

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 GORNIC VICTORIA, nascut la data de 01.02.1951, CNP/cod unic de asigurare 2510201120011, Adresa: Jud.CLUJ Loc.Campia Turzii Str.TIRNAVELOR Nr.49 a fost internat in serviciul nostru in perioada: 07.06.2020 23:05 - 19.06.2020 11:40, FO: 15742 F.O. / nr. din Registrul de consultatii BOLI INFECTIOASE II-ADULTI si se externeaza: VINDECAT

Diagnostice:

COVID-19 FORMA ASIMPTOMATICA HIPERTENSIUNE ARTERIALA ESENTIALA DIABET ZAHARAT TIP II TRATAT CU ANTIDIABETICE ORALE DEMENTA IN OBSERVATIE SINDROM DEPRESIV IN OBSERVATIE

], - PT (%) (plasma) 127.3 [70 - 130], - INR (plasma) 0.89 [0.8 - 1.2], **VSH** - 12 [1 - 20]

```
11.06.2020
APTT - APTT (sec) 23.0 [ 22.1 - 28.1 ], - APTT (%) [ - ], Feritina - 51.3 [ 11.0 - 306.8 ],
Fibringen - 359 [ 180 - 400 ]. Hemoleucograma completa - Leucocite 7.39 [ 3.9 - 11.1 ] , -
Hematii 4.16 [ 3.88 - 4.99 ], - Hemoglobina 13.7 [ 11.5 - 15.4 ], - Hematocrit 38.8 [ 36.0 - 48.0
], - VEM 93.3 [ 81.0 - 99.0 ], - HEM 32.9 [ 25.0 - 33.0 ], - CHEM 35.3 [ 31.6 - 35.8 ], -
Trombocite 220 [ 150 - 450 ], - NEUT% 61.4 [ 40 - 70 ], - LYMPH% 31.9 [ 20 - 40 ], -
MONO% 4.6 [ 3.0 - 10.0 ] , - EO% 1.6 [ 0 - 5 ] , - BASO% 0.5 [ 0 - 2 ] , - NEUT# 4.53 [ 1.8 -
7.4], - LYMPH# 2.36 [ 1.1 - 3.5], - MONO# 0.34 [ 0.21 - 0.92], - EO# 0.12 [ 0.00 - 0.67], -
BASO# 0.04 [ 0 - 0.13 ], - RDW-CV 11.7 [ 9.9 - 15.5 ], - PDW* 12.7 [ 10 - 16.5 ], - MPV
10.4 [ 6.5 - 14.0 ], Timp de protrombina - PT (sec) (plasma) 10.6 [ 9.4 - 13.6 ], - PT (%)
(plasma) 119.3 [ 70 - 130 ], - INR (plasma) 0.91 [ 0.8 - 1.2 ], VSH - 9 [ 1 - 20 ], D-Dimeri -
0.79 [ 0 - 0.55 ]
12.06.2020
Creatinina - 0.64 [ 0.5 - 0.9 ], Feritina - 56.8 [ 11.0 - 306.8 ], GOT - 20 [ 0 - 35 ], GPT - 15 [
0 - 35 ], LDH - 219 [ 0 - 250 ], Proteina C reactiva - 0.04 [ 0 - 1 ], Uree - 54 [ 0 - 71 ],
```

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

17.06.2020

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

18.06.2020

Covid-19 (SARS-CoV-2) - Nedetectabil [Nedetectabil -], APTT - APTT (sec) 23.1 [22.1 -28.1], - APTT (%) [-], Calciu total - 9.68 [8.4 - 10.6], Creatinina - 0.69 [0.5 - 0.9], Feritina - 53.8 [11.0 - 306.8], GOT - 19 [0 - 35], GPT - 14 [0 - 35], Hemoleucograma **completa** - Leucocite 6.94 [3.9 - 11.1] , - Hematii 4.08 [3.88 - 4.99] , - Hemoglobina 13.5 [11.5 - 15.4], - Hematocrit 38.2 [36.0 - 48.0], - VEM 93.6 [81.0 - 99.0], - HEM 33.1 [25.0 -33.0], - CHEM 35.3 [31.6 - 35.8], - Trombocite 201 [150 - 450], - NEUT% 63.1 [40 - 70] , - LYMPH% 29.7 [20 - 40] , - MONO% 5.2 [3.0 - 10.0] , - EO% 1.7 [0 - 5] , - BASO% 0.3 [0-2], - NEUT# 4.38 [1.8-7.4], - LYMPH# 2.06 [1.1-3.5], - MONO# 0.36 [0.21-0.92], - EO# 0.12 [0.00 - 0.67], - BASO# 0.02 [0 - 0.13], - RDW-CV 11.7 [9.9 - 15.5], -PDW* 13.4 [10 - 16.5] , - MPV 10.6 [6.5 - 14.0], **K** - 5.6 [3.5 - 5.1], **LDH** - 194 [0 - 250], Na - 143 [136 - 146], **Proteina C reactiva** - 0.04 [0 - 1], **Timp de protrombina** - PT (sec) (plasma) 10.9 [9.4 - 13.6] , - PT (%) (plasma) 112.0 [70 - 130] , - INR (plasma) 0.95 [0.8 -1.2], Uree - 43 [0 - 71], VSH - 6 [1 - 20], Anticorpi anti SARS-CoV-2 IgG - Incert (Index=0.991) \lceil Index < 0.8 Nonreactiv>= 0.8 - < 1.2 Incert > =1.2 Reactiv - \rceil , Anticorpi anti SARS-CoV-2 IgM - Nonreactiv (Index=0.391) [Index < 0.8 Nonreactiv>= 0.8 - < 1.2 Incert > =1.2 Reactiv -]

Examene paraclinice:	
EKG	
ECO	

Rx

T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 08.06.2020RG PULM D=3.6 Gym2Fara leziuni pleuro-pulmonare evidente rgr. Mediastin superior usor largit pe dreapta, contralateral fata de proiectia obisnuita a butonului aorticaspectul poate reprezenta un arc aortic pe dreapta sau o adenopatie. || T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 11.06.2020RGR.PULM.D=3.6 Gym2Comparativ cu rgr anterioara din 8.06.2020 aspectul radiologic este nemodificat: se regaseste un buton aortic pe dreapta, iar pulmonar bilateral nu se constata leziuni focale sau infiltrative. SCD libere. Cord cu dimensiuni normale.

Altele

Tratament efectuat

LIVERPLUS 35MG - SILIMARINA BIOEEL || NITRAZEPAM 2,5 MG LPH X 30 CPR || PARACETAMOL $500 MG - MAGISTRA \parallel PARACETAMOL\ POLISANO\ 500 MG * 20 CPR \parallel TIAPRIDAL\ 100 MG\ SANOFI \parallel 100 MG\ SANOFI M$ VITAMINA C 1000mg*30cpr BERES

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

Pacienta in varsta de 69 de ani, cunoscuta cu DZ tip II tratat ADO, HTAE, dementa, este internata in Spitalul Municipal Campia Turzii pentru un episod confuzional repetitiv in contextul dementei. Este testata rtPCR COVID-19 in data de 07.06.2020 CU REZULTAT detectabil. Se transfera in SCBI CLUJ.

La internare, pacienta asimptomatica, afebrila, constienta, cooperanta, FR=16/min, SaO2= 98% in aa, fara raluri auscultatoric, AV=88 bpm, TA= 160/80 mmHg. Se recomanda din camera de garda administrarea de paracetamol, tiapridal 1/2 la nevoie la care se asociaza medicatia proprie.

Pacienta nu poate preciza contact cu persoane infectate cu infectia COVID-19 sau cu patologie respiratorie.

Biologic: hemoleucograma in limite normale, coagulograma fara modificari, lipsa sindromului inflamator, functie renala si hepatica in limite normale.

In timpul vizitei in salon, pacienta e cooperanta, OTS, afebrila, TA= 128/71 mmHg, AV= 70 bpm, SaO2= 98%. Fara acuze de natura algica, tegumente si mucoase normal colorate, hidratare, tesut conjunctiv uniform distribuit, sistem ganglionar superficial nepalpabil, sistem musculo-scheletal normoton-normokinetic, MV prezent bilateral, fara raluri, zgomote cardiace ritmice, bine batute, fara sufluri, abdomen liber, fara sensibilitate la palparea superficiala si profunda, fara organomegalie decelabila, ROT in limite normale, fara semne de iritatie meningiana, fara semne de focar neurologic.

S-a efectuat radiografie pulmonara 08.06.2020 Fara leziuni pleuro-pulmonare evidente rgr. Mediastin superior usor largit pe dreapta, contralateral fata de proiectia obisnuita a butonului aortic-aspectul poate reprezenta un arc aortic pe dreapta sau o adenopatie. Radiografia toracica de control efectuata in data de 11.06.2020 evidentieaza aspect nemodificat fata de radiografia anterioara.

Pe parcursul internarii pacienta a fost izolata, s-a mentinut afebrila si asimptomatica.

RT-PCR SARS-CoV-2: Proba 2 DETECTABIL (13.06.2020)

RT-PCR SARS-CoV-2: Proba 3 NEDETECTABIL (18.06.2020), motiv pentru care se repeta la 24 de ore, Proba 4 NEDETECTABIL in 19.06.2020.

Se externeaza vindecata cu recomandari.

Tratament recomandat

- repaos relativ la domiciliu cu evitarea eforturilor fizice moderate si mari, a expunerii la intercurente infectioase
- -continuarea investigatiilor neurologice.
- desi pacienta este vindecata, cu 2 teste nedetectabile repetate in dinamica, anexam recomandarile standard in caz de infectie Covid.
- -mentionam ca, conform ultimelor hotarari legale, pacientul Covid declarat vindecat nu mai necesita autoizolare la domiciliu.

Dupa ce ajungeti acasa se recomanda efectuarea dusului, hainele cu care ati plecat acasa se vor pune intr-un sac de gunoi (fara a fi scuturate). Hainele (inclusiv hainele pe care le-ati folosit in spital) se vor pastra in sac intr-un 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 la domiciliu?

Sa evite contactul apropiat cu celelalte persoane din locuinta si, daca este posibil, sa se izoleze intr-o 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 (Domestos) sau alcool (min 70 %).

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 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 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 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

(cu

Data 19.06.2020

Sef sectie:

Sef Lucrari Dr. MUNTEAN MONICA

Indicatie pentru revenire la internare		
X Nu, nu este necesara revenirea pentru internare		
- S-a eliberat prescriptie medicală, caz în care se va - Nu s-a eliberat prescriptie medicala deoarece nu a - X Nu s-a eliberat prescriptie medicala Se completează obligatoriu una din cele două informatii - S-a eliberat concediu medical la externare, caz în - Nu s-a eliberat concediu medical la externare dec - X Nu s-a eliberat concediu medical la externare Se completează obligatoriu una din cele două informatii - S-a eliberat recomandare pentru ingrijiri medicale - X Nu s-a eliberat recomandare pentru îngrijiri medicale deoarece nu a fost necesar Se completează obligatoriu una din cele două informatii - S-a eliberat prescriptie medicală pentru dispozitiv	 X Nu s-a eliberat prescriptie medicala Se completează obligatoriu una din cele două informatii: 	
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.

Medic curant:

Dr. IONESCU OVIDIU

Medic rezident:

Medic primar



hedis priming out infactions

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;