

- 50]

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:

unitate aflată în

# BILET DE EXTERNARE / SCRISOARE MEDICALA \*)

Stimate(a) coleg(a), va informam ca ALMAS GIZELA- DORINA, nascut la data de 17.06.1988, CNP / cod unic de asigurare 2880617125806, Adresa: Jud.CLUJ Loc.Bontida Str.SAT RASCRUCI Nr.301 a fost internat in serviciul nostru in perioada: 20.04.2020 13:28 - 20.05.2020 12:00, FO: 14059 F.O. / nr. din Registrul de consultatii BOLI INFECTIOASE V-COPII si se externeaza: VINDECAT

## Diagnostice:

INFECTIE SARS CoV 2 FORMA USOARA VINDECATA ANGINA ACUTA ERITEMATOASA COVID 19 CU VIRUS IDENTIFICAT, VINDECAT

www.infectioasecluj.ro

Motivele prezentarii
Anamneza
- factori de risc
Examen clinic - general
- local
Examene de laborator:
03.05.2020
Creatinina - 0.52 [ 0.5 - 0.9 ], Feritina - 20.9 [ 11.0 - 306.8 ], Fier - 64.7 [ 33 - 193 ], GOT -
23 [ 0 - 35 ], <b>GPT</b> - 33 [ 0 - 35 ], <b>Hemoleucograma completa</b> - Leucocite 6.82 [ 3.9 - 11.1 ] , -
Hematii 4.67 [ 3.88 - 4.99 ] , - Hemoglobina 13.5 [ 11.5 - 15.4 ] , - Hematocrit 38.5 [ 36.0 - 48.0
], - VEM 82.4 [ 81.0 - 99.0 ], - HEM 28.9 [ 25.0 - 33.0 ], - CHEM 35.1 [ 31.6 - 35.8 ], -
Trombocite 369 [ 150 - 450 ] , - NEUT% 47.1 [ 40 - 70 ] , - LYMPH% 41.2 [ 20 - 40 ] , -
MONO% 9.2 [ 3.0 - 10.0 ] , - EO% 1.9 [ 0 - 5 ] , - BASO% 0.6 [ 0 - 2 ] , - NEUT# 3.21 [ 1.8 -
7.4], - LYMPH# 2.81 [ 1.1 - 3.5 ], - MONO# 0.63 [ 0.21 - 0.92 ], - EO# 0.13 [ 0.00 - 0.67 ], -
BASO# 0.04 [ 0 - 0.13 ] , - RDW-CV 13.3 [ 9.9 - 15.5 ] , - PDW* 12.1 [ 10 - 16.5 ] , - MPV
10.5 [ 6.5 - 14.0 ], <b>K</b> - 4.3 [ 3.5 - 5.1 ], <b>LDH</b> - 176 [ 0 - 250 ], <b>Magneziu</b> - 1.94 [ 1.7 - 2.6 ], <b>Na</b>
- 138 [ 136 - 146 ], <b>Proteina C reactiva</b> - 0.33 [ 0 - 1 ], <b>Uree</b> - 25.2 [ 0 - 50 ], <b>Covid-19</b>
(SARS-CoV-2) - Detectabil [ Nedetectabil - ]
08.05.2020
Covid-19 (SARS-CoV-2) - Detectabil [ Nedetectabil - ], Creatinina - 0.53 [ 0.5 - 0.9 ],
Feritina - 16.2 [ 11.0 - 306.8 ], Fier - 59 [ 33 - 193 ], GOT - 18 [ 0 - 35 ], GPT - 25 [ 0 - 35 ],
<b>Hemoleucograma completa</b> - Leucocite 6.13 [ 3.9 - 11.1 ] , - Hematii 4.44 [ 3.88 - 4.99 ] , - Hemoglobina 12.8 [ 11.5 - 15.4 ] , - Hematocrit 37.3 [ 36.0 - 48.0 ] , - VEM 84.0 [ 81.0 - 99.0 ] ,
- HEM 28.8 [ 25.0 - 33.0 ] , - CHEM 34.3 [ 31.6 - 35.8 ] , - Trombocite 328 [ 150 - 450 ] , -
NEUT% 52.5 [ 40 - 70 ] , - LYMPH% 36.5 [ 20 - 40 ] , - MONO% 9.0 [ 3.0 - 10.0 ] , - EO% 1.8
[0 - 5], - BASO% 0.2 [0 - 2], - NEUT# 3.22 [1.8 - 7.4], - LYMPH# 2.24 [1.1 - 3.5], -
MONO# 0.55 [ 0.21 - 0.92 ] , - EO# 0.11 [ 0.00 - 0.67 ] , - BASO# 0.01 [ 0 - 0.13 ] , - RDW-CV
13.8 [ 9.9 - 15.5 ] , - PDW* 11.9 [ 10 - 16.5 ] , - MPV 10.3 [ 6.5 - 14.0 ], <b>K</b> - 4.4 [ 3.5 - 5.1 ],
LDH - 162 [ 0 - 250 ], Na - 139 [ 136 - 146 ], Proteina C reactiva - 0.32 [ 0 - 1 ], Uree - 22 [ 0

