

BILET DE EXTERNARE / SCRISOARE MEDICALA *)

Stimate(a) coleg(a), va informam ca **MOLDOVAN ADELA**, nascut la data de **20.10.1972**, CNP / cod unic de asigurare **2721020322236**, Adresa: **Jud.CLUJ Loc.Cluj Napoca Str.N.TITULESCU Nr.18 Ap.52** a fost internat in serviciul nostru in perioada: **08.07.2020 11:21 - 20.07.2020 15:26**, FO: **17182 F.O.** / nr. din Registrul de consultatii **BOLI INFECTIOASE VI-COPII** si se externeaza: **AMELIORAT**

Diagnostic:

COVID-19 CONFIRMATA FORMA MEDIE
PNEUMONIE BILATERALA
ANGINA ACUTA ERITEMATOASA

Motivele prezentarii

Anamneza

- factori de risc

Examen clinic

- general

- local

Exame de laborator:

08.07.2020

Covid-19 (SARS-CoV-2) - Detectabil [Nedetectabil -], **APTT** - APTT (sec) 25.0 [22.1 - 28.1], - APTT (%) [-], **Creatinina** - 0.72 [0.5 - 0.9], **Fibrinogen** - 247 [180 - 400], **Glicemie** - 90 [70 - 105], **GOT** - 17 [0 - 35], **GPT** - 13 [0 - 35], **Hemoleucograma completa** - Leucocite 5.1 [3.9 - 11.1], - Hematii 4.24 [3.88 - 4.99], - Hemoglobina 13.3 [11.5 - 15.4], - Hematocrit 39.1 [36.0 - 48.0], - VEM 92.1 [81.0 - 99.0], - HEM 31.5 [25.0 - 33.0], - CHEM 34.1 [31.6 - 35.8], - RDW-CV% 13.5 [9.9 - 15.5], - Trombocite 281 [150 - 450], - MPV 8.2 [6.5 - 14.0], - NEUT% 57.89 [40 - 70], - LYMPH% 17.84 [20 - 40], - MONO% 23.52 [3.0 - 10.0], - EO% 0.06 [0 - 5], - BASO% 0.69 [0 - 2], - NEUT# 2.935 [1.8 - 7.4], - LYMPH# 0.905 [1.1 - 3.5], - MONO# 1.193 [0.21 - 0.92], - EO# 0.003 [0.00 - 0.67], - BASO# 0.035 [0 - 0.13], **K** - 3.9 [3.5 - 5.1], **LDH** - 143 [0 - 250], **Na** - 138 [136 - 146], **Proteina C reactiva** - 0.71 [0 - 1], **Timp de protrombina** - PT (sec) (plasma) 10.6 [9.4 - 13.6], - PT (%) (plasma) 119.3 [70 - 130], - INR (plasma) 0.91 [0.8 - 1.2], **Trigliceride** - 67 [0 - 150], **Uree** - 23 [0 - 50], **VSH** - 10 [1 - 20], **D-Dimeri** - 0.58 [0 - 0.55]

14.07.2020

APTT - APTT (sec) 23.4 [22.1 - 28.1], - APTT (%) [-], **Creatinina** - 0.60 [0.5 - 0.9], **Feritina** - 111.3 [11.0 - 306.8], **Fibrinogen** - 407 [180 - 400], **Glicemie** - 91 [70 - 105], **GOT** - 26 [0 - 35], **GPT** - 26 [0 - 35], **Hemoleucograma completa** - Leucocite 3.94 [3.9 - 11.1], - Hematii 4.19 [3.88 - 4.99], - Hemoglobina 13.1 [11.5 - 15.4], - Hematocrit 38.2 [36.0 - 48.0], - VEM 91.2 [81.0 - 99.0], - HEM 31.3 [25.0 - 33.0], - CHEM 34.3 [31.6 - 35.8], - Trombocite 220 [150 - 450], - NEUT% 38.6 [40 - 70], - LYMPH% 39.3 [20 - 40], - MONO% 21.6 [3.0 - 10.0], - EO% 0.0 [0 - 5], - BASO% 0.5 [0 - 2], - NEUT# 1.52 [1.8 - 7.4], - LYMPH# 1.55 [1.1 - 3.5], - MONO# 0.85 [0.21 - 0.92], - EO# 0.00 [0.00 - 0.67], - BASO# 0.02 [0 - 0.13], - RDW-CV 12.8 [9.9 - 15.5], - PDW* 12.3 [10 - 16.5], - MPV 10.8 [6.5 - 14.0], **K** - 4.4 [3.5 - 5.1], **LDH** - 194 [0 - 250], **Na** - 141 [136 - 146], **Proteina**

