

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 PETRIC FELICIA -MIRELA, nascut la data de 13.12.1976, CNP/ cod unic de asigurare 2761213126191, Adresa: Jud.CLUJ Loc.Cluj Napoca Str.EROILOR Nr.30 Ap.2 a fost internat in serviciul nostru in perioada: 13.07.2020 11:04 - 21.07.2020 11:45, FO: 17409 F.O. / nr. din Registrul de consultatii BOLI INFECTIOASE VI-COPII si se externeaza: AMELIORAT

Diagnostice:

COVID-19 FORMA USOARA ANGINA ACUTA ERITEMATOASA

Motivele prezentarii	
Anamneza	
- factori de risc	
Examen clinic	
- general	
- local	
Examene de laborator:	
13.07.2020	
APTT - APTT (sec) 28.1 [22.1 - 28.1] , - APTT (%) [-], Creatinina - 0.73 [0.5 - 0.9],	
Feritina - 13.5 [11.0 - 306.8], Fibrinogen - 284 [180 - 400], Glicemie - 93 [70 - 105], GOT	
- 25 [0 - 35], GPT - 18 [0 - 35], Hemoleucograma completa - Leucocite 3.8 [3.9 - 11.1] , -	
Hematii 4.11 [3.88 - 4.99] , - Hemoglobina 13.0 [11.5 - 15.4] , - Hematocrit 38.2 [36.0 - 48.0	
], - VEM 92.9 [81.0 - 99.0], - HEM 31.7 [25.0 - 33.0], - CHEM 34.2 [31.6 - 35.8], -	
RDW-CV% 16.2 [9.9 - 15.5] , - Trombocite 249 [150 - 450] , - MPV 7.6 [6.5 - 14.0] , -	
NEUT% 38.71 [40 - 70] , - LYMPH% 44.66 [20 - 40] , - MONO% 12.20 [3.0 - 10.0] , -	
EO% 3.83 [0 - 5] , - BASO% 0.60 [0 - 2] , - NEUT# 1.489 [1.8 - 7.4] , - LYMPH# 1.718 [
1.1 - 3.5] , - MONO# 0.469 [0.21 - 0.92] , - EO# 0.147 [0.00 - 0.67] , - BASO# 0.023 [0 -	
0.13], K - 4.5 [3.5 - 5.1], LDH - 216 [0 - 250], Na - 135 [136 - 146], Proteina C reactiva -	
0.28 [0 - 1], Timp de protrombina - PT (sec) (plasma) 12.8 [9.4 - 13.6] , - PT (%) (plasma)	
77.8 [70 - 130] , - INR (plasma) 1.12 [0.8 - 1.2], Trigliceride - 348 [0 - 150], Uree - 12 [0 -	
50], VSH - 10 [1 - 20], D-Dimeri - 0.34 [0 - 0.55]	
15.07.2020	
APTT - APTT (sec) 25.7 [22.1 - 28.1] , - APTT (%) [-], Creatinina - 0.70 [0.5 - 0.9],	
Feritina - 13.7 [11.0 - 306.8], Fibrinogen - 206 [180 - 400], Glicemie - 90 [70 - 105], GOT	
- 25 [0 - 35], GPT - 25 [0 - 35], Hemoleucograma completa - Leucocite 4.73 [3.9 - 11.1] , -	
Hematii 3.89 [3.88 - 4.99] , - Hemoglobina 12.2 [11.5 - 15.4] , - Hematocrit 36.5 [36.0 - 48.0	
], - VEM 93.8 [81.0 - 99.0], - HEM 31.4 [25.0 - 33.0], - CHEM 33.4 [31.6 - 35.8], -	
Trombocite 275 [150 - 450] , - NEUT% 42.5 [40 - 70] , - LYMPH% 44.4 [20 - 40] , -	
MONO% 9.1 [3.0 - 10.0] , - EO% 3.8 [0 - 5] , - BASO% 0.2 [0 - 2] , - NEUT# 2.01 [1.8 -	
7.4], - LYMPH# 2.10 [1.1 - 3.5], - MONO# 0.43 [0.21 - 0.92], - EO# 0.18 [0.00 - 0.67], -	
