG - Nonreactiv (Index=0.702) [ Index < 0.8 Nonreactiv>= 0.8 -
       < 1.2 Incert > =1.2 Reactiv - ], Anticorpi anti SARS-CoV-2 IgM - Nonreactiv (Index=0.247) [
       Index < 0.8 Nonreactiv>= 0.8 - < 1.2 Incert > =1.2 Reactiv - 1
Examene paraclinice:
EKG
ECO
\mathbf{R}\mathbf{x}
       T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 11.08.2020RGR.PULM.D=6.4 Gym2Fara leziuni pleuro-pulmonare
       evidente rgr. || T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 07.08.2020RG, PULM,-D= 11.8 Gym2Fara leziuni active
       pleuro-pulmonare.Sinusuri costo-diafragmatice libere.Cord, aorta normale.
Altele
```

Tratament efectuat

ACETILCISTEINA 200MG LAROPHARM || CEFORT 1GR CUTX10FLX10ML || CLEXANE 6000UI (60MG)/0,6ML * 10 SER. PRE. || DESLORATADINA AUROBINDO 5MG*30CPR.FILM. || FRAXIPARINE 0.4ML 3800 UI || KALETRA 200mg/50mg*120cpr.filmate || OMEPRAZOL 20MG*28CPS(AUROBINDO) || PARACETAMOL 500MG ZENTIVA*20CPR || PLAQUENIL 200MG*60 compr.film. || REFFLOR FORTE ADULTI * 10 CPS || SER FIZIOLOGIC 0.9% - 100ML

Alte informatii referitoare la starea de sanatate a asiguratului: EPICRIZA

Pacient in varsta de 37 de ani fara APP semnificative, se prezinta pentru infectie SARS CoV-2 simptomatica confirmata in data de 05.08.2020 la SCBI (cod DSP CJ 34800). Boala actuala a debutat cu 4 zile anterior internarii cu febra (38.8*), frisonete, tuse seaca, odinofagie, cefalee, mialgii si vertij. Pacientul s-a prezentat in CPU V, unde este internat si investigat radiologic si efectuat testul PCR SARS CoV-2, rezultatul fiind pozitiv. Radiografia pulmonara evidentiaza discreta accentuare a interstitiului pulmonar bilateral.

Se transfera in serviciul nostru pentru monitorizare, izolare, investigatii si tratament de specialitate.

Obiectiv la internare: pacient afebril, cu stare generala relativ buna; tegumente si mucoase normal colorate si hidratate, tesut adipos moderat in exces abdmonal; torace normal conformat cu MV fiziologic prezent bilateral, fara raluri decelabile steatoacustic cu SO2:98% aa; zgomote cardiace ritmice si sincrone cu pulsul periferic, fara sufluri supraadaugate, cu TA: 130/90mmHg, AV: 90 bpm;

abdomen elasti si mobil cu respiratia, liber si nedureros la palparea superficiala si profunda, tranzit intestinal fiziologic; Giordanno absent bilateral, loje renale libere, mictiuni spontane fiziologice; OTS fara semne de iritatie meningiana, fara semne de focar neurologic si HIC.

Biologic: glicemie usor crescuta (posibil context alimentar?), LDH usor reactionat, HDL scazut, trigliceride crescute, d- dimeri nereactionati.

Rgr pulmonara (07.08.2020): Fara leziuni active pleuro-pulmonare.Sinusuri costo-diafragmatice libere.Cord, aorta normale.

Rgr pulmonara (11.08.2020): Fara leziuni pleuro-pulmonare evidente rgr.

PCR SARS COV-2: DETECTABIL(proba nr 2) in data de 12.08.2020, serologie SARS nonreactiva pentru IgM si IgG, in data de 13.08.2020.

Pe parcursul internarii a urmat tratament cu Plaquenil 200mg (2x2tb timp de 1 zi, apoi 2x1tb/zi timp de inca 9 zile), Kaletra 200/50mg (2x2tb/zi timp de 9 zile), Cefort 1g (2x1g/zi timp de 7 zile), anticoagulant profilactic, antitermic si antitusiv (Desloratadina 1x1 tab/zi), cu ameliorarea simptomatologiei si evolutie favorabila.

Se externeaza ameliorat cu urmatoarele recomandari:

Tratament recomandat

Pacientii cu forme medii sau severe cu test de control pozitiv, externati dupa 14 zile:

Conform Ordinului 1321/22.07.2020 se indica repaus la domicliu pe o perioada de inca zile de la externare, pana in 21.08.2020.

Acestia pot desfasura activitatile curente cu pastrarea distantarii si purtarea mastii acasa si la locul de munca pentru inca 10 zile.

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.

S-a eliberat concediu medical pe perioada internarii 04.08.2020 - 14.08.2020. Si la externare 7 zile.

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 informatii: -
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 judeteana de diabet zaharat:	
Nr. inregistrare al asiguratului:	

Data 14.08.2020

Sef sectie:

Conf.Dr. LUPSE MIHAELA

MEDIC PRIMAR

Dr. MIHAELA LUPSE
medic primar boli infecticalise,
corripctonta acceptatie
cod 631917

Medic curant:

Medic rezident:

Dr. ITU MURESAN CORINA

Medic primar

Dr. CORINA ITU-MUTIESAN medic priviled boli infectional

Calea de transmitere:

- prin asigurat
- prin posta

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

*) 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;