

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 MOROSAN DANA-ELENA, nascut la data de 04.03.1992, CNP / cod unic de asigurare 2920304336671, Adresa: Jud.SUCEAVA Loc.Gemenea Str.CENTRU Nr.92 a fost internat in serviciul nostru in perioada: 25.06.2020 23:52 - 05.07.2020 10:00, FO: 16575 F.O. / nr. din Registrul de consultatii BOLI INFECTIOASE IV-ADULTI si se externeaza: VINDECAT

## Diagnostice:

COVID-19 FORMA ASIMPTOMATICA HIPERTENSIUNE ARTERIALA DEFICIT DE VITAMINA D **DISLIPIDEMIE** 

Motivele prezentarii					
Anamneza					
- factori de risc					
Examen clinic - general					
- local					
Examene de laborator:					
01.07.2020					
Covid-19 (SARS-CoV-2) - Nedetectabil [ Nedetectabil - ], Colesterol Total - 89 [ 109 - 200 ],					
<b>HDL-Colesterol</b> - 37 [ 45 - 65 ], <b>LDH</b> - 172 [ 0 - 250 ], <b>LDL - Colesterol</b> - 21 [ 10 - 150 ],					
<b>Lipide Totale</b> - 445 [ 375 - 750 ], <b>Trigliceride</b> - 154 [ 0 - 150 ]					
26.06.2020					
<b>25OH VitaminaD Total</b> - 18.51 [ Deficient: < 20Insuficient: 20 - 30Suficient: 30-100Limita					
superioara de siguranta: >100 - ], <b>APTT</b> - APTT (sec) 22.3 [ 22.1 - 28.1 ] , - APTT (%) [ - ],					
<b>Calciu total</b> - 9.92 [ 8.4 - 10.6 ], <b>Creatinina</b> - 0.71 [ 0.5 - 0.9 ], <b>D-Dimeri</b> - 0.19 [ 0 - 0.55 ],					
Feritina - 17.4 [ 11.0 - 306.8 ], Fibrinogen - 285 [ 180 - 400 ], Glicemie - 102 [ 70 - 105 ],					
<b>GOT</b> - 17 [ 0 - 35 ], <b>GPT</b> - 25 [ 0 - 35 ], <b>Hemoleucograma completa</b> - Leucocite 9.97 [ 3.9 -					
11.1], - Hematii 4.47 [ 3.88 - 4.99], - Hemoglobina 13.9 [ 11.5 - 15.4], - Hematocrit 40.1 [					
36.0 - 48.0 ] , - VEM 89.7 [ 81.0 - 99.0 ] , - HEM 31.1 [ 25.0 - 33.0 ] , - CHEM 34.7 [ 31.6 -					
35.8], - Trombocite 254 [ 150 - 450 ], - NEUT% 75.2 [ 40 - 70 ], - LYMPH% 20.7 [ 20 - 40 ]					
, - MONO% 3.6 [ 3.0 - 10.0 ] , - EO% 0.3 [ 0 - 5 ] , - BASO% 0.2 [ 0 - 2 ] , - NEUT# 7.50 [ 1.8					
- 7.4 ] , - LYMPH# 2.06 [ 1.1 - 3.5 ] , - MONO# 0.36 [ 0.21 - 0.92 ] , - EO# 0.03 [ 0.00 - 0.67 ] ,					
- BASO# 0.02 [ 0 - 0.13 ] , - RDW-CV 12.2 [ 9.9 - 15.5 ] , - PDW* 11.5 [ 10 - 16.5 ] , - MPV					
9.9 [ 6.5 - 14.0 ], <b>K</b> - 4.5 [ 3.5 - 5.1 ], <b>LDH</b> - 185 [ 0 - 250 ], <b>Na</b> - 140 [ 136 - 146 ], <b>Proteina</b> C					
<b>reactiva</b> - 0.07 [ 0 - 1 ], <b>Timp de protrombina</b> - PT (sec) (plasma) 11.3 [ 9.4 - 13.6 ] , - PT (%)					
(plasma) 103.2 [ 70 - 130 ] , - INR (plasma) 0.98 [ 0.8 - 1.2 ], <b>Uree</b> - 25 [ 0 - 50 ], <b>VSH</b> - 7 [ 1 -					
20 ]					
28.06.2020					
<b>Sumar + Sediment</b> - Bilirubina negativ [ negativ(<17umol/l) - ] , - Urobilinogen normal [					
normal (<35umol/l) - 1 - Cetona negativ [ negativ (<1.5mmol/l) - 1 - Acid ascorbic 0.2 g/l [					

