

## BILET DE EXTERNARE / SCRISOARE MEDICALA \*)

Stimate(a) coleg(a), va informam ca **TRIF LUCIAN ALIN**, nascut la data de **16.12.1980**, CNP / cod unic de asigurare **1801216125810**, Adresa: **Jud.CLUJ Loc.Cluj Napoca Str.IUGOSLAVIEI Nr.68 Ap.56** a fost internat in serviciul nostru in perioada: **30.04.2020 21:49 - 24.05.2020 16:00**, FO: **14274 F.O.** / nr. din Registrul de consultatii **BOLI INFECTIOASE II-ADULTI** si se externeaza: **VINDECAT**

### Diagnostic:

COVID-19 FORMA SEVERA  
PNEUMONIE BILATERALA  
ANEMIE NORMOCROMA NORMOCITARA USOARA

### Motivele prezentarii

#### Anamneza

#### - factori de risc

#### Examen clinic

##### - general

##### - local

### Examine de laborator:

#### 02.05.2020

**APTT** - APTT (sec) 25.3 [ 22.1 - 28.1 ], - APTT (%) [ - ], **Creatinina** - 0.71 [ 0.7 - 1.2 ],  
**D-Dimeri** - [ 0 - 0.55 ], **Fibrinogen** - 543 [ 180 - 400 ], **Glicemie** - 90 [ 70 - 105 ], **GOT** - 55 [ 0 - 45 ], **GPT** - 57 [ 0 - 45 ], **Hemoleucograma completa** - Leucocite 6.31 [ 3.7 - 9.5 ], - Hematii 4.51 [ 4.32 - 5.66 ], - Hemoglobina 14.0 [ 13.3 - 17.6 ], - Hematocrit 40.3 [ 39.0 - 51.0 ], - VEM 89.4 [ 82.0 - 98.0 ], - HEM 31.0 [ 25.0 - 33.0 ], - CHEM 34.7 [ 31.6 - 35.8 ], - Trombocite 313 [ 150 - 450 ], - NEUT% 60.1 [ 40 - 70 ], - LYMPH% 24.9 [ 20 - 40 ], - MONO% 13.9 [ 3.0 - 10.0 ], - EO% 0.8 [ 0 - 5 ], - BASO% 0.3 [ 0 - 2 ], - NEUT# 3.79 [ 1.5 - 6.6 ], - LYMPH# 1.57 [ 1.1 - 3.5 ], - MONO# 0.88 [ 0.21 - 0.92 ], - EO# 0.05 [ 0.00 - 0.67 ], - BASO# 0.02 [ 0 - 0.13 ], - RDW-CV 11.7 [ 9.9 - 15.5 ], - PDW\* 11.3 [ 10 - 16.5 ], - MPV 9.8 [ 6.5 - 14.0 ], **LDH** - 364 [ 0 - 250 ], **Proteina C reactiva** - 5.65 [ 0 - 1 ], **Timp de protrombina** - PT (sec) (plasma) 12.3 [ 8.9 - 13.1 ], - PT (%) (plasma) 77.8 [ 70 - 130 ], - INR (plasma) 1.13 [ 0.8 - 1.2 ], **Uree** - 27.2 [ 0 - 50 ], **VSH** - 43 [ 1 - 15 ], **APTT** - APTT (sec) 24.8 [ 22.1 - 28.1 ], - APTT (%) [ - ], **D-Dimeri** - 0.35 [ 0 - 0.55 ], **Fibrinogen** - 610 [ 180 - 400 ], **Timp de protrombina** - PT (sec) (plasma) 12.5 [ 8.9 - 13.1 ], - PT (%) (plasma) 75.1 [ 70 - 130 ], - INR (plasma) 1.15 [ 0.8 - 1.2 ], **Feritina** - 549.3 [ 23.9 - 336.2 ]