```
14.05.2020
Covid-19 (SARS-CoV-2) - Nedetectabil [ Nedetectabil - ], Anticorpi anti SARS-CoV-2 IgG -
Reactiv (Index=2.464) [ Index < 0.8 Nonreactiv>=0.8 - < 1.2 Incert > =1.2 Reactiv - ],
Anticorpi anti SARS-CoV-2 IgM - Nonreactiv (Index=0.678) [ Index < 0.8 Nonreactiv>= 0.8 -
< 1.2 Incert > = 1.2 Reactiv - ]
15.05.2020
Covid-19 (SARS-CoV-2) - Detectabil [ Nedetectabil - ]
18.05.2020
Covid-19 (SARS-CoV-2) - Nedetectabil [ Nedetectabil - ]
19.05.2020
Covid-19 (SARS-CoV-2) - Nedetectabil [ Nedetectabil - ]
20.04.2020
Covid-19 (SARS-CoV-2) - Detectabil [ Nedetectabil - ], APTT - APTT (sec) 23.3 [ 22.1 - 28.1
], - APTT (%) [-], Calciu total - 9.41 [ 8.4 - 10.6 ], Creatinina - 0.54 [ 0.5 - 0.9 ], Feritina -
43.5 [ 11.0 - 306.8 ], Fibrinogen - 352 [ 180 - 400 ], Fier - 71 [ 33 - 193 ], Glicemie - 101 [ 70 -
105 ], GOT - 36 [ 0 - 35 ], GPT - 74 [ 0 - 35 ], Hemoleucograma completa - Leucocite 5.0 [
3.9 - 11.1 ], - Hematii 4.71 [ 3.88 - 4.99 ], - Hemoglobina 13.7 [ 11.5 - 15.4 ], - Hematocrit
39.0 [ 36.0 - 48.0 ] , - VEM 82.7 [ 81.0 - 99.0 ] , - HEM 29.0 [ 25.0 - 33.0 ] , - CHEM 35.1 [
31.6 - 35.8 ], - RDW-CV% 14.3 [ 9.9 - 15.5 ], - Trombocite 305 [ 150 - 450 ], - MPV 8.4 [ 6.5
- 14.0 ], - NEUT% 45.85 [ 40 - 70 ], - LYMPH% 43.37 [ 20 - 40 ], - MONO% 8.56 [ 3.0 -
10.0], - EO% 1.56 [ 0 - 5 ], - BASO% 0.66 [ 0 - 2 ], - NEUT# 2.298 [ 1.8 - 7.4 ], - LYMPH#
2.174 [ 1.1 - 3.5 ] , - MONO# 0.429 [ 0.21 - 0.92 ] , - EO# 0.078 [ 0.00 - 0.67 ] , - BASO# 0.033
[ 0 - 0.13 ], K - 4.3 [ 3.5 - 5.1 ], LDH - 223 [ 0 - 250 ], Magneziu - 2.04 [ 1.7 - 2.6 ], Na - 141 [
136 - 146 ], Proteina C reactiva - 0.18 [ 0 - 1 ], Timp de protrombina - PT (sec) (plasma)
11.0 [ 8.9 - 13.1 ] , - PT (%) (plasma) 99.2 [ 70 - 130 ] , - INR (plasma) 1.00 [ 0.8 - 1.2 ],
Trigliceride - 204 [ 0 - 150 ], Uree - 31 [ 0 - 50 ], VSH - 23 [ 1 - 20 ], D-Dimeri - 0.38 [ 0 -
0.55
26.04.2020
Creatinina - 0.54 [ 0.5 - 0.9 ], Feritina - 31.7 [ 11.0 - 306.8 ], Glicemie - 92 [ 70 - 105 ], GOT
- 18 [ 0 - 35 ], GPT - 33 [ 0 - 35 ], Hemoleucograma completa - Leucocite 6.3 [ 3.9 - 11.1 ] , -
Hematii 4.73 [ 3.88 - 4.99 ], - Hemoglobina 13.7 [ 11.5 - 15.4 ], - Hematocrit 39.2 [ 36.0 - 48.0
], - VEM 82.7 [ 81.0 - 99.0 ], - HEM 29.0 [ 25.0 - 33.0 ], - CHEM 35.1 [ 31.6 - 35.8 ], -
RDW-CV% 14.3 [ 9.9 - 15.5 ], - Trombocite 345 [ 150 - 450 ], - MPV 8.5 [ 6.5 - 14.0 ], -
NEUT% 41.23 [ 40 - 70 ], - LYMPH% 49.27 [ 20 - 40 ], - MONO% 6.82 [ 3.0 - 10.0 ], - EO%
2.17 [ 0 - 5 ] , - BASO% 0.51 [ 0 - 2 ] , - NEUT# 2.598 [ 1.8 - 7.4 ] , - LYMPH# 3.104 [ 1.1 -
3.5], - MONO# 0.430 [ 0.21 - 0.92 ], - EO# 0.137 [ 0.00 - 0.67 ], - BASO# 0.032 [ 0 - 0.13 ],
K - 4.1 [ 3.5 - 5.1 ], LDH - 241 [ 0 - 250 ], Na - 144 [ 136 - 146 ], Proteina C reactiva - 0.51 [
0 - 1 ], Trigliceride - 246 [ 0 - 150 ], Uree - 33 [ 0 - 50 ]
```

