

## BILET DE EXTERNARE / SCRISOARE MEDICALA \*)

Stimate(a) coleg(a), va informam ca **MAJLATH CSABA**, nascut la data de **16.02.1989**, CNP / cod unic de asigurare **1890216190436**, Adresa: **Jud.CLUJ Loc.Dej Str.MACAZULUI Nr.4** a fost internat in serviciul nostru in perioada: **02.05.2020 02:22 - 14.05.2020 14:00**, FO: **14312 F.O.** / nr. din Registrul de consultatii **BOLI INFECTIOASE IV-ADULTI** si se externeaza: **VINDECAT**

### Diagnostic:

COVID-19 FORMA MEDIE, CU AFECTARE PULMONARA BILATERALA

### Motivele prezentarii

### Anamneza

#### - factori de risc

### Examen clinic

#### - general

#### - local

### Examen de laborator:

#### 02.05.2020

**APTT** - APTT (sec) 24.3 [ 22.1 - 28.1 ], - APTT (%) [ - ], **Calciu total** - 8.88 [ 8.4 - 10.6 ],  
**Creatinina** - 0.93 [ 0.7 - 1.2 ], **Feritina** - 470.7 [ 23.9 - 336.2 ], **Glicemie** - 107 [ 70 - 105 ],  
**GOT** - 30 [ 0 - 45 ], **GPT** - 65 [ 0 - 45 ], **Hemoleucograma completa** - Leucocite 9.1 [ 3.7 - 9.5 ],  
- Hematii 5.00 [ 4.32 - 5.66 ], - Hemoglobina 14.4 [ 13.3 - 17.6 ], - Hematocrit 42.0 [ 39.0 - 51.0 ],  
- VEM 84.1 [ 82.0 - 98.0 ], - HEM 28.8 [ 25.0 - 33.0 ], - CHEM 34.3 [ 31.6 - 35.8 ], -  
RDW-CV% 13.2 [ 9.9 - 15.5 ], - Trombocite 177 [ 150 - 450 ], - MPV 9.4 [ 6.5 - 14.0 ], -  
NEUT% 77.51 [ 40 - 70 ], - LYMPH% 15.35 [ 20 - 40 ], - MONO% 6.81 [ 3.0 - 10.0 ], - EO% 0.12 [ 0 - 5 ],  
- BASO% 0.21 [ 0 - 2 ], - NEUT# 7.033 [ 1.5 - 6.6 ], - LYMPH# 1.393 [ 1.1 - 3.5 ], - MONO# 0.618 [ 0.21 - 0.92 ], - EO# 0.011 [ 0.00 - 0.67 ], - BASO# 0.019 [ 0 - 0.13 ],  
**K** - 3.9 [ 3.5 - 5.1 ], **LDH** - 214 [ 0 - 250 ], **Na** - 137 [ 136 - 146 ], **Proteina C reactiva** - 3.62 [ 0 - 1 ],  
**Timp de protrombina** - PT (sec) (plasma) 12.0 [ 8.9 - 13.1 ], - PT (%) (plasma) 82.1 [ 70 - 130 ],  
- INR (plasma) 1.09 [ 0.8 - 1.2 ], **Uree** - 44.7 [ 0 - 50 ], **VSH** - 20 [ 1 - 15 ],  
**D-Dimeri** - 0.66 [ 0 - 0.55 ]

#### 03.05.2020

**D-Dimeri** - 0.61 [ 0 - 0.55 ], **Feritina** - 602.6 [ 23.9 - 336.2 ], **Fosfataza alcalina** - 82 [ 40 - 130 ],  
**Gama GT** - 64 [ 0 - 60 ], **Glicemie** - 100 [ 70 - 105 ], **GOT** - 30 [ 0 - 45 ], **GPT** - 71 [ 0 - 45 ],  
**Hemoleucograma completa** - Leucocite 4.2 [ 3.7 - 9.5 ], - Hematii 5.01 [ 4.32 - 5.66 ], -  
Hemoglobina 14.6 [ 13.3 - 17.6 ], - Hematocrit 42.8 [ 39.0 - 51.0 ], - VEM 85.3 [ 82.0 - 98.0 ],  
- HEM 29.1 [ 25.0 - 33.0 ], - CHEM 34.1 [ 31.6 - 35.8 ], - RDW-CV% 13.4 [ 9.9 - 15.5 ], -  
Trombocite 156 [ 150 - 450 ], - MPV 9.4 [ 6.5 - 14.0 ], - NEUT% 33.56 [ 40 - 70 ], -  
LYMPH% 49.73 [ 20 - 40 ], - MONO% 8.92 [ 3.0 - 10.0 ], - EO% 6.73 [ 0 - 5 ], - BASO% 1.06 [ 0 - 2 ],  
- NEUT# 1.409 [ 1.5 - 6.6 ], - LYMPH# 2.089 [ 1.1 - 3.5 ], - MONO# 0.374 [ 0.21 - 0.92 ], - EO# 0.283 [ 0.00 - 0.67 ], - BASO# 0.044 [ 0 - 0.13 ], **Interleukina 6** - 3.23 [ 5.3 - 7.5 ],  
**K** - 4.6 [ 3.5 - 5.1 ], **LDH** - 205 [ 0 - 250 ], **Na** - 143 [ 136 - 146 ], **Proteina C reactiva** - 3.01 [ 0 - 1 ]