#### 04.05.2020

**APTT** - APTT (sec) 25.4 [ 22.1 - 28.1 ], - APTT (%) [ - ], **Creatinina** - 0.73 [ 0.7 - 1.2 ],  
**Fibrinogen** - 512 [ 180 - 400 ], **GOT** - 111 [ 0 - 45 ], **GPT** - 151 [ 0 - 45 ], **Hemoleucograma completa** - Leucocite 7.8 [ 3.7 - 9.5 ], - Hematii 4.15 [ 4.32 - 5.66 ], - Hemoglobina 13.2 [ 13.3 - 17.6 ], - Hematocrit 36.9 [ 39.0 - 51.0 ], - VEM 88.9 [ 82.0 - 98.0 ], - HEM 31.9 [ 25.0 - 33.0 ], - CHEM 35.9 [ 31.6 - 35.8 ], - RDW-CV% 12.5 [ 9.9 - 15.5 ], - Trombocite 352 [ 150 - 450 ], - MPV 7.6 [ 6.5 - 14.0 ], - NEUT% 59.98 [ 40 - 70 ], - LYMPH% 24.00 [ 20 - 40 ], - MONO% 14.12 [ 3.0 - 10.0 ], - EO% 1.04 [ 0 - 5 ], - BASO% 0.86 [ 0 - 2 ], - NEUT# 4.692 [ 1.5 - 6.6 ], - LYMPH# 1.877 [ 1.1 - 3.5 ], - MONO# 1.105 [ 0.21 - 0.92 ], - EO# 0.082 [ 0.00 - 0.67 ], - BASO# 0.067 [ 0 - 0.13 ], **K** - 4.4 [ 3.5 - 5.1 ], **Na** - 140 [ 136 - 146 ], **Proteina C**

**reactiva** - 1.47 [ 0 - 1 ], **Timp de protrombina** - PT (sec) (plasma) 12.9 [ 8.9 - 13.1 ], - PT (%) (plasma) 70.2 [ 70 - 130 ], - INR (plasma) 1.18 [ 0.8 - 1.2 ], **Uree** - 29.3 [ 0 - 50 ], **D-Dimeri** - 0.25 [ 0 - 0.55 ]

**06.05.2020**

**Covid-19 (SARS-CoV-2)** - Detectabil [ Nedetectabil - ], **Bilirubina Directa** - 0.17 [ 0 - 0.3 ], **Bilirubina Totala** - 0.33 [ 0.0 - 1.2 ], **Fibrinogen** - 502 [ 180 - 400 ], **Fosfatasa alcalina** - 99 [ 40 - 130 ], **Gama GT** - 214 [ 0 - 60 ], **GOT** - 47 [ 0 - 45 ], **GPT** - 127 [ 0 - 45 ], **Hemoleucograma completa** - Leucocite 9.5 [ 3.7 - 9.5 ], - Hematii 4.32 [ 4.32 - 5.66 ], - Hemoglobina 13.9 [ 13.3 - 17.6 ], - Hematocrit 38.1 [ 39.0 - 51.0 ], - VEM 88.2 [ 82.0 - 98.0 ], - HEM 32.2 [ 25.0 - 33.0 ], - CHEM 36.6 [ 31.6 - 35.8 ], - RDW-CV% 12.8 [ 9.9 - 15.5 ], - Trombocite 426 [ 150 - 450 ], - MPV 8.3 [ 6.5 - 14.0 ], - NEUT% 63.78 [ 40 - 70 ], - LYMPH% 23.30 [ 20 - 40 ], - MONO% 11.00 [ 3.0 - 10.0 ], - EO% 1.44 [ 0 - 5 ], - BASO% 0.48 [ 0 - 2 ], - NEUT# 6.071 [ 1.5 - 6.6 ], - LYMPH# 2.219 [ 1.1 - 3.5 ], - MONO# 1.047 [ 0.21 - 0.92 ], - EO# 0.138 [ 0.00 - 0.67 ], - BASO# 0.045 [ 0 - 0.13 ], **LDH** - 246 [ 0 - 250 ], **Proteina C reactiva** - 0.32 [ 0 - 1 ], **D-Dimeri** - 0.21 [ 0 - 0.55 ]

