

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:

PROCES DE ACREDITARE

BILET DE EXTERNARE / SCRISOARE MEDICALA *)

Stimate(a) coleg(a), va informam ca GASPAR LUMINITA-ANDREEA, nascut la data de 19.07.1999, CNP / cod unic de asigurare 2990719060020, Adresa: Jud.MURES Loc.Balda Str.FDT.OITUZ Nr.8 a fost internat in serviciul nostru in perioada: 21.04.2020 09:41 - 22.05.2020 12:00, FO: 14074 F.O. / nr. din Registrul de consultatii BOLI INFECTIOASE VI-COPII si se externeaza: VINDECAT

Diagnostice:

PNEUMONIE INTERSTITIALA **INFECTIE COVID-19**

Motivele prezentarii			
Anamneza			
- factori de risc			
Examen clinic			
- general			
- local			
Examene de laborator:			
03.05.2020			
Covid-19 (SARS-CoV-2) - Detectabil [Nedetectabil -], Creatinina - 0.51 [0.5 - 0.9],			
Feritina - 34.1 [11.0 - 306.8], Glicemie - 75 [70 - 105], GOT - 13 [0 - 35], GPT - 11 [0 -			
35], Hemoleucograma completa - Leucocite 8.69 [3.9 - 11.1], - Hematii 4.18 [3.88 - 4.99],			
- Hemoglobina 12.3 [11.5 - 15.4] , - Hematocrit 36.6 [36.0 - 48.0] , - VEM 87.6 [81.0 - 99.0]			
, - HEM 29.4 [25.0 - 33.0] , - CHEM 33.6 [31.6 - 35.8] , - Trombocite 331 [150 - 450] , -			
NEUT% 51.1 [40 - 70] , - LYMPH% 35.6 [20 - 40] , - MONO% 6.0 [3.0 - 10.0] , - EO% 6.6			
[0 - 5] , - BASO% 0.7 [0 - 2] , - NEUT# 4.45 [1.8 - 7.4] , - LYMPH# 3.09 [1.1 - 3.5] , -			
MONO# 0.52 [0.21 - 0.92] , - EO# 0.57 [0.00 - 0.67] , - BASO# 0.06 [0 - 0.13] , - RDW-CV			
12.6 [9.9 - 15.5] , - PDW* 13.4 [10 - 16.5] , - MPV 11.0 [6.5 - 14.0], K - 4.3 [3.5 - 5.1],			
LDH - 216 [0 - 250], Na - 142 [136 - 146], Proteina C reactiva - 1.60 [0 - 1], Uree - 30 [0			
- 50], D-Dimeri - 0.24 [0 - 0.55], Anticorpi anti SARS-CoV-2 IgG - Incert (Index=0.863) [
Index < 0.8 Nonreactiv>= 0.8 - < 1.2 Incert > =1.2 Reactiv -], Anticorpi anti SARS-CoV-2			
IgM - Reactiv (Index=1.307) [Index < 0.8 Nonreactiv>= 0.8 - < 1.2 Incert > =1.2 Reactiv -]			
07.05.2020			
Creatinina - 0.48 [0.5 - 0.9], Glicemie - 88 [70 - 105], GOT - 15 [0 - 35], GPT - 13 [0 - 35			
], Hemoleucograma completa - Leucocite 7.52 [3.9 - 11.1] , - Hematii 4.34 [3.88 - 4.99] , -			
Hemoglobina 12.8 [11.5 - 15.4], - Hematocrit 38.3 [36.0 - 48.0], - VEM 88.2 [81.0 - 99.0],			
- HEM 29.5 [25.0 - 33.0] , - CHEM 33.4 [31.6 - 35.8] , - Trombocite 304 [150 - 450] , -			
NEUT% 53.2 [40 - 70] , - LYMPH% 31.3 [20 - 40] , - MONO% 7.0 [3.0 - 10.0] , - EO% 7.8			
[0-5], -BASO% 0.7 [0-2], -NEUT# 4.00 [1.8-7.4], -LYMPH# 2.35 [1.1-3.5], -			
MONO# 0.53 [0.21 - 0.92] , - EO# 0.59 [0.00 - 0.67] , - BASO# 0.05 [0 - 0.13] , - RDW-CV			
12.7 [9.9 - 15.5] , - PDW* 14.4 [10 - 16.5] , - MPV 11.3 [6.5 - 14.0], K - 4.7 [3.5 - 5.1], Na - 139 [136 - 146], Proteina C reactiva - 0.17 [0 - 1], Uree - 28.6 [0 - 50], D-Dimeri - 0.21 [
- 139 [136 - 146], Proteina C reactiva - 0.17 [0 - 1], Uree - 28.6 [0 - 30], D-Dimeri - 0.21 [0 - 0.55]			
0-0.53]			
V /AVA/ACIVE/V			

