

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:



## BILET DE EXTERNARE / SCRISOARE MEDICALA \*)

Stimate(a) coleg(a), va informam ca BRUMAR IONELA-AURORA, nascut la data de 06.04.1981, CNP/ cod unic de asigurare 2810406125774, Adresa: Jud.CLUJ Loc.Cluj Napoca Str.I. MESTER Nr.7 Ap.37 a fost internat in serviciul nostru in perioada: 17.08.2020 15:08 - 23.08.2020 12:20, FO: 19916 F.O. / nr. din Registrul de consultatii BOLI INFECTIOASE V-COPII si se externeaza: AMELIORAT

## Diagnostice:

TRAHEO-BRONSITA ACUTA INFECTIE SARS-COV-2, FORMA USOARA COVID-19 CU VIRUS IDENTIFICAT

Motivele prezentarii
Anamneza
- factori de risc
Examen clinic - general
- local
Examene de laborator:
17.08.2020
<b>APTT</b> - APTT (sec) 24.2 [ 22.1 - 28.1 ] , - APTT (%) [ - ], <b>Creatinina</b> - 0.59 [ 0.5 - 0.9 ],
<b>D-Dimeri</b> - 0.38 [ 0 - 0.55 ], <b>Feritina</b> - 42.1 [ 11.0 - 306.8 ], <b>Glicemie</b> - 85 [ 70 - 105 ], <b>GOT</b> -
16 [ 0 - 35 ], <b>GPT</b> - 25 [ 0 - 35 ], <b>Hemoleucograma completa</b> - Leucocite 5.6 [ 3.9 - 11.1 ] , -
Hematii 4.97 [ 3.88 - 4.99 ] , - Hemoglobina 14.8 [ 11.5 - 15.4 ] , - Hematocrit 42.4 [ 36.0 - 48.0
], - VEM 85.4 [ 81.0 - 99.0 ], - HEM 29.8 [ 25.0 - 33.0 ], - CHEM 34.8 [ 31.6 - 35.8 ], -
RDW-CV% 13.5 [ 9.9 - 15.5 ] , - Trombocite 231 [ 150 - 450 ] , - MPV 8.5 [ 6.5 - 14.0 ] , -
NEUT% 37.25 [ 40 - 70 ] , - LYMPH% 50.99 [ 20 - 40 ] , - MONO% 7.97 [ 3.0 - 10.0 ] , - EO%
3.11 [ 0 - 5 ] , - BASO% 0.68 [ 0 - 2 ] , - NEUT# 2.098 [ 1.8 - 7.4 ] , - LYMPH# 2.870 [ 1.1 -
3.5], - MONO# 0.449 [ 0.21 - 0.92 ], - EO# 0.175 [ 0.00 - 0.67 ], - BASO# 0.038 [ 0 - 0.13 ],
<b>K</b> - 4.4 [ 3.5 - 5.1 ], <b>LDH</b> - 169 [ 0 - 250 ], <b>Na</b> - 142 [ 136 - 146 ], <b>Proteina C reactiva</b> - 0.13 [
0 - 1], <b>Timp de protrombina</b> - PT (sec) (plasma) 11.8 [ 9.4 - 13.6], - PT (%) (plasma) 93.6 [
70 - 130], - INR (plasma) 1.03 [ 0.8 - 1.2], <b>Uree</b> - 22 [ 0 - 50], <b>VSH</b> - 7 [ 1 - 20]
19.08.2020
<b>APTT</b> - APTT (sec) 24.1 [ 22.1 - 28.1 ] , - APTT (%) [ - ], <b>Creatinina</b> - 0.56 [ 0.5 - 0.9 ],
<b>D-Dimeri</b> - 0.21 [ 0 - 0.55 ], <b>Feritina</b> - 56.3 [ 11.0 - 306.8 ], <b>Glicemie</b> - 86 [ 70 - 105 ], <b>GOT</b> -
14 [ 0 - 35 ], <b>GPT</b> - 19 [ 0 - 35 ], <b>Hemoleucograma completa</b> - Leucocite 6.0 [ 3.9 - 11.1 ] , -
Hematii 4.79 [ 3.88 - 4.99 ] , - Hemoglobina 14.1 [ 11.5 - 15.4 ] , - Hematocrit 40.6 [ 36.0 - 48.0
], - VEM 84.7 [ 81.0 - 99.0 ], - HEM 29.5 [ 25.0 - 33.0 ], - CHEM 34.8 [ 31.6 - 35.8 ], -
RDW-CV% 12.8 [ 9.9 - 15.5 ] , - Trombocite 225 [ 150 - 450 ] , - MPV 8.4 [ 6.5 - 14.0 ] , -
NEUT% 42.26 [ 40 - 70 ] , - LYMPH% 42.55 [ 20 - 40 ] , - MONO% 9.72 [ 3.0 - 10.0 ] , - EO%
4.47 [ 0 - 5 ] , - BASO% 1.00 [ 0 - 2 ] , - NEUT# 2.521 [ 1.8 - 7.4 ] , - LYMPH# 2.537 [ 1.1 -
3.5], - MONO# 0.580 [ 0.21 - 0.92 ], - EO# 0.267 [ 0.00 - 0.67 ], - BASO# 0.060 [ 0 - 0.13 ],
<b>K</b> - 4.4 [ 3.5 - 5.1 ], <b>LDH</b> - 144 [ 0 - 250 ], <b>Na</b> - 142 [ 136 - 146 ], <b>Proteina C reactiva</b> - 0.04 [
0 - 1], <b>Timp de protrombina</b> - PT (sec) (plasma) 10.8 [ 9.4 - 13.6], - PT (%) (plasma) 114.4 [

70 - 130], - INR (plasma) 0.93 [ 0.8 - 1.2], **Uree** - 26 [ 0 - 50], **VSH** - 2 [ 1 - 20]

T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 18.08.2020 RG.PULM. D= 2.4Gym2RADIOGRAFIE PULMONARA PAFara leziuni focale sau infiltrative pulmonar bilateral.SCD libere cord aorta in limite normale. || T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 20.08.2020 RGR.PULM. D=2.3 Gym2Fara leziuni focale sau infiltrative evidente rgr. SCD libere. Cord, aorta radiologic normale. || T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 26.08.2020RG. PULM.-D= 2.9 Gym2Fara leziuni active pleuro-pulmonare.Sinusuri costo-diafragmatice libere.Cord, aorta normale.

