

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 BARSON ELISABETA-ADASA, nascut la data de 20.05.2007, CNP/ cod unic de asigurare 6070520124936, Adresa: Jud.CLUJ Loc.Turda Str.MARGARETELOR Nr.1 a fost internat in serviciul nostru in perioada: 23.07.2020 03:19 - 31.07.2020 09:30, FO: 18045 F.O. / nr. din Registrul de consultatii BOLI INFECTIOASE VI-COPII si se externeaza: AMELIORAT

## Diagnostice:

COVID-19 CONFIRMAT FORMA USOARA ANGINA ACUTA ERITEMATOASA

| Motivele prezentarii   |  |  |
|--|--|--|
| Anamneza   |  |  |
| - factori de risc  |  |  |
| Examen clinic  |  |  |
| - general  |  |  |
| - local  |  |  |
| Examene de laborator:  |  |  |
| 23.07.2020   |  |  |
| <b>Acid Uric</b> - 3.5 [ 2.4 - 6.0 ], <b>APTT</b> - APTT (sec) 23.5 [ 22.1 - 28.1 ] , - APTT (%) [ - ], <b>Calciu</b>                |  |  |
| total - 10.12 [ 8.4 - 10.6 ], Colesterol Total - 144 [ 109 - 200 ], Creatinina - 0.43 [ 0.57 - 0.87                                  |  |  |
| ], <b>D-Dimeri</b> - 0.19 [ 0 - 0.55 ], <b>Feritina</b> - 9.3 [ 9.0 - 306.8 ], <b>Fibrinogen</b> - 284 [ 180 - 400 ],                |  |  |
| Fier - 76 [ 33 - 193 ], Glicemie - 101 [ 60 - 100 ], GOT - 20 [ 0 - 35 ], GPT - 12 [ 0 - 35 ],                                       |  |  |
| HDL-Colesterol - 47 [ 45 - 65 ], Hemoleucograma completa - Leucocite 7.4 [ 3.9 - 11.1 ] , -  |  |  |
| Hematii 4.45 [ 3.88 - 4.99 ] , - Hemoglobina 12.7 [ 11.5 - 15.4 ] , - Hematocrit 37.8 [ 36.0 - 48.0                                  |  |  |
| ], - VEM 85.0 [ 81.0 - 99.0 ], - HEM 28.5 [ 25.0 - 33.0 ], - CHEM 33.5 [ 31.6 - 35.8 ], -  |  |  |
| RDW-CV% 13.7 [ 9.9 - 15.5 ], - Trombocite 267 [ 150 - 450 ], - MPV 8.1 [ 6.5 - 14.0 ], -   |  |  |
| NEUT% 50.78 [ 40 - 70 ] , - LYMPH% 41.74 [ 20 - 40 ] , - MONO% 6.46 [ 3.0 - 10.0 ] , - EO%   |  |  |
| 0.81 [ 0 - 5 ] , - BASO% 0.21 [ 0 - 2 ] , - NEUT# 3.776 [ 1.8 - 7.4 ] , - LYMPH# 3.104 [ 1.1 -                                       |  |  |
| 3.5], - MONO# 0.480 [ 0.21 - 0.92 ], - EO# 0.060 [ 0.00 - 0.67 ], - BASO# 0.016 [ 0 - 0.13 ],  |  |  |
| <b>K</b> - 4.9 [ 3.5 - 5.1 ], <b>LDH</b> - 218 [ 120 - 300 ], <b>LDL</b> - <b>Colesterol</b> - 78 [ 10 - 150 ], <b>Lipide Totale</b> |  |  |
| - 509 [ 375 - 750 ], Magneziu - 2.01 [ 1.7 - 2.6 ], Na - 142 [ 136 - 146 ], Proteina C reactiva -                                    |  |  |
| 0.10 [ 0 - 1 ], <b>Timp de protrombina</b> - 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> - 94 [ 0 - 150 ], <b>Uree</b> - 20 [ 0 -                 |  |  |
| 50 ], <b>VSH</b> - 6 [ 1 - 20 ]  |  |  |
| 25.07.2020   |  |  |
| <b>Creatinina</b> - 0.51 [ 0.57 - 0.87 ], <b>D-Dimeri</b> - 0.19 [ 0 - 0.55 ], <b>Feritina</b> - 9.5 [ 9.0 - 306.8 ], <b>Fier</b>    |  |  |
| - 46 [ 33 - 193 ], <b>GOT</b> - 18 [ 0 - 35 ], <b>GPT</b> - 11 [ 0 - 35 ], <b>Hemoleucograma completa</b> -                          |  |  |
| Leucocite 7.5 [ 3.9 - 11.1 ] , - Hematii 4.69 [ 3.88 - 4.99 ] , - Hemoglobina 13.5 [ 11.5 - 15.4 ] , -                               |  |  |
| Hematocrit 39.7 [ 36.0 - 48.0 ] , - VEM 84.7 [ 81.0 - 99.0 ] , - HEM 28.8 [ 25.0 - 33.0 ] , -  |  |  |
| CHEM 34.0 [ 31.6 - 35.8 ] , - RDW-CV% 13.7 [ 9.9 - 15.5 ] , - Trombocite 268 [ 150 - 450 ] , -                                       |  |  |
| MPV 7.9 [ 6.5 - 14.0 ] , - NEUT% 48.96 [ 40 - 70 ] , - LYMPH% 42.54 [ 20 - 40 ] , - MONO%  |  |  |
| 7.49 [ 3.0 - 10.0 ] , - EO% 0.70 [ 0 - 5 ] , - BASO% 0.31 [ 0 - 2 ] , - NEUT# 3.691 [ 1.8 - 7.4 ] , -                                |  |  |
| LYMPH# 3.206 [ 1.1 - 3.5 ] , - MONO# 0.565 [ 0.21 - 0.92 ] , - EO# 0.053 [ 0.00 - 0.67 ] , -   |  |  |

