

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\_web:

E-mail: infectioasecj@yahoo.com web:

www.infectioasecluj.ro



# BILET DE EXTERNARE / SCRISOARE MEDICALA \*)

Stimate(a) coleg(a), va informam ca SULLER BEATA-GABRIELA, nascut la data de 22.07.1998, CNP / cod unic de asigurare 2980722124603, Adresa: Jud.CLUJ Loc.Luncani Nr.15 a fost internat in serviciul nostru in perioada: 20.07.2020 20:19 - 30.07.2020 15:30, FO: 17874 F.O. / nr. din Registrul de consultatii BOLI INFECTIOASE III-ADULTI si se externeaza: AMELIORAT

# Diagnostice:

COVID19 FORMA USOARA ANGINA ACUTA ERITEMATOASA

Motivele prezentarii			
Anamneza			
factori de risc			
Examen clinic			
- general			
- local			
Examene de laborator:			
20.07.2020			
<b>APTT</b> - APTT (sec) 22.1 [ 22.1 - 28.1 ] , - APTT (%) [ - ], <b>Creatinina</b> - 0.61 [ 0.5 - 0.9 ],			
<b>D-Dimeri</b> - 0.24 [ 0 - 0.55 ], <b>Fibrinogen</b> - 252 [ 180 - 400 ], <b>Glicemie</b> - 84 [ 70 - 105 ], <b>GOT</b> -			
15 [ 0 - 35 ], <b>GPT</b> - 15 [ 0 - 35 ], <b>Hemoleucograma completa</b> - Leucocite 3.7 [ 3.9 - 11.1 ] , -			
Hematii 4.25 [ 3.88 - 4.99 ] , - Hemoglobina 13.6 [ 11.5 - 15.4 ] , - Hematocrit 39.2 [ 36.0 - 48.0			
], - VEM 92.3 [ 81.0 - 99.0 ], - HEM 32.0 [ 25.0 - 33.0 ], - CHEM 34.6 [ 31.6 - 35.8 ], -			
RDW-CV% 13.2 [ 9.9 - 15.5 ] , - Trombocite 191 [ 150 - 450 ] , - MPV 8.3 [ 6.5 - 14.0 ] , -			
NEUT% 42.02 [ 40 - 70 ] , - LYMPH% 48.45 [ 20 - 40 ] , - MONO% 8.76 [ 3.0 - 10.0 ] , - EO%			
0.51 [ 0 - 5 ] , - BASO% 0.26 [ 0 - 2 ] , - NEUT# 1.535 [ 1.8 - 7.4 ] , - LYMPH# 1.769 [ 1.1 -			
3.5 ], - MONO# 0.320 [ 0.21 - 0.92 ], - EO# 0.019 [ 0.00 - 0.67 ], - BASO# 0.010 [ 0 - 0.13 ],			
K - 4.4 [ 3.5 - 5.1 ], LDH - 138 [ 0 - 250 ], Na - 142 [ 136 - 146 ], Proteina C reactiva - 0.06 [			
0 - 1], <b>Timp de protrombina</b> - PT (sec) (plasma) 10.8 [ 9.4 - 13.6 ], - PT (%) (plasma) 114.4 [			
70 - 130 ], - INR (plasma) 0.93 [ 0.8 - 1.2 ], <b>Uree</b> - 22 [ 0 - 50 ], <b>VSH</b> - 8 [ 1 - 20 ]			
23.07.2020			
<b>D-Dimeri</b> - 0.25 [ 0 - 0.55 ], <b>Feritina</b> - 37.7 [ 11.0 - 306.8 ], <b>GOT</b> - 12 [ 0 - 35 ], <b>GPT</b> - 12 [ 0 -			
35], <b>Hemoleucograma completa</b> - Leucocite 4.1 [ 3.9 - 11.1 ] , - Hematii 4.18 [ 3.88 - 4.99 ] , -			