#### 05.05.2020

**Creatinina** - 0.88 [ 0.7 - 1.2 ], **Feritina** - 585.8 [ 23.9 - 336.2 ], **GOT** - 23 [ 0 - 45 ], **GPT** - 64 [

0 - 45 ], **K** - 4.9 [ 3.5 - 5.1 ], **Na** - 142 [ 136 - 146 ], **Numaratoare reticulocite** - 4.3 [ 5 - 20 ], **Proteina C reactiva** - 1.07 [ 0 - 1 ], **Reticulocite si hemoleucograma** - Leucocite 5.93 [ 3.7 - 9.5 ], - Hematii 5.29 [ 4.32 - 5.66 ], - Hemoglobina 14.9 [ 13.3 - 17.6 ], - Hematocrit 44.8 [ 39.0 - 51.0 ], - VEM 84.7 [ 82.0 - 98.0 ], - HEM 28.2 [ 25.0 - 33.0 ], - CHEM 33.3 [ 31.6 - 35.8 ], - Trombocite 226 [ 150 - 450 ], - NEUT% 48.2 [ 40 - 70 ], - LYMPH% 37.8 [ 20 - 40 ], - MONO% 7.8 [ 3.0 - 10.0 ], - EO% 5.9 [ 0 - 5 ], - BASO% 0.3 [ 0 - 2 ], - NEUT# 2.86 [ 1.5 - 6.6 ], - LYMPH# 2.24 [ 1.1 - 3.5 ], - MONO# 0.46 [ 0.21 - 0.92 ], - EO# 0.35 [ 0.00 - 0.67 ], - BASO# 0.02 [ 0 - 0.13 ], - RDW-CV\* 12.4 [ 9.9 - 15.5 ], - PDW\* 12.8 [ 10 - 16.5 ], - MPV 10.5 [ 6.5 - 14.0 ], - Reticulocite% 0.43 [ 0.5 - 2 ], - RET 0.0227 [ 0.0250 - 0.0750 ]

#### 08.05.2020

**APTT** - APTT (sec) 26.1 [ 22.1 - 28.1 ], - APTT (%) [ - ], **Fibrinogen** - 346 [ 180 - 400 ], **GOT** - 43 [ 0 - 45 ], **GPT** - 94 [ 0 - 45 ], **Hemoleucograma completa** - Leucocite 5.63 [ 3.7 - 9.5 ], - Hematii 4.90 [ 4.32 - 5.66 ], - Hemoglobina 14.2 [ 13.3 - 17.6 ], - Hematocrit 40.8 [ 39.0 - 51.0 ], - VEM 83.3 [ 82.0 - 98.0 ], - HEM 29.0 [ 25.0 - 33.0 ], - CHEM 34.8 [ 31.6 - 35.8 ], - Trombocite 234 [ 150 - 450 ], - NEUT% 52.5 [ 40 - 70 ], - LYMPH% 32.0 [ 20 - 40 ], - MONO% 8.2 [ 3.0 - 10.0 ], - EO% 6.9 [ 0 - 5 ], - BASO% 0.4 [ 0 - 2 ], - NEUT# 2.96 [ 1.5 - 6.6 ], - LYMPH# 1.80 [ 1.1 - 3.5 ], - MONO# 0.46 [ 0.21 - 0.92 ], - EO# 0.39 [ 0.00 - 0.67 ], - BASO# 0.02 [ 0 - 0.13 ], - RDW-CV 12.2 [ 9.9 - 15.5 ], - PDW\* 12.1 [ 10 - 16.5 ], - MPV 10.2 [ 6.5 - 14.0 ], **Proteina C reactiva** - 0.68 [ 0 - 1 ], **Timp de protrombina** - PT (sec) (plasma) 12.0 [ 8.9 - 13.1 ], - PT (%) (plasma) 82.1 [ 70 - 130 ], - INR (plasma) 1.09 [ 0.8 - 1.2 ], **D-Dimeri** - 0.32 [ 0 - 0.55 ], **Feritina** - 632.4 [ 23.9 - 336.2 ]