BASO# 0.01 [0 - 0.13] , - RDW-CV 14.8 [9.9 - 15.5] , - PDW* 9.7 [10 - 16.5] , - MPV 9.5 [
6.5 - 14.0], K - 5.1 [3.5 - 5.1], LDH - 151 [0 - 250], Na - 142 [136 - 146], Proteina C	
reactiva - 0.06 [0 - 1], Timp de protrombina - PT (sec) (plasma) 12.1 [9.4 - 13.6] , - PT (%)	
(plasma) 88.4 [70 - 130] , - INR (plasma) 1.06 [0.8 - 1.2], Trigliceride - 299 [0 - 150], Uree	

```
20.07.2020
APTT - APTT (sec) 26.4 [ 22.1 - 28.1 ] , - APTT (%) [ - ], Creatinina - 0.60 [ 0.5 - 0.9 ].
Feritina - 16.2 [ 11.0 - 306.8 ], Fibrinogen - 328 [ 180 - 400 ], Glicemie - 84 [ 70 - 105 ], GOT
- 25 [ 0 - 35 ], GPT - 37 [ 0 - 35 ], Hemoleucograma completa - Leucocite 7.3 [ 3.9 - 11.1 ] , -
Hematii 4.15 [ 3.88 - 4.99 ], - Hemoglobina 13.0 [ 11.5 - 15.4 ], - Hematocrit 38.2 [ 36.0 - 48.0
], - VEM 92.0 [ 81.0 - 99.0 ], - HEM 31.3 [ 25.0 - 33.0 ], - CHEM 34.0 [ 31.6 - 35.8 ], -
RDW-CV% 15.4 [ 9.9 - 15.5 ], - Trombocite 310 [ 150 - 450 ], - MPV 7.7 [ 6.5 - 14.0 ], -
NEUT% 46.24 [ 40 - 70 ], - LYMPH% 38.18 [ 20 - 40 ], - MONO% 11.22 [ 3.0 - 10.0 ], -
EO% 3.98 [ 0 - 5 ] , - BASO% 0.38 [ 0 - 2 ] , - NEUT# 3.372 [ 1.8 - 7.4 ] , - LYMPH# 2.783 [
1.1 - 3.5 ], - MONO# 0.818 [ 0.21 - 0.92 ], - EO# 0.290 [ 0.00 - 0.67 ], - BASO# 0.028 [ 0 -
0.13 ], K - 4.5 [ 3.5 - 5.1 ], LDH - 158 [ 0 - 250 ], Na - 142 [ 136 - 146 ], Proteina C reactiva -
0.10 [ 0 - 1 ], Timp de protrombina - PT (sec) (plasma) 12.2 [ 9.4 - 13.6 ], - PT (%) (plasma)
86.8 [ 70 - 130 ] , - INR (plasma) 1.07 [ 0.8 - 1.2 ], Trigliceride - 482 [ 0 - 150 ], Uree - 12 [ 0 -
50 ], VSH - 22 [ 1 - 20 ], Anticorpi anti SARS-CoV-2 IgG - Nonreactiv (Index=0.617) [ Index
< 0.8 \text{ Nonreactiv} >= 0.8 - < 1.2 \text{ Incert} > = 1.2 \text{ Reactiv} - 1, Anticorpi anti SARS-CoV-2 IgM -
Nonreactiv (Index=0.458) [ Index < 0.8 Nonreactiv>=0.8 - < 1.2 Incert > =1.2 Reactiv - ],
D-Dimeri - 0.42 [ 0 - 0.55 ], Covid-19 (SARS-CoV-2) - Detectabil [ Nedetectabil - ]
```

- 16 [0 - 50], **VSH** - 12 [1 - 20], **D-Dimeri** - 0.42 [0 - 0.55]

Examene paraclinice:
EKG
ECO

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

T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 13.07.2020RG.PULM. D=3.3Gym2Fara leziuni pulmonare evidente rgr. Minima pensare a SCD dr.Cord cu dimensiuni normale. || T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 17.07.2020Rgr. Pulmonara D=3,4 Gym2Fara leziuni pleuro-pulmonare evidente rgr.

