

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 PETRIC MARIANA, nascut la data de 11.05.1964, CNP/cod unic de asigurare 2640511125173, Adresa: Jud.CLUJ Loc.Cluj Napoca Str.OBSERVATORULUI Nr.127 Ap.1 a fost internat in serviciul nostru in perioada: 30.06.2020 12:01 - 10.07.2020 12:30, FO: 16760 F.O. / nr. din Registrul de consultatii BOLI INFECTIOASE V-COPII si se externeaza: VINDECAT

## Diagnostice:

INFECTIE SARS CoV 2 FORMA ASIMPTOMATICA, VINDECATA COVID-19 VIRUS IDENTIFICAT, VINDECAT PROLAPS DE VALVA MITRALA

Motivele prezentarii
Anamneza
- factori de risc
Examen clinic
- general
<b>6</b>
- local
Examene de laborator:
03.07.2020
<b>Creatinina</b> - 0.83 [ 0.5 - 0.9 ], <b>Feritina</b> - 207.0 [ 11.0 - 306.8 ], <b>Fier</b> - 74 [ 33 - 193 ], <b>GOT</b> - 41
[ 0 - 35 ], <b>GPT</b> - 71 [ 0 - 35 ], <b>Hemoleucograma completa</b> - Leucocite 8.5 [ 3.9 - 11.1 ] , -
Hematii 4.33 [ 3.88 - 4.99 ] , - Hemoglobina 12.9 [ 11.5 - 15.4 ] , - Hematocrit 38.8 [ 36.0 - 48.0
], - VEM 89.6 [ 81.0 - 99.0 ], - HEM 29.7 [ 25.0 - 33.0 ], - CHEM 33.1 [ 31.6 - 35.8 ], -
RDW-CV% 13.0 [ 9.9 - 15.5 ], - Trombocite 315 [ 150 - 450 ], - MPV 8.3 [ 6.5 - 14.0 ], -
NEUT% 54.61 [ 40 - 70 ] , - LYMPH% 34.51 [ 20 - 40 ] , - MONO% 8.51 [ 3.0 - 10.0 ] , - EO%
1.52 [ 0 - 5 ] , - BASO% 0.85 [ 0 - 2 ] , - NEUT# 4.655 [ 1.8 - 7.4 ] , - LYMPH# 2.941 [ 1.1 -
3.5], - MONO# 0.726[0.21 - 0.92], - EO# 0.130[0.00 - 0.67], - BASO# 0.072[0 - 0.13],
K - 4.8 [ 3.5 - 5.1 ], LDH - 195 [ 0 - 250 ], Na - 143 [ 136 - 146 ], Proteina C reactiva - 0.08 [
0 - 1 ], <b>Uree</b> - 45 [ 0 - 50 ], <b>D-Dimeri</b> - 0.19 [ 0 - 0.55 ]
07.07.2020
Covid-19 (SARS-CoV-2) - Nedetectabil [ Nedetectabil - ]
30.06.2020
<b>APTT</b> - APTT (sec) 22.3 [ 22.1 - 28.1 ] , - APTT (%) [ - ], <b>Calciu total</b> - 9.31 [ 8.4 - 10.6 ],
Creatinina - 0.79 [ 0.5 - 0.9 ], Feritina - 180.1 [ 11.0 - 306.8 ], Fibrinogen - 352 [ 180 - 400 ],
Fier - 78 [ 33 - 193 ], Glicemie - 109 [ 70 - 105 ], GOT - 21 [ 0 - 35 ], GPT - 29 [ 0 - 35 ],
Hemoleucograma completa - Leucocite 6.58 [ 3.9 - 11.1 ] , - Hematii 3.89 [ 3.88 - 4.99 ] , -
Hemoglobina 12.0 [ 11.5 - 15.4 ], - Hematocrit 34.7 [ 36.0 - 48.0 ], - VEM 89.2 [ 81.0 - 99.0 ],
- HEM 30.8 [ 25.0 - 33.0 ] , - CHEM 34.6 [ 31.6 - 35.8 ] , - Trombocite 404 [ 150 - 450 ] , -
NEUT% 41.9 [ 40 - 70 ] , - LYMPH% 46.0 [ 20 - 40 ] , - MONO% 10.2 [ 3.0 - 10.0 ] , - EO%
1.4 [ 0 - 5 ] , - BASO% 0.5 [ 0 - 2 ] , - NEUT# 2.76 [ 1.8 - 7.4 ] , - LYMPH# 3.03 [ 1.1 - 3.5 ] , -
MONO# 0.67 [ 0.21 - 0.92 ] , - EO# 0.09 [ 0.00 - 0.67 ] , - BASO# 0.03 [ 0 - 0.13 ] , - RDW-CV
11.6 [ 9.9 - 15.5 ] , - PDW* 10.5 [ 10 - 16.5 ] , - MPV 9.8 [ 6.5 - 14.0 ], <b>K</b> - 4.3 [ 3.5 - 5.1 ],

LDH - 203 [ 0 - 250 ], Magneziu - 2.09 [ 1.7 - 2.6 ], Na - 145 [ 136 - 146 ], Proteina C

reactiva - 0.39 [ 0 - 1 ], Timp de protrombina - PT (sec) (plasma) 11.2 [ 9.4 - 13.6 ] , - PT (%)
(plasma) 105.3 [ 70 - 130 ] , - INR (plasma) 0.97 [ 0.8 - 1.2 ], <b>Trigliceride</b> - 128 [ 0 - 150 ],
$\textbf{Uree} - 27 \; [\; 0 - 50 \; ], \; \textbf{VSH} - 31 \; [\; 1 - 20 \; ], \; \textbf{D-Dimeri} - 0.33 \; [\; 0 - 0.55 \; ], \; \textbf{Covid-19} \; \textbf{(SARS-CoV-2)} \\$
- Detectabil [ Nedetectabil - ]

Exame	ne paraclinice:
EKG	
ECO	
Rx	
	T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 06.07.2020Rgr. pulmonara D= 4,9 Gym2Comparativ cu rgr anterioara din 1.07.2020 aspectul radiologic este stationar: nu se identifica pe rgr aspecte infiltrative pulmonare sau leziuni

focale. SCD libere || T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 01.07.2020RG.PULM. D= 4.7Gym2Cord cu VS bombatFara leziuni focale sau infiltrative pulmonar bilateral evidente pe rgr.SCD libere.

Altele

## Tratament efectuat

CLEXANE 6000UI (60MG)/ 0,6ML \* 10 SER. PRE. || PARACETAMOL 500MG ZENTIVA\*20CPR

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

Pacienta in varsta de 56 ani, cunoscuta cu prolaps de valva mitrala, se interneaza in 30.06.20 pentru investigatii si tratament de specialitate. Mentionez ca, pacienta este asistenta medicala la Institutul Inimii si a fost testata PCR SARS-COV-2 pentru screening (la Imogen), pacienta fiind asimptomatica, iar rezultatul fiind pozitiv, este indrumata spre clinica noastra.

Obiectiv la internare: stare generala buna, afebrila, asimptomatica, constienta, orientata temporo-spatial, stabila hemodinamic si respirator (SpO2= 97%, AV=78 bpm), auscultatia pulmonara fara particularitati, abdomen liber, fara sensibilitate la palpare, fara modificari de tranzit intestinal, diureza prezenta exteriorizata spontan, fara semne de iritatie meningeana, fara semne de focar neurologic.

Biologic (01.07): fara modificari patologice.

Reevaluare: (06.07): sindrom de hepatocitoliza usor.

PCR SARS-COV-2- PROBA 2- (01.07.2020)- DETECTABIL

PCR SARS-COV-2- PROBA 3- (07.07.2020)- NEDETECTABIL

Radiografie toracica:( din 01.07.20 si 06.07.20 ) fara leziuni focale sau infiltrative pulmonar bilateral.

Pe parcursul internarii, pacienta a fost izolata, evaluata clinic si paraclinic, conform protocolului, nu a prezentat simptome in timpul internarii.

Se externeaza vindecata, cu recomandari.

## **Tratament recomandat**

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(30.06.20-10.07.20)

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

(cu

Data 10.07.2020

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 medicală, caz în care se valuate liberat prescriptie medicala deoarece nu aluate liberat prescriptie medicala  Se completează obligatoriu una din cele două informatii  Xi S-a eliberat concediu medical la externare, caz în  Nu s-a eliberat concediu medical la externare decee liberat concediu medical la externare  Nu s-a eliberat concediu medical la externare  completează obligatoriu una din cele două informatii  Nu s-a eliberat recomandare pentru ingrijiri medicale  Nu s-a eliberat recomandare pentru îngrijiri medicale  Nu s-a eliberat recomandare pentru îngrijiri medicale  Se completează obligatoriu una din cele două informatii  S-a eliberat prescriptie medicală pentru dispozitiv  Nu s-a eliberat prescriptie medicală pentru dispozitiv  Nu s-a eliberat prescriptie medicală pentru dispozitiv  Nu s-a eliberat prescriptie medicală pentru dispozitiv	a înscrie seria si numarul acesteia a fost necesar  : CCMAM 4169921 a care se va înscrie seria si numarul acestuia barece nu a fost necesar : e la domiciliu/paliative la domiciliu deale la domiciliu/paliative la domiciliu, : ve medicale in ambulatoriu		
viza Unitatii judetene de implementare a programului, pentru diabet)			
Unitate judeteana de diabet zaharat:			
Nr. inregistrare al asiguratului:			

<u>Sef sectie:</u> <u>Medic curant:</u> <u>Medic rezident:</u>

### Dr. IUBU ROXANA

Medic primar

Dr. ROXANA IUBU medic primar boli infectioase medic speciallet pediatrie cod D51627

Dr. MARCU CRISTIAN

Medic primar Dr. MARCU CRE medic pri boli infect

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;