

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:

PROCES DE ACREDITARE

## BILET DE EXTERNARE / SCRISOARE MEDICALA \*)

Stimate(a) coleg(a), va informam ca LORINTIU PATRICIA-LORENA, nascut la data de 09.04.1994, CNP / cod unic de asigurare 2940409060015, Adresa: Jud.BISTRITA NASAUD Loc.Unirea Str.- Nr.280 a fost internat in serviciul nostru in perioada: 17.04.2020 16:24 - 30.04.2020 17:12, FO: 14028 F.O. / nr. din Registrul de consultatii BOLI INFECTIOASE V-COPII si se externeaza: AMELIORAT

## Diagnostice:

INFECTIE SARS COV-2 FORMA USOARA. **COVID 19 CU VIRUS IDENTIFICAT** ANGINA ACUTA ERITEMATOASA

Motivele prezentarii
Anamneza
- factori de risc
Examen clinic
- general
- local
Examene de laborator:
17.04.2020
Covid-19 (SARS-CoV-2) - Detectabil [ Nedetectabil - ], APTT - APTT (sec) 25.7 [ 22.1 - 28.1
], - APTT (%) [-], <b>Calciu total</b> - 9.05 [ 8.4 - 10.6 ], <b>Creatinina</b> - 0.73 [ 0.5 - 0.9 ], <b>Feritina</b> -
32.3 [ 11.0 - 306.8 ], <b>Fibrinogen</b> - 267 [ 180 - 400 ], <b>Fier</b> - 26 [ 33 - 193 ], <b>Glicemie</b> - 89 [ 70 -
105], <b>GOT</b> - 13[0 - 35], <b>GPT</b> - 9[0 - 35], <b>Hemoleucograma completa</b> - Leucocite 5.8[3.9
- 11.1 ] , - Hematii 4.34 [ 3.88 - 4.99 ] , - Hemoglobina 13.2 [ 11.5 - 15.4 ] , - Hematocrit 38.8 [
36.0 - 48.0 ], - VEM 89.5 [ 81.0 - 99.0 ], - HEM 30.4 [ 25.0 - 33.0 ], - CHEM 34.0 [ 31.6 -
35.8], - RDW-CV% 13.7 [ 9.9 - 15.5], - Trombocite 177 [ 150 - 450], - MPV 8.5 [ 6.5 - 14.0
], - NEUT% 59.46 [ 40 - 70 ], - LYMPH% 18.97 [ 20 - 40 ], - MONO% 20.99 [ 3.0 - 10.0 ], -
EO% 0.17 [ 0 - 5 ] , - BASO% 0.41 [ 0 - 2 ] , - NEUT# 3.445 [ 1.8 - 7.4 ] , - LYMPH# 1.099 [
1.1 - 3.5 ] , - MONO# 1.216 [ 0.21 - 0.92 ] , - EO# 0.010 [ 0.00 - 0.67 ] , - BASO# 0.024 [ 0 -
0.13 ], <b>K</b> - 4.3 [ 3.5 - 5.1 ], <b>LDH</b> - 137 [ 0 - 250 ], <b>Magneziu</b> - 1.83 [ 1.7 - 2.6 ], <b>Na</b> - 137 [ 136
- 146 ], <b>Proteina C reactiva</b> - 0.64 [ 0 - 1 ], <b>Timp de protrombina</b> - PT (sec) (plasma) 14.5 [
8.9 - 13.1 ] , - PT (%) (plasma) 58.5 [ 70 - 130 ] , - INR (plasma) 1.33 [ 0.8 - 1.2 ], <b>Trigliceride</b>
- 29 [ 0 - 150 ], <b>Uree</b> - 20 [ 0 - 50 ], <b>VSH</b> - 2 [ 1 - 20 ], <b>D-Dimeri</b> - 0.37 [ 0 - 0.55 ]
23.04.2020
<b>APTT</b> - APTT (sec) 25.6 [ 22.1 - 28.1 ] , - APTT (%) [ - ], <b>Calciu total</b> - 9.25 [ 8.4 - 10.6 ],
<b>Creatinina</b> - 0.83 [ 0.5 - 0.9 ], <b>Fibrinogen</b> - 238 [ 180 - 400 ], <b>Fier</b> - 105 [ 33 - 193 ], <b>Glicemie</b>
- 90 [ 70 - 105 ], <b>GOT</b> - 15 [ 0 - 35 ], <b>GPT</b> - 11 [ 0 - 35 ], <b>Hemoleucograma completa</b> -
Leucocite 5.0 [ 3.9 - 11.1 ] , - Hematii 4.59 [ 3.88 - 4.99 ] , - Hemoglobina 14.0 [ 11.5 - 15.4 ] , -
Hematocrit 40.6 [ 36.0 - 48.0 ] , - VEM 88.4 [ 81.0 - 99.0 ] , - HEM 30.6 [ 25.0 - 33.0 ] , -
CHEM 34.6 [ 31.6 - 35.8 ] , - RDW-CV% 13.7 [ 9.9 - 15.5 ] , - Trombocite 221 [ 150 - 450 ] , -
MPV 8.2 [ 6.5 - 14.0 ] , - NEUT% 28.57 [ 40 - 70 ] , - LYMPH% 55.70 [ 20 - 40 ] , - MONO%
14.45 [ 3.0 - 10.0 ] , - EO% 0.81 [ 0 - 5 ] , - BASO% 0.47 [ 0 - 2 ] , - NEUT# 1.421 [ 1.8 - 7.4 ] ,
- LYMPH# 2 770 [ 1 1 - 3 5 ] - MONO# 0 719 [ 0 21 - 0 92 ] - FO# 0 040 [ 0 00 - 0 67 ] -

