

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: infectioascai@vahoa.com, web:

E-mail: infectioasecj@yahoo.com web: www.infectioasecluj.ro



# BILET DE EXTERNARE / SCRISOARE MEDICALA \*)

Stimate(a) coleg(a), va informam ca **TUTUI FLORIN**, nascut la data de **26.08.1984**, CNP / cod unic de asigurare **1840826125772**, Adresa: **Jud.CLUJ Loc.Cluj Napoca Str.SOPORULUI Nr.80 Ap.136** a fost internat in serviciul nostru in perioada: **13.07.2020 23:45 - 21.07.2020 14:00**, FO: **17425** F.O. / nr. din Registrul de consultatii **BOLI INFECTIOASE IV-ADULTI** si se externeaza: **AMELIORAT** 

## Diagnostice:

COVID-19 FORMA USOARA TRAHEOBRONSITA ACUTA

Motivele prezentarii
Anamneza
- factori de risc
Examen clinic - general
- local
Examene de laborator:
13.07.2020
Covid-19 (SARS-CoV-2) - Detectabil [ Nedetectabil - ], 25OH VitaminaD Total - 29.57 [
Deficient: < 20Insuficient: 20 - 30Suficient: 30-100Limita superioara de siguranta: > 100 - ],
<b>APTT</b> - APTT (sec) 25.7 [ 22.1 - 28.1 ] , - APTT (%) [ - ], <b>Calciu total</b> - 9.37 [ 8.4 - 10.6 ],
<b>Creatinina</b> - 1.07 [ 0.7 - 1.2 ], <b>D-Dimeri</b> - 0.73 [ 0 - 0.55 ], <b>Feritina</b> - 89.5 [ 23.9 - 336.2 ],
<b>Fibrinogen</b> - 256 [ 180 - 400 ], <b>Glicemie</b> - 85 [ 70 - 105 ], <b>GOT</b> - 23 [ 0 - 45 ], <b>GPT</b> - 15 [ 0 -
45], <b>Hemoleucograma completa</b> - Leucocite 6.47 [ 3.7 - 9.5], - Hematii 5.40 [ 4.32 - 5.66], -
Hemoglobina 15.9 [ 13.3 - 17.6 ] , - Hematocrit 45.8 [ 39.0 - 51.0 ] , - VEM 84.8 [ 82.0 - 98.0 ] ,
- HEM 29.4 [ 25.0 - 33.0 ] , - CHEM 34.7 [ 31.6 - 35.8 ] , - Trombocite 167 [ 150 - 450 ] , -
NEUT% 51.6 [ 40 - 70 ] , - LYMPH% 28.6 [ 20 - 40 ] , - MONO% 19.3 [ 3.0 - 10.0 ] , - EO%
0.0 [ 0 - 5 ] , - BASO% 0.5 [ 0 - 2 ] , - NEUT# 3.34 [ 1.5 - 6.6 ] , - LYMPH# 1.85 [ 1.1 - 3.5 ] , -
MONO# 1.25 [ 0.21 - 0.92 ] , - EO# 0.00 [ 0.00 - 0.67 ] , - BASO# 0.03 [ 0 - 0.13 ] , - RDW-CV
12.1 [ 9.9 - 15.5 ] , - PDW* 15.5 [ 10 - 16.5 ] , - MPV 11.4 [ 6.5 - 14.0 ], <b>K</b> - 4.5 [ 3.5 - 5.1 ],
<b>LDH</b> - 139 [ 0 - 250 ], <b>Na</b> - 141 [ 136 - 146 ], <b>Proteina C reactiva</b> - 0.80 [ 0 - 1 ], <b>Timp de</b>
<b>protrombina</b> - PT (sec) (plasma) 11.4 [ 9.4 - 13.6 ] , - PT (%) (plasma) 101.2 [ 70 - 130 ] , -
INR (plasma) 0.99 [ 0.8 - 1.2 ], <b>Uree</b> - 18 [ 0 - 50 ], <b>VSH</b> - 3 [ 1 - 15 ]
16.07.2020
Colesterol Total - 129 [ 109 - 200 ], D-Dimeri - 0.40 [ 0 - 0.55 ], HDL-Colesterol - 29 [ 35 -
65], <b>Hemoleucograma completa</b> - Leucocite 5.1 [ 3.7 - 9.5 ], - Hematii 5.58 [ 4.32 - 5.66 ], -
Hemoglobina 16.1 [ 13.3 - 17.6 ] , - Hematocrit 47.4 [ 39.0 - 51.0 ] , - VEM 85.0 [ 82.0 - 98.0 ] ,
- HEM 28.8 [ 25.0 - 33.0 ] , - CHEM 33.9 [ 31.6 - 35.8 ] , - RDW-CV% 13.1 [ 9.9 - 15.5 ] , -
Trombocite 142 [ 150 - 450 ] , - MPV 10.0 [ 6.5 - 14.0 ] , - NEUT% 40.88 [ 40 - 70 ] , -
LYMPH% 43.53 [ 20 - 40 ] , - MONO% 14.30 [ 3.0 - 10.0 ] , - EO% 0.94 [ 0 - 5 ] , - BASO%
0.35 [ 0 - 2 ] , - NEUT# 2.084 [ 1.5 - 6.6 ] , - LYMPH# 2.218 [ 1.1 - 3.5 ] , - MONO# 0.729 [
0.21 - 0.92 ] , - EO# 0.048 [ 0.00 - 0.67 ] , - BASO# 0.018 [ 0 - 0.13 ], <b>Interleukina 6</b> - 5.09 [ 0
- 6.4 ], <b>LDL - Colesterol</b> - 50 [ 10 - 150 ], <b>Lipide Totale</b> - 629 [ 375 - 750 ], <b>Proteina C</b>
reactive - 0.21 [0 - 1.] Trigliceride - 250 [0 - 150 ]