**Examene paraclinice:** EKG **ECO** 

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

T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 18.05.2020RGR PULM D=3.8 Gym2Fara leziuni pleuro-pulmonare evidente rgr. || T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 08.05.2020RGR PULM D=7.3 Gym2Fara focare de condensare.SCD libere.Cord, aorta in limite normale. | T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 22.04.2020RGR PULM APDD D=7 Gym2Fara focare de condensare.SCD libere.Cord, aorta in limite normale. || T03501 radiografia toracica ~ Rezultat: 27.04.2020RGR PULM D= 6.9 Gym2Comparativ cu rgr. anterioara din 22.04.2020, nu se regasesc in prezent leziuni focale sau infiltrative pulmonare nou aparute. SCD libere. Cord, aorta radiologic normale.

Altele		

**Tratament efectuat** 

BIXTONIM XYLO 0.5MG/ML pic.naz.  $\parallel$  PARACETAMOL 500MG - MAGISTRA  $\parallel$  RIVANOL 0. 1%... -200ml Vitalia  $\parallel$  SARGENOR 1G  $\parallel$  VITAMINA C 1000mg\*30cpr BERES  $\parallel$  VITAMINA C 1000MG+D3 2000UI\*30CPR. FILM/ BERES

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

Pacienta in varsta de 31 ani se interneaza cu diagnosticul: suspiciune infectie COVID 19, contact cu caz confirmat. Pacienta este internata initial ca si insotitor cu copilul in varsta de 3 luni (confirmat in data de 16.04) fiind asimptomatica, ulterior se testeaza pentru infectia SARS-COV2 si fiind pozitiva, se interneaza pentru diagnostic si tratament de specialitate.