BASO# 0.023 [ 0 - 0.13 ], **K** - 5.2 [ 3.5 - 5.1 ], **LDH** - 188 [ 120 - 300 ], **Na** - 139 [ 136 - 146 ],

| Examo  | ene paraclinice:   |
|--------|--|
| EKG    |  |
| ECO    |  |
| Rx     |  |
|        | T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 23.07.2020rgr. pulmonara D=2,6 Gym2Cord, aorta radiologic in limite normale.Fara leziuni focale sau infiltrative pulmonar bilateral evidente rgr. SCD libere    T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 27.07.2020RG. PULM D=2.9 Gym2Fara leziuni pleuro-pulmonare evidente rgr. |
| Altele |  |

#### **Tratament efectuat**

29.07.2020

BETABIOPTAL PIC.OFTA.\*5ML  $\parallel$  ERIDIAROM  $\parallel$  KALETRA 200mg/50mg\*120cpr.filmate  $\parallel$  PARACETAMOL 500MG ZENTIVA\*20CPR  $\parallel$  REFFLOR FORTE ADULTI \* 10 CPS  $\parallel$  VITAMINA C 1000mg\*30cpr BERES  $\parallel$  VITAMINA C 1000MG+D3 2000UI\*30CPR. FILM/ BERES

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

**Proteina** C reactiva - 0.05 [ 0 - 1 ], Uree - 22 [ 0 - 50 ]

Pacienta in varsta de 13 ani, fara APP semnificative, este transferata via Spitalul Municipal Turda cu diagnosticul de COVID-19. Boala actuala a debutat in 21,07 prin rinoree apoasa, mialgii si usoara disfagie. Mentionam faptul ca tatal pacientei a fost confirmat cu infectie SARS-COV-2, motiv pentru care se prezinta la Spitalul Municipal Turda, unde se efectueaza investigatii ( in limite normale), si test PCR SARS-COV-2, cu rezultat pozitiv. Se transfera in serviciul nostru pentru investigatii si tratament de specialitate.

Obiectiv la internare: stare generala usor influentata, congestie faringiana difuza, stabila hemodinamic si respirator SaO2-98% aa, stetacustic pulmonar sio cardiac fara mpodificari, AV-73b/min, abdomen liber, fara sensibilitate la palpare, tranzit intestinal prezent, diureza prezenta, fara semne de iritatie meningeana.

Biologic(23,07): in limite normale

(27.07): creatinina usor scazuta

Radiografie toracica(23,07, 27.07): fara leziuni active pleuro-pulmonare

PCR SARS-COV-2-PROBA 2 (30.07.2020)- DETECTABIL

Pe parcursul internarii pacienta a fost izolata, a urmat tratament medicamentos cu Kaletra 2x2tb/zi, timp de 7 zile, vitamina C, antidiareice, probiotice, cu ameliorarea simptomelor si a probelor biologice.

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

### **Tratament recomandat**

Conform Ordinului 1321/22.07.2020 se indica izolare la domicliu/locatia declarata pe o perioada de 4 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.

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 primeascvizitatori 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 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.

## 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 completeazã obligatoriu una din cele douã 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 completeazã obligatoriu una din cele douã 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          |  |  |  |
| - X Nu s-a eliberat recomandare pentru îngrijiri medicale la domiciliu/paliative la domiciliu,    |  |  |  |
| deoarece nu a fost necesar  |  |  |  |
| Se completeazã obligatoriu una din cele douã informatii:  |  |  |  |
| - S-a eliberat prescriptie medicală pentru dispozitive medicale in ambulatoriu                    |  |  |  |
| - X Nu s-a eliberat prescriptie medicală pentru dispozitive medicale in ambulatoriu deoarece      |  |  |  |
| nu a fost necesar   |  |  |  |
| viza Unitatii judetene de implementare a programului, pentru diabet)                              |  |  |  |

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

Unitate judeteana de diabet zaharat:

(cu

| Nr. inregistrare al asiguratului: |  |
|-----------------------------------|--|

Data 31.07.2020

**Sef sectie:** 

Dr. SABOU MIHAELA

Medic primar

Dr. MIHAELA SAGOU

medic primay

boli infection of A71371

**Medic curant:** 

Dr. SABOU MIHAELA

**Medic rezident:** 

Medic primar

medic primar boll Infectionia A7137

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;