C reactiva - 4.01 [0 - 1], **Timp de protrombina** - PT (sec) (plasma) 10.6 [9.4 - 13.6], - PT (%) (plasma) 119.3 [70 - 130], - INR (plasma) 0.91 [0.8 - 1.2], **Trigliceride** - 154 [0 - 150], **Uree** - 15 [0 - 50], **VSH** - 32 [1 - 20], **D-Dimeri** - 0.54 [0 - 0.55]

16.07.2020

D-Dimeri - 0.64 [0 - 0.55], **APTT** - APTT (sec) 22.5 [22.1 - 28.1], - APTT (%) [-], **Creatinina** - 0.59 [0.5 - 0.9], **Feritina** - 125.3 [11.0 - 306.8], **Fibrinogen** - 396 [180 - 400], **Glicemie** - 93 [70 - 105], **GOT** - 21 [0 - 35], **GPT** - 26 [0 - 35], **Hemoleucograma completa** - Leucocite 4.2 [3.9 - 11.1], - Hematii 4.29 [3.88 - 4.99], - Hemoglobina 13.3 [11.5 - 15.4], - Hematocrit 38.8 [36.0 - 48.0], - VEM 90.6 [81.0 - 99.0], - HEM 31.0 [25.0 - 33.0], - CHEM 34.3 [31.6 - 35.8], - RDW-CV% 12.9 [9.9 - 15.5], - Trombocite 273 [150 - 450], - MPV 9.2 [6.5 - 14.0], - NEUT% 37.35 [40 - 70], - LYMPH% 43.54 [20 - 40], - MONO% 17.23 [3.0 - 10.0], - EO% 1.43 [0 - 5], - BASO% 0.45 [0 - 2], - NEUT# 1.552 [1.8 - 7.4], - LYMPH# 1.810 [1.1 - 3.5], - MONO# 0.716 [0.21 - 0.92], - EO# 0.060 [0.00 - 0.67], - BASO# 0.019 [0 - 0.13], **K** - 5.0 [3.5 - 5.1], **LDH** - 186 [0 - 250], **Na** - 138 [136 - 146], **Proteina C reactiva** - 2.53 [0 - 1], **Timp de protrombina** - PT (sec) (plasma) 10.4 [9.4 - 13.6], - PT (%) (plasma) 124.6 [70 - 130], - INR (plasma) 0.89 [0.8 - 1.2], **Trigliceride** - 127 [0 - 150], **Uree** - 17 [0 - 50], **VSH** - 28 [1 - 20]

18.07.2020

Covid-19 (SARS-CoV-2) - Detectabil [Nedetectabil -]

