

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 MURESANU CIPRIAN-WILLIAM, nascut la data de 09.06.1981, CNP / cod unic de asigurare 1810609124602, Adresa: Jud.CLUJ Loc.Campia Turzii Str.PICTOR NICOLAE GRIGORESCU a fost internat in serviciul nostru in perioada: 19.05.2020 15:07 - 22.06.2020 14:30, FO: 14995 F.O. / nr. din Registrul de consultatii BOLI INFECTIOASE I-ADULTI si se externeaza: STATIONAR

Diagnostice:

INFECTIE COVID-19 HTA NECONTROLATA MEDICAMENTOS. OBEZITATE GRAD I HERNIE DE DISC COLOANA CERVICALA SINDROM DEPRESIV IN APP

Motivele prezentarii
Anamneza
factori de risc
Examen clinic general
· local
Examene de laborator:
04.06.2020
Covid-19 (SARS-CoV-2) - Detectabil [Nedetectabil -]
09.06.2020
Covid-19 (SARS-CoV-2) - Nedetectabil [Nedetectabil -]
10.06.2020
Covid-19 (SARS-CoV-2) - Detectabil [Nedetectabil -], Anticorpi anti SARS-CoV-2 IgG -
Incert (Index=1.102) [Index < 0.8 Nonreactiv $>= 0.8 - < 1.2$ Incert $> =1.2$ Reactiv -], Anticorpi
anti SARS-CoV-2 IgM - Reactiv (Index=1.374) [Index < 0.8 Nonreactiv>= 0.8 - < 1.2 Incert >
=1.2 Reactiv -]
14.06.2020
Covid-19 (SARS-CoV-2) - Detectabil [Nedetectabil -]
18.06.2020
Covid-19 (SARS-CoV-2) - Detectabil [Nedetectabil -], Sumar + Sediment - Bilirubina negativ [negativ(<17umol/l) -], - Urobilinogen normal [normal (<35umol/l) -], - Cetona negativ [negativ (<1.5mmol/l) -], - Acid ascorbic negativ [negativ (<0.2g/l) -], - Glucoza normal [normal (<2.8mmol/l) -], - Proteine negativ [negativ (<0.3g/l) -], - Eritrocite negativ
[negativ (<5Ery/ul) -] , - pH 5 [5 - 6] , - Nitriti negativ [negativ (<0.05mg/dl) -] , - Leucocite negativ [negativ (<5Leu/ul) -] , - Densitate 1.025 [1015 - 1025] , - Hematii eumorfe 0.20 [
0.00 - 1.14], - Leucocite 0.20 [0.0 - 2.05], - Alte cristale 0.00 [0.00 - 1.36], - Cristale oxalat de calciu monohidrat 0.00 [0.00 - 1.36], - Cristale oxalat de calciu dihidrat 0.00 [0.00 - 1.36], - Cristale fosfati tricalcici 0.00 [0.00 - 1.36], - Cristale acid uric 0.00 [0.00 - 1.36], -
Cilindri hialini 0.00 [0.00 - 0.45] , - Alti cilindri patologici 0.00 [0.00 - 0.34] , - Cilindri

