

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 ONEA DANIELA , nascut la data de 31.01.1967, CNP / cod unic de asigurare 2670131064337 , Adresa: Jud.BISTRITA NASAUD Loc.Sangeorz Bai Str.SOMESULUI Nr.96 a fost internat in serviciul nostru in perioada: 17.07.2020 23:05 - 28.07.2020 12:50, FO: 17751 F.O. / nr. din Registrul de consultatii BOLI INFECTIOASE VI-COPII si se externeaza: VINDECAT

Diagnostice:

INFECTIE COVID-19 FORMA USOARA BRONSITA ACUTA FIBROM UTERIN OPERAT (2003) NODUL MAMAR STANG OPERAT (2004)

Motivele prezentarii
Anamneza
- factori de risc
Examen clinic - general
- local
Examene de laborator:
19.07.2020
APTT - APTT (sec) 24.2 [22.1 - 28.1] , - APTT (%) [-], Creatinina - 0.93 [0.5 - 0.9],
Feritina - 41.5 [11.0 - 306.8], Fibrinogen - 396 [180 - 400], Glicemie - 94 [70 - 105], GOT
- 22 [0 - 35], GPT - 21 [0 - 35], Hemoleucograma completa - Leucocite 5.1 [3.9 - 11.1] , -
Hematii 4.38 [3.88 - 4.99] , - Hemoglobina 13.6 [11.5 - 15.4] , - Hematocrit 39.0 [36.0 - 48.0
], - VEM 89.0 [81.0 - 99.0], - HEM 30.9 [25.0 - 33.0], - CHEM 34.7 [31.6 - 35.8], -
RDW-CV% 15.2 [9.9 - 15.5] , - Trombocite 155 [150 - 450] , - MPV 9.2 [6.5 - 14.0] , -
NEUT% 46.40 [40 - 70] , - LYMPH% 38.83 [20 - 40] , - MONO% 13.04 [3.0 - 10.0] , -
EO% 1.49 [0 - 5] , - BASO% 0.24 [0 - 2] , - NEUT# 2.367 [1.8 - 7.4] , - LYMPH# 1.981 [
1.1 - 3.5] , - MONO# 0.665 [0.21 - 0.92] , - EO# 0.076 [0.00 - 0.67] , - BASO# 0.012 [0 -
0.13], K - 4.9 [3.5 - 5.1], LDH - 180 [0 - 250], Na - 141 [136 - 146], Proteina C reactiva -
1.83 [0 - 1], Timp de protrombina - PT (sec) (plasma) 11.4 [9.4 - 13.6] , - PT (%) (plasma)
101.2 [70 - 130] , - INR (plasma) 0.99 [0.8 - 1.2], Trigliceride - 129 [0 - 150], Uree - 23 [0
- 50], VSH - 17 [1 - 20], D-Dimeri - 0.19 [0 - 0.55]
21.07.2020
APTT - APTT (sec) 23.6 [22.1 - 28.1] , - APTT (%) [-], Creatinina - 0.92 [0.5 - 0.9],
Feritina - 40.9 [11.0 - 306.8], Fibrinogen - 468 [180 - 400], Free T4 - 0.81 [0.61 - 1.12],
Glicemie - 94 [70 - 105], GOT - 22 [0 - 35], GPT - 18 [0 - 35], Hemoleucograma
completa - Leucocite 5.7 [3.9 - 11.1] , - Hematii 4.44 [3.88 - 4.99] , - Hemoglobina 13.4 [11.5 - 15.4] , - Hematocrit 39.5 [36.0 - 48.0] , - VEM 88.9 [81.0 - 99.0] , - HEM 30.2 [25.0 -
33.0], - CHEM 34.0 [31.6 - 35.8], - RDW-CV% 15.0 [9.9 - 15.5], - Trombocite 155 [150 -
450], - MPV 9.4 [6.5 - 14.0], - NEUT% 52.56 [40 - 70], - LYMPH% 34.20 [20 - 40], -
MONO% 12.19 [3.0 - 10.0] , - EO% 0.85 [0 - 5] , - BASO% 0.20 [0 - 2] , - NEUT# 3.017 [