19.07.2020

APTT - APTT (sec) 21.6 [22.1 - 28.1], - APTT (%) [-], **Creatinina** - 0.51 [0.5 - 0.9], **Feritina** - 135.7 [11.0 - 306.8], **Fibrinogen** - 491 [180 - 400], **Glicemie** - 93 [70 - 105], **GOT** - 22 [0 - 35], **GPT** - 30 [0 - 35], **Hemoleucograma completa** - Leucocite 7.4 [3.9 - 11.1], - Hematii 4.31 [3.88 - 4.99], - Hemoglobina 13.4 [11.5 - 15.4], - Hematocrit 39.3 [36.0 - 48.0], - VEM 91.2 [81.0 - 99.0], - HEM 31.0 [25.0 - 33.0], - CHEM 34.0 [31.6 - 35.8], - RDW-CV% 12.6 [9.9 - 15.5], - Trombocite 490 [150 - 450], - MPV 8.5 [6.5 - 14.0], - NEUT% 46.71 [40 - 70], - LYMPH% 39.58 [20 - 40], - MONO% 11.41 [3.0 - 10.0], - EO% 1.91 [0 - 5], - BASO% 0.39 [0 - 2], - NEUT# 3.450 [1.8 - 7.4], - LYMPH# 2.923 [1.1 - 3.5], - MONO# 0.843 [0.21 - 0.92], - EO# 0.141 [0.00 - 0.67], - BASO# 0.029 [0 - 0.13], **K** - 4.7 [3.5 - 5.1], **LDH** - 186 [0 - 250], **Na** - 138 [136 - 146], **Proteina C reactiva** - 0.88 [0 - 1], **Timp de protrombina** - PT (sec) (plasma) 10.2 [9.4 - 13.6], - PT (%) (plasma) 130.0 [70 - 130], - INR (plasma) 0.88 [0.8 - 1.2], **Trigliceride** - 254 [0 - 150], **Uree** - 21 [0 - 50], **VSH** - 22 [1 - 20], **D-Dimeri** - 2.06 [0 - 0.55], **Anticorpi anti SARS-CoV-2 IgG** - Incert (Index=1.052) [Index < 0.8 Nonreactiv >= 0.8 - < 1.2 Incert > =1.2 Reactiv -], **Anticorpi anti SARS-CoV-2 IgM** - Reactiv (Index=1.461) [Index < 0.8 Nonreactiv >= 0.8 - < 1.2 Incert > =1.2 Reactiv -]

Examene paraclinice:

EKG

ECO

Rx

T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 08.07.2020RG.PULM. D= 2.9Gym2Cord, aorta radiologic normale. Discreta infiltrare peribronho-vasculara infrahilar in dreapta, in rest fara leziuni focale sau infiltrative pulmonare evidente rgr. SCD libere. || T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 15.07.2020RGR.PULM.D=3.4 Gym2Comp. cu rgr.din 08.07 se constata doua noi plaje de voalare de mici dimensiuni, bazal drept de 19mm si laterotoracic stg. in 1/3 medie de 26mm, acestea putand reprezenta leziuni de sticla mata in cadrul Covid 19. Fara alte leziuni pulmonare evidente rgr. Cord de aspect normal. || T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 20.07.2020RG. PULM.-D= 2.9 Gym2Comp. cu rgr.din 15.07 se constata resorbtia partiala a leziunii descrise anterior bazal in dreapta.Fara leziuni la nivelul campului pulmonar stang.SCD libere.

Altele

Tratament efectuat

ACETILCISTEINA 200MG LAROPHARM || ALGOZONE 500MG X 20 CPR LABORMED || BIXTONIM XYLO 0.5MG/ML pic.naz. || ERIDIAROM || KALETRA 200mg/50mg*120cpr.filmate || L-ARGININA 1000MG || OMEPRAZOL FARMEX 20MG*30CPS || PARACETAMOL 500MG ZENTIVA*20CPR || PLAQUENIL 200MG*60 compr.film. || PRODIAL (ANTIACID) *100 cpr. || REFFLOR FORTE ADULTI * 10 CPS || RINO SUN SPRAY 20ML || SARGENOR 1G || SIROP PATLAGINA*100ML VTL || SPAVERIN40MG 2BLX10CPS || SUNLYTE 8 PLICURI/CUT || VITAMINA C 1000mg*30cpr BERES

Alte informatii referitoare la starea de sanatate a asiguratului:

EPICRIZA

Pacienta in varsta de 47 ani, fara antecedente personale patologice semnificative cunoscute, se interneaza in clinica noastra in data de 08.07.2020, cu urmatoarele acuze: astenie marcata, globalgii, disfagie, frisoane, subfebrilitate (max. 37,8 grd C), simptomatologie debutata cu o zi anterior internarii, motiv pentru care solicita serviciul de ambulanta.