Din ancheta epidemiologica retinem ca nu a fost vaccinata antigripal, nu a avut contact apropiat cu persoane cu simptome caracteristice unei infectii respiratorii acute, nu a vizitat unitati sanitare, a avut contact cu un caz probabil/confirmat cu infectie COVID-19 in perioada de 14 zile anterior internarii.

Obiectiv la internare: stare generala buna, faringe discret congestionat; MV prezent bilateral, fara raluri supraadaugate, SpO2=99% aa; ; zgomote cardiace ritmice, sincrone cu pulsul, AV=80/min; abdomen liber, fara sensibilitate la palpare; fara modificari de tranzit intestinal; mictiuni fiziologice exteriorizate spontan; fara semne iritatie meningeana, fara semne de focar neurologic.

Biologic(21.04): fara sindrom inflamator, GOT si GPT usor reactionati, trigliceride crescute.

(27.04): trigliceride crescute

(04.05, 11.05): fara modificari patologice

PCR SARS-CoV-2-PROBA 1(21.04)- DETECTABIL

-PROBA 2(04.05)- DETECTABIL

-PROBA 3(11.05)- DETECTABIL

-PROBA 4(15.05)- NEDETECTABIL

-PROBA 5(16.05)-DETECTABIL

-PROBA 6 (19.05)-NEDETECTABIL

-PROBA 7 (20.05)-NEDETECTABIL

Serologie: Ac anti-SARS-COV-2- IgM- NONREACTIV
- IgG- REACTIV

Radiografiile pulmonare din (22.04,27.04,08.05,18.05) fara modificari patologice.

Pe parcursul internarii pacienta a fost izolata, a urmat tratament medicamentos cu vitamina C, protector hepatic.

Se externeaza in afebrilitate, stabila hemodinamic si respirator, cu recomandari.

#### Tratament recomandat

### Recomandari la externare:

Se recomanda repaus relativ la domiciliu inca 14 zile.

Dupa ce ajungeti acasa se recomanda efectuarea dusului, hainele cu care ati plecat acasa se vor pune sac de gunoi (fara a fi scuturate). Hainele (inclusiv hainele care pe care le-ati folosit spital) se vor pastra sac loc separat (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 maini cu apa si sapun. Telefonul, ceasul si alte obiecte electronice se vor dezinfecta cu servetele impregnate cu alcool.

Ce masuri de igiena individuala trebuie sa respecte persoanele izolate la domiciliu?

- Sa 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, Dezinfectarea se va face cu solutii pe baza de clor (Domestos) sau alcool (min 70 %).
- Sa nu primeasca vizitatori 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, 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 si acopere gura si nasul cu servetel de unica folosinta sau cu o tesatura atunci cand stranuta sau tusese, sau sa stranute si sa tuseasca plica cotului. Batista se arunca imediat la gunoi, sac de plastic, dupa care se spala pe maini cu apa si sapun timp de 20 de secunde.
- Sa poarte masca cand se intalneste cu alte persoane.
- 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 utilizarii, trebuie sa evitati atingerea mastii
- Sa indepartati masca folosind tehnica adecvata (nu atingeti partea din fata, ci ti 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 in caz de umezire.
- 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 medicală, caz în care se va înscrie seria si numarul acesteia  -  □ Nu s-a eliberat prescriptie medicala deoarece nu a fost necesar  -  □ Nu s-a eliberat prescriptie medicala  Se completează obligatoriu una din cele două 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  -  □ Nu s-a eliberat concediu medical la externare  Se completează obligatoriu una din cele două informatii:  -  □ S-a eliberat recomandare pentru îngrijiri medicale la domiciliu/paliative la domiciliu  -  □ 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 medicală pentru dispozitive medicale in ambulatoriu deoarece nu a fost necesar
u viza Unitatii judetene de implementare a programului, pentru diabet)
Unitate judeteana de diabet zaharat:
Nr. inregistrare al asiguratului:

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

Data 20.05.2020

**Sef sectie:** 

Dr. IUBU ROXANA

Medic primar

Dr. ROXANA IUBU medic primar poli-infectioase medic specialist pediatrie cod D51027 Medic curant:
Dr. MARCU CRISTIAN

**Medic rezident:** 

Dr. MARCU CRISTIAN medic primar boli infectionse 647932

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;