

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

unitate aflată în
PROCES DE ACREDITARE

## BILET DE EXTERNARE / SCRISOARE MEDICALA \*)

Stimate(a) coleg(a), va informam ca COCAN ELENA- IOANA, nascut la data de 14.07.1973, CNP / cod unic de asigurare 2730714126195, Adresa: Jud.CLUJ Loc.Viisoara Str.SAT VIISOARA Nr.123 a fost internat in serviciul nostru in perioada: 13.08.2020 07:59 - 19.08.2020 19:00, FO: 19606 F.O. / nr. din Registrul de consultatii BOLI INFECTIOASE V-COPII si se externeaza: AMELIORAT

## Diagnostice:

COVID-19 FORMA USOARA TRAHEOBRONSITA ACUTA ENTEROCOLITA ACUTA

Motivele prezentarii			
Anamneza			
- factori de risc			
Examen clinic - general			
- local			
Examene de laborator:			
13.08.2020			
Acid Uric - 4.6 [ 2.4 - 6.0 ], APTT - APTT (sec) 24.5 [ 22.1 - 28.1 ] , - APTT (%) [ - ], Ca	lciu		
total - 9.24 [ 8.4 - 10.6 ], Colesterol Total - 186 [ 109 - 200 ], Creatinina - 0.72 [ 0.5 - 0.9			
<b>D-Dimeri</b> - 0.32 [ 0 - 0.55 ], <b>Feritina</b> - 14.7 [ 11.0 - 306.8 ], <b>Fibrinogen</b> - 219 [ 180 - 400 ]	-		
Fier - 23 [ 33 - 193 ], Glicemie - 89 [ 70 - 105 ], GOT - 26 [ 0 - 35 ], GPT - 27 [ 0 - 35 ],	.,		
HDL-Colesterol - 89 [ 45 - 65 ], Hemoleucograma completa - Leucocite 5.5 [ 3.9 - 11.1 ]	١, -		
Hematii 4.05 [ 3.88 - 4.99 ], - Hemoglobina 11.5 [ 11.5 - 15.4 ], - Hematocrit 34.1 [ 36.0 -			
], - VEM 84.2 [ 81.0 - 99.0 ], - HEM 28.4 [ 25.0 - 33.0 ], - CHEM 33.7 [ 31.6 - 35.8 ], -			
RDW-CV% 15.5 [ 9.9 - 15.5 ], - Trombocite 249 [ 150 - 450 ], - MPV 9.6 [ 6.5 - 14.0 ], -			
NEUT% 56.27 [ 40 - 70 ] , - LYMPH% 33.64 [ 20 - 40 ] , - MONO% 9.36 [ 3.0 - 10.0 ] , -	EO%		
0.20 [ 0 - 5 ] , - BASO% 0.53 [ 0 - 2 ] , - NEUT# 3.101 [ 1.8 - 7.4 ] , - LYMPH# 1.854 [ 1.1	l -		
3.5 ] , - MONO# 0.516 [ 0.21 - 0.92 ] , - EO# 0.011 [ 0.00 - 0.67 ] , - BASO# 0.029 [ 0 - 0.1	13],		
K - 4.2 [ 3.5 - 5.1 ], LDH - 182 [ 0 - 250 ], LDL - Colesterol - 88 [ 10 - 150 ], Lipide Tota	ıle -		
552 [ 375 - 750 ], Magneziu - 2.10 [ 1.7 - 2.6 ], Na - 137 [ 136 - 146 ], Proteina C reactive	a -		
0.29 [ 0 - 1 ], <b>Timp de protrombina</b> - PT (sec) (plasma) 10.9 [ 9.4 - 13.6 ] , - PT (%) (plas	ma)		
112.0 [ 70 - 130 ] , - INR (plasma) 0.95 [ 0.8 - 1.2 ], <b>Trigliceride</b> - 44 [ 0 - 150 ], <b>Uree</b> - 22	- 0 ]		
50], <b>VSH</b> - 11[1 - 20]			
17.08.2020			
Covid-19 (SARS-CoV-2) - Detectabil [ Nedetectabil - ], Acid Uric - 4.0 [ 2.4 - 6.0 ], APT	T -		
APTT (sec) 22.7 [ 22.1 - 28.1 ] , - APTT (%) [ - ], Calciu total - 9.16 [ 8.4 - 10.6 ], Coleste	erol		
<b>Total</b> - 177 [ 109 - 200 ], <b>Creatinina</b> - 0.61 [ 0.5 - 0.9 ], <b>D-Dimeri</b> - 0.19 [ 0 - 0.55 ], <b>Ferit</b>	ina -		
16.1 [ 11.0 - 306.8 ], <b>Fibrinogen</b> - 231 [ 180 - 400 ], <b>Fier</b> - 58 [ 33 - 193 ], <b>Glicemie</b> - 81 [	70 -		
105], <b>GOT</b> - 35[0 - 35], <b>GPT</b> - 48[0 - 35], <b>HDL-Colesterol</b> - 66[45 - 65],			
<b>Hemoleucograma completa</b> - Leucocite 6.3 [ 3.9 - 11.1 ] , - Hematii 4.45 [ 3.88 - 4.99 ] , -			
Hemoglobina 12.6 [ 11.5 - 15.4 ], - Hematocrit 37.7 [ 36.0 - 48.0 ], - VEM 84.6 [ 81.0 - 99	e.0],		