1.8 - 7.4], - LYMPH# 1.964 [1.1 - 3.5], - MONO# 0.700 [0.21 - 0.92], - EO# 0.049 [0.00 -

```
0.67], - BASO# 0.012 [ 0 - 0.13], K - 4.4 [ 3.5 - 5.1], LDH - 192 [ 0 - 250], Na - 140 [ 136 -
        146 ], Proteina C reactiva - 1.79 [ 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 ], Trigliceride -
       239 [ 0 - 150 ], TSH - 0.18 [ 0.38 - 5.33 ], Uree - 24 [ 0 - 50 ], VSH - 36 [ 1 - 20 ], 250H
       VitaminaD Total - 25.31 [ Deficient: < 20Insuficient: 20 - 30Suficient: 30-100Limita
       superioara de siguranta: >100 - ], D-Dimeri - 0.19 [ 0 - 0.55 ]
       23.07.2020
       APTT - APTT (sec) 21.2 [ 22.1 - 28.1 ], - APTT (%) [ - ], Creatinina - 0.83 [ 0.5 - 0.9 ],
       Feritina - 55.4 [ 11.0 - 306.8 ], Fibrinogen - 432 [ 180 - 400 ], Glicemie - 93 [ 70 - 105 ], GOT
        - 29 [ 0 - 35 ], GPT - 27 [ 0 - 35 ], Hemoleucograma completa - Leucocite 4.4 [ 3.9 - 11.1 ] , -
       Hematii 4.40 [ 3.88 - 4.99 ], - Hemoglobina 13.5 [ 11.5 - 15.4 ], - Hematocrit 39.3 [ 36.0 - 48.0
       ], - VEM 89.4 [ 81.0 - 99.0 ], - HEM 30.6 [ 25.0 - 33.0 ], - CHEM 34.2 [ 31.6 - 35.8 ], -
       RDW-CV% 14.9 [ 9.9 - 15.5 ], - Trombocite 173 [ 150 - 450 ], - MPV 8.7 [ 6.5 - 14.0 ], -
       NEUT% 42.13 [ 40 - 70 ] , - LYMPH% 40.77 [ 20 - 40 ] , - MONO% 13.44 [ 3.0 - 10.0 ] , -
       EO% 3.41 [ 0 - 5 ] , - BASO% 0.25 [ 0 - 2 ] , - NEUT# 1.865 [ 1.8 - 7.4 ] , - LYMPH# 1.805 [
        1.1 - 3.5], - MONO# 0.595 [ 0.21 - 0.92], - EO# 0.151 [ 0.00 - 0.67], - BASO# 0.011 [ 0 -
       0.13 ], K - 4.7 [ 3.5 - 5.1 ], LDH - 197 [ 0 - 250 ], Na - 142 [ 136 - 146 ], Proteina C reactiva -
       2.28 [ 0 - 1 ], Timp de protrombina - PT (sec) (plasma) 11.0 [ 9.4 - 13.6 ], - PT (%) (plasma)
       109.7 [ 70 - 130 ] , - INR (plasma) 0.96 [ 0.8 - 1.2 ], Trigliceride - 344 [ 0 - 150 ], Uree - 27 [ 0
       - 50 ], VSH - 46 [ 1 - 20 ], D-Dimeri - 0.19 [ 0 - 0.55 ]
       27.07.2020
       Covid-19 (SARS-CoV-2) - Nedetectabil [ Nedetectabil - ], APTT - APTT (sec) 22.1 [ 22.1 -
       28.1], - APTT (%) [-], Creatinina - 0.78 [ 0.5 - 0.9], Feritina - 58.2 [ 11.0 - 306.8],
       Fibringen - 446 [ 180 - 400 ], Glicemie - 77 [ 70 - 105 ], GOT - 28 [ 0 - 35 ], GPT - 50 [ 0 -
       35 ], Hemoleucograma completa - Leucocite 5.2 [ 3.9 - 11.1 ] , - Hematii 4.51 [ 3.88 - 4.99 ] , -
       Hemoglobina 13.7 [ 11.5 - 15.4 ], - Hematocrit 39.7 [ 36.0 - 48.0 ], - VEM 88.1 [ 81.0 - 99.0 ],
       - HEM 30.5 [ 25.0 - 33.0 ], - CHEM 34.6 [ 31.6 - 35.8 ], - RDW-CV% 14.7 [ 9.9 - 15.5 ], -
       Trombocite 270 [ 150 - 450 ], - MPV 8.4 [ 6.5 - 14.0 ], - NEUT% 39.37 [ 40 - 70 ], -
       LYMPH% 46.69 [ 20 - 40 ] , - MONO% 10.38 [ 3.0 - 10.0 ] , - EO% 3.07 [ 0 - 5 ] , - BASO%
       0.49 [ 0 - 2 ] , - NEUT# 2.032 [ 1.8 - 7.4 ] , - LYMPH# 2.410 [ 1.1 - 3.5 ] , - MONO# 0.536 [
       0.21 - 0.92], - EO# 0.158 [ 0.00 - 0.67], - BASO# 0.025 [ 0 - 0.13], K - 4.5 [ 3.5 - 5.1], LDH
        - 180 [ 0 - 250 ], Na - 140 [ 136 - 146 ], Proteina C reactiva - 1.03 [ 0 - 1 ], Timp de
       protrombina - PT (sec) (plasma) 11.0 [ 9.4 - 13.6 ], - PT (%) (plasma) 109.7 [ 70 - 130 ], -
       INR (plasma) 0.96 [ 0.8 - 1.2 ], Trigliceride - 327 [ 0 - 150 ], Uree - 28 [ 0 - 50 ], VSH - 22 [ 1
       - 20], D-Dimeri - 0.19 [ 0 - 0.55 ]
Examene paraclinice:
EKG
       T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 24.07.2020 RGR. PULM. D=4.2 Gym2Fara aspecte evolutive evidente
       rgr fata de examinarea anterioara din 21.07.2020 || T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 21.07.2020RG.PULM.
       D=3.5 Gym2Comparativ cu rgr anterioara din 18.07.2020 nu se constata aspecte evolutive pulmonare . SCD libere.
       || T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: Rgr pulmonara P-AFara leziuni active pleuro-pulmonare decelabile
       rgr.Cord, aorta in limite normale.
```