Covid-19 (SARS-CoV-2) - Detectabil [Nedetectabil -]

```
Covid-19 (SARS-CoV-2) - Detectabil [ Nedetectabil - ]
       20.05.2020
       Covid-19 (SARS-CoV-2) - Nedetectabil [ Nedetectabil - ]
       21.04.2020
       APTT - APTT (sec) 21.5 [ 22.1 - 28.1 ] , - APTT (%) [ - ], Creatinina - 0.45 [ 0.5 - 0.9 ],
       D-Dimeri - 0.59 [ 0 - 0.55 ], Feritina - 52.9 [ 11.0 - 306.8 ], Fibrinogen - 449 [ 180 - 400 ],
       Glicemie - 82 [ 70 - 105 ], GOT - 19 [ 0 - 35 ], GPT - 34 [ 0 - 35 ], Hemoleucograma
       completa - Leucocite 7.50 [ 3.9 - 11.1 ] . - Hematii 4.57 [ 3.88 - 4.99 ] . - Hemoglobina 13.4 [
       11.5 - 15.4], - Hematocrit 39.3 [ 36.0 - 48.0], - VEM 86.0 [ 81.0 - 99.0], - HEM 29.3 [ 25.0 -
       33.0], - CHEM 34.1 [ 31.6 - 35.8 ], - Trombocite 188 [ 150 - 450 ], - NEUT% 65.9 [ 40 - 70 ]
       , - LYMPH% 25.2 [ 20 - 40 ] , - MONO% 4.0 [ 3.0 - 10.0 ] , - EO% 4.8 [ 0 - 5 ] , - BASO% 0.1
       [0-2], - NEUT# 4.94 [1.8-7.4], - LYMPH# 1.89 [1.1-3.5], - MONO# 0.30 [0.21-0.92
       ], - EO# 0.36 [ 0.00 - 0.67 ], - BASO# 0.01 [ 0 - 0.13 ], - RDW-CV 12.8 [ 9.9 - 15.5 ], -
       PDW* 13.0 [ 10 - 16.5 ], - MPV 11.1 [ 6.5 - 14.0 ], LDH - 366 [ 0 - 250 ], Na - 141 [ 136 - 146
       ], Proteina C reactiva - 3.23 [ 0 - 1 ], Timp de protrombina - PT (sec) (plasma) 11.6 [ 8.9 -
       13.1], - PT (%) (plasma) 88.4 [ 70 - 130 ], - INR (plasma) 1.05 [ 0.8 - 1.2 ], Uree - 22 [ 0 - 50
       ], VSH - 14 [ 1 - 20 ], Covid-19 (SARS-CoV-2) - Detectabil [ Nedetectabil - ]
       21.05.2020
       Covid-19 (SARS-CoV-2) - Nedetectabil [ Nedetectabil - ], Anticorpi anti SARS-CoV-2 IgG -
       Reactiv (Index=2.116) [ Index < 0.8 Nonreactiv>= 0.8 - < 1.2 Incert > = 1.2 Reactiv - ],
       Anticorpi anti SARS-CoV-2 IgM - Incert (Index=0.994) [ Index < 0.8 Nonreactiv>= 0.8 - <
       1.2 \text{ Incert} > = 1.2 \text{ Reactiv} - ]
