

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:

ANMCS
unitate aflată în
PROCES DE ACREDITARE

BILET DE EXTERNARE / SCRISOARE MEDICALA *)

Stimate(a) coleg(a), va informam ca **JURCHIS ANA - SOFIA**, nascut la data de **11.09.2016**, CNP / cod unic de asigurare **6160911125786**, Adresa: **Jud.CLUJ Loc.Cluj Napoca Str.SOPORULUI Nr.17 Ap.27** a fost internat in serviciul nostru in perioada: **28.07.2020 01:13 - 06.08.2020 12:40**, FO: **18326** F.O. / nr. din Registrul de consultatii **BOLI INFECTIOASE VI-COPII** si se externeaza: **AMELIORAT**

Diagnostice:

INFECTIE COVID FORMA ASIMPTOMATICA

Motivele prezentarii		
Anamneza		
- factori de risc		
Examen clinic		
- general		
- local		
Examene de laborator:		
04.08.2020		
APTT - APTT (sec) 25.6 [22.1 - 28.1] , - APTT (%) [-], Creatinina - 0.30 [0.3 - 0.47],		
D-Dimeri - 0.32 [0 - 0.55], Feritina - 22.5 [9.0 - 306.8], Fibrinogen - 170 [180 - 400],		
Glicemie - 84 [60 - 100], GOT - 28 [0 - 35], GPT - 9 [0 - 35], Hemoleucograma comple	ta	
- Leucocite 12.7 [5.0 - 13.0] , - Hematii 5.06 [3.5 - 5.3] , - Hemoglobina 13.9 [10.0 - 14.8]	, -	
Hematocrit 40.9 [31.0 - 45.0], - VEM 80.8 [72.0 - 100.0], - HEM 27.5 [24.0 - 34.0], -		
CHEM 34.0 [31.0 - 35.0] , - RDW-CV% 13.1 [9.9 - 15.5] , - Trombocite 274 [150 - 450] ,		
MPV 8.1 [6.5 - 14.0] , - NEUT% 18.72 [30 - 55] , - LYMPH% 70.09 [38 - 60] , - MONO9		
7.82 [3.0 - 10.0] , - EO% 2.64 [0 - 5] , - BASO% 0.73 [0 - 2] , - NEUT# 2.383 [1.5 - 8.5]	, -	
LYMPH# 8.924 [1.5 - 5.5] , - MONO# 0.996 [0.15 - 1.3] , - EO# 0.336 [0.00 - 0.67] , -		
BASO# 0.093 [0 - 0.13], K - 5.1 [3.5 - 5.1], LDH - 249 [120 - 300], Na - 146 [136 - 146]		
Proteina C reactiva - 0.00 [0 - 1], Timp de protrombina - PT (sec) (plasma) 10.6 [9.4 - 13		
] , - PT (%) (plasma) 119.3 [70 - 130] , - INR (plasma) 0.91 [0.8 - 1.2], Trigliceride - 139 [0	
- 150], Uree - 18 [0 - 50], VSH - 2 [1 - 20], Anticorpi anti SARS-CoV-2 IgG -		
Nonreactiv(Index=0,608) [Index < 0.8 Nonreactiv>= 0.8 - < 1.2 Incert > =1.2 Reactiv -],		
Anticorpi anti SARS-CoV-2 IgM - Nonreactiv(index=0,215) [Index < 0.8 Nonreactiv>= 0.8	. –	
< 1.2 Incert > =1.2 Reactiv -]		
28.07.2020		
Acid Uric - 1.72 [2.5 - 6], APTT - APTT (sec) 25.9 [22.1 - 28.1] , - APTT (%) [-], Calciu		
total - 9.82 [8.8 - 10.8], Colesterol Total - 160 [109 - 200], Creatinina - 0.33 [0.3 - 0.47]	,	
D-Dimeri - 14.20 [0 - 0.55], Feritina - 15.2 [9.0 - 306.8], Fibrinogen - 194 [180 - 400],		
Fier - 85.4 [33 - 193], Glicemie - 78 [60 - 100], GOT - 33 [0 - 35], GPT - 12 [0 - 35],	1	
HDL-Colesterol - 47.2 [45 - 65], Hemoleucograma completa - Leucocite 11.7 [5.0 - 13.0]	-	
- Hematii 4.75 [3.5 - 5.3] , - Hemoglobina 13.3 [10.0 - 14.8] , - Hematocrit 38.2 [31.0 - 45. , - VEM 80.6 [72.0 - 100.0] , - HEM 28.1 [24.0 - 34.0] , - CHEM 34.9 [31.0 - 35.0] , -	J	
RDW-CV% 13.0 [9.9 - 15.5] , - Trombocite 258 [150 - 450] , - MPV 8.7 [6.5 - 14.0] , -		
NEUT% 21.39 [30 - 55] LYMPH% 64.67 [38 - 60] MONO% 9.86 [3.0 - 10.0] EC	1%	

3.61 [0 - 5] , - BASO% 0.47 [0 - 2] , - NEUT# 2.514 [1.5 - 8.5] , - LYMPH# 7.597 [1.5 -

```
5.5], - MONO# 1.158 [ 0.15 - 1.3 ], - EO# 0.424 [ 0.00 - 0.67 ], - BASO# 0.055 [ 0 - 0.13 ], K
- 4.2 [ 3.5 - 5.1 ], LDH - 216 [ 120 - 300 ], LDL - Colesterol - 95 [ 10 - 150 ], Lipide Totale -
538 [ 375 - 750 ], Magneziu - 2.07 [ 1.7 - 2.6 ], Na - 137 [ 136 - 146 ], Proteina C reactiva -
0.02 [ 0 - 1 ], Timp de protrombina - PT (sec) (plasma) 10.8 [ 9.4 - 13.6 ], - PT (%) (plasma)
114.4 [ 70 - 130 ] , - INR (plasma) 0.93 [ 0.8 - 1.2 ], Trigliceride - 88 [ 0 - 150 ], Uree - 24.6 [ 0
- 50 ], VSH - 2 [ 1 - 20 ]
29.07.2020
D-Dimeri - 0.26 [ 0 - 0.55 ]
30.07.2020
Covid-19 (SARS-CoV-2) - Detectabil [ Nedetectabil - ]
```

Examene paraclinice:	
EKG	
ECO	
D	

КX

T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 28.07.2020RGR.PULM.D=1.5 Gym2Sub rezerva rgr.realizata in inspir insuficient, nu se vizualizeaza leziuni pleuro-pulmonare. Cord de aaspect normal. || T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 05.08.2020RGR.PULM.D=1.3 Gym2Fara leziuni active pleuro-pulmonare decelabile rgr.

Altele

Tratament efectuat

BIOFLU BABY 120mg/5ml sirop*100ml || HEPIFLOR BABY*10PL

Alte informatii referitoare la starea de sanatate a asiguratului:

EPICRIZA

Pacienta in varsta de 3 ani, fara APP semnificative, se interneaza ca si contact cu cazuri pozitive COVID-19 (parintii- care au fost testati in data de 26.07.2020, cu test pozitiv in data de 27.07.2020). In data de 27.07.2020 prin DSP i se recolteaza test pentru COVID 19 care este negativ.

Din APF: primul copil, provenit din sarcina corect dispensarizata, nascuta prematur(mama internata risc de nastere prematura), monitorizata obstetrical din luna a 8-a de sarcina, (hematom uterin?), nascuta prin operatie cezariana, cu Gn-3000g, alapatata la san pana la varsta de 5 luni si jumatate, vitaminizata si diversificata corect, vaccinata conform Schemei Nationale de Vaccinare in vigoare, a fost vaccinata antigripal.

La examenul obiectiv se deceleaza usoara congestie faringiana, torace normal conformat, MV prezent bilateral, fara raluri supraadaugate, stabila hemodinamic si respirator. SatO2=98% in aa, AV=123b/min. Abdomen elastic, mobil cu respiratia, nedureros la palparea superficiala si profunda, tranzit intestinal prezent pentru materii fecale si gaze. Loje renale libere, Giordano negativ bilateral, Diureza prezenta. Fara semne de iritatie meningeana sau de focar neurologic.

Biologic la internare minima limfocitoza, cu neutropenie, hipouricemie usoara, D-dimeri reactionati (in contextul recoltarii de analize), insa in evolutie probele biologice sint in limite normale, inclusiv D-dimerii.

RT PCR SARS COV 2 (proba 1) 27.07.20- NEDETECTABIL

RT PCR SARS COV 2 (proba 2) 31.07.20- DETECTABIL

Radiografia pulmonara efectuate in dinamica -fara modificari pleuro-pulmonare patologice.

Ac Ig M si Ig G SARS-CoV2 :NON REACTIVI

S-a interpretat cazul ca si infectie SARS-CoV2 forma asimptomatica si nu s-a adminsitrat tratament. Pe parcursul internarii, pacienta a prezentat subfebrilitati in prima zi (37,2*), in rest fara alte acuze, a fost apetenta, activa, s-a hidratat si alimentat corespunzator.

Se externeaza afebrila, apetenta, stabila hemodinamic si respirator cu urmatoarele recomandari:

Tratament recomandat

- Conform Ordinului 1321/22.07.2020 se indica izolare la domicliu/locatia declarata pe o perioada de 7 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.
- daca in urmatoarele 3-4 saptamani dupa externare se constata aparitia febrei, eruptiei cutanate, dureri articulare sau alte manifestari insotite de febra sau dificultati de respiratie va solicita consultul medicului de familie sau, dupa caz, medicul pediatru.

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.

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 informati	ii:	
- 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	
- X Nu s-a eliberat prescriptie medicala		
Se completează obligatoriu una din cele două informati	ii:	
- S-a eliberat concediu medical la externare, caz î	n care se va înscrie seria si numarul	acestuia
- Nu s-a eliberat concediu medical la externare de		
- X Nu s-a eliberat concediu medical la externare		
Se completează obligatoriu una din cele două informati	ii:	
- S-a eliberat recomandare pentru ingrijiri medica	le la domiciliu/paliative la domiciliu	1
- X Nu s-a eliberat recomandare pentru îngrijiri med	licale la domiciliu/paliative la domic	ciliu,
deoarece nu a fost necesar		
Se completeazã obligatoriu una din cele douã informati	ii:	
- S-a eliberat prescriptie medicală pentru dispozit	ive medicale in ambulatoriu	
- X Nu s-a eliberat prescriptie medicală pentru dispo	ozitive medicale in ambulatoriu deoa	arece
nu a fost necesar		
Z - 1 - 1 - 1 - 1 - 1 - 1 - 1 - 1 - 1 -		
(cu viza Unitatii judetene de implementare a programului, p	bentru diabet)	
Unitate judeteana de diabet zaharat:		
Nr. inregistrare al asiguratului:		
Data 06.08.2020		
Sef sectie:	Medic curant:	Medic rezident:
Dr. SABOU MIHAELA	Dr. MOSUTIU LAURA	
Medic primar		
medic primay	Dr. Laura Moșuțiu medic primar boli înfecțioase	
A71379	cod: 945657	
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;