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

ECO

Altele

Tratament efectuat

ACETILCISTEINA 200MG LAROPHARM || ALGOCALMIN 1G/2 ML || ALGOZONE 500MG X 20 CPR LABORMED || AZITROX 500MG ZENTIVA*3CPR || ERIDIAROM || KALETRA 200mg/50mg*120cpr.filmate || PARACETAMOL 500MG ZENTIVA*20CPR || PLAQUENIL 200MG*60 compr.film. || REFFLOR FORTE ADULTI * 10 CPS || SIROP PATLAGINA*100ML VTL || SUPOZITOARE CU GLICERINA COPII || VITAMINA C 1000MG+D3 2000UI*30CPR. FILM/ BERES

Alte informatii referitoare la starea de sanatate a asiguratului:

Pacienta in varsta de 53 ani, cunoscuta cu APP semnificative ca fibrom uterin operat (2003) si nodul mamar stg operat (2004), este internata in serviciul nostru prin intermediul SAJ, fiind confirmata cu infectie COVID-19. Pacienta a prezentat contact cu doua persoane confirmate cu infectie COVID-19. Boala actuala a debutat insidios in 12.07 cu febra 38*C si frisoane. In 13.07, la indicatia MF, administreaza tratament cu Azitromicina 500mg/zi per os, pe care il urmeaza timp de 5 zile. In evolutie asociaza astenie, cefalee, inapetenta, tuse seaca sporadica si mialgii, iar din 17.07 acuza dispnee inspiratorie si scaune diareice(2ep).