**08.05.2020**

**D-Dimeri** - 0.19 [ 0 - 0.55 ], **Colesterol Total** - 151 [ 109 - 200 ], **Gama GT** - 175 [ 0 - 60 ], **GOT** - 31 [ 0 - 45 ], **GPT** - 92 [ 0 - 45 ], **Hemoleucograma completa** - Leucocite 10.18 [ 3.7 - 9.5 ], - Hematii 4.31 [ 4.32 - 5.66 ], - Hemoglobina 13.9 [ 13.3 - 17.6 ], - Hematocrit 38.5 [ 39.0 - 51.0 ], - VEM 89.3 [ 82.0 - 98.0 ], - HEM 32.3 [ 25.0 - 33.0 ], - CHEM 36.1 [ 31.6 - 35.8 ], - Trombocite 462 [ 150 - 450 ], - NEUT% 64.3 [ 40 - 70 ], - LYMPH% 24.5 [ 20 - 40 ], - MONO% 9.6 [ 3.0 - 10.0 ], - EO% 1.3 [ 0 - 5 ], - BASO% 0.3 [ 0 - 2 ], - NEUT# 6.55 [ 1.5 - 6.6 ], - LYMPH# 2.49 [ 1.1 - 3.5 ], - MONO# 0.98 [ 0.21 - 0.92 ], - EO# 0.13 [ 0.00 - 0.67 ], - BASO# 0.03 [ 0 - 0.13 ], - RDW-CV 11.8 [ 9.9 - 15.5 ], - PDW\* 13.6 [ 10 - 16.5 ], - MPV 10.7 [ 6.5 - 14.0 ], **Lipide Totale** - 1676 [ 375 - 750 ], **Proteina C reactiva** - 0.16 [ 0 - 1 ], **Trigliceride** - 1246 [ 0 - 150 ]

**09.05.2020**

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

**10.05.2020**

**APTT** - APTT (sec) 24.5 [ 22.1 - 28.1 ], - APTT (%) [ - ], **Colesterol Total** - 144 [ 109 - 200 ], **Fibrinogen** - 333 [ 180 - 400 ], **Hemoleucograma completa** - Leucocite 9.8 [ 3.7 - 9.5 ], - Hematii 4.27 [ 4.32 - 5.66 ], - Hemoglobina 13.2 [ 13.3 - 17.6 ], - Hematocrit 38.0 [ 39.0 - 51.0 ], - VEM 89.0 [ 82.0 - 98.0 ], - HEM 31.0 [ 25.0 - 33.0 ], - CHEM 34.8 [ 31.6 - 35.8 ], - RDW-CV% 13.1 [ 9.9 - 15.5 ], - Trombocite 356 [ 150 - 450 ], - MPV 8.7 [ 6.5 - 14.0 ], - NEUT% 55.87 [ 40 - 70 ], - LYMPH% 31.89 [ 20 - 40 ], - MONO% 10.32 [ 3.0 - 10.0 ], - EO% 1.56 [ 0 - 5 ], - BASO% 0.36 [ 0 - 2 ], - NEUT# 5.467 [ 1.5 - 6.6 ], - LYMPH# 3.120 [ 1.1 - 3.5 ], - MONO# 1.009 [ 0.21 - 0.92 ], - EO# 0.153 [ 0.00 - 0.67 ], - BASO# 0.035 [ 0 - 0.13 ], **Lipide Totale** - 987 [ 375 - 750 ], **Timp de protrombina** - PT (sec) (plasma) 11.6 [ 9.4 - 13.6 ], - PT (%) (plasma) 97.3 [ 70 - 130 ], - INR (plasma) 1.01 [ 0.8 - 1.2 ], **Trigliceride** - 572 [ 0 - 150 ], **D-Dimeri** - 0.19 [ 0 - 0.55 ]

**12.05.2020**

**APTT** - APTT (sec) 24.5 [ 22.1 - 28.1 ], - APTT (%) [ - ], **Feritina** - 336.9 [ 23.9 - 336.2 ], **Fibrinogen** - 316 [ 180 - 400 ], **Gama GT** - 131 [ 0 - 60 ], **GOT** - 20 [ 0 - 45 ], **GPT** - 52 [ 0 - 45 ], **Hemoleucograma completa** - Leucocite 8.99 [ 3.7 - 9.5 ], - Hematii 4.18 [ 4.32 - 5.66 ], - Hemoglobina 13.2 [ 13.3 - 17.6 ], - Hematocrit 37.4 [ 39.0 - 51.0 ], - VEM 89.5 [ 82.0 - 98.0 ], - HEM 31.6 [ 25.0 - 33.0 ], - CHEM 35.3 [ 31.6 - 35.8 ], - Trombocite 348 [ 150 - 450 ], - NEUT% 60.7 [ 40 - 70 ], - LYMPH% 26.4 [ 20 - 40 ], - MONO% 11.5 [ 3.0 - 10.0 ], - EO% 1.1 [ 0 - 5 ], - BASO% 0.3 [ 0 - 2 ], - NEUT# 5.46 [ 1.5 - 6.6 ], - LYMPH# 2.37 [ 1.1 - 3.5 ], - MONO# 1.03 [ 0.21 - 0.92 ], - EO# 0.10 [ 0.00 - 0.67 ], - BASO# 0.03 [ 0 - 0.13 ], - RDW-CV 11.9 [ 9.9 - 15.5 ], - PDW\* 13.5 [ 10 - 16.5 ], - MPV 11.1 [ 6.5 - 14.0 ], **Proteina C reactiva** - 0.09 [ 0 - 1 ], **Timp de protrombina** - PT (sec) (plasma) 11.6 [ 9.4 - 13.6 ], - PT (%) (plasma) 97.3 [ 70 - 130 ], - INR (plasma) 1.01 [ 0.8 - 1.2 ], **D-Dimeri** - 0.19 [ 0 - 0.55 ]