Altele

Tratament efectuat

BIXTONIM XYLO 0.5MG/ML pic.naz. \parallel PARACETAMOL 500MG ZENTIVA*20CPR \parallel PLAQUENIL 200MG*60 compr.film. \parallel PRODIAL (ANTIACID) *100 cpr. \parallel RINO SUN SPRAY 20ML \parallel VITAMINA C 1000mg*30cpr BERES

Alte informatii referitoare la starea de sanatate a asiguratului: EPICRIZA

Pacienta in varsta de 43 ani, fara antecedente personale patologice semnificative, se interneaza in clinica noastra in data de 13.07.2020, ca fiind caz confirmat COVID-19 (COD CAZ CJ/23941), cu urmatoarele acuze: disfagie, febra, frisoane, milagii, anosmie si disgeuzie, debutate in data de 09.07.2020.

Din ancheta epidemiologica retinem faptul ca pacienta nu este vaccinata antigripal, a avut contact cu caz confirmat SARS COV-2 la locul de munca (angajata IPJ Cluj).

Obiectiv la internare: stare generala usor influentata, afebrila, apetenta, normoponderala, Talie-173cm, G-73 kg (IMC 24,39), tegumente normal colorate, congestie faringiana difuza cu micro-vezicule la nivelul palatului moale, torace normal conformat, MV prezent bilateral, fara raluri supraadaugate auscultatoric, SaO2- 96% aa, zgomote cardiace ritmice, bine batute, fara sufluri patologice prezente, AV- 99 b/min, TA- 134/90 mmHg, abdomen mobil cu respiratia, liber, nedureros la palparea superficiala si profunda, tranzit intestinal prezent, diureza prezenta, fara semne de iritatie meningeana sau de focar neurologic.

Biologic la internare: usoara leucopenie, cu limfocitoza, monocitoza si neutropenie, TG crescute (348mg/dl), D-dimeri in limite normale.

Examen virusologic: rt-PCR-SARS COV-2 (10.07.2020): DETECTABIL (proba 1) rt-PCR-SARS COV-2 (21.07.2020): DETECTABIL (proba 2)

Examen radiologic, fara modificari pulmonare decelabile.

S-a interpretat cazul cu diagnosticele sus mentionate si s-a administrat tratament cu: Plaquenil 2x400mg/zi in prima zi, apoi 2x200 mg/zi timp de 7 zile, Vitamina C 2x1g, Rino-sun spray, decongestionant nazal.

Pe parcurusul internarii, pacienta prezinta evolutie clinica favorabila. Se externeaza ameliorata, cu recomandari.

Tratament recomandat

- evitarea aglomeratiilor si a intemperiilor
- vaccinare antigripala anuala

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 13.07.2020-24.07

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		
- ☐ Nu s-a eliberat prescriptie medicala decees of a liberat prescriptie medicala Se completeazã obligatoriu una din cele douã Exista eliberat concediu medical la extern Mu s-a eliberat concediu medical la extern Nu s-a eliberat concediu medical la extern Se completeazã obligatoriu una din cele douã Exista eliberat recomandare pentru ingrijin Nu s-a eliberat recomandare pentru îngrijin Mu s-a eliberat recomandare pentru îngrijin deoarece nu a fost necesar Se completeazã obligatoriu una din cele douã S-a eliberat prescriptie medicalã pentru	in care se va înscrie seria si numarul acesteia parece nu a fost necesar informatii: CCMAM 4945021 are, caz în care se va înscrie seria si numarul acenare deoarece nu a fost necesar acenare informatii: ri medicale la domiciliu/paliative la domiciliu/p	ı ciliu,
Unitate judeteana de diabet zaharat:	,	
Nr. inregistrare al asiguratului:		
Data 21.07.2020		
Sef sectie:	Medic curant:	Medic rezident:
Dr. SABOU MIHAELA	Dr. PETRIC AUGUSTA ELENA	
Medic primar		
medic prima holi infectione A71373	Dr. American Cooker	

*) Scrisoarea medicala se intocmeste în doua exemplare, din care un exemplar rămâne la mediculurare 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;