Din ancheta epidemiologica retinem faptul ca pacienta a avut contact direct cu mama acesteia care este internata in clinica noastra din data de 07.07.2020 ca fiind caz confirmat SARS COV-2 (cod caz CJ 23109/2020).

Obiectiv la internare: stare generala relativ buna, constienta, cooperanta, afebrila, apetenta, acuza astenie marcata, globalgii, frisoane, T- 1,75 m, G-79 kg, supraponderala (IMC 25,80 kg/m²), congestie faringiana intensa, cu microvezicule la nivelul peretelui faringian posterior, tesut conjunctivo-adipos bine reprezentat, torace normal conformat, MV prezent bilateral, fara raluri supraadaugate, Sa O₂- 97% aa, zgomote cardiace ritmice, bine batute, fara sufluri supraadaugate auscultatoric, AV-92 b/min, TA-116/85 mmHg, abdomen mobil cu respiratia, liber, nedureros la palparea superficiala si profunda, tranzit intestinal prezent, diureza prezenta, status menstrual la momentul internarii, fara semne de iritatie meningea sau de focar neurologic.

Biologic la internare: usoara limfopenie si monocitopenie, D-dimeri usor reactionati (0.58 mg/L).

In evolutie la reevaluarea biologica din data de 15.07.2020 se constata prezenta sindromului inflamator (VSH 32 si CRP 4.01 mg/dl), Anticorpi anti-SARS COV-2 IgM reactivi si IgG- incert.

Examen virusologic: rt-PCR SARS COV-2 (09.07.20): DETECTABIL (proba 1) (cod caz: CJ 23315/2020)

rt-PCR SARS COV-2 (19.07.20): DETECTABIL (proba 2)

Radiologic la momentul internarii se observa o discreta infiltrate peribronho-vasculara, infrahilar drept, in rest fara alte modificari focale sau infiltrative decelabile radiografic. La reevaluarea radiologica din data de 15.07 se constata aparitia a doua noi arii de voalare, de mici dimensiuni, bazal drept de 19mm si latero-toracic stang in 1/3 medie de 26 mm, posibile leziuni de sticla mata in cadrul Covid-19.

Pe parcursul internarii s-a efectuat EKG, cu traseu fara modificari.

S-a interpretat cazul cu diagnosticalele sus mentionate si s-a administrat tratament conform protocolului cu: Plaquenil 2x400 mg/zi timp de o zi, apoi 2x200 mg/zi timp de 10 zile, Kaletra 2x 200mg/50mg timp de 5 zile (sistat din motive de intoleranta digestiva), Rinosun spray faringian, Vitamina C 2x1g/zi, cu evolutie clinic favorabila.

Se externeaza ameliorata, afebrila, apetenta, echilibrata hemodinamic si respirator, cu recomandari.

Tratament recomandat

- repau relativ la domiciliu, s-a eliberat CM la externare 11 zile
 - va respecta masurile de igiena si conduita recomandate de ministerul sanatatii
- Conform Ordinului 1.137 din 23 iunie 2020 se indica izolare la domiciliu pe o perioada de 4 zile de la externare. In aceasta perioada nu se va parasii domiciliul declarat si transmis catre ISU.
- 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

dezinfecția cu servetele impregnate cu alcool.

Măsuri de igienă individuală de respectat la domiciliu:

Să se evite contactul apropiat cu celelalte persoane din locuința și, dacă este posibil, să se izoleze camera separată, cu baie separată.

Dacă se folosește aceeași baie, aceasta va fi dezinfectată după folosire, se va dezinfecta toaleta și toate obiectele atinse (inclusiv clante, întrerupătoare). Dezinfectarea se va face cu soluții pe bază de clor (ex. Domestos) sau alcool (min 70 %).

Să nu primească vizitatori în perioada de autoizolare la domiciliu.

Să se spele pe mâini cu apă și săpun, timp de cel puțin 20 de secunde, ori de câte ori este necesar (după utilizarea toaletei, înainte de pregătirea mesei, etc).