**13.05.2020**

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

**14.05.2020**

**Covid-19 (SARS-CoV-2)** - Detectabil [ Nedetectabil - ], **Anticorpi anti SARS-CoV-2 IgG** - Reactiv (Index=30.569) [ Index < 0.8 Nonreactiv >= 0.8 - < 1.2 Incert > =1.2 Reactiv - ],  
**Anticorpi anti SARS-CoV-2 IgM** - Reactiv (Index=6.293) [ Index < 0.8 Nonreactiv >= 0.8 - < 1.2 Incert > =1.2 Reactiv - ]

**17.05.2020**

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

**20.05.2020**

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

**21.05.2020**

**APTT** - APTT (sec) 24.1 [ 22.1 - 28.1 ] , - APTT (%) [ - ], **Feritina** - 229.1 [ 23.9 - 336.2 ] ,  
**Fibrinogen** - 229 [ 180 - 400 ] , **Gama GT** - 115 [ 0 - 60 ] , **GOT** - 26 [ 0 - 45 ] , **GPT** - 59 [ 0 - 45 ] , **Hemoleucograma completa** - Leucocite 8.6 [ 3.7 - 9.5 ] , - Hematii 4.25 [ 4.32 - 5.66 ] , - Hemoglobina 13.6 [ 13.3 - 17.6 ] , - Hematocrit 37.7 [ 39.0 - 51.0 ] , - VEM 88.9 [ 82.0 - 98.0 ] , - HEM 32.1 [ 25.0 - 33.0 ] , - CHEM 36.1 [ 31.6 - 35.8 ] , - RDW-CV% 13.1 [ 9.9 - 15.5 ] , - Trombocite 222 [ 150 - 450 ] , - MPV 9.7 [ 6.5 - 14.0 ] , - NEUT% 56.92 [ 40 - 70 ] , - LYMPH% 28.09 [ 20 - 40 ] , - MONO% 13.22 [ 3.0 - 10.0 ] , - EO% 1.52 [ 0 - 5 ] , - BASO% 0.25 [ 0 - 2 ] , - NEUT# 4.903 [ 1.5 - 6.6 ] , - LYMPH# 2.419 [ 1.1 - 3.5 ] , - MONO# 1.138 [ 0.21 - 0.92 ] , - EO# 0.131 [ 0.00 - 0.67 ] , - BASO# 0.022 [ 0 - 0.13 ] , **Proteina C reactiva** - 0.05 [ 0 - 1 ] , **Timp de protrombina** - PT (sec) (plasma) 11.3 [ 9.4 - 13.6 ] , - PT (%) (plasma) 103.2 [ 70 - 130 ] , - INR (plasma) 0.98 [ 0.8 - 1.2 ] , **D-Dimeri** - 0.19 [ 0 - 0.55 ]

**22.05.2020**

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

**23.05.2020**

**Covid-19 (SARS-CoV-2)** - Nedetectabil [ Nedetectabil - ], **Anticorpi anti SARS-CoV-2 IgG** - Reactiv (Index=20.045) [ Index < 0.8 Nonreactiv >= 0.8 - < 1.2 Incert > =1.2 Reactiv - ],  
**Anticorpi anti SARS-CoV-2 IgM** - Reactiv (Index=3.644) [ Index < 0.8 Nonreactiv >= 0.8 - < 1.2 Incert > =1.2 Reactiv - ]