Hemoglobina 13.3 [ 11.5 - 15.4 ], - Hematocrit 38.7 [ 36.0 - 48.0 ], - VEM 92.5 [ 81.0 - 99.0 ],			
- HEM 31.7 [ 25.0 - 33.0 ] , - CHEM 34.3 [ 31.6 - 35.8 ] , - RDW-CV% 12.8 [ 9.9 - 15.5 ] , -			
Trombocite 211 [ 150 - 450 ] , - MPV 8.2 [ 6.5 - 14.0 ] , - NEUT% 47.14 [ 40 - 70 ] , -			
LYMPH% 44.11 [ 20 - 40 ] , - MONO% 7.60 [ 3.0 - 10.0 ] , - EO% 0.97 [ 0 - 5 ] , - BASO% 0.18 [ 0 - 2 ] , - NEUT# 1.921 [ 1.8 - 7.4 ] , - LYMPH# 1.797 [ 1.1 - 3.5 ] , - MONO# 0.310 [			
0.18 [ 0 - 2 ] , - NEO 1# 1.921 [ 1.8 - 7.4 ] , - L1MFH# 1.797 [ 1.1 - 3.5 ] , - MONO# 0.510 [ 0.21 - 0.92 ] , - EO# 0.039 [ 0.00 - 0.67 ] , - BASO# 0.007 [ 0 - 0.13 ], <b>K</b> - 4.5 [ 3.5 - 5.1 ], <b>LDH</b>			
- 122 [ 0 - 250 ], Na - 141 [ 136 - 146 ], Proteina C reactiva - 0.01 [ 0 - 1 ], Anticorpi anti			
SARS-CoV-2 IgG - Nonreactiv (Index=0.623) [ Index < 0.8 Nonreactiv>= 0.8 - < 1.2 Incert >			
=1.2 Reactiv - ], <b>Anticorpi anti SARS-CoV-2 IgM</b> - Nonreactiv (Index=0.238) [ Index < 0.8			
Nonreactiv = 0.8 - < 1.2 Incert > =1.2 Reactiv - ]			
24.07.2020			

```
29.07.2020

Covid-19 (SARS-CoV-2) - Detectabil [ Nedetectabil - ], APTT - APTT (sec) 22.7 [ 22.1 - 28.1 ], - APTT (%) [ - ], Creatinina - 0.55 [ 0.5 - 0.9 ], D-Dimeri - 0.25 [ 0 - 0.55 ], Fibrinogen - 183 [ 180 - 400 ], Glicemie - 81 [ 70 - 105 ], GOT - 13 [ 0 - 35 ], GPT - 14 [ 0 - 35 ], Hemoleucograma completa - Leucocite 4.6 [ 3.9 - 11.1 ], - Hematii 4.20 [ 3.88 - 4.99 ], - Hemoglobina 13.3 [ 11.5 - 15.4 ], - Hematocrit 39.1 [ 36.0 - 48.0 ], - VEM 93.0 [ 81.0 - 99.0 ], - HEM 31.6 [ 25.0 - 33.0 ], - CHEM 33.9 [ 31.6 - 35.8 ], - RDW-CV% 12.6 [ 9.9 - 15.5 ], - Trombocite 222 [ 150 - 450 ], - MPV 8.5 [ 6.5 - 14.0 ], - NEUT% 43.88 [ 40 - 70 ], - LYMPH% 47.56 [ 20 - 40 ], - MONO% 7.08 [ 3.0 - 10.0 ], - EO% 1.24 [ 0 - 5 ], - BASO% 0.24 [ 0 - 2 ], - NEUT# 2.019 [ 1.8 - 7.4 ], - LYMPH# 2.188 [ 1.1 - 3.5 ], - MONO# 0.326 [ 0.21 - 0.92 ], - EO# 0.057 [ 0.00 - 0.67 ], - BASO# 0.011 [ 0 - 0.13 ], LDH - 158 [ 0 - 250 ], Proteina C reactiva - 0.02 [ 0 - 1 ], Timp de protrombina - PT (sec) (plasma) 11.2 [ 9.4 - 13.6 ], - PT (%) (plasma) 105.3 [ 70 - 130 ], - INR (plasma) 0.97 [ 0.8 - 1.2 ], Uree - 28 [ 0 - 50 ], VSH - 7 [ 1 - 20 ]
```