Altele		

#### **Tratament efectuat**

20.08.2020

ACETILCISTEINA 200MG LAROPHARM || CLEXANE 6000UI (60MG)/ 0,6ML \* 10 SER. PRE. || PARACETAMOL 500MG ZENTIVA\*20CPR || PLAQUENIL 200MG\*60 compr.film. || RINO SUN SPRAY 20ML || SARGENOR 1G || VITAMINA C 1000mg\*30cpr BERES

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

Pacienta in varsta de 39 fara APP semnificative, se interneaza in serviciul nostru pentru infectie SARS CoV2. Boala actuala a debutat in 12.08 prin transpiratii profuze, tuse cu tendinta la expectoratie alternand cu tuse seaca, anosmie, ageuzie, astenie, fatigabilitate, cefalee, senzatia de usoara constrictie toracica la inspir/tuse si dispnee usoara. Din proprie initiativa efectueaza RT PCR SAR CoV2 care este detectabil (15.08). Se interneaza pentru investigati suplimentare si tratament.

Din ancheta epidemiologica retinem ca a calatorit in ultimele 14 zile pe litoral, cu masina proprie, afirmativ a purtat masca in public.

Obiectiv: stare generala mediu alterata, afebrila, normoponderala, tegumente si mucoase normal colorate, MV prezent bilateral, fara raluri supraadaugate, SpO2=98%aa, zgomote cardiace ritmice sincrone cu pulsul, TA=130/88mmHg, AV=75/min; abdomen liber, mobil cu respiratia, fara sensibilitate la palpare; loje renale libere, Giordano negativ bilateral, OTS, fara semne de iritatie menigeana sau de focar neurologic.

Biologic: limfocitoza in valoarea procentuala, fara sindrom inflamator, feritina si D-dimeri cu valoare normala. Reevaluarea biologica (20.08): fara sindrom inflamator, limfocitoza in valoarea procentuala, D-dimeri in lucru.

Radiografia pulmonara la internare este fara leziuni focale sau infiltrative pulmonar bilateral. Radiografia pulmonara de control la 48 de ore, fara aspecte evolutive.

Pacienta se transfera de pe sectia Spital de zi Boli infectioase in salonul 77 de la Clinica medicina muncii, avand in vedere ameliorarea simptomatologiei si lipsa locurilor din SCBI pentru cazurile mai grave/critice.

Se interpreteaza cazul ca infectie SARS CoV2 forma usoara, traheo-bronsita acuta.

Pe parcursul internarii a urmat tratament cu Plaquenil 200mg, 2-0-2 cpr/zi doza de incarcare timp de 1 zi, ulterior 1-0-1 cpr/zi (timp de 6 zile), mucolitic, vitamina C, antipiretic, protector hepatic.

RT PCR SARS CoV2-PROBA 2(21.08.2020)- DETECTABIL.

Se externeaza in afebrilitate, stabila hemodinamic si respirator, cu recomandari:

### **Tratament recomandat**

Conform Ordinului 1321/22.07.2020 se indica izolare la domicliu/locatia declarata pe o perioada de 4 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 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 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 caz de umezire.

n 111 /	1.	1. 1	1 . 1	
N-a eliberat	concediii	medical	l pe perioada	
o a chochat	conceana	meanear	1 pc pc110uuu	

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 completeazã obligatoriu una din cele douã informatii:

- □ S-a eliberat prescriptie medicalã, caz în care se va înscrie seria si numarul acesteia

- □ Nu s-a eliberat prescriptie medicala deoarece nu a fost necesar

- ☑ Nu s-a eliberat prescriptie medicala

Se completeazã obligatoriu una din cele douã informatii:

- □ 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

- X Nu s-a eliberat concediu medical la externare

Se completează obligatoriu una din cele două informatii:

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

<ul> <li>S-a eliberat recomandare pentru ingrijiri medicale</li> <li>X Nu s-a eliberat recomandare pentru îngrijiri medicale deoarece nu a fost necesar</li> <li>Se completează obligatoriu una din cele două informatii</li> <li>S-a eliberat prescriptie medicală pentru dispozitiv</li> <li>X Nu s-a eliberat prescriptie medicală pentru dispozitiv</li> <li>nu a fost necesar</li> </ul>	icale la domiciliu/paliative la domiciliu : ve medicale in ambulatoriu		
u viza Unitatii judetene de implementare a programului, pentru diabet)			
Unitate judeteana de diabet zaharat:			
Nr. inregistrare al asiguratului:			
Data 23.08.2020			
Sef sectie:	Medic curant:	Medic rezident:	
Dr. IUBU ROXANA	RUS MIHAI ARONEL		
Dr. ROXANA IUBU medic primar boli infecțioase medic specialist pediatrie cod D51027	Dr. RUS MIHAI-ARONEL medic specialist Bolt Infecțioase cod 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;