#### 10.05.2020

**Feritina** - 690.1 [ 23.9 - 336.2 ], **Gama GT** - 97 [ 0 - 60 ], **GOT** - 42 [ 0 - 45 ], **GPT** - 120 [ 0 - 45 ], **Proteina C reactiva** - 0.63 [ 0 - 1 ]

#### 12.05.2020

**Covid-19 (SARS-CoV-2)** - Nedetectabil [ Nedetectabil - ], **Anticorpi anti SARS-CoV-2 IgG** - Reactiv (Index=1.264) [ Index < 0.8 Nonreactiv >= 0.8 - < 1.2 Incert >= 1.2 Reactiv - ],

**Anticorpi anti SARS-CoV-2 IgM** - Reactiv (Index=6.546) [ Index < 0.8 Nonreactiv >= 0.8 - < 1.2 Incert >= 1.2 Reactiv - ]

#### 13.05.2020

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

---

### Examen paraclinice:

#### EKG

---

#### ECO

---

#### Rx

T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 2.05.2020RGR PULM PA D= 9.5Gym2Infiltrate pulmonare nesistematizate, cu aspect radiologic de sticla mata si mici focare de condensare localizate in regiunile perihilare si latero-toracice inferioare - afectare de cca 50%.SCD libere || T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 04.05.2020RGR PULM D=6.6 Gym2Comparativ cu rgr din 2.05.2020 aspectul este usor ameliorat cu minima scaderea in dimensiuni si intensitate a leziunilor descrise anterior. Fara leziuni pulmonare nou aparute decelabile rgr.Aparenta afectare pulmonara este de aprox 30%. || T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 08.05.2020RGR PULM D=10.4 Gym2Comparativ cu rgr din 4.05.2020 aspectul este ameliorat cu reducerea cvasicompleta a leziunilor descrise anterior.

#### Altele

---

#### Tratament efectuat

ALGOZONE 500MG X 20 CPR LABORMED || ASPANORM \*30compr. || AZITHROMYCINA 250mg\*6cpr. TEVA PH. || AZITROMICINA SANDOZ500mg\*3 || AZITROX 500MG ZENTIVA\*3CPR || CEFORT 1GR CUTX10FLX10ML || CLEXANE 6000UI (60MG)/ 0,6ML \* 10 SER. PRE. || DEXAMETHASON NA.FOSF.8MG/2ML-100FIOLE - EPICO || ERIDIAROM || HEPATHROMBIN 300UI/G 40G UNG || HIDRASEC 100MG\*20CPS. || HIDRASEC 30MGX16PLIC/3G pulbere orala || MUCOVIM 200mg\*20cps || PARACETAMOL POLISANO 500MG\*20CPR || PLAQUENIL 200MG\*60 compr.film. || ROMPIRIN E 100MG || SER FIZIOLOGIC 0.9%-500ML || SMECTA- STOPTRANS med\*10plicuri || STOP TOXIN forte\*30CPS || VITAMINA C 1000mg\*30cpr BERES

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

Pacient in varsta 31 de ani, cu hernie de disc operata in 2018, afirmativ fara alte antecedente patologice semnificative, se interneaza in serviciul nostru cu diagnosticul de COVID-19. Pacient provenind din focar familial extins de COVID-19 (Majlath Mario, Majlath Lucia, Majlath Domnica, Vitan Ludovic, internati in serviciul nostru), prezinta debut in 02.05.2020 prin febra, frison, mialgii, cefalee, un episod de varsatura alimentara si scaune diareice, pentru care pacientul a fost examinat si investigat in Spitalul Dej, unde testul PCR SARS-CoV-2 a fost pozitiv; este trimis in serviciul nostru pentru izolare, investigatii si tratament.