BASO# 0.023 [ 0 - 0.13 ], **K** - 4.8 [ 3.5 - 5.1 ], **LDH** - 145 [ 0 - 250 ], **Magneziu** - 2.01 [ 1.7 -

(sec) (plasma) 11.9 [ 8.9 - 13.1 ] , - PT (%) (plasma) 83.6 [ 70 - 130 ] , - INR (plasma) 1.08 [ 0.8 - 1.2 ], **Trigliceride** - 57 [ 0 - 150 ], **Uree** - 18 [ 0 - 50 ], **VSH** - 5 [ 1 - 20 ] **28.04.2020**Creatinina - 0.77 [ 0.5 - 0.9 ], Feritina - 68.2 [ 11.0 - 306.8 ], Fier - 117 [ 33 - 193 ], GOT - 15 [ 0 - 35 ], GPT - 15 [ 0 - 35 ], Hemoleucograma completa - Leucocite 6.72 [ 3.9 - 11.1 ] , - Hematii 4.20 [ 3.88 - 4.99 ] , - Hemoglobina 12.8 [ 11.5 - 15.4 ] , - Hematocrit 36.4 [ 36.0 - 48.0 ] , - VEM 86.7 [ 81.0 - 99.0 ] , - HEM 30.5 [ 25.0 - 33.0 ] , - CHEM 35.2 [ 31.6 - 35.8 ] , - Trombocite 299 [ 150 - 450 ] , - NEUT% 42.6 [ 40 - 70 ] , - LYMPH% 43.0 [ 20 - 40 ] , - MONO% 13.1 [ 3.0 - 10.0 ] , - EO% 1.0 [ 0 - 5 ] , - BASO% 0.3 [ 0 - 2 ] , - NEUT# 2.86 [ 1.8 - 7.4 ] , - LYMPH# 2.89 [ 1.1 - 3.5 ] , - MONO# 0.88 [ 0.21 - 0.92 ] , - EO# 0.07 [ 0.00 - 0.67 ] , - BASO# 0.02 [ 0 - 0.13 ] , - RDW-CV 12.9 [ 9.9 - 15.5 ] , - PDW\* 11.1 [ 10 - 16.5 ] , - MPV

10.3 [ 6.5 - 14.0 ], **K** - 4.8 [ 3.5 - 5.1 ], **LDH** - 142 [ 0 - 250 ], **Na** - 139 [ 136 - 146 ], **Proteina C reactiva** - 0.12 [ 0 - 1 ], **Uree** - 29 [ 0 - 50 ], **Anticorpi anti SARS-CoV-2 IgG** - Incert (Index=0.830) [ Index < 0.8 Nonreactiv>= 0.8 - < 1.2 Incert > =1.2 Reactiv - ], **Anticorpi anti** 

2.6], Na - 140 [ 136 - 146], Proteina C reactiva - 0.28 [ 0 - 1 ], Timp de protrombina - PT

SARS-CoV-2 IgM - Nonreactiv (Index=0.575) [ Index < 0.8 Nonreactiv>= 0.8 - < 1.2 Incert > =1.2 Reactiv - ]

Examene paraclinice:	
EKG	
ECO	

Rx

T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 18.04.2020RGR PULM D= 3.4 Gym2Fara leziuni active pleuro-pulmonare vizibile rgr.Sinusuri costo-diafragmatice libere.Cord, aorta radiologic normale. || T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 21.04.2020RGR PULM APDD D=7.7 Gym2Aspect nemodificat comparativ cu examinarea anterioara din 18.04.2020:Fara leziuni active pleuro-pulmonare vizibile rgr.Sinusuri costo-diafragmatice libere.Cord, aorta radiologic normale. || T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 27.04.2020RGR PULM D=4.2 Gym2Comparativ cu rgr. anterioara din 21.04.2020, se constata un aspect stationar: fara leziuni focale sau infiltrative pulmonare. SCD libere.

Altele

## **Tratament efectuat**

ALGOCALMIN (R) 500MGX20CPR ZENTIVA || AZITHROMYCINA 250mg\*6cpr. TEVA PH. || Lopinavir/Ritonavir Mylan 200mg/50mg\*120cpr.film.(Kaletra) || MUCOVIM 200mg\*20cps || PARACETAMOL 500MG - MAGISTRA || PLAQUENIL 200MG\*60 compr.film. || SARGENOR 1G || VITAMINA C 1000mg\*30cpr BERES || VITAMINA C 1000MG+D3 2000UI\*30CPR. FILM/ BERES

Alte informatii referitoare la starea de sanatate a asiguratului: EPICRIZA

Pacienta in varsta de 26 ani, fara antecedente personale patologice semnificative, fara istoric de calatorie internationala recenta, se interneaza in clinica noastra via CPU V, cu urmatoarele acuze: mialgii, artralgii, cefalee, tuse seaca, rinoree apoasa, febra (38 grd C), debutate in cursul noptii.

Din ancheta epidemilogic mentionam faptul ca pacienta este nevaccinata antigripal, afirmativ fara contact cu persoane cu simptome respiratorii acute, pacienta fiind medic rezident la Pediatrie II, posibil contact cu caz suspect cu infectie SARS COV-2 la mama unui pacient, ambii internati in clinica Pediatrie II.

Obiectiv la internare: stare generala usor influentata, afebrila (36,9 grd C), congestie faringiana usoara, stabila respirator si hemodinamic, SaO2= 97% aa, TA= 128/89mm Hg, AV= 88b/min, fara raluri supradaugate, fara sufluri decelabile auscultatoric, abdomen liber, fara sensibilitate la palpare, tranzit intestinal prezent, diureza prezenta, fara semne de iritatie meningeana sau de focar neurologic.

Biologic:(18.04) limfopenie cu monocitoza, coagulograma: PT crescut(14.5sec), INR crescut (1.33), hiposideremie.

(24.04) usoara neutropenie, coagulograma normalizata.

Examen virusologic: PCR SARS COV-2 POZITIV (PROBA1) 18.04.20

Radiologic: (17.04; 18.04; 21.04) fara leziuni active pleuro-pulmonare vizibile radiologic.

Mentionam ca pe parcursul internarii, la instituirea taratamentului cu Plaquenil s-a efectuat EKG.

Pe parcursul internarii s-a interperetat cazul cu diagnosticele sus mentionate, pacienta fiind izolata si s-a administrat conform protocolului national, tratament cu: Kaletra 2x1tb/zi, timp de 10 zile, Plaquenil (2x400mg/zi, 1zi apoi 2x200mg/zi p.o. timp de 7 zile), Azitromicina (500mg/zi) timp de 5 zile, antitermic, Sargenor, Vitamina C, cu evolutie clinica favorabila. Traseul EKG de la initierea tratamentului cu Plaquenil si in evolutie, a fost fara modificari patologice.

In 29.04 s-a recoltat IgM/IgG anti-SARS-CoV2 - IgM nonreactiv, IgG incert.

Testul PCR SARS Cov2 urmeaza a fi recoltat in 1.05.

Se transfera la Spitalul Clinic de Recuperare in afebrilitate, stabila hemodinamic si respirator.

Tratament recomandat		
Nota: Se va specifica durata pentru care se poate pr familie, fiecare dintre medicamentele recomandate	rescrie de medicul din ambulatoriu, inclusiv me	dicul de
Indicatie pentru revenire la internare		
X Nu, nu este necesara revenirea pentru internare		
<ul> <li>Nu s-a eliberat concediu medical la exterence la Nu s-a eliberat concediu medical la exterence la Se completează obligatoriu una din cele două ir cele la Serie la Serie</li></ul>	care se va înscrie seria si numarul acesteia arece nu a fost necesar  nformatii: CCMAM 4169332  re, caz în care se va înscrie seria si numarul ac rnare deoarece nu a fost necesar rnare nformatii:  medicale la domiciliu/paliative la domiciliu ijiri medicale la domiciliu/paliative la domiciliu iformatii: dispozitive medicale in ambulatoriu tru dispozitive medicale in ambulatoriu deoare	iu,
cu viza Unitatii judetene de implementare a progra	mului, pentru diabet)	
Unitate judeteana de diabet zaharat:		
Nr. inregistrare al asiguratului:		
Data 30.04.2020		
Sef sectie:	Medic curant:	Medic rezident
Dr. IUBU ROXANA	Dr. MARCU CRISTIAN	
Medic primar  Dr. ROXANA IUBU  medic primar boli-infectioase medic specialist pediatrie cod D51627	Medic primar  Dr. MARCU CRISTIAN  medic primar  boli infectionse 647932	
Calea de transmitere:		

Un exemplar se constituie scrisoare medicala si se inmaneaza in termen de 72 de ore medicului de familie.

- 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;