Covid-19 (SARS-CoV-2) - Detectabil [ Nedetectabil - ], Anticorpi anti SARS-CoV-2 IgG - Nonreactiv (Index=0.600) [ Index < 0.8 Nonreactiv>= 0.8 - < 1.2 Incert > =1.2 Reactiv - ], Anticorpi anti SARS-CoV-2 IgM - Nonreactiv (Index=0.284) [ Index < 0.8 Nonreactiv>= 0.8 -

xamene paraclinice:	
KG	
CO	

Rx

T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 22.07.2020RG. PULM.D= Gym2Cord, aorta radiologic normale. Fara leziuni focale sau infiltrative evidente rgr. SCD libere.

Altele

# Tratament efectuat

ACETILCISTEINA 200MG LAROPHARM || ALGOZONE 500MG X 20 CPR LABORMED || AZITROX 500MG ZENTIVA\*3CPR || PARACETAMOL 500MG ZENTIVA\*20CPR || PLAQUENIL 200MG\*60 compr.film. || REFFLOR FORTE ADULTI \* 10 CPS || STOPTOXIN FORTE 3BLS\*10CPS || VITAMINA C 1000mg\*30cpr BERES || VITAMINA C 1000MG+D3 2000UI\*30CPR. FILM/ BERES

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

Pacient in varsta de 21 de ani, afirmativ fara APP cunoscute, se interneaza cu diagnosticul de COVID19 cu pneumonie interstitiala. (Radiografia pulmonara efectuata la CPU Turda releva interstitiu accentuat bazal bilateral.)

Afirmativ fara acuze subjective la internare. Mentionam faptul ca pacienta a intrat in contact cu caz confirmat, test RT PCR SARS-COV2 detectabil efectuat prin intermediul DSP.(20.07)

Obiectiv; stare generala buna, afberila, stabila hemodinamic TA=124/75 mmHg, AV=95/bpm, stetacustic pulmonar MV prezent bilateral, innasprit bilateral, SaO2=97% aer atmosferic, abdomen liber la palpare, tranzit intestinal fiziologic, diureza exteriorizata spontan.

Biologic: leucopenie usoara, limfocitoza, fara sindrom inflamator.

rt PCR SARS CoV2 proba n<br/>r2in 24.07: DETECTABIL , Ac anti SARS CoV-2 <br/> Ig M $\mathop{\rm IgG}\nolimits$  NONREACTIVI

rt PCR SARS CoV2 proba n<br/>r3 in 30.07: DETECTABIL , Ac anti SARS CoV-2 I<br/>gM IgG NONREACTIVI

Radiografia toracica din serviciul nostru nu a evidentiat modificari patologice pleuro-pulmonare S-a interpretat ca si COVID-19, forma usoara si s-a instituit tratament cu Plaquenil 2x400 mg/zi po in prima zi apoi 2x200 mg/zi 5 zile, asociat cu Azitromicina 500mg/zi po 5 zile si tratament simptomatic. Mentionam faptul ca nu s-a administrat tratament antiviral cu Kaletra (Lopinavir/Ritonavir) 200mg/50 mg conform protocolului national datorita intolerantei digestive a pacientei.

Se externeaza conform ordinului 1309 in izolare la domiciliu, afebrila pe tot pacursul internarii,

stabila hemodinamic si respirator, TA=120/70 mmHg, AV70/min, SaO2=98% aer atmosferic, biologic: fara sindrom inflamator, radiologic fara modificari active pleuro-pulmonare, 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.

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 %).

nu primeascvizitatori in perioada de izolare la domiciliu/locatia declarata.

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).

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.

pastreze distanta de minim 1,5 m atunci cand se intalneste cu alte persoane.

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;

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;

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 20.07.2020 - 02.07.2020

### 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

Se completeazã obligatoriu una din cele douã informatii		
- S-a eliberat prescriptie medicală, caz în care se v		
- Nu s-a eliberat prescriptie medicala deoarece nu		
- X Nu s-a eliberat prescriptie medicala		
Se completează obligatoriu una din cele două informatii  - X S-a eliberat concediu medical la externare, caz îr  - Nu s-a eliberat concediu medical la externare dec  - Nu s-a eliberat concediu medical la externare  Se completează obligatoriu una din cele două informatii  - S-a eliberat recomandare pentru ingrijiri medical  - X Nu s-a eliberat recomandare pentru îngrijiri medical  deoarece nu a fost necesar  Se completează obligatoriu una din cele două informatii	care se va înscrie seria si numarul parece nu a fost necesar : e la domiciliu/paliative la domiciliu icale la domiciliu/paliative la domici	acestuia
- U S-a eliberat prescriptie medicală pentru dispoziti		
<ul> <li>Nu s-a eliberat prescriptie medicală pentru dispo nu a fost necesar</li> </ul>	zitive medicale in ambulatoriu deoa	rece
(cu viza Unitatii judetene de implementare a programului, p	entru diabet)	
Unitate judeteana de diabet zaharat:		
Nr. inregistrare al asiguratului:		
Data 30.07.2020		
Sef sectie:	Medic curant:	Medic rezident:
Conf. Dr. RADULESCU AMANDA	Conf. Dr. RADULESCU AMANDA	
Medic primar	Medic primar	
Dr. AMANDA PADULESCU medic primar beligarectionse și epidențiologie cod 048773	Dr. AMANDA RADULESCU medic primar belignifestioase și epidemiologie cod 068773	
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;

X Nu, nu este necesara revenirea pentru internare