       22.04.2020
       Feritina - 40.9 [ 11.0 - 306.8 ], Glicemie - 87 [ 70 - 105 ], Hemoleucograma completa -
       Leucocite 6.0 [ 3.9 - 11.1 ], - Hematii 4.54 [ 3.88 - 4.99 ], - Hemoglobina 13.3 [ 11.5 - 15.4 ], -
       Hematocrit 39.3 [ 36.0 - 48.0 ], - VEM 86.4 [ 81.0 - 99.0 ], - HEM 29.3 [ 25.0 - 33.0 ], -
       CHEM 33.9 [ 31.6 - 35.8 ], - RDW-CV% 13.5 [ 9.9 - 15.5 ], - Trombocite 198 [ 150 - 450 ], -
       MPV 9.9 [ 6.5 - 14.0 ], - NEUT% 36.94 [ 40 - 70 ], - LYMPH% 46.44 [ 20 - 40 ], - MONO%
       8.44 [ 3.0 - 10.0 ] , - EO% 7.75 [ 0 - 5 ] , - BASO% 0.43 [ 0 - 2 ] , - NEUT# 2.202 [ 1.8 - 7.4 ] , -
       LYMPH# 2.770 [ 1.1 - 3.5 ], - MONO# 0.503 [ 0.21 - 0.92 ], - EO# 0.462 [ 0.00 - 0.67 ], -
       BASO# 0.026 [ 0 - 0.13 ], K - 5.0 [ 3.5 - 5.1 ], LDH - 277 [ 0 - 250 ], Na - 143 [ 136 - 146 ],
       Proteina C reactiva - 0.95 [ 0 - 1 ], Trigliceride - 39 [ 0 - 150 ], VSH - 7 [ 1 - 20 ], D-Dimeri -
       0.38 [ 0 - 0.55 ]
       25.04.2020
       Feritina - 19.8 [ 11.0 - 306.8 ], Glicemie - 84 [ 70 - 105 ], Hemoleucograma completa -
       Leucocite 6.1 [ 3.9 - 11.1 ], - Hematii 4.38 [ 3.88 - 4.99 ], - Hemoglobina 12.8 [ 11.5 - 15.4 ], -
       Hematocrit 37.8 [ 36.0 - 48.0 ], - VEM 86.2 [ 81.0 - 99.0 ], - HEM 29.2 [ 25.0 - 33.0 ], -
       CHEM 33.9 [ 31.6 - 35.8 ], - RDW-CV% 13.5 [ 9.9 - 15.5 ], - Trombocite 329 [ 150 - 450 ], -
       MPV 8.9 [ 6.5 - 14.0 ], - NEUT% 32.02 [ 40 - 70 ], - LYMPH% 53.01 [ 20 - 40 ], - MONO%
       8.10 [ 3.0 - 10.0 ] , - EO% 6.47 [ 0 - 5 ] , - BASO% 0.40 [ 0 - 2 ] , - NEUT# 1.952 [ 1.8 - 7.4 ] , -
       LYMPH# 3.231 [ 1.1 - 3.5 ] , - MONO# 0.494 [ 0.21 - 0.92 ] , - EO# 0.395 [ 0.00 - 0.67 ] , -
       BASO# 0.025 [ 0 - 0.13 ], Proteina C reactiva - 0.18 [ 0 - 1 ], D-Dimeri - 0.25 [ 0 - 0.55 ]
Examene paraclinice:
EKG
```