### 19.07.2020

Hemoleucograma completa - Leucocite 5.9 [ 3.7 - 9.5 ] , - Hematii 5.44 [ 4.32 - 5.66 ] , - Hemoglobina 15.8 [ 13.3 - 17.6 ] , - Hematocrit 45.4 [ 39.0 - 51.0 ] , - VEM 83.5 [ 82.0 - 98.0 ] , - HEM 29.0 [ 25.0 - 33.0 ] , - CHEM 34.8 [ 31.6 - 35.8 ] , - RDW-CV% 12.9 [ 9.9 - 15.5 ] , - Trombocite 147 [ 150 - 450 ] , - MPV 10.2 [ 6.5 - 14.0 ] , - NEUT% 42.66 [ 40 - 70 ] , - LYMPH% 36.87 [ 20 - 40 ] , - MONO% 17.86 [ 3.0 - 10.0 ] , - EO% 2.25 [ 0 - 5 ] , - BASO% 0.36 [ 0 - 2 ] , - NEUT# 2.503 [ 1.5 - 6.6 ] , - LYMPH# 2.164 [ 1.1 - 3.5 ] , - MONO# 1.048 [ 0.21 - 0.92 ] , - EO# 0.132 [ 0.00 - 0.67 ] , - BASO# 0.021 [ 0 - 0.13 ], Proteina C reactiva - 0.12 [ 0 - 1 ]

20.07.2020

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

Examene paraclinice:	
EKG	
ECO	
Rx T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 14.07.2020rgr.pulm.D=3.8 Gym2Fara leziuni pleuro-pulmonare evidente rgr.	
Altele	

#### **Tratament efectuat**

ACETILCISTEINA 200MG LAROPHARM || ALGOZONE 500MG X 20 CPR LABORMED || AZITROX 500MG ZENTIVA\*3CPR || PARACETAMOL 500MG ZENTIVA\*20CPR || PLAQUENIL 200MG\*60 compr.film. || VITAMINA C 1000mg\*30cpr BERES

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

Pacient in varsta de 35 de ani, fara antecedente patologice semnificative, se interneaza de urgenta pentru: febra (38.2 grade C), transpiratii profuze, tuse seaca rara, simptome debutate brusc in data de 11.07 si care s-au accentuat progresiv motiv pentru care in data de 13.07 solicita SAJ care transporta pacientul la SCBI pentru testare, izolare, tratament de specialitate sau investigatii suplimenatare.

Din ancheta epidemiologica retinem ca pacientul a avut contatc cu sotia( caz confirmat internat in SCBI).

Examenul obiectiv la internare releva un pacient cu constient, cooperant, OTS, cu t=37.2C grade, stabil hemodinamic si respirator cu TA=113/81mmHg AV=90b/min, satO2=99% in a.a. fara raluri decelabile auscultatoric pulmonar, fara sufluri perceptibile auscultatoric cardiac, abdomen moale, mobil, liber, fara sensibilitate sau organomegalie decelabila palpatoric, loje renale libere, fara semne de iritatie meningiana.

Biologic : Hemoleucograma cu monocitoza, D-dimeri minim reactionati (0.73mg/L), in evolutie prezinta trombocitopenie usoara.

PCR COVID-19 (PROBA1) 14.07.2020= detectabil.

PCR COVID-19 (PROBA1) 21.07.2020= detectabil.

Radiologic: fara leziuni pulmonare pleuro-pulmonare.

Coreland datele clinice si paraclinice se interpreteaza cazul cu diagnosticele de mai sus:

Pe parcursul internarii pacientul a fost izolat, a urmat tratament de rehidratare p.o., tratament cu Plaquenil (2x400 mg/zi po in prima zi, apoi 2x200 mg/zi po inca 4 zile), Azitromicina 500mg/zi po timp de 5 zile, medicatie simptomatica.

Se externeaza afebril, stabil hemodinamic si respirator.

### **Tratament recomandat**

- regim igieno-dietetic si hidratare corespunzatoare

Conform Ordinului 1.137 din 23 iunie 2020 se indica izolare la domicliu pe o perioada de 6 zile de la externare (22-26.07.2020 inclusiv). 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 internarii 13-21.07.2020 (CCMAM, 4945079) si la externare 22-26.07.2020 (CCMAM, 4945080).

### 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 completeazã obligatoriu una din cele douã informa -   S-a eliberat prescriptie medicalã, caz în care se		ia		
- Nu s-a eliberat prescriptie medicala deoarece nu a fost necesar				
- X Nu s-a eliberat prescriptie medicala				
Se completează obligatoriu una din cele două informa -  \overline{X}  S-a eliberat concediu medical la externare, caz				
- 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				
- X Nu s-a eliberat recomandare pentru îngrijiri medicale la domiciliu/paliative la domiciliu,				
deoarece nu a fost necesar				
Se completează obligatoriu una din cele două informatii:				
- U 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				
(cu viza Unitatii judetene de implementare a programului, pentru diabet)				
Unitate judeteana de diabet zaharat:				
Nr. inregistrare al asiguratului:				
Data 21.07.2020				
Sef sectie:	Medic curant:	Medic rezident:		
Sef Lucrari Dr. CISMARU CRISTINA	PETROVAN ANCUTA			
MEDIC PRIMAR	0			
Dr. Chertha Chemand Hotenan condo polorer bar françoises	Do. Philadren Abreceja malia har clailis Boll Indicipass Code & 60921			
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;