

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 MOLDOVAN IONUT, nascut la data de 13.08.2012, CNP / cod unic de asigurare 5120813125791, Adresa: Jud.CLUJ Loc.Cluj Napoca Str.N. TITULESCU Nr.18 Ap.52 a fost internat in serviciul nostru in perioada: 10.07.2020 17:58 - 20.07.2020 15:25, FO: 17319 F.O. / nr. din Registrul de consultatii BOLI INFECTIOASE VI-COPII si se externeaza: AMELIORAT

Diagnostice:

COVID-19 CONFIRMATA FORMA USOARA ANGINA ACUTA ERITEMATOASA TEREN ATOPIC

Motivele prezentarii	
Anamneza	
- factori de risc	
Examen clinic	- 28.1], - APTT (%) [-], Creatinina - 0.42 [0.4 - 0.6], Glicemie - 82 [60 - 100], GOT - 28 [0 - 45], GPT - 14 [0 - 24 - 10.0], - Hematii 4.66 [3.9 - 5.7], - 10.0], - Hematii 4.66 [3.9 - 5.7], - 10.0], - WEM 82.0 [72.0 - 99.6], HEM 35.3 [31.0 - 35.0], - Trombocite 310 [150 - 450], - 10.0], - EO% 4.9], - NEUT# 0.81 [1.5 - 6], - LYMPH# 3.12 [1.5 - 4.0], - 10.0], - EO% 4.9], - NEUT# 0.81 [1.5 - 6], - LYMPH# 3.12 [1.5 - 4.0], - 10.0], - RDW-CV [10 - 16.5], - MPV 8.7 [6.5 - 14.0], K - 5.0 [3.5 - 5.1], LDH 36 - 146], Proteina C reactiva - 0.15 [0 - 1], Timp de
- general	
- local	
Examene de laborator:	
12.07.2020	
APTT - APTT (sec) 25.6 [22.1 - 28.1] , - APTT (%) [-], Creatinina - 0.42 [0.4 - 0.6],	
Fibrinogen - 216 [180 - 400], Glicemie - 82 [60 - 100], GOT - 28 [0 - 45], GPT - 14 [0 -	
45], Hemoleucograma completa - Leucocite 4.53 [4.0 - 10.0], - Hematii 4.66 [3.9 - 5.7], -	
Hemoglobina 13.5 [11.3 - 15.3], - Hematocrit 38.2 [33.0 - 45.0], - VEM 82.0 [72.0 - 99.6]	,
- HEM 29.0 [24.0 - 34.0] , - CHEM 35.3 [31.0 - 35.0] , - Trombocite 310 [150 - 450] , -	
NEUT% 17.9 [37 - 65] , - LYMPH% 68.9 [27 - 50] , - MONO% 7.9 [3.0 - 10.0] , - EO% 4.9)
[0-5], -BASO% 0.4[0-2], -NEUT# 0.81[1.5-6], -LYMPH# 3.12[1.5-4.0], -	
MONO# 0.36 [0.15 - 1.3] , - EO# 0.22 [0.00 - 0.67] , - BASO# 0.02 [0 - 0.13] , - RDW-CV	
11.5 [9.9 - 15.5] , - PDW* 8.8 [10 - 16.5] , - MPV 8.7 [6.5 - 14.0], K - 5.0 [3.5 - 5.1], LDH	[
- 118 [120 - 300], Na - 137 [136 - 146], Proteina C reactiva - 0.15 [0 - 1], Timp de	
protrombina - PT (sec) (plasma) 10.3 [9.4 - 13.6] , - PT (%) (plasma) 127.3 [70 - 130] , -	
INR (plasma) 0.89 [0.8 - 1.2], Trigliceride - 106 [0 - 150], Uree - 37 [0 - 50], VSH - 6 [1 -	
15], D-Dimeri - 0.29 [0 - 0.55]	
18.07.2020	
Covid-19 (SARS-CoV-2) - Detectabil [Nedetectabil -]	
19.07.2020	
APTT - APTT (sec) 25.0 [22.1 - 28.1] , - APTT (%) [-], Creatinina - 0.48 [0.4 - 0.6],	
Feritina - 26.8 [9.0 - 306.8], Fibrinogen - 252 [180 - 400], Glicemie - 91 [60 - 100], GOT	
- 28 [0 - 45], GPT - 19 [0 - 45], Hemoleucograma completa - Leucocite 6.0 [4.0 - 10.0] , -	
Hematii 4.72 [3.9 - 5.7], - Hemoglobina 13.6 [11.3 - 15.3], - Hematocrit 38.5 [33.0 - 45.0],	,
- VEM 81.4 [72.0 - 99.6] , - HEM 28.8 [24.0 - 34.0] , - CHEM 35.4 [31.0 - 35.0] , - RDW-CV% 12.3 [9.9 - 15.5] , - Trombocite 436 [150 - 450] , - MPV 6.8 [6.5 - 14.0] , -	
NEUT% 39.78 [37 - 65] , - LYMPH% 45.51 [27 - 50] , - MONO% 8.38 [3.0 - 10.0] , - EO%	
5.67 [0 - 5] , - BASO% 0.66 [0 - 2] , - NEUT# 2.402 [1.5 - 6] , - LYMPH# 2.748 [1.5 - 4.0	

, - MONO# 0.506 [0.15 - 1.3] , - EO# 0.342 [0.00 - 0.67] , - BASO# 0.040 [0 - 0.13], **K** - 4.9

[3.5 - 5.1], **LDH** - 104 [120 - 300], **Na** - 139 [136 - 146], **Proteina C reactiva** - 0.07 [0 - 1], **Timp de protrombina** - PT (sec) (plasma) 11.0 [9.4 - 13.6], - PT (%) (plasma) 109.7 [70 - 130], - INR (plasma) 0.96 [0.8 - 1.2], **Trigliceride** - 79 [0 - 150], **Uree** - 40 [0 - 50], **VSH** - 12 [1 - 15], **D-Dimeri** - 0.19 [0 - 0.55], **Anticorpi anti SARS-CoV-2 IgG** - Nonreactiv (Index=0.617) [Index < 0.8 Nonreactiv>= 0.8 - < 1.2 Incert > =1.2 Reactiv -], **Anticorpi anti SARS-CoV-2 IgM** - Nonreactiv (Index=0.455) [Index < 0.8 Nonreactiv>= 0.8 - < 1.2 Incert > =1.2 Reactiv -]

Examene paraclinice:			
EKG	 	 	
ECO			
Rx	 	 	

T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 11.07.2020RG.PULM. D=2.3 Gym2Fara leziuni nodulare pleuro-pulmonare.Fara leziuni active pleuro-pulmonare.Cord cu dimensiuni normale. || T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 20.07.2020RG. PULM.-D= 2 Gym2Fina voalare a regiunii infrahilare in dreapta - posibil sumatie?/ necesar urmarire.SCD libere.Cord, aorta in limite normale.

Altele

Tratament efectuat

ALGOZONE 500MG X 20 CPR LABORMED || PARACETAMOL 500MG - MAGISTRA || RINO SUN SPRAY 20ML

Alte informatii referitoare la starea de sanatate a asiguratului: EPICRIZA

Pacient in varsta de 7 ani, cunoscut cu teren atopic, provenit din sarcina gemelara, cu evolutie fiziologica, nascut la termen, pe cale vaginala, GN- 4100g, APGAR 10, se interneaza in clinica noastra in data de 10.07.2020, prezentand febra (38 grd C), cu 2 zile anterior internarii, afebril la momentul internarii, ca fiind suspect COVID-19, contact cu caz confirmat, care ulterior internarii, in aceeasi zi, prezinta rezultat pozitiv la testarea rt-PCR SARS COV-2. (cod caz CJ 23619/2020).

Din ancheta epidemologica retinem faptul ca pacientul este vaccinat conform BMS, vaccinat antigripal in noiembrie 2019, si este contact cu caz confirmat SARS COV-2 (bunica CJ/ 23109/2020 confirmata in 07.07.2020) si mama cod caz: CJ 23315/2020 confirmata in 9.07.2020).

Obiectiv la internare: stare generala buna, afebril, apetent, constient, cooperant, G-32kg, talie-130cm, stare de nutritie corespunzatoare, amigdale hipertrofice, criptice, torace normal conformat, MV prezent bilateral, fara raluri decelabile auscultatoric, SaO2-98% aa, zgomote cardiace ritmice, bine batute, fara sufluri supraadaugate, AV-110 b/min, TA-97/68 mmHg, abdomen suplu, elastic, mobil cu respiratia, nedureros la palparea superficiala si profunda, tranzit intestinal prezent, diureza prezenta, fara semne de iritatie meningeana sau de focar neurologic.

Biologic: limfocitoza, cu neutropenie, fara alte modificari semnificative. Anticorpi anti-SARS COV-2 IgM si IgG non-reactivi.

Examen virusologic: rt-PCR SARS COV-2 (10.07.20): DETECTABIL (proba 1) rt-PCR SARS COV-2 (19.07.20): DETECTABIL (proba 2)

Radiologic la internare: fara leuziuni nodulare sau infiltrative decelabile radiografic.

S-a interpretat cazul cu diagnosticele sus mentionate si s-a administrat tratament simptomatic, cu evolutie clinic favorabila.

Se externeaza ameliorat, cu recomandari.

Tratament recomandat

- repaus la domiciliu inca 1 saptamana si urmarire prn medicul de familie

Conform Ordinului 1.137 din 23 iunie 2020 se indica izolare la domicliu pe o perioada de 4 zile de la externare. In aceasta perioada nu se va parasi domiciliul declarat si transmis catre ISU.

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 autoizolare la domiciliu.

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	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	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

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

Se completează obligatoriu una din cele două ir - S-a eliberat prescriptie medicală pentru c - Nu s-a eliberat prescriptie medicală pentru una fost necesar	dispozitive medicale in ambulatoriu ru dispozitive medicale in ambulatoriu dec	parece
ı viza Unitatii judetene de implementare a progra	muiui, pentru diabet)	
Unitate judeteana de diabet zaharat:		
Nr. inregistrare al asiguratului:		
Data 20.07.2020		
Sef sectie:	Medic curant:	Medic rezio
Dr. SABOU MIHAELA	Dr. SABOU MIHAELA	
Medic primar	Medic primar	
Dr. MIHAELA SABOU medic prima boli infectione A71373	medic primar boll infections	
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;