- HEM 28.3 [ 25.0 - 33.0 ] , - CHEM 33.5 [ 31.6 - 35.8 ] , - RDW-CV% 15.5 [ 9.9 - 15.5 ] , -

Trombocite 272 [ 150 - 450 ], - MPV 9.7 [ 6.5 - 14.0 ], - NEUT% 39.27 [ 40 - 70 ], - LYMPH% 49.27 [ 20 - 40 ], - MONO% 6.86 [ 3.0 - 10.0 ], - EO% 4.22 [ 0 - 5 ], - BASO% 0.38 [ 0 - 2 ], - NEUT# 2.487 [ 1.8 - 7.4 ], - LYMPH# 3.120 [ 1.1 - 3.5 ], - MONO# 0.434 [ 0.21 - 0.92 ], - EO# 0.267 [ 0.00 - 0.67 ], - BASO# 0.024 [ 0 - 0.13 ], **K** - 4.7 [ 3.5 - 5.1 ], **LDH** - 194 [ 0 - 250 ], **LDL - Colesterol** - 76 [ 10 - 150 ], **Lipide Totale** - 663 [ 375 - 750 ], **Magneziu** - 2.28 [ 1.7 - 2.6 ], **Na** - 140 [ 136 - 146 ], **Proteina C reactiva** - 0.16 [ 0 - 1 ], **Timp de protrombina** - PT (sec) (plasma) 11.5 [ 9.4 - 13.6 ], - PT (%) (plasma) 99.2 [ 70 - 130 ], - INR (plasma) 1.00 [ 0.8 - 1.2 ], **Trigliceride** - 175 [ 0 - 150 ], **Uree** - 17 [ 0 - 50 ], **VSH** - 16 [ 1 - 20 ]

Examo	ene paraclinice:
EKG	
ECO	
Rx	
	T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 18.08.2020 RG.PULM. D=2.9 Gym2Radiografie pulmonara PANu se constata leziuni focale sau infiltrative pulmonar bilateral; fara aspecte pulmonare evolutive evidente RGR comparativ cu radiografia pulmonara din 13.08. SCD libere. Cord aorta in limite normale.    T03501 - radiografia

toracica ~ Rezultat: 13.08.2020RGR.PULM.D=2.6 Gym2Fara leziuni pleuro-pulmonare vizibile rgr. Altele

### **Tratament efectuat**

CLEXANE 6000UI (60MG)/ 0,6ML \* 10 SER. PRE.  $\parallel$  ERIDIAROM  $\parallel$  OMEPRAZOL 20MG\*28CPS(AUROBINDO)  $\parallel$  PARACETAMOL 500MG ZENTIVA\*20CPR  $\parallel$  PLAQUENIL 200MG\*60 compr.film.  $\parallel$  RINO SUN SPRAY 20ML  $\parallel$  VITAMINA C 1000mg\*30cpr BERES

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

Pacienta in varsta de 47 ani, fara APP cunoscute, se interneaza cu test SARS-CoV-2 pozitiv. Boala actuala a debutat cu o saptamana anterior internarii prin cefalee, fatigabilitate, mialgii, artralgii. Mentionam faptul ca pacienta este angajata la Centrul de Dializa Turda si a intrat in contact cu multiple cazuri confirmate COVID-19. Se efectueaza testare PCR SARS-COV-2 in data de 10.08, cu rezultat pozitiv. Ulterior, apacienta asociaza odinofagie, scaune diareice si tuse seaca rara.

Obiectiv la internare in clinica noastra: stare generala relativ buna, apetenta, afebrila, constienta, OTS, tegumente normal colorate, usoara congestie faringiana, stabila hemodinamic si respirator (TA= 128/79 mmHg, AV=83/min, SpO2= 98% aa), stetacustic pulmonar si cardiac fara modificari, abdomen liber, fara sensibilitate la palpare, tranzit intestinal przeent, diureza prezenta, fara semne de iritatie meningeana sau de focar neurologic.

Biologic: fara sindrom inflamator, prezinta hiposideremie usoara, fara alte modificari.

Radiografie toracica (2 examinari in 13.08 si 18.08.2020): fara modificari.

S-a interpretat cazul ca infectie COVID-19 forma usoara, s-a instituit tratament conform protocolului national cu Plaquenil, profilaxia bolii tromboembolice cu enoxaparina, antidiareice, protector gastric, simptomatice.

Evolutia a fost favorabila, afebrila pe perioada internarii, cu remiterea simptomatologiei. Se externeaza cu recomandari.

### Tratament recomandat

Atasam recomandarile Ministerului Sanatatii:

Conform Ordinului 1321/22.07.2020 se indica izolare la domicliu/locatia declarata pe o perioada de 6 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 maini cu 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 intr-o 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 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 in caz de umezire.

S-a eliberat concediu medical pe perioada 12.08-25.08.2020.

## 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	:							
- S-a eliberat prescriptie medicalã, caz în care se v	a 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 4945635							
- X S-a eliberat concediu medical la externare, caz în	a care se va înscrie seria si numarul ac	estuia						
- Nu s-a eliberat concediu medical la externare dec								
- Nu s-a eliberat concediu medical la externare								
Se completeazã obligatoriu una din cele douã informatii	:							
- S-a eliberat recomandare pentru ingrijiri medical	e 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 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, p	entru diabet)							
Unitate judeteana de diabet zaharat:								
Nr. inregistrare al asiguratului:								
Data 19.08.2020								
Sef sectie:	Medic curant:	Medic rezident:						
Dr. IUBU ROXANA	RUS MIHAI ARONEL							
Medic primar								
The second secon								
medic primar politinfectioase	DE RUS MIHAI-ARONEL							
medic primar boli infectioase medic specialist pediatrie cod D51027	Dr. RUS MIHAI-ARONEL medic specialist-Bott Infecțioase							
600 D3 (0¢)	eod F20348							
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;