Să curățe și să dezinfecteze zilnic toate suprafețele pe care le atinge frecvent (ex: mese, clante, obiecte de mobilier, baterii/robinetele de la chiuvetă, alte obiecte care pot fi atinse și de alte persoane).

Să își acopere gura și nasul cu servetel de unică folosință sau cu o țesătură atunci când strănută sau tusește, sau să strănută și să tusească în plicul cotului. Bătăștea se aruncă imediat la gunoi, în sac de plastic, după care se spală pe mâini cu apă și săpun timp de 20 de secunde.

Să păstreze distanță de minim 1,5 m atunci când se întâlnește cu alte persoane.

Să poarte mască când se întâlnește cu alte persoane. Mască trebuie să acopere nasul și gura.

Purtarea măști este una dintre măsurile de prevenire și limitare pentru răspândirea anumitor boli respiratorii, inclusiv cea determinată de noul coronavirus. Cu toate acestea, doar utilizarea unei măști nu este suficientă pentru a asigura un nivel adecvat de protecție și ar trebui adoptate și alte măsuri la fel de relevante. Folosirea măști trebuie combinată cu igienă adecvată a mâinilor și cu alte măsuri de prevenire și control a transmiterii noului coronavirus de la om la om.

- în timpul utilizării trebuie să evitați atingerea măști;

- să îndepărtați mască folosind tehnica adecvată (nu atingeți partea din față, ci îndepărtați șnururile din spate), acțiune urmată de spălarea IMEDIATĂ a mâinilor cu apă și săpun;

- să nu reutilizați măștile de unică folosință. Mască se schimbă la maxim 4 ore sau mai repede în caz de umezire.

S-a eliberat concediu medical pe perioada 21.07.2020- 31.07.2020

Monitorizarea după externare:

Monitorizarea stării de sănătate a pacientului pe perioada izolării la domiciliu se face de către medicul de familie zilnic, prin sistemul de telemedicină. Pacienții care nu sunt înscrși pe lista unui medic de familie vor fi monitorizați zilnic de către DSP județeană. În cazul apariției unor probleme de sănătate se va lua legătura telefonică 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

Indicație pentru revenire la internare

X Nu, nu este necesară revenirea pentru internare

Se completează obligatoriu una din cele două informații:

- ☐ S-a eliberat prescripție medicală, caz în care se va înscrie seria și numărul acesteia
- ☐ Nu s-a eliberat prescripție medicală deoarece nu a fost necesar
- ☒ Nu s-a eliberat prescripție medicală

Se completează obligatoriu una din cele două informații:

CCMAM 4945203

- ☒ S-a eliberat concediu medical la externare, caz în care se va înscrie seria și numărul 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 informații:

- ☐ S-a eliberat recomandare pentru îngrijiri medicale la domiciliu/paliative la domiciliu
- ☒ 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 informații:

- ☐ S-a eliberat prescripție medicală pentru dispozitive medicale în ambulatoriu
- ☒ Nu s-a eliberat prescripție medicală pentru dispozitive medicale în ambulatoriu deoarece nu a fost necesar

(cu viza Unității județene de implementare a programului, pentru diabet)

Unitate județeană de diabet zaharat:	
Nr. înregistrare al asiguratului:	

Data 20.07.2020

Sef sectie:

Dr. SABOU MIHAELA

Medic primar

Dr. MIHAELA SABOU
medic primar
boli infectioase
A71379

Medic curant:

Dr. SABOU MIHAELA

Medic primar

Dr. MIHAELA SABOU
medic primar
boli infectioase
A71379

Medic rezident:

Calea de transmitere:

- prin asigurat
- prin posta

*) Scrisoarea medicală se întocmește în două 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 medicală sau biletul de ieșire din spital sunt documente tipizate care se întocmesc la data externării, într-un singur exemplar care este transmis medicului de familie / medicului de specialitate din ambulatoriul de specialitate, direct ori prin intermediul asiguratului;