

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: www.infectioasecluj.ro



## BILET DE EXTERNARE / SCRISOARE MEDICALA \*)

Stimate(a) coleg(a), va informam ca MATEUT SERGIU IONUT , nascut la data de 21.09.1994, CNP / cod unic de asigurare 1940921125816 , Adresa: Jud.CLUJ Loc.Cluj Napoca Str.ANINAQ Nr.7 Ap.1 a fost internat in serviciul nostru in perioada: 17.07.2020 21:40 - 21.07.2020 12:00, FO: 17748 F.O. / nr. din Registrul de consultatii BOLI INFECTIOASE I-ADULTI si se externeaza: AMELIORAT

## Diagnostice:

INFECTIE COVID-19 FORMA USOARA ANGINA ACUTA ERITEMATOASA.

| Motive  | ele prezentarii  |
|---------|--|
| Anamı   | neza   |
| factori | de risc  |
| Exame   | en clinic<br>ral   |
|         | <u></u>  |
| - local |  |
| Exame   | ne de laborator:   |
|         | 19.07.2020   |
|         | <b>APTT</b> - APTT (sec) 23.4 [ 22.1 - 28.1 ] , - APTT (%) [ - ], <b>Creatinina</b> - 1.10 [ 0.7 - 1.2 ],  |
|         | <b>Glicemie</b> - 97 [ 70 - 105 ], <b>GOT</b> - 13 [ 0 - 45 ], <b>GPT</b> - 10 [ 0 - 45 ], <b>Hemoleucograma</b>   |
|         | <b>completa</b> - Leucocite 3.83 [ 3.7 - 9.5 ] , - Hematii 4.78 [ 4.32 - 5.66 ] , - Hemoglobina 15.6 [   |
|         | 13.3 - 17.6], - Hematocrit 42.9 [ 39.0 - 51.0], - VEM 89.7 [ 82.0 - 98.0], - HEM 32.6 [ 25.0 -   |
|         | 33.0 ], - CHEM 36.4 [ 31.6 - 35.8 ], - Trombocite 215 [ 150 - 450 ], - NEUT% 29.5 [ 40 - 70 ]  |
|         | , - LYMPH% 60.3 [ 20 - 40 ] , - MONO% 8.9 [ 3.0 - 10.0 ] , - EO% 1.0 [ 0 - 5 ] , - BASO% 0.3   |
|         | [0-2], - NEUT# 1.13 [1.5-6.6], - LYMPH# 2.31 [1.1-3.5], - MONO# 0.34 [0.21-0.92  |
|         | ], - EO# 0.04 [ 0.00 - 0.67 ], - BASO# 0.01 [ 0 - 0.13 ], - RDW-CV 11.7 [ 9.9 - 15.5 ], -  |
|         | PDW* 11.2 [ 10 - 16.5 ] , - MPV 9.8 [ 6.5 - 14.0 ], <b>LDH</b> - 129 [ 0 - 250 ], <b>Proteina C reactiva</b> -   |
|         | 0.53 [ 0 - 1 ], <b>Timp de protrombina</b> - PT (sec) (plasma) 10.1 [ 9.4 - 13.6 ] , - PT (%) (plasma)   |
|         | 130.0 [ 70 - 130 ] , - INR (plasma) 0.87 [ 0.8 - 1.2 ], <b>Uree</b> - 30 [ 0 - 50 ], <b>VSH</b> - 2 [ 1 - 15 ] <b>20.07.2020</b>   |
|         |  |
|         | Anticorpi anti SARS-CoV-2 IgG - Nonreactiv (Index=0.741) [ Index < 0.8 Nonreactiv>= 0.8 - < 1.2 Incert > = 1.2 Reactiv - ], Anticorpi anti SARS-CoV-2 IgM - Nonreactiv (Index=0.540) [ |
|         | Index $< 0.8$ Nonreactiv $>= 0.8 - < 1.2$ Incert $>= 1.2$ Reactiv - ]  |
| Exame   | ne paraclinice:  |
| EKG     |  |
| ECO     |  |
| Rx      |  |
|         | T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 18.07.2020RGR.PULM.D=5.9 Gym2Fara leziuni active pleuro-pulmonare decelabile rgr.  |
| Altele  |  |
|         |  |

ALGOZONE 500MG X 20 CPR LABORMED  $\parallel$  DESLORATADINA AUROBINDO 5MG\*30CPR.FILM.  $\parallel$  PARACETAMOL 500MG ZENTIVA\*20CPR  $\parallel$  PRODIAL (ANTIACID) \*100 cpr.

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

EPICRIZA: Pacient in varsta de 25 de ani, fara APP semnificative, se interneaza pentru astenie, ageuzie, anosmie, simptomatologie debutata de .. pe fond de subfebrilitati.

Epidemiologic: locuieste cu parintii, care sunt ambii confirmati cu infectie SARS COV-2.

Obiectiv la internare: pacient afebril, cu stare generala discret influentata, cu tegumente si mucoase uscate, cu congestie faringo-amigdaliana usoara, auscultatoric pulmonar cu MV fiziologic prezent bilateral, fara raluri, SaO2=97% in aa; zgomote cardiace ritmice, bine batute, sincrone cu pulsul, fara sufluri, TA=137/78 mmHg, AV=52 bpm; abdomen suplu, fara sensibilitate la palpare; Giordano negativ bilateral, mictiuni fizologice; fara semne de iritatie meningeana sau de focar neurologic. Biologic: usoara neutropenie.

Radiografia pulmonara efectuata in 18.07.2020 nu evidentiaza modificari patologice.

Serologie Covid: in lucru in momentul externarii.

Pe parcursul internarii, pacientul a fost izolat, a urmat tratament simptomatic cu Paracetamol,

Algocalmin, Desloratadina, antidiareic cu Eridiarom, protector gastric cu Prodial.

Sub tratamentul efectuat evolutia a fost favorabila, pacientul se mentine afebril, stabil hemodinamic si respirator, fara acuze subiective.

Se externeaza in afebrilitate, cu urmatoarele recomandari:

## Tratament recomandat

1. Conform Ordinului 1.137 din 23 iunie 2020 se indica izolare la domiciliu pana la implinirea celor 14 zile din momentul debutului bolii. 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 22.07-30.07.2020

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        |  |                 |  |  |
| Se completează obligatoriu una din cele două informat  - | va înscrie seria si numarul acesteia a a fost necesar  iii: CCMAM 4945161  în care se va înscrie seria si numarul acesteoarece nu a fost necesar  iii: ale la domiciliu/paliative la domiciliu dicale la domiciliu/paliative la domiciliu/iii: tive medicale in ambulatoriu ozitive medicale in ambulatoriu deoarece | ,               |  |  |
| Unitate judeteana de diabet zaharat:                     |  |                 |  |  |
| Nr. inregistrare al asiguratului:                        |  |                 |  |  |
| Data 21.07.2020  |  | <del></del>     |  |  |
| Sef sectie:  | Medic curant:  | Medic rezident: |  |  |
| Conf.Dr. LUPSE MIHAELA                                   | Asist, Univ. Dr. FILIPESCU IRINA   |                 |  |  |
| MEDIC PRIMAR   |  |                 |  |  |
| Dr. MIHAELA LUPSE  |  |                 |  |  |

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

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;