

BILET DE EXTERNARE / SCRISOARE MEDICALA *)

Stimate(a) coleg(a), va informam ca **POPA ANCA-IOANA**, nascut la data de **24.11.1994**, CNP / cod unic de asigurare **2941124125797**, Adresa: **Jud.CLUJ Loc.Cluj Napoca Str.GODEANU Nr.10 Ap.23** a fost internat in serviciul nostru in perioada: **06.06.2020 23:36 - 10.06.2020 15:09**, FO: **15732 F.O.** / nr. din Registrul de consultatii **BOLI INFECTIOASE I-ADULTI** si se externeaza: **AMELIORAT**

Diagnostic:

PNEUMONIE INTERSTITIALA BILATERALA
FARINGITA ACUTA
DESHIDRATARE ACUTA GR I

Motivale prezentarii

Anamneza

- factori de risc

Examen clinic

- general

- local

Examine de laborator:

06.06.2020

APTT - APTT (sec) 27.4 [22.1 - 28.1], - APTT (%) [-], **Creatinina** - 0.69 [0.5 - 0.9],
D-Dimeri - 0.39 [0 - 0.55], **Feritina** - 7.0 [11.0 - 306.8], **Glicemie** - 83 [70 - 105], **GOT** -
16 [0 - 35], **GPT** - 11 [0 - 35], **Hemoleucograma completa** - Leucocite 3.76 [3.9 - 11.1], -
Hematii 4.18 [3.88 - 4.99], - Hemoglobina 12.1 [11.5 - 15.4], - Hematocrit 35.7 [36.0 - 48.0
], - VEM 85.4 [81.0 - 99.0], - HEM 28.9 [25.0 - 33.0], - CHEM 33.9 [31.6 - 35.8], -
Trombocite 191 [150 - 450], - NEUT% 36.1 [40 - 70], - LYMPH% 47.6 [20 - 40], -
MONO% 16.0 [3.0 - 10.0], - EO% 0.0 [0 - 5], - BASO% 0.3 [0 - 2], - NEUT# 1.36 [1.8 -
7.4], - LYMPH# 1.79 [1.1 - 3.5], - MONO# 0.60 [0.21 - 0.92], - EO# 0.00 [0.00 - 0.67], -
BASO# 0.01 [0 - 0.13], - RDW-CV 14.2 [9.9 - 15.5], - PDW* 13.1 [10 - 16.5], - MPV
10.6 [6.5 - 14.0], **LDH** - 119 [0 - 250], **Proteina C reactiva** - 0.53 [0 - 1], **Timp de
protrombina** - PT (sec) (plasma) 11.1 [9.4 - 13.6], - PT (%) (plasma) 107.5 [70 - 130], -
INR (plasma) 0.97 [0.8 - 1.2], **Uree** - 18 [0 - 50], **VSH** - 3 [1 - 20], **Covid-19
(SARS-CoV-2)** - Nedetectabil [Nedetectabil -]

09.06.2020

Covid-19 (SARS-CoV-2) - Nedetectabil [Nedetectabil -], **Anticorpi anti SARS-CoV-2 IgG** -
Nonreactiv (Index= 0.466) (Kit EUROIMMUN)Sensibilitate: < 10 zile de la debutul
simptomatologiei 33,3 % > 10 zile de la debutul simptomatologiei 80 %Specificitate: 98,5 % [<
0.8 Nonreactiv>= 0.8 - < 1.1 Incert > =1.1 Reactiv -], **Anticorpi anti SARS-CoV-2 IgM** -
Nonreactiv (Index=0.279) [Index < 0.8 Nonreactiv>= 0.8 - < 1.2 Incert > =1.2 Reactiv -]

10.06.2020

Tract respirator - panel PCR multiplex - AdenovirusNedetectabilBocavirus
NedetectabilCoronavirus 229E NedetectabilCoronavirus HKU1 NedetectabilCoronavirus NL63
NedetectabilCoronavirus OC43 NedetectabilMetapneumovirus uman A+B NedetectabilGripa A
NedetectabilGripa A H1N1/2009 NedetectabilGripa A H1 NedetectabilGripa A H3
NedetectabilGripa B NedetectabilParainfluenzae 1 NedetectabilParainfluenzae 2

NedetectabilParainfluenzae 3 NedetectabilParainfluenzae 4 NedetectabilVirus respirator sincitial
A+B NedetectabilRinovirus/Enterovirus NedetectabilSARS-CoV-2 NedetectabilBordetella
pertussis NedetectabilMycoplasma pneumoniae NedetectabilLegionella pneumophila
Nedetectabil [-]

Examene paraclinice:**EKG****ECO****Rx****Altele**

Tratament efectuat

AZITROX 500MG ZENTIVA*3CPR || CLEXANE 6000UI (60MG)/ 0,6ML * 10 SER. PRE. || HIDRASEC
30MGX16PLIC/3G pulbere orala || MUCOVIM 200mg*20cps || PARACETAMOL 500MG - MAGISTRA ||
PLAQUENIL 200MG*60 compr.film. || SMECTA- STOPTRANS med*10plicuri

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

Pacienta in varsta de 25 ani, cunoscuta cu gastrita in APP si operatie de deviatie de sept (februarie 2020), se prezinta in CPU V pentru disfgie, febra (38 gr C), frisoane, cefalee, cu debut cu 1 zi anterior prezentarii, pentru care si-a administrat Paracetamol si Decasept. Probele de laborator evidentiaza glicemie si creatinina usor crescute, D-Dimeri usor reactionati, fara sindrom inflamator sau leucopenie. Radiografia pulmonara evidentiaza accentuarea usoara a desenului pulmonar interstitial bilateral; pe acest fond exista o mica arie de condensare pulmonara de aproximativ 19 mm proiectata intercleidohilar stang. Mentionam ca pacienta lucreaza ca asistenta la IOCN si a intrat in contact direct cu un caz confirmat ulterior, o colega de serviciu.

Avand in vedere contextul clinic si epidemiologic, se ridica suspiciunea de infectie Covid-19 si se redirectioneaza in serviciul nostru unde este internata pentru investigatii suplimentare.

Obiectiv la internare: pacienta afebrila, stare general relativ buna, congestie faringiana difuza, auscultatoric pulmonar cu MV usor inasprit, fara raluri supraadaugate, auscultatoric cardiac cu zgomote cardiace ritmice bine batute, usor tahicardice, fara sufluri, TA=116/78 mmHg, AV=116 bpm, SaO2=98% aa; abdomen liber, fara sensibilitate la palpare, Giordano negativ bilateral, fara semne de iritatie meningeana sau de focar neurologic.

Biologic: usoara leucopenie cu neutropenie.

PCR SARS-COV-2 in 07.06.2020 este NEDETECTABIL.

PCR SARS-COV-2 in 09.06.2020 este NEDETECTABIL.

Panel PCR Multiplex din tract respirator (10.06.2020) este NEDETECTABIL.

Serologia Covid- IgM- negativ, IgG-

Pe parcursul internarii pacienta a fost izolata, a urmat tratament cu Plaquenil (200 mg 2-0-2 in prima zi, ulterior 1-0-1) timp de 3 zile, antibiotic cu Azitromicina 500 mg (0-1-0), timp de 3 zile, anticoagulant cu Clexane s.c (0,4 ml 0-0-1), simptomatic cu Paracetamol si Mucovim, cu ameliorarea simptomatologiei.

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

Tratament recomandat

1. Dieta si hidratare corespunzatoare.
2. Repaus la domiciliu in concediu medical inca 7 zile.
3. Va repeta testul PCR-SarsCov2 inainte de a se intoarce la servici.

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 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 informatii:

CCMAM 4169785,CCMAM 4169786

- ☒ 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 informatii:

- ☐ 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 informatii:

- ☐ 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 Unitatii judetene de implementare a programului, pentru diabet)

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

Data 10.06.2020

Sef sectie:

Conf.Dr. LUPSE MIHAELA

MEDIC PRIMAR

Dr. MIHAELA LUPSE
medic primar boli infectioase,
competența ecografică
cod 521011

Medic curant:

BINDER ASTRID

Dr. Astrid Binder
medic specialist
bolii infectioase

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 consultația/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;