La internare - pacient astenic, cu stare generala influentata, febril, cu frisonete, inapetent. Auscultatoric pulmonar prezinta murmur vezicular inasprit, fara raluri supraadaugate, cu SatO<sub>2</sub>: 98% fara aport. Este echilibrat hemodinamic, cu TA=145/85 mmHg, AV: 72/min; zgomote cardiace ritmice, clare, bine batute, puls periferic palpabil concordant. Abdomen depresibil, nedureros spontan si la palpare, fara organomegalii palpabile; tranzit intestinal accelerat, cu scaune diareice cca 3/zi, medii cantitativ, fara elemente patologice. Giordano negativ, mictiuni spontane nedureroase. Orientat temporospatial, fara semne de iritatie meningiana sau de focar.

Laboratorul evidentiaza hemoleucograma normala, CRP si feritina reactionate, minima hepatocitoliza (TGP izolat); fara modificari semnificative la determinarea de D-dimeri, IL6.

Radiografia pulmonara (2.05) evidentiaza infiltrate pulmonare nesistematizate, cu aspect radiologic de sticla mata si mici focare de condensare localizate in regiunile perihilare si latero-toracice inferioare - afectare de cca 50%.

Reevaluarea radiologica din 4.05 evidentiaza aspect usor ameliorat cu minima scaderea in dimensiuni si intensitate a leziunilor descrise anterior, interpretat ca afectare pulmonara de aprox 30%.

Controlul din 8.05 descrie, comparativ cu rgr din 4.05.2020 aspect ameliorat, cu reducerea cvasicompleta a leziunilor descrise anterior.

Se contureaza dg de COVID-19 forma medie, cu afectare pulmonara bilaterala.

A urmat tratament cu Plaquenil (2x2 cpr/zi in prima zi ulterior 2x1/zi pana la 10 zile, asociat cu Azitromicina schema terapeutica de 5 zile, Cefort 2g/zi, 7 zile; asociat tratament anticoagulant cu Clexane. A urmat dieta, tratament antidiareic cu Eridiarom, Hidrasec, Smecta; a primit vit.C, ACC, trofic hepatic.

Evolutia sub tratament a fost favorabila, cu ameliorare clinica (subiectiv si obiectiv), biologica si radiologica.

Controlul prin rtPCR SARS-CoV-2 in data de 13.05 - NEDETECTABIL; anticorpii anti SARS-CoV-2 IgM si IgG -detectabili ; in 14.05 rt PCR COVID 19 nedetectabil.

Avand in vedere existenta a 2 teste moleculare nedetectabile la interval de 24 ore declara vindecat din punct de vedere virusologic si se decide externarea.

Se externeaza afebril, stabil hemodinamic si respirator.

La externare spre domiciliu este transportat cu Ambulanta SCBI la domiciliu, pacientul fiind echipat cu masca simpla chirurgicala, botosei si manusi.

### **Tratament recomandat**

Dupa externarea din spital este recomandat repausul la domiciliu cu respectarea stricta a urmatoarelor indicatii:

1. Izolati-va singur intr-o camera bine aerisita, de preferat cu baie proprie pe care sa nu o folositi in comun cu restul familiei. Daca este posibil, izolati-va intr-o locuinta separata de restul familiei.
2. Evitati complet contactul cu ceilalti membri ai familiei, cu alte persoane sau cu animale de companie. in cazul in care contactul nu poate fi sub nicio forma evitat complet, purtati intotdeauna masca atunci cand sunteti in preajma altor persoane (de exemplu, in aceeasi camera, in aceeasi masina, etc.). Daca nu puteti purta masca, vor purta masca persoanele care intra in camera dumneavoastra. Masca de protectie trebuie sa acopere complet nasul si gura persoanei care o poarta. Atentie! Purtarea mastii nu inlocuieste recomandarea de a evita contactul cu alte persoane.