negativ (<0.2g/l) - ] , - Glucoza normal [ normal (<2.8mmol/l) - ] , - Proteine negativ [ negativ (<0.3g/l) - ], - Eritrocite negativ [ negativ (<5Ery/ul) - ], - pH 6 [ 5 - 6 ], - Nitriti negativ [

negativ (<0.05mg/dl) - ] , - Leucocite 25 Leu/µl [ negativ (<5Leu/ul) - ] , - Densitate 1.010 [ 1015 - 1025 ] , - Hematii eumorfe 0.40 [ 0.00 - 1.14 ] , - Leucocite 2.70 [ 0.00 - 2.05 ] , - Alte cristale 0.00 [ 0.00 - 1.36 ] , - Cristale oxalat de calciu monohidrat 0.00 [ 0.00 - 1.36 ] , - Cristale oxalat de calciu dihidrat 0.00 [ 0.00 - 1.36 ] , - Cristale fosfati tricalcici 0.20 [ 0.00 - 1.36 ] , - Cristale acid uric 0.00 [ 0.00 - 1.36 ] , - Cilindri hialini 0.30 [ 0.00 - 0.45 ] , - Alti cilindri patologici 0.20 [ 0.00 - 0.34 ] , - Cilindri granulosi 0.00 [ 0.00 - 0.34 ] , - Cilindri eritrocitari 0.00 [ 0.00 - 0.34 ] , - Cilindri leucocitari 0.00 [ 0.00 - 0.34 ] , - Cilindri grasosi 0.00 [ 0.00 - 0.00 - 0.00 ] , - Celule epiteliale nescoamoase rotunde 0.20 [ 0.00 - 0.45 ] , - Celule epiteliale scuamoase plate 2.50 [ 0.00 - 1.14 ] , - Levuri 0.00 [ 0.00 - 0.68 ] , - Bacterii 66.40 [ 0.00 - 1.7.05 ] , - Filamente de mucus 89.10 [ 0.00 - 60.00 ]

29.06.2020

**Urocultura** - crestere microbiana nesemnificativa [ - ]

Exame	ne paraclinice:
EKG	
ECO	
Rx	T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 26.06.2020RG. PULMD= 4.8 Gym2Cord, aorta radiologic normale. Fara leziuni focale sau infiltrative pulmonar bilateral evidente rgr. SCD libere    T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 29.06.2020RGR PULMD= 4.4Gym2Fara leziuni pleuro-pulmonare evidente rgr.
Altele	

### **Tratament efectuat**

ACETILCISTEINA 200MG LAROPHARM || ALGOZONE 500MG X 20 CPR LABORMED || ALPRAZOLAM 0.25MG\*30CPR - LABORMED || ALPRAZOLAM 0.5 mg\*30cpr -LABORMED || CAPTOPRIL 25MG Laropharm || PARACETAMOL 500MG - MAGISTRA || PARACETAMOL 500MG ZENTIVA\*20CPR || VITAMINA C 1000mg\*30cpr BERES

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

Pacienta in varsta de 28 ani, cunoscuta cu HTA in tratament, se interneaza prin transfer de la Spitalul CF Cluj-Napoca cu diagnosticul de COVID-19, pacienta acuzand cefalee si durere cervicala. Boala actuala a debutat brusc prin cefalee intermitenta occipitala si frontala, palpitatii si valori tensionale ascensionate, motiv pentru care se adreseaza Spitalului CFR Cluj-Napoca unde se recolteaza proba pentru infectie cu SARS-COV-2. Avand in vedere rezultatul pozitiv al testului, se indruma pacienta in SCBI pentru investigatii si tratament de specialitate.

Din ancheta epidemiologica retinem ca pacienta neaga contactul cu persoane suspecte sau confirmate COVID-19, a calatorit cu trenul din Suceava in Cluj-Napoca in 24.06.

Obiectiv la internare: pacienta afebrila, constienta, cooperanta, supraponderala (IMC=29 kg/m2), cu stare generala buna, mucoase normal colorate, vergeturi abdominale, scolioza dorso-lombara, MV fiziologic, fara raluri, SpO2=98% in aa, zgomote cardiace ritmice, fara sufluri patologice decelabile stetacustic, TA=121/73 mmHg, AV=90 batai/minut, abdomen elastic, depresibil fara sensibilitate la palpare, loje renale libere, Giordano negativ bilateral, OTS, fara semne de iritatie meningeana sau de focar neurologic.

Biologic: minima neutrofilie, functie hepatica si renala in limite normale, hipovitaminoza D, ex de urina cu leucociturie si bacteriurie, dar urocultura a fost negativa.

RT PCR Sars Cov 2 (02.07.2020- test de control la 8 zile de la precedentul) = NEDETECTABIL.

Radiogrfia pulmonara la internare si reevaluarea dupa 2 zile au fost fara modificari pleuro-pulmonare.

Am interpretat cazul ca forma asimptomatica Covid 19.

Pe parcursul internarii pacienta a fost izolata, a urmat tratament analgezic, anxiolitic, cu evolutie buna; practic pacienta s-a mentinut asimptomatica pe perioada internarii.

Se externeaza vindecata dpdv al Covid 19, dupa 10 zile de izolare, fara necesitatea prelungirii

autoizolarii cu inca 4 zile, conform ordinului nr.1137/2020.

#### Tratament recomandat

- vitamina D 6.000 unitati/zi ( 3 cpr SunD3/zi) timp de 8 saptamani, apoi se repeta dozarea pentru a stabili doza de intretinere
- mentine tratamentul bolilor asociate; monitorizare TA si profil lipidic; hidratare corespunzatoare; scadere ponderala

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.

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 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 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 completeazã obligatoriu una din cele douã informatii:

- S-a eliberat recomandare pentru ingrijiri medicale la domiciliu/paliative la domiciliu
- Nu s-a eliberat recomandare pentru îngrijiri medicale la domiciliu/paliative la domiciliu, deoarece nu a fost necesar

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

- S-a - X Nu nu	tează obligatoriu una din cele două eliberat prescriptie medicală pentru s-a eliberat prescriptie medicală pe a fost necesar	u dispoziti entru dispo	ve medicale in ambulatoriu zitive medicale in ambulatoriu d	eoarece
(cu viza Unitat	tii judetene de implementare a progr	ramului, p	entru diabet)	
Unitate jud	deteana de diabet zaharat:			
Nr. inregis	strare al asiguratului:			
Data 05.	07.2020			
	Sef sectie:		Medic curant:	Medic rezident:
Sef Luc	crari Dr. CISMARU CRISTINA		SZOLGA BLANCA PAULA	
N	MEDIC PRIMAR		MEDIC SPECIALIST	
Dr. C	PARTINA CHE MARIA HENGICONIA Comidio polivezi hall'Estagiconia Constatazioni		Dr. CRETINA CIS MARIO HOTENAR condo privez por reloCortos conservarias	
Calea de trar	nsmitere:		_	
- prin asigura				
- 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;