

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: infectioaseci@vahoo.com, wab:

E-mail: infectioasecj@yahoo.com web: www.infectioasecluj.ro



BILET DE EXTERNARE / SCRISOARE MEDICALA *)

Stimate(a) coleg(a), va informam ca MOLDOVAN CALIN DANIEL , nascut la data de 13.11.1968, CNP / cod unic de asigurare 1681113120708 , Adresa: Jud.CLUJ Loc.Cluj Napoca Str.N. TITULESCU Nr.18 Ap.52 a fost internat in serviciul nostru in perioada: 10.07.2020 17:49 - 20.07.2020 15:00, FO: 17317 F.O. / nr. din Registrul de consultatii BOLI INFECTIOASE VI-COPII si se externeaza: AMELIORAT

Diagnostice:

INFECTIE COVID-19 FORMA USOARA ANGINA ACUTA ERITEMATOASA TEREN ATOPIC

Motivele prezentarii
Anamneza
- factori de risc
Examen clinic - general
- general
- local
- 10Ca1
Examene de laborator:
11.07.2020
Exudat faringian-Cultura - Fara streptococ beta hemolitic [-]
12.07.2020
APTT - APTT (sec) 24.4 [22.1 - 28.1] , - APTT (%) [-], Creatinina - 1.00 [0.7 - 1.2],
Fibrinogen - 290 [180 - 400], Glicemie - 81 [70 - 105], GOT - 21 [0 - 45], GPT - 18 [0 -
45], Hemoleucograma completa - Leucocite 4.4 [3.7 - 9.5], - Hematii 4.68 [4.32 - 5.66], -
Hemoglobina 15.5 [13.3 - 17.6] , - Hematocrit 44.7 [39.0 - 51.0] , - VEM 95.5 [82.0 - 98.0] ,
- HEM 33.1 [25.0 - 33.0] , - CHEM 34.6 [31.6 - 35.8] , - RDW-CV% 12.8 [9.9 - 15.5] , -
Trombocite 179 [150 - 450] , - MPV 8.5 [6.5 - 14.0] , - NEUT% 51.78 [40 - 70] , -
LYMPH% 36.49 [20 - 40] , - MONO% 9.75 [3.0 - 10.0] , - EO% 1.28 [0 - 5] , - BASO%
0.70 [0 - 2] , - NEUT# 2.260 [1.5 - 6.6] , - LYMPH# 1.593 [1.1 - 3.5] , - MONO# 0.426 [
0.21 - 0.92], - EO# 0.056 [0.00 - 0.67], - BASO# 0.031 [0 - 0.13], K - 4.6 [3.5 - 5.1], LDH
- 152 [0 - 250], Na - 139 [136 - 146], Proteina C reactiva - 0.49 [0 - 1], Timp de
protrombina - PT (sec) (plasma) 11.6 [9.4 - 13.6] , - PT (%) (plasma) 97.3 [70 - 130] , - INR
(plasma) 1.01 [0.8 - 1.2], Trigliceride - 91 [0 - 150], Uree - 27 [0 - 50], VSH - 8 [1 - 15],
D-Dimeri - 0.24 [0 - 0.55] 18.07,2020
Covid-19 (SARS-CoV-2) - Detectabil [Nedetectabil -]
19.07.2020
APTT - APTT (sec) 24.2 [22.1 - 28.1] , - APTT (%) [-], Creatinina - 1.01 [0.7 - 1.2],
Feritina - 229.0 [23.9 - 336.2], Fibrinogen - 468 [180 - 400], Glicemie - 77 [70 - 105],
GOT - 18 [0 - 45], GPT - 19 [0 - 45], Hemoleucograma completa - Leucocite 5.6 [3.7 - 9.5
], - Hematii 5.05 [4.32 - 5.66], - Hemoglobina 16.6 [13.3 - 17.6], - Hematocrit 47.7 [39.0 -
51.0], - VEM 94.4 [82.0 - 98.0], - HEM 32.8 [25.0 - 33.0], - CHEM 34.7 [31.6 - 35.8], -

RDW-CV% 12.6 [9.9 - 15.5] , - Trombocite 224 [150 - 450] , - MPV 8.2 [6.5 - 14.0] , - NEUT% 60.64 [40 - 70] , - LYMPH% 26.40 [20 - 40] , - MONO% 11.79 [3.0 - 10.0] , - EO% 0.72 [0 - 5] , - BASO% 0.45 [0 - 2] , - NEUT# 3.398 [1.5 - 6.6] , - LYMPH# 1.479 [1.1 - 3.5] , - MONO# 0.661 [0.21 - 0.92] , - EO# 0.040 [0.00 - 0.67] , - BASO# 0.025 [0 - 0.13], **K** - 4.5 [3.5 - 5.1], **LDH** - 113 [0 - 250], **Na** - 141 [136 - 146], **Proteina C reactiva** - 1.39 [0 - 1], **Timp de protrombina** - PT (sec) (plasma) 11.5 [9.4 - 13.6] , - PT (%) (plasma) 99.2 [70 - 130] , - INR (plasma) 1.00 [0.8 - 1.2], **Trigliceride** - 100 [0 - 150], **Uree** - 38 [0 - 10], **VSH** - 10 [1 - 15], **D-Dimeri** - 0.47 [0 - 0.55], **Anticorpi anti SARS-CoV-2 IgG** - Nonreactiv (Index=0.535) [Index < 0.8 Nonreactiv>= 0.8 - < 1.2 Incert > =1.2 Reactiv -], **Anticorpi anti SARS-CoV-2 IgM** - Nonreactiv (Index=0.241) [Index < 0.8 Nonreactiv>= 0.8 - < 1.2 Incert > =1.2 Reactiv -]

Examene paraclinice:
EKG
ECO

 $\mathbf{R}\mathbf{x}$

T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 14.07.2020RGR.PULM.D=4.4 Gym2Comparativ cu rgr.din 11.07 se constata aspect nemodificat;opacitatea din unghiul cardio-frenic stg.reprezinta mai probabil panicul adipos pericardic. || T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 20.07.2020RG. PULM.-D=4.2 Gym2Comparativ cu rgr.din 14.07 se constata aspect nemodificat - opacitatea din unghiul cardio-frenic stg.reprezinta mai probabil panicul adipos pericardic. || T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 11.07.2020RG.PULM. D=5.5 Gym2Usoara voalare a regiunii bazale mediodiafragmatice, paracardiac in stanga mai probabil datorat suprapunerilor (posibil panicul adipos) - necesar urmarire.SCD libere.Cord, aorta in limite normale.

Altele

Tratament efectuat

OMEPRAZOL 20MG*28 CPS.gastrorezistente (AUROBINDO) || PARACETAMOL 500MG - MAGISTRA || PARACETAMOL 500MG ZENTIVA*20CPR || PLAQUENIL 200MG*60 compr.film. || PRODIAL (ANTIACID) *100 cpr. || SOL. CONTRA AFTELOR || SPAVERIN40MG 2BLX10CPS

Alte informatii referitoare la starea de sanatate a asiguratului: EPICRIZA

Pacient in varsta de 51 ani, fara APP semnificative, cu teren atopic cunoscut, este internat in serviciul nostru ca suspect infectie COVID-19, sotia si soacra acestuia fiind confirmate cu aceasta infectie. Pacientul acuza disfagie.

Obiectiv: stare generala buna, afebril, apetent, normoponderal (IMC=29), tegumente si mucoase normale, limba saburala, congestie faringiana discreta, stabil cardio-respirator, MV inasprit bilateral, fara raluri supraadaugate, SpO2=97% aa, zgomote cardiace ritmice, bine batute, fara sufluri audibile, AV=98 bpm, TA=142/88 mmHg, abdomen liber, fara sensibilitate la palpare, fara organomegalii, manevra Giordano negativa bilateral, fara semne de iritatie meningeana sau de focar neurologic. Biologic (in dinamica) fara modificari patologice, probe renale si hepatice in limite normale, fara diselectrolitemii, indici ai coagularii in limite normale, D-dimeri in limite normale. Cultura din exsudatul faringian a fost negativa.

Radiografia toracica descrie usoara voalare a regiunii bazale mediodiafragmatice, paracardiac in stanga, prin posibila suprapunere de planuri anatomice (panicul adipos). Radiografiile de control descriu relatii normale.

Se confirma infectia COVID-19.

Proba nr.1/RT PCR SARS CoV2/10.07.2020: DETECTABIL

Proba nr. 2/RT PCR SARS CoV2/19.07.2020: DETECTABIL

Mentionez ca nu a dezvoltat raspuns in anticorpi pentru SARS-COV2 (IgM, IgG negativi) Sub repaus, regim igieno-alimentar, Plaquenil 200mg 2x2tb/zi doza de incarcare o zi, apoi 2x1 tb/zi per os timp de 5 zile, tratament simptomatic, evolutia a fost favorabila.

Se externeaza ameliorat, conform Ordinului 1137/23.06.2020, fara acuze, cu stare generala buna, afebril, apetent, cu recomandarile ulterioare.

Tratament recomandat

- Se externeaza conform Ordinului 1337/23.07.2020

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.

S-a eliberat concediu medical pe perioada: 10.07-24.07.2020

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

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

Utilizator: Radulescu Radulescu Statie: NEUROINFECTII13 Data tiparirii: 04.08.20 13:45

Se completează obligatoriu una din cele două informatii - S-a eliberat prescriptie medicală, caz în care se v			
- 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	: CCMAM 4945201		
- X 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			
- 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 completează obligatoriu una din cele două informatii:			
- S-a eliberat prescriptie medicală pentru dispozitive medicale in ambulatoriu			
- Nu s-a eliberat prescriptie medicalã pentru dispozitive medicale in ambulatoriu deoarece			
nu a fost necesar			
(cu viza Unitatii judetene de implementare a programului, po	entru diabet)		
Unitate judeteana de diabet zaharat:			
Nr. inregistrare al asiguratului:			
Data 20.07.2020			
Sef sectie:	Medic curant:	Medic rezident:	
Dr. SABOU MIHAELA	Dr. TRIPON RALUCA		
Medic primar			
medic primar boli infections A71379	Dr. Tripon Raluca-Elena medic specialist Boli Infectioase cod E67277		
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;