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

ECO

14.05.2020

17.05.2020

Covid-19 (SARS-CoV-2) - Detectabil [Nedetectabil -]

T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 01.05.2020RG PULM D=1.9 Gym2Fara leziuni pleuro-pulmonare vizibile rgr. Comp. cu rgr.precedente,baza stanga nu mai prezinat zone de voalare. || T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 24.04.2020RG. PULM.-APDD- D= 7.7 GymFara leziuni pleuro-pulmonare in prezent, sub rezerva bazei stangi mai voalate prin suprapunere de parti moi. || T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 18.05.2020RGR PULM D= 2.3Gym2Comparativ cu rgr din 1.05:Aspect nemodificat, fara leziuni active pleuro-pulmonare decelabile rgr. || T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 22.04.2020RGR PULM APDD D=5.6 Gym2Desen interstitial accentuat bilateral si discreta zona de condensare paracardiac in stanga.SCD libere.Cord,aorta in limite normale.

Ai	lte	le

Tratament efectuat

ALGOCALMIN 1G/2 ML \parallel ALGOZONE 500MG X 20 CPR LABORMED \parallel AZITHROMYCINA 250mg*6cpr. TEVA PH. \parallel PARACETAMOL 500MG - MAGISTRA \parallel PROTECTIS (LACTOBACILLUS REUTERI)*2tb. masticabile \parallel REFFLOR FORTE ADULTI * 10 CPS \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 20 ani se interneaza impreuna cu fiul in varsta de 8 luni, caz confirmat cu infectie COVID-19, care au fost internati prin transfer impreuna din Spitalul Clinic de Urgenta Pediatrie Cluj Napoca, sectia Pneumologie Pediatrica. Pacienta este total asimptomatica si anamnestic nu relateaza contact epidemiologic.

Obiectiv: stare generala buna, afebrila, apetenta, normoponderala(IMC=21), stabila cardio-respirator, MV fiziologic bilateral fara raluri supraadaugate, SpO2=98% aa, zgomote cardiace ritmice bine batute fara sufluri audibile TA=110/70mmHg, AV=78bpm, abdomen liber fara sensibilitate la palpare, fara organomegalii, manevra Giordano negativa bilateral, fara semne de iritatie meningeana sau focar neurologic.

Biologic se deceleaza sindrom inflamator cu CRP usor reactionata, LDH usor reactionata, probe renale si hepatice in limite normale, fara diselectrolitemii, indici ai coagularii in limite normale, D-dimeri minim crescuti (probabil in contextul colectarii probei).

Radiografia toracica descrie desen interstitial accentuat bilateral si discreta zona de condensare paracardiac stanga.

Proba nr.1/21.04.2020/ rtPCR SARS-CoV2 - DETECTABIL

Proba nr.2/04.05.2020/ rtPCR SARS-CoV2 - DETECTABIL

Proba nr.3/10.05.2020/ rtPCR SARS-CoV2 - DETECTABIL

Proba nr.4/15.05.2020/ rtPCR SARS-CoV2 - DETECTABIL

Proba nr.5/18.05.2020/ rtPCR SARS-CoV2 - DETECTABIL

Proba nr.6/21.05.2020/ rtPCR SARS-CoV2 - NEDETECTABIL

Proba nr.7/22.05.2020/ rtPCR SARS-CoV2 - NEDETECTABIL

Sub repaus, regim igieno-dietetic, antibioterapie cu Azitromicina 500mg/zi p.o. timp de 5 zile, tratament simptomatic; evolutia a fost favorabila.

Se externeaza afebrila, apetenta, cu stare generala buna, vindecat, cu doua 2 teste negative; cu recomandarile ulterioare

Tratament recomandat

- Repaus relativ la domiciliu pentru 14 zile
- Hidratare adecvata si mentinerea unui stil de viata sanatos
- 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 repaus 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 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 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 ingrijiri 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
- X Nu s-a eliberat prescriptie medicală pentru dispozitive medicale in ambulatoriu deoarece nu a fost necesar viza Unitatii judetene de implementare a programului, pentru diabet)

Un exemplar se constituie scrisoare medicala si se inmaneaza in termen de 72 de ore medicului de familie.

Unitate judeteana de diabet zaharat:

(cu

Nr. inregistrare al asiguratului:	

Data 22.05.2020

Sef sectie:

Dr. SABOU MIHAELA

Medic primar

medic primay boli infections A71371 **Medic curant:**

Medic rezident:

Dr. TRIPON RALUCA

Dr. Tripon Raluca-Elena medic specialist Boli Infectioase cod £67277

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;