**30.04.2020**

**APTT** - APTT (sec) 26.2 [ 22.1 - 28.1 ] , - APTT (%) [ - ], **Creatinina** - 0.65 [ 0.7 - 1.2 ] ,  
**D-Dimeri** - 0.26 [ 0 - 0.55 ] , **Glicemie** - 88 [ 70 - 105 ] , **GOT** - 36 [ 0 - 45 ] , **GPT** - 28 [ 0 - 45 ] ,  
**Hemoleucograma completa** - Leucocite 7.2 [ 3.7 - 9.5 ] , - Hematii 4.24 [ 4.32 - 5.66 ] , - Hemoglobina 13.2 [ 13.3 - 17.6 ] , - Hematocrit 38.4 [ 39.0 - 51.0 ] , - VEM 90.6 [ 82.0 - 98.0 ] , - HEM 31.2 [ 25.0 - 33.0 ] , - CHEM 34.5 [ 31.6 - 35.8 ] , - RDW-CV% 13.0 [ 9.9 - 15.5 ] , - Trombocite 220 [ 150 - 450 ] , - MPV 8.4 [ 6.5 - 14.0 ] , - NEUT% 74.17 [ 40 - 70 ] , - LYMPH% 15.95 [ 20 - 40 ] , - MONO% 9.31 [ 3.0 - 10.0 ] , - EO% 0.31 [ 0 - 5 ] , - BASO% 0.26 [ 0 - 2 ] , - NEUT# 5.332 [ 1.5 - 6.6 ] , - LYMPH# 1.146 [ 1.1 - 3.5 ] , - MONO# 0.669 [ 0.21 - 0.92 ] , - EO# 0.022 [ 0.00 - 0.67 ] , - BASO# 0.018 [ 0 - 0.13 ] , **LDH** - 325 [ 0 - 250 ] ,  
**Proteina C reactiva** - 10.85 [ 0 - 1 ] , **Timp de protrombina** - PT (sec) (plasma) 11.7 [ 8.9 - 13.1 ] , - PT (%) (plasma) 86.7 [ 70 - 130 ] , - INR (plasma) 1.06 [ 0.8 - 1.2 ] , **Uree** - 22.8 [ 0 - 50 ] , **VSH** - 33 [ 1 - 15 ] , **Covid-19 (SARS-CoV-2)** - Detectabil [ Nedetectabil - ]

---

**Examene paraclinice:**

**EKG**

---

**ECO**

---

**Rx**

T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 2.05.2020RGR PULM D=7 Gym2Arii de sticla mata latero-toracice in 1/3 inferioare si infrahilar bilateral, asociate cu mici focare de condensare pulmonara.SCD libere. Extensia leziunilor pulmonare apreciata la aprox 50-60%. || T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 11.05.2020RGR PULM D=12 Gym2Aspect usor ameliorat comparativ cu examinarea anterioara din 08.05 cu reducere in intensitate a arilor de sticla mata de la nivel latero-toracice in 1/3 inferioare si infrahilar bilateral cu persistenta a catorva focare infracentimetrice.SCD libere. || T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 04.05.2020RGR PULM D=12.3 Gym2Comparativ cu rgr din 2.05.2020Aspect usor modificat cu minima crestere in dimensiuni si in intensitate (tendinta la condensare) a arilor de sticla mata latero-toracice in 1/3 inferioare si infrahilar bilateral. Se regasesc micile focare de condensare pulmonara, nemodificate.SCD libere. Aspect aparent in evolutie, spre faza de condensare, cu extensia leziunilor pulmonare apreciata in continuare la aprox 60%. || T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 06.05.2020RGR PULM D=12.3 Gym2Comparativ cu rgr din 4.05: aspect nemodificat al leziunilor descrise anterior, atat ca extensie cat si ca intensitate.Fara alte leziuni nou aparute decelabile rgr. || T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 08.05.2020RGR PULM D=13.8 Gym2Aspect usor ameliorat comparativ cu examinarea anterioara din 06.05 cu usoara reducere in intensitate a arilor de sticla mata de la nivel latero-toracice in 1/3 inferioare si infrahilar bilateral.SCD libere. Extensia leziunilor pulmonare apreciata la aprox 50 %. || T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 14.05.2020RGR PULM D=19.4 Gym2Aspect nemodificat comparativ cu examinarea anterioara din 11.05. || T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 21.05.2020RG PULM D=6.4 Gym2Comparativ cu rgr din 14.05: aspectul este usor ameliorat, cu reducerea in intensitate si extensie a plajelor de sticla mata cu distributie laterotoracica bilaterala.