granulosi 0.00 [0.00 - 0.34], - Cilindri eritrocitari 0.00 [0.00 - 0.34], - Cilindri leucocitari

```
0.00 [ 0.00 - 0.34 ], - Cilindri grasosi 0.00 [ 0.00 - 0.34 ], - Cilindri cerosi 0.00 [ 0.00 - 0.34 ],
       - Celule epiteliale nescoamoase rotunde 0.00 [ 0.00 - 0.45 ] , - Celule epiteliale scuamoase plate
       0.00 [ 0.00 - 1.14 ], - Levuri 0.00 [ 0.00 - 0.68 ], - Bacterii 3.20 [ 0.00 - 17.05 ], - Filamente de
       mucus 232.20 [ 0.00 - 60.00 ], Urocultura - crestere microbiana nesemnificativa [ - ]
       19.05.2020
       APTT - APTT (sec) 21.2 [ 22.1 - 28.1 ], - APTT (%) [ - ], Creatinina - 0.86 [ 0.7 - 1.2 ],
       D-Dimeri - 0.19 [ 0 - 0.55 ], Fibrinogen - 333 [ 180 - 400 ], Glicemie - 94 [ 70 - 105 ], GOT -
       17 [ 0 - 45 ], GPT - 20 [ 0 - 45 ], Hemoleucograma completa - Leucocite 8.8 [ 3.7 - 9.5 ] , -
       Hematii 4.75 [ 4.32 - 5.66 ], - Hemoglobina 14.3 [ 13.3 - 17.6 ], - Hematocrit 40.9 [ 39.0 - 51.0
       ], - VEM 86.1 [ 82.0 - 98.0 ], - HEM 30.2 [ 25.0 - 33.0 ], - CHEM 35.0 [ 31.6 - 35.8 ], -
       RDW-CV% 12.4 [ 9.9 - 15.5 ], - Trombocite 252 [ 150 - 450 ], - MPV 8.1 [ 6.5 - 14.0 ], -
       NEUT% 49.95 [ 40 - 70 ] . - LYMPH% 38.64 [ 20 - 40 ] . - MONO% 9.15 [ 3.0 - 10.0 ] . - EO%
       1.53 [ 0 - 5 ] , - BASO% 0.73 [ 0 - 2 ] , - NEUT# 4.419 [ 1.5 - 6.6 ] , - LYMPH# 3.418 [ 1.1 -
       3.5], - MONO# 0.809 [ 0.21 - 0.92 ], - EO# 0.135 [ 0.00 - 0.67 ], - BASO# 0.064 [ 0 - 0.13 ],
       LDH - 140 [ 0 - 250 ]. Proteina C reactiva - 0.28 [ 0 - 1 ]. Timp de protrombina - PT (sec)
       (plasma) 10.7 [ 9.4 - 13.6 ], - PT (%) (plasma) 116.8 [ 70 - 130 ], - INR (plasma) 0.92 [ 0.8 -
       1.2], Uree - 30 [0 - 50], VSH - 2 [1 - 15], Anticorpi anti SARS-CoV-2 IgG - Incert
       (Index=0.921) \lceil Index < 0.8 Nonreactiv>= 0.8 - < 1.2 Incert > =1.2 Reactiv - \rceil, Anticorpi anti
       SARS-CoV-2 IgM - Reactiv (Index=1.289) [ Index < 0.8 Nonreactiv>= 0.8 - < 1.2 Incert > =1.2
       Reactiv - ]
       19.06.2020
       APTT - APTT (sec) 21.8 [ 22.1 - 28.1 ] , - APTT (%) [ - ], Creatinina - 0.78 [ 0.7 - 1.2 ],
       D-Dimeri - 0.23 [ 0 - 0.55 ], Feritina - 204.2 [ 23.9 - 336.2 ], Fibrinogen - 316 [ 180 - 400 ],
       Gama GT - 54 [ 0 - 60 ], GOT - 21 [ 0 - 45 ], GPT - 31 [ 0 - 45 ], Hemoleucograma completa
        - Leucocite 7.95 [ 3.7 - 9.5 ], - Hematii 5.01 [ 4.32 - 5.66 ], - Hemoglobina 15.1 [ 13.3 - 17.6 ],
       - Hematocrit 41.4 [ 39.0 - 51.0 ] , - VEM 82.6 [ 82.0 - 98.0 ] , - HEM 30.1 [ 25.0 - 33.0 ] , -
       CHEM 36.5 [ 31.6 - 35.8 ], - Trombocite 300 [ 150 - 450 ], - NEUT% 65.5 [ 40 - 70 ], -
       LYMPH% 25.9 [ 20 - 40 ], - MONO% 7.0 [ 3.0 - 10.0 ], - EO% 1.0 [ 0 - 5 ], - BASO% 0.6 [ 0
       - 2], - NEUT# 5.20 [ 1.5 - 6.6 ], - LYMPH# 2.06 [ 1.1 - 3.5 ], - MONO# 0.56 [ 0.21 - 0.92 ],
       - EO# 0.08 [ 0.00 - 0.67 ] , - BASO# 0.05 [ 0 - 0.13 ] , - RDW-CV 10.8 [ 9.9 - 15.5 ] , - PDW*
       9.5 [ 10 - 16.5 ], - MPV 9.0 [ 6.5 - 14.0 ], Interleukina 6 - 2.29 [ 0 - 6.4 ], K - 5.1 [ 3.5 - 5.1 ],
       Na - 140 [ 136 - 146 ], Proteina C reactiva - 0.20 [ 0 - 1 ], Timp de protrombina - PT (sec)
       (plasma) 10.3 [ 9.4 - 13.6 ], - PT (%) (plasma) 127.3 [ 70 - 130 ], - INR (plasma) 0.89 [ 0.8 -
       1.2], Uree - 25 [ 0 - 50 ], VSH - 2 [ 1 - 15 ], Anticorpi anti SARS-CoV-2 IgG - Incert
       (Index=1.055) \lceil Index < 0.8 Nonreactiv>= 0.8 - < 1.2 Incert > =1.2 Reactiv - \rceil, Anticorpi anti
       SARS-CoV-2 IgM - Reactiv (Index=1.234) [ Index < 0.8 Nonreactiv>= 0.8 - < 1.2 Incert > =1.2
       Reactiv - ]
       21.05.2020
       Covid-19 (SARS-CoV-2) - Nedetectabil [ Nedetectabil - ]
       22.05.2020
       Covid-19 (SARS-CoV-2) - Detectabil [ Nedetectabil - ]
       27.05.2020
       Covid-19 (SARS-CoV-2) - Detectabil [ Nedetectabil - ]
       31.05.2020
       Covid-19 (SARS-CoV-2) - Detectabil [ Nedetectabil - ]
Examene paraclinice:
EKG
ECO
```

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

T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 19.06.2020RG. PULM.D= Gym2Cord, aorta radiologic normale. Fara leziuni focale sau infiltrative pulmonar bilateral. SCD libere. \parallel T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 19.05.2020RG PULM D= 8.2 Gym2Fara leziuni active pleuro-pulmonare decelabile rgr.