3. Nu mergeti la serviciu/scoala sau in spatii publice.
4. Nu folositi transportul in comun, taxi, uber sau alte mijloace de transport care sa presupuna un potential contact cu alte persoane.
5. Monitorizati-va starea de sanatate si contactati telefonic medicul in cazul in care este necesar.
6. Nu parasiti domiciliul pentru niciun motiv, in afara de motive medicale. in cazul in care aveti nevoie de ingrijire medicala urgenta, sunati la 112 si mentionati ca sunteti in auto-izolare 14 zile dupa ce ati fost externat din spital dupa COVID-19, apoi mentionati care este urgenta medicala, astfel incat sa se poata lua masurile necesare, in conditii de siguranta.
7. Daca aveti nevoie de ingrijiri medicale care nu sunt urgente, de exemplu pentru o boala cronica stabila, luati legatura prin telefon cu medicul dumneavoastra, mentionand faptul ca sunteti in auto-izolare 14 zile dupa ce ati fost externat din spital dupa COVID-19.
8. Daca stranutati sau tusiti acoperiti-va gura si nasul cu un servetel de unica folosinta, pe care aveti grija sa-l aruncati imediat intr-un cos de gunoi prevazut cu sac de gunoi de unica folosinta si inchis cu capac, apoi igienizati-va mainile.
9. Nu atingeti nimic cu mainile neigienizate dupa ce v-ati atins fata sau ati stranutat/tusit.
10. Spalati-va pe maini cu apa si sapun minimum 20 de secunde, frecvent, si neaparat dupa orice contact cu ochii, nasul sau gura, dupa stranut, tuse, sau suflarea nasului, precum si dupa utilizarea toaletei, si inainte de pregatirea sau servirea mesei.
11. Folositi prosoape de hartie, de preferat, pentru a va sterge mainile si fata.
12. Apa si sapunul timp de minimum 20 de secunde reprezinta varianta preferata de igienizare a mainilor. in cazul in care aceasta varianta nu este disponibila, folositi solutii anti-septice pentru maini, pe baza de alcool cu concentratie de minim 60%.
13. Dezinfectati frecvent, cel putin o data pe zi, cu solutie pe baza de alcool sau clor, suprafetele cu care intrati in contact, in special: mese, noptiere, blat de bucatarie, clante, obiecte sanitare, telefon, tableta, tastatura, sau alte suprafete. Utilizati solutiile dezinfectante conform instructiunilor producatorului.
14. Aerisiti de mai multe ori pe zi incaperea in care desfasurati activitati.
15. Serviti masa separat de restul familiei, in camera dumneavoastra, apoi spalati vesela si tacamurile cu detergent si apa din abundenta, sau folosind temperaturi inalte la masina de spalat vase, daca este posibil.
16. Nu beti lichide din aceeasi sticla/pahar cu alte persoane, nu mancati din aceeasi farfurie si nu folositi aceleasi tacamuri.
17. Nu folositi prosop sau asternut de pat comun cu restul familiei. Acestea, precum si hainele dumneavoastra, vor fi spalate si uscate separat de ale celorlalti membri ai familiei, la temperaturile cele mai inalte permise conform instructiunilor de pe eticheta.
18. Puteti obtine detalii despre COVID-19 daca sunati la 0800.800.358, care este un numar de informare, nu este un numar de urgenta.

**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 informatii:

- ☐ S-a eliberat prescriptie medicală, caz în care se va înscrie seria si numarul acesteia
- ☐ Nu s-a eliberat prescriptie medicala deoarece nu a fost necesar
- ☒ Nu s-a eliberat prescriptie medicala

Se completează obligatoriu una din cele două informatii:

- ☐ 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 completează obligatoriu una din cele două informatii:

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

- ☐ S-a eliberat recomandare pentru îngrijiri medicale la domiciliu/paliative la domiciliu
- ☒ 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 informații:

- ☐ S-a eliberat prescripție medicală pentru dispozitive medicale în ambulatoriu
- ☒ Nu s-a eliberat prescripție medicală pentru dispozitive medicale în ambulatoriu deoarece nu a fost necesar

(cu viza Unității județene de implementare a programului, pentru diabet)

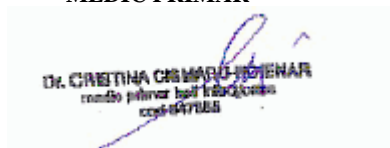
Unitate județeană de diabet zaharat:	
Nr. înregistrare al asiguratului:	

Data 14.05.2020

**Sef sectie:**

**Sef Lucrari Dr. CISMARU CRISTINA**

**MEDIC PRIMAR**



**Medic curant:**

**Dr. CUCUIANU IOANA**

**Medic primar**

**Dr. CUCUIANU IOANA**  
medic primar boli infecțioase  
cod: C 956 60



**Medic rezident:**

Calea de transmitere:

- prin asigurat
- prin posta .....

\*) Scrisoarea medicală se întocmește în două 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 medicală sau biletul de ieșire din spital sunt documente tipizate care se întocmesc la data externării, într-un singur exemplar care este transmis medicului de familie / medicului de specialitate din ambulatoriul de specialitate, direct ori prin intermediul asiguratului;