## Altele

### Tratament efectuat

ALGOCALMIN (R) 500MGX20CPR ZENTIVA || ALGOZONE 500MG X 20 CPR LABORMED || ALPRAZOLAM 0.5 mg\*30cpr -LABORMED || AMOXICILINA / AC.CLAVULANIC 875mg/125mg\*14cpr. AUROBINDO || AZITHROMYCINA 250mg\*6cpr. TEVA PH. || AZITROMICINA SANDOZ500mg\*3 || AZITROX 500MG ZENTIVA\*3CPR || CODEINA FOSFAT 15MG - LABORMED || DARUNAVIR MYLAN 800MG\*30CPR.FILM. || FRAXIPARINE 0.4ML 3800 UI || HEPA MERZ GRAN.SOL.ORALA 5GR\*30PL || NORVIR 100MG X30CPR.FILM || PARACETAMOL 500MG - MAGISTRA || PLAQUENIL 200MG\*60 compr.film. || STOP TOXIN forte\*30CPS

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

#### EPICRIZA

Pacient in varsta de 39 de ani, sportiv de performanta, nefumator, fara antecedente personale semnificative cunoscute, se prezinta in serviciul nostru via UPU pentru dispnee, durere toracica anterioara accentuata in inspir, tuse sporadica productiva cu expectoratii sangvinolente, cefalee, mialgii, subfebrilitati. Boala actuala a debutat in data de 27.04.2020 prin durere toracica, tuse sporadica productiva sangvinolenta, subfebrilitati, cefalee, mialgii. La recomandarea medicului de familie a urmat tratament cu Xifia, simptomatic cu Paracetamol, insa fara ameliorarea simptomatologiei la care asociaza si dispnee, motiv pentru care se prezinta la UPU, unde in urma investigatiilor efectuate biologic se deceleaza sindrom inflamator, imagistic pneumonie bilaterala-- pe fond de desen pulmonar accentuat de tip interstitial, bilateral, de tip reticulonodular, se vizualizeaza cateva arii de opacifiere, inhomogene, de tip "sticla mata", predominant periferic laterotoracic-aspectul descris ar putea corespunde unei pneumonii virale. --pacientul fiind indrumat spre serviciul nostru.

Din ancheta epidemiologica retinem ca pacientul lucreaza ca agent de paza, dar in somaj tehnic de 1 luna acasa, locuieste impreuna cu familia, sotia si doi copii, toti fiind asimptomatici, sotia lucreaza ca asistent medical la Institutul Oncologic, asimptomatica, afirmativ la screening-ul la locul de munca testata negativ pentru SARS-CoV-2, cu 2 teste negative; tata lucreaza ca brancardier/curier la Clinica Neurologie, testat negativ pentru SARS-CoV-2 la screeneng-ul la locul de munca, afirmativ fara contact cu el in perioada de 14 zile anterioare debutului simptomelor; nu a calatorit in afara tarii, nu a vizitat unitati sanitare, nu a avut/nu poate preciza contactul cu un caz probabil sau confirmat COVID-19 in perioada de 14 zile anterioare debutului simptomelor, nu a avut contact apropiat cu persoane cu simptome caracteristice unei infectii respiratorii acute, nu a vizitat vreun targ/ piata de animale vii in perioada de 14 zile anterioare debutului simptomelor.

Avand in vedere contextul clinic si epidemiologic, se ridica suspiciunea de infectie cu COVID-19 si se interneaza in serviciul nostru pentru investigatii suplimentare.

Obiectiv la internare: starea generala relativ buna, afebril, constient, cooperant, orientat temporo-spatial, stabil hemodinamic si respirator ( TA = 140/59 mmHg , AV = 113/min , SaO2 =96 % in a.a.), MV inasprit prezent bilateral, auscultatia cordului fara particularitati, abdomen suplu, elastic,

fara sensibilitate spontan sau la palpare, tranzit intestinal prezent pentru gaze si materii fecale, fara organomegalie palpabila, mictiuni fiziologice exteriorizate spontan, fara semne de iritatie meningeana, fara semne de focar neurologic.

Biologic se deceleaza limfopenie, neutrofilie, anemie usoara normocroma, normocitara, sindrom inflamator moderat, LDH reactionat, probe renale si hepatice in limite normale, coagulograma in limite normale, feritina crescuta, D dimeri in limite normale.

rtPCR SARS COV-2 (proba1) COD DSP CJ/6206/2020/: DETECTABIL in data de 01.05.2020

Se interpreteaza cazul ca pneumonie acuta mixta bilaterala, COVID-19 forma severa, se initieaza tratament cu Plaquenil 200 mg 2-0-2 tb/zi in prima zi in data de 01.05.2020, apoi 1-0-1 tb/zi, 14 zile, tratament antiviral cu Darunavir 800 mg 1tb/zi, 10 zile, asociat cu Norvir 100 mg 1tb/zi 10 zile, anticoagulant in doza profilactica (Fraxiparina 04.ml 2x1f/zi) pe toata perioada internarii, tratament antibiotic cu Azitromicina 500 mg p.o/zi, 10 zile, hepatoprotector, antitusiv, simptomatic cu Paracetamol si Algocalmin.

Radiografia pulmonara de control in data de 02.05.2020 releva arii de sticla mata latero-toracice in 1/3 inferioare si infrahilar bilateral, asociate cu mici focare de condensare pulmonara.SCD libere. Extensia leziunilor pulmonare apreciata la aprox 50-60%, fiind interpretat ca COVID-19 forma severa.

Radiografia pulmonara din data de 4.05.2020 descrie comparativ cu rgr din 2.05.2020 aspect usor modificat cu minima crestere in dimensiuni si in intensitate (tendinta la condensare) a ariilor de sticla mata latero-toracice in 1/3 inferioare si infrahilar bilateral. Se regasesc micile focare de condensare pulmonara, nemodificate.SCD libere. Aspect aparent in evolutie, spre faza de condensare, cu extensia leziunilor pulmonare apreciata in continuare la aprox 60%.

Radiografia pulmonara din data de 6.05.2020 descrie comparativ cu rgr din 4.05: aspect nemodificat al leziunilor descrise anterior, atat ca extensie cat si ca intensitate.Fara alte leziuni nou aparute decelabile rgr.

Radiografia pulmonara din data de 8.05.2020 descrie aspect usor ameliorat comparativ cu examinarea anterioara din 06.05 cu usoara reducere in intensitate a ariilor de sticla mata de la nivel latero-toracice in 1/3 inferioare si infrahilar bilateral.SCD libere. Extensia leziunilor pulmonare apreciata la aprox 50 %.

Radiografia pulmonara din data de 11.05.2020 descrie aspect usor ameliorat comparativ cu examinarea anterioara din 08.05 cu reducere in intensitate a ariilor de sticla mata de la nivel latero-toracice in 1/3 inferioare si infrahilar bilateral cu persistenta a catorva focare infracentimetrice.SCD libere.

Radiografia pulmonara din data de 14.05.2020 descrie aspect nemodificat comparativ cu examinarea anterioara din 11.05.

rtPCR-SARS-CoV2 din data de 1.05.2020 DETECTABIL

rtPCR-SARS-CoV2 din data de 7.05.2020 DETECTABIL

rtPCR-SARS-CoV2 din data de 10.05.2020 DETECTABIL

rtPCR-SARS-CoV2 din data de 14.05.2020 NEDETECTABIL

rtPCR-SARS-CoV2 din data de 15.05.2020 DETECTABIL

rtPCR-SARS-CoV2 din data de 18.05.2020 DETECTABIL

rtPCR-SARS-CoV2 din data de 21.05.2020 DETECTABIL

In data de 21.05.2020, pacientul acuza ca doreste externare pe propria raspundere, la aflarea rezultatului pozitiv al testului PCR COVID-19, mentionand ca familia ii va trimite o ambulanta personala care ii va asigura deplasarea pana la un apartament al sau care nu este locuit, unde va sta izolat pana la negativarea rezultatului. Anunta ca indiferent de hotararea noastra el va parasi spitalul. Doreste sa discute personal cu directorul medical, care este anuntat si care va lua legatura personal cu

pacientul. La ora 14:45 se contacteaza telefonic doctorul Sebastian Armean: Ex. psihic, telepsihiatrie, (date culese heteroanamnestic si din documentele medicale) RC 5795/21.05.20: Dg. Reactie anxioasTrasaturi de personalitate accentuate pe linie instabila emotionala tip impulsiv. Rec: 1) Psihoigiena, evitarea situatiilor conflictuale, 2) Consiliere psihologicpsihoterapie, 3) Tratament intraspitalicesc cu Alprazolam 0,5mg 1 cