

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 **BENEA ELENA**, nascut la data de **15.05.1964**, CNP / cod unic de asigurare **2640515120642**, Adresa: **Jud.CLUJ Loc.Cluj Napoca Str.OBSERVATORULUI Nr.109 Ap.49** a fost internat in serviciul nostru in perioada: **28.07.2020 10:51 - 10.08.2020 15:00**, FO: **18388** F.O. / nr. din Registrul de consultatii **BOLI INFECTIOASE IV-ADULTI** si se externeaza: **VINDECAT**

D	ioan	net	tice:	
U	421	wsi	uce:	ï

COVID-19 FORMA MEDIE PNEUMONIE BILATERALA ANEMIE CRONICA SIMPLA

Motivel	e prezentarii
Anamn	eza
factori	
Examen	e clinic
- genera	l
- local	
	e de laborator:
	02.08.2020
	D-Dimeri - 0.66 [0 - 0.55], Feritina - 19.4 [11.0 - 306.8], Hemoleucograma completa -
	Leucocite 3.7 [3.9 - 11.1] , - Hematii 3.33 [3.88 - 4.99] , - Hemoglobina 10.1 [11.5 - 15.4] , -
	Hematocrit 30.3 [36.0 - 48.0], - VEM 91.0 [81.0 - 99.0], - HEM 30.3 [25.0 - 33.0], -
	CHEM 33.3 [31.6 - 35.8] RDW-CV% 16.1 [9.9 - 15.5] Trombocite 203 [150 - 450]

D-Dimeri - 0.66 [0 - 0.55], **Feritina** - 19.4 [11.0 - 306.8], **Hemoleucograma completa** - Leucocite 3.7 [3.9 - 11.1] , - Hematii 3.33 [3.88 - 4.99] , - Hemoglobina 10.1 [11.5 - 15.4] , - Hematocrit 30.3 [36.0 - 48.0] , - VEM 91.0 [81.0 - 99.0] , - HEM 30.3 [25.0 - 33.0] , - CHEM 33.3 [31.6 - 35.8] , - RDW-CV% 16.1 [9.9 - 15.5] , - Trombocite 203 [150 - 450] , - MPV 8.7 [6.5 - 14.0] , - NEUT% 60.62 [40 - 70] , - LYMPH% 27.07 [20 - 40] , - MONO% 10.60 [3.0 - 10.0] , - EO% 1.62 [0 - 5] , - BASO% 0.09 [0 - 2] , - NEUT# 2.259 [1.8 - 7.4] , - LYMPH# 1.009 [1.1 - 3.5] , - MONO# 0.395 [0.21 - 0.92] , - EO# 0.061 [0.00 - 0.67] , - BASO# 0.003 [0 - 0.13], **LDH** - 185 [0 - 250], **Proteina C reactiva** - 2.28 [0 - 1], **VSH** - 34 [1 - 20]

04.08.2020

APTT - APTT (sec) 25.3 [22.1 - 28.1] , - APTT (%) [-], **D-Dimeri** - 0.63 [0 - 0.55], **Hemoleucograma completa** - Leucocite 4.5 [3.9 - 11.1] , - Hematii 3.30 [3.88 - 4.99] , - Hemoglobina 9.8 [11.5 - 15.4] , - Hematocrit 30.2 [36.0 - 48.0] , - VEM 91.6 [81.0 - 99.0] , - HEM 29.8 [25.0 - 33.0] , - CHEM 32.5 [31.6 - 35.8] , - RDW-CV% 16.2 [9.9 - 15.5] , - Trombocite 251 [150 - 450] , - MPV 8.6 [6.5 - 14.0] , - NEUT% 62.66 [40 - 70] , - LYMPH% 22.49 [20 - 40] , - MONO% 11.55 [3.0 - 10.0] , - EO% 2.47 [0 - 5] , - BASO% 0.83 [0 - 2] , - NEUT# 2.820 [1.8 - 7.4] , - LYMPH# 1.012 [1.1 - 3.5] , - MONO# 0.520 [0.21 - 0.92] , - EO# 0.111 [0.00 - 0.67] , - BASO# 0.037 [0 - 0.13], **Timp de protrombina** - PT (sec) (plasma) 11.6 [9.4 - 13.6] , - PT (%) (plasma) 97.3 [70 - 130] , - INR (plasma) 1.01 [0.8 - 1.2]

06.08.2020

D-Dimeri - 0.71 [0 - 0.55], **Feritina** - 15.3 [11.0 - 306.8], **Hemoleucograma completa** - Leucocite 4.3 [3.9 - 11.1] , - Hematii 3.42 [3.88 - 4.99] , - Hemoglobina 10.0 [11.5 - 15.4] , - Hematocrit 31.1 [36.0 - 48.0] , - VEM 90.9 [81.0 - 99.0] , - HEM 29.4 [25.0 - 33.0] , -

```
CHEM 32.3 [ 31.6 - 35.8 ], - RDW-CV% 16.1 [ 9.9 - 15.5 ], - Trombocite 343 [ 150 - 450 ], -
MPV 8.4 [ 6.5 - 14.0 ] , - NEUT% 57.28 [ 40 - 70 ] , - LYMPH% 27.89 [ 20 - 40 ] , - MONO%
8.76 [ 3.0 - 10.0 ] , - EO% 2.98 [ 0 - 5 ] , - BASO% 3.09 [ 0 - 2 ] , - NEUT# 2.491 [ 1.8 - 7.4 ] , -
LYMPH# 1.213 [ 1.1 - 3.5 ], - MONO# 0.381 [ 0.21 - 0.92 ], - EO# 0.130 [ 0.00 - 0.67 ], -
BASO# 0.134 [ 0 - 0.13 ], Interleukina 6 - 2.87 [ 0 - 6.4 ], LDH - 180 [ 0 - 250 ], Proteina C
reactiva - 1.88 [ 0 - 1 ]
08.08.2020
Covid-19 (SARS-CoV-2) - Nedetectabil [ Nedetectabil - ]
09.08.2020
Anticorpi anti SARS-CoV-2 IgG - Reactiv (Index=1.843) [ Index < 0.8 Nonreactiv>= 0.8 - <
1.2 Incert > =1.2 Reactiv - ], Anticorpi anti SARS-CoV-2 IgM - Nonreactiv (Index=0.481) [
Index < 0.8 Nonreactiv>= 0.8 - < 1.2 Incert > = 1.2 Reactiv - ], D-Dimeri - 0.91 [ 0 - 0.55 ],
Proteina C reactiva - 0.54 [ 0 - 1 ]. Antigen urinar Legionella - Antigen urinar Legionella
Negativ [ Negativ - ], Antigen urinar pneumococ - Antigen urinar pneumococ Negativ [
Negativ - ]
28.07.2020
APTT - APTT (sec) 24.5 [ 22.1 - 28.1 ] , - APTT (%) [ - ], Calciu total - 9.22 [ 8.4 - 10.6 ],
Creatinina - 0.51 [ 0.5 - 0.9 ], D-Dimeri - 1.11 [ 0 - 0.55 ], Feritina - 12.3 [ 11.0 - 306.8 ],
Fibrinogen - 354 [ 180 - 400 ], Glicemie - 94 [ 70 - 105 ], GOT - 23 [ 0 - 35 ], GPT - 12 [ 0 -
35 | Hemoleucograma completa - Leucocite 3.1 | 3.9 - 11.1 | . - Hematii 3.57 | 3.88 - 4.99 | . -
Hemoglobina 10.6 [ 11.5 - 15.4 ], - Hematocrit 32.8 [ 36.0 - 48.0 ], - VEM 91.8 [ 81.0 - 99.0 ],
- HEM 29.7 [ 25.0 - 33.0 ] , - CHEM 32.4 [ 31.6 - 35.8 ] , - RDW-CV% 16.4 [ 9.9 - 15.5 ] , -
Trombocite 189 [ 150 - 450 ], - MPV 7.8 [ 6.5 - 14.0 ], - NEUT% 73.40 [ 40 - 70 ], -
LYMPH% 16.02 [ 20 - 40 ], - MONO% 9.70 [ 3.0 - 10.0 ], - EO% 0.03 [ 0 - 5 ], - BASO%
0.85 [ 0 - 2 ] , - NEUT# 2.283 [ 1.8 - 7.4 ] , - LYMPH# 0.498 [ 1.1 - 3.5 ] , - MONO# 0.302 [
0.21 - 0.92], - EO# 0.001 [ 0.00 - 0.67 ], - BASO# 0.026 [ 0 - 0.13 ], Interleukina 6 - 9.54 [ 0
- 6.4 ], K - 4.2 [ 3.5 - 5.1 ], LDH - 183 [ 0 - 250 ], Magneziu - 2.13 [ 1.7 - 2.6 ], Na - 137 [ 136
- 146], Proteina C reactiva - 1.55 [0 - 1], Timp de protrombina - PT (sec) (plasma) 11.0 [
9.4 - 13.6], - PT (%) (plasma) 109.7 [70 - 130], - INR (plasma) 0.96 [0.8 - 1.2], Uree - 21.4
[0-50], VSH-36[1-20]
29.07.2020
D-Dimeri - 0.78 [ 0 - 0.55 ], Feritina - 14.5 [ 11.0 - 306.8 ], Hemoleucograma completa -
Leucocite 2.9 [ 3.9 - 11.1 ], - Hematii 3.41 [ 3.88 - 4.99 ], - Hemoglobina 10.3 [ 11.5 - 15.4 ], -
Hematocrit 31.5 [ 36.0 - 48.0 ], - VEM 92.2 [ 81.0 - 99.0 ], - HEM 30.1 [ 25.0 - 33.0 ], -
CHEM 32.6 [ 31.6 - 35.8 ], - RDW-CV% 16.3 [ 9.9 - 15.5 ], - Trombocite 176 [ 150 - 450 ], -
MPV 8.5 [ 6.5 - 14.0 ], - NEUT% 49.70 [ 40 - 70 ], - LYMPH% 38.92 [ 20 - 40 ], - MONO%
```

10.70 [3.0 - 10.0] , - EO% 0.27 [0 - 5] , - BASO% 0.41 [0 - 2] , - NEUT# 1.451 [1.8 - 7.4] , - LYMPH# 1.136 [1.1 - 3.5] , - MONO# 0.313 [0.21 - 0.92] , - EO# 0.008 [0.00 - 0.67] , -BASO# 0.012 [0 - 0.13], Interleukina 6 - 6.64 [0 - 6.4], LDH - 170 [0 - 250], Proteina C reactiva - 1.53 [0 - 1], **VSH** - 30 [1 - 20]

Examene paraclinice:	
EKG	
ECO	

 $\mathbf{R}\mathbf{x}$

T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 28.07.2020RGR.PULM.D=2 Gym2Bazal extern in dreapta se vizualizeaza o zona de condensare subpleurala de aprox.2/6cm. Exista o zona de voalare si bazal extern in stanga, incomplet apreciabila datorita suprapunerii sanului. Fara alte leziuni evidente rgr. Cord cu ICT normal. || T03501 radiografia toracica ~ Rezultat: 31.0702020RGR.PULM.D=2.5 Gym2Comp. cu rgr din 28.07 se constata extinderea ariei de condensare bazal extern in dreapta care masoara in prezent aprox. 45/75mm. Fara alte leziuni pulmonare evidente rgr. SCD libere. || T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 06.08.2020RG. PULM.-D= 2.3Gym2Comparativ cu rgr din 31.07: se regaseste aria de condensare bazal extern in dreapta, cu intensitate usor crescuta, care masoara in prezent aprox. 53/76 mm. . Posibil focar de condensare, de aprox 18/13 mm, se schitiaza si supradiafragmatic in stanga (dificil de apreciat datorita suprapunerii glandei mamare).

Tratament efectuat

ACETILCISTEINA 200MG LAROPHARM || CEFORT 1GR CUTX10FLX10ML || ERIDIAROM || FRAXIPARINE 0.4ML 3800 UI || KALETRA 200mg/50mg*120cpr.filmate || PARACETAMOL 500MG ZENTIVA*20CPR || PLAQUENIL 200MG*60 compr.film. || SER FIZIOLOGIC 0.9% - 100ML || SOL. CONTRA AFTELOR || VITAMINA C 1000mg*30cpr BERES || VITAMINA C 1000MG+D3 2000UI*30CPR. FILM/BERES

Alte informatii referitoare la starea de sanatate a asiguratului: EPICRIZA

Pacienta in varsta de 56 de ani, personal medical-sanitar in IRGH Cluj, cunoscuta cu anemie cronica simpla si gastrita in antecedente (2016), se prezinta in serviciul nostru cu diagnosticul de COVID-19, forma asimptomatica. Boala actuala a fost depistata printr-un test PCR SARS CoV-2 efectuat in data de 27.07.2020 screening, dupa ce la locul de munca (sectia Gastro IV) au fost depistate mai multe persoane cu COVID-19.

Din ancheta epidemiologica retinem ca a avut contact direct cu persoane confirmate cu COVID-19. Locuieste cu fiica (lucreaza ca personal medico-sanitar in Spitalul Municipal Cluj-Napoca) si sotul. Nu a prezentat alte contacte directe, nu a calatorit in ultimele 14 zile.

La prezentare - pacienta afebrila, stabila hemodinamic si respirator, constienta, cooperanta, fara acuze subiective, cu MV fiziologic si zgomote cardiace ritmice, SpO2=97% in aa, TA=145/90mmHg, AV=108/min, fara alte modificari pe aparate si sisteme.

Radiologic la internare s-au descris o zona de condensare subpleurala bazal dreapta si o zona de voalare bazal extern stanga, incomplet apreciabile din cauza suprapunerii de parti moi. Cord cu ICT normal.

Biologic la internare - leucopenie cu limfopenie, CRP si IL6 cu valori crescute, D-dimeri usor reactionati, feritina cu valori normale, anemie cronica simpla.

Se interpreteaza cazul ca infectie cu SARS-CoV-2/COVID-19 forma medie cu afectare pulmonara, anemie cronica simpla.

Se initiaza tratament cu Plaquenil 200mg 2-0-2/zi/po in prima zi, apoi 1-0-1/zi/po, in total timp de 10zile, Kaletra 200mg 2-0-2/zi/po timp de 7 zile, Vitamina C 1g/zi, ACC, anticoagulant in doza profilactica si antialgic/antipiretic, la nevoie.

A prezentat mai multe scaune moi ca reactie adversa la medicamente, pentru care s-au administrat 3x3tb/zi/po Eridiarom la nevoie, cu ameliorarea simptomatologiei.

Cazul are o evolutie buna din punct de vedere clinic si paraclinic /cu ameliorarea parametrilor biologici (scaderea valorii D-dimerilor in dinamica (0.66 mg/L) si cresterea proteinei C reactive in dinamica (2.28 mg/dl); valoarea feritinei se mentine la valori normale.

Reevaluarile radiologice repetate efectuate - releva extinderea ariei de condensare bazal extern in dreapta care masoara aproximativ 53/76mm si un posibil focar de condensare de aproximativ 18/13 mm, supradiafragmatic stanga. Fara alte leziuni pulmonare evidente radiologic, SCD libere. Avand in vedere aspectul radiologic s-a initiat antibioterapie Cefort 2g/zi/iv timp de 5 zile.

RT-PCR SARS-CoV2/proba 2 - nedetectabil / efectuat in data de 9.08.2020.

Se externeaza stabila hemodinamic si respirator, afebrila, fara acuze subiective, cu probe biologice in scadere, cu recomandarile

- continuarea terapiei antibiotice cu Eficef 2x200mg/zi timp de5 zile, la care se asociaza terapie cu Vitamina C+D3 1 cpr/zi.
- reevaluare prin Centrul de Diagnostic si Tratament de pe strada Motilor nr.19 / camera 79 / Cabinet Boli Infectioase, cu bilet de trimitere de la medicul de familie, card de sanatate pentru reevaluare clinica si radiologica, eventual CT pulmonar daca se considera necesar.
- corectarea anemiei
- supravegherea cazului prin MF

Tratament recomandat

Conform Ordinului 1321/22.07.2020 nu se indica 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 :

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 si in spatii inchise. 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 plus 7 zile la externare.

Monitorizarea dupa externare:

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 completeazã obligatoriu una din cele douã informatii:	
- X S-a eliberat prescriptie medicalã, caz în care se va în	scrie seria si numarul acesteia
- Nu s-a eliberat prescriptie medicala deoarece nu a fo	st necesar
- Nu s-a eliberat prescriptie medicala	
Se completeazã obligatoriu una din cele douã informatii:	CCMAM 4945401,CCMAM 4945411,CCMA
- X S-a eliberat concediu medical la externare, caz în car	re se va înscrie seria si numarul acestuia
- Nu s-a eliberat concediu medical la externare deoare	ce 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	e la domiciliu/paliative la domiciliu,
deoarece nu a fost necesar	
Se completeazã obligatoriu una din cele douã informatii:	
- S-a eliberat prescriptie medicală pentru dispozitive n	nedicale in ambulatoriu

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

- X Nu s-a eliberat prescriptie medicală pentru dispozitive medicale in ambulatoriu deoarece

*conform contractului cadru/2014 - model scrisoare medicala/Bilet de iesire - anexa 43

nu a fost necesar

(cu viza Unitatii judetene de implementare a programului, pentru diabet)

Unitate judeteana de diabet zaharat:	
Nr. inregistrare al asiguratului:	

Data 10.08.2020

Sef sectie:

Sef Lucrari Dr. CISMARU CRISTINA

MEDIC PRIMAR

Dr. GRETINA CISMARD POTENAR condition printer but force control contro

Medic curant:

Medic rezident:

Asist. Univ. Dr. HORVAT MELINDA

Medic primar

Dr. HORVAT MELINDA medic primar balli infectioase cog 881396

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;