Obiectiv: stare generala influentata, afebrila, inapetenta, normoponderala(IMC=22), tegumente si mucoase normal colorate, hidratate, stabila cardio-respirator, MV fiziologic bilateral, fara raluri supraadaugate, SpO2=99% aa, zgomote cardiace ritmice, bine batute, fara sufluri audibile, AV=70bpm, TA=155/100mmHg, abdomen liber, fara sensibilitate la palpare, fara organomegalii, manevra Giordano negativ bilateral, fara semne de iritatie meningeana sau de focar neurologic. Biologic CRP minim reactionata, probe ranale si hepatice in limite normale, fara diselectrolitemii, indici ai coagularii in limite normale, D-dimeri in limite normale, feritina in limite normale.

Radiologic fara leziuni active pleuro-pulmonare decelabile.

EKG in ritm sinusal, fara modificari patologice.

Proba nr.1/rt PCR SARS CoV2/17.07.2020: DETECTABIL

Proba nr.2/ rt PCR SARS CoV2/27.07.2020: NEDETECTABIL

Sub repaus, regim igieno-dietetic, tratament cu Kaletra 200mgx2/zi per os timp de 3 zile, fiind sistat din cauza starilor de greata accentuata si durerilor musculoscheletale localizate la nivelul centurii pelvine in timpul noptii, Plaquenil 400mgx2/zi per os doza de incarcare, dupa care 200mgx2/zi per os timp de 10 zile, antibioterapie cu Azitromicina 500mg/zi per os timp de 5 zile, tratament simptomatic, monitorizare temperatura, diureza, parametri respiratori si hemodinamici, cu evolutie ulterioara favorabila.

Se externeaza vindecata, cu stare generala buna, afebrila, apetenta, fara acuze, cu recomandarile ulterioare. Biologic: hipertrigliceridemie post tratament

Tratament recomandat

- Regim de viata sanatos, cu hidratare adecvata si respectarea orelor de somn
- Se recomanda consult endocrinologic.

Conform Ordinului 1321/22.07.2020 nu se indica izolare.

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 :

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 si in spatii inchise. 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: 17.07-30.07.2020

Monitorizarea dupa externare:

(cu

Calea de transmitere:
- prin asigurat
- prin posta

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

mile, freedre unitre medicumentere recontanduce		
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 valuate liberat prescriptie medicala deoarece nu se liberat prescriptie medicala deoarece nu se liberat prescriptie medicala Se completează obligatoriu una din cele două informatii Xi S-a eliberat concediu medical la externare, caz în liberat concediu medical la externare dece liberat concediu medical la externare dece liberat concediu medical la externare liberat concediu medical la externare Se completează obligatoriu una din cele două informatii liberat recomandare pentru ingrijiri medicale liberat recomandare pentru îngrijiri medicale liberat recomandare pentru îngrijiri medicale liberat prescriptie medicală pentru dispozitivi liberat liberat prescriptie medicală pentru dispozitivi liberat liberat prescriptie medicală pentru dispozitivi liberat liberat liberat prescriptie medicală liberat libe	a înscrie seria si numarul acesteia a fost necesar : CCMAM 4945222,CCMAM - care se va înscrie seria si numarul aces parece nu a fost necesar : e la domiciliu/paliative la domiciliu cale la domiciliu/paliative la domiciliu : ve medicale in ambulatoriu zitive medicale in ambulatoriu deoarece	stuia ,
Unitate judeteana de diabet zaharat:		
Nr. inregistrare al asiguratului:		
Data 28.07.2020		
Sef sectie:	Medic curant:	Medic rezident:
Dr. SABOU MIHAELA	Dr. TRIPON RALUCA	
Medic primar		
Dr. MIHAELA SAROU medic primov boli infectionale A7137	Dr. Tripon Raluca-Elena medic specialist Boli Infectioase cod E67277	

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

*) 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;