Tratament efectuat

ALGOZONE 500MG X 20 CPR LABORMED || ALPRAZOLAM 0.5 mg*30cpr -LABORMED || AMLODIPINA LPH 10 MG X 30 || CLEXANE 6000UI (60MG)/ 0,6ML * 10 SER. PRE. || DESLORATADINA AMRING-5MG*30CPR || DICLOFENAC TIS 10MG/G,GEL X50G || ENALAPRIL 10MG TERAPIA || PARACETAMOL 500MG - MAGISTRA || VITAMINA C 1000mg*30cpr BERES

Alte informatii referitoare la starea de sanatate a asiguratului: EPICRIZA

Pacient in varsta de 38 ani, cunoscut cu HTA in tratament la domiciliu cu Co Prenessa 25 mg/zi, sistat de cateva luni, obezitate grad I, sindrom depresiv si hernie de disc coloana cervicala, se prezinta in serviciul nostru pentru infectie confirmata Covid-19. Boala actuala a fost diagnosticata (in 18.05.2020) in urma unui screening efectuat la locul de munca dupa depistarea unui angajat pozitiv.

Din ancheta epidemiologica retinem ca pacientul a intrat in contact cu un coleg de munca (Kaufland Turda) care este casatorit cu o asistenta de la un azil de batrani din Ocna Mures, caz confirmat COVID-19.

Avand in vedere contextul clinic si epidemiologic, se interneaza in serviciul nostru pentru tratament si investigatii suplimentare.

Obiectiv la internare: starea generala buna, afebril, constient, orientat temporo-spatial, examen faringian: faringe eritematos cu aspect viral, stabil hemodinamic si respirator (TA = 155/104 mmHg, AV =95/min, SaO2 =96% in aerul atmosferic), auscultatoric pulmonar: murmur vezicular prezent bilateral fara raluri supraadugate, ausculatoric cardiac: zgomote cardiace ritmice, bine batute, abdomen: liber la palpare, crescut in volum pe seama tesutului adipos, tranzit intestinal prezent, mictiuni fiziologice exteriorizate spontan, fara semne de iritatie meningeana, fara semne de focar neurologic.

Biologic: fara modificari patologice

PCR SARS COV-2: in data de 15.05.2020 a fost recoltat, s-a validat in 18.05.2020 MedLife Turda:

DETECTABIL

PCR SARS-COV-2: (22.05.2020): NEDETECTABIL

PCR SARS-COV2: (23.05.2020): DETECTABIL

PCR SARSCOV-2:(01.06.2020): DETECTABIL

PCR SARS COV-2(05.06.2020): DETECTABIL

PCR SARS COV-2(10.06.2020): NEDETECTABIL

PCR SARS COV-2(11.06.2020): DETECTABIL

PCR SARS-COV-2 (19.06.2020): DETECTABIL

Serologie SARS COV-2: IgM=reactiv, IgG=incert (20.05.2020)

IgM=reactiv, IgG=incert (11.06.2020)

Radiografia pulmonara: fara leziuni pleuro-pulmonare decelabile radiografic.

Pe parcursul internarii pacientul a fost izolat, a urmat taratament anticoagulant cu Clexane (2x0,4 ml/zi timp de 3 zile), simptomatic cu Paracetamol, vitamina C si hipotensor. A fost reevaluat radiografic pulmonar si prin examinari paraclinice cu 3 zile anterior transferului, acestea fiind fara modificari patologice.

La data de 10.06.2020 se efectueaza consult cardiologic telefonic (dr. Caloian) si se adapteaza schema de tratament pentru HTA (Enap 10 mg 1-0-1tb/zi). Ulterior se asociaza si Amlodipina 10mg 0-0-1/2/zi. Deoarece se mentin valorile tensionale mari, se administreaza Co-Prenessa 2,5mg 1-0-0tb/zi (din 22.06.2020).

Se transfera la Spitalul de Pneumoftiziologie pana la negativare virusologica, obtinuta prin 2 teste PCR negative, efectuate la 24 ore interval.

Se afla in lucru Ig G COVID 19.

Tratament recomandat

S-a eliberat concediu medical pe durata spitalizarii (luna mai si iunie, pana in 22.06). Cu recomandarile de pe site-ul Ministerului Sanatatii - se anexeaza documentul informativ. Continuarea tratamentului cu Co Prenessa 25 mg 1-0-0/zi Consult cardiologic, prin medicul de familie.

Se va efectua RT-PCR SARS COV-2 in data de 23.06.2020 (Cod DSP-CJ/10437/2020 proba a 11-a).

Daca este nedetectabil, se va repeta in 24.06. Se externeaza cu 2 teste negative.

Recomandla externare:

Dupce ajungeacasse recomandefectuarea duhainele cu care aplecat acasse vor pune sac de gunoi (fa fi scuturate). Hainele (inclusiv hainele care pe care le-afolosit spital) se vor psac loc separat (balcon) timp de 5 zile, ulterior vor fi spla made sphaine (la cea mai mare temperaturpermisde produccu dezinfectant pentru haine culterior. Se vor folosi mpentru manipularea hainelor, care ulterior vor fi aruncate v vesppe mcu apsTelefonul, ceasul alte obiecte electronice se vor dezinfecta cu impregnate cu alcool.

Ce mde igienindividualtrebuie srespecte persoanele izolate la domiciliu?

Sevite contactul apropiat cu celelalte persoane din locuindaceste posibil, sse izoleze camerseparatcu baie separat

Dacse foloseaceeabaie, aceasta va fi dezinfectatdupfolosire, se va dezinfecta toaleta toate obiectele atinse (inclusiv clanDezinfectarea se va face cu solupe bazde clor (Domestos) sau alcool (min 70 %).

Snu primeascvizitatori perioada de autoizolare la domiciliu.

Sse spele pe mcu apstimp de cel pu20 de secunde, ori de cori este necesar (duputilizarea toaletei, pregmesei, etc).

Scursdezinfecteze zilnic toate suprafepe care le atinge frecvent (ex: mese, clan obiecte de mobilier, bateria/robinetele de la chiuvetalte obiecte care pot fi atinse de alte persoane).

Sacopere gura nasul cu de unicfolosinsau cu o atunci estr sau tusstrstuplica cotului. Batista se aruncimediat la gunoi, sac de

plastic, dupcare se spalpe mcu apstimp de 20 de secunde.

Spoarte masccse cu alte persoane.

Purtarea meste una dintre mde prevenire limitare pentru ranumitor boli respiratorii, inclusiv cea determinatde noul coronavirus. Cu toate acestea, doar utilizarea unei m nu este suficientpentru a asigura un nivel adecvat de protecar trebui adoptate alte mla fel de relevante. Folosirea mtrebuie combinatcu igiena adecvata mcu alte mde prevenire control a transmiterii noului coronavirus de la om la om. # timpul utiliztrebuie sevitaatingerea m# smasca folosind tehnica adecvat(nu atingepartea din faci din spate), acurmatde sp IMEDIATa mcu aps# snu reutilizamde unicfolosinMasca se schimbla maxim 4 ore sau mai repede caz de umezire.

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
---	-------------	----------	-----------	--------	-----------

X	Nu, nu este necesara revenirea pentru internare
Se	completează obligatoriu una din cele două informatii:
-	☐ S-a eliberat prescriptie medicalã, caz în care se va înscrie seria si numarul acesteia
-	☐ Nu s-a eliberat prescriptie medicala deoarece nu a fost necesar
-	X Nu s-a eliberat prescriptie medicala
Se	completeazã obligatoriu una din cele douã informatii: CCMAM 4169772, CCMAM 416979
-	X 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	completeazã obligatoriu una din cele douã informatii:
-	S-a eliberat recomandare pentru ingrijiri medicale la domiciliu/paliative la domiciliu

deoarece nu a fost necesar

X Nu s-a eliberat recomandare pentru îngrijiri medicale la domiciliu/paliative la domiciliu,

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

Se completeazã obligatoriu una din cele douâ - S-a eliberat prescriptie medicalã pentr - Nu s-a eliberat prescriptie medicalã pentr nu a fost necesar		ece
(cu viza Unitatii judetene de implementare a prog	gramului, pentru diabet)	
Unitate judeteana de diabet zaharat:		
Nr. inregistrare al asiguratului:		
Data 22.06.2020	•	
Sef sectie:	Medic curant:	Medic rezident:
Conf.Dr. LUPSE MIHAELA	Dr. MURESAN SIMONA	
MEDIC PRIMAR	Medic primar	
Dr. MIHAELA LUPSE medic erimar boli infecticales, competents acceptate cod 521017	Dr. SIMONA MURESAN medic primasu Boli Infectiouse Cod 648517	
Calea de transmitere: - prin asigurat		

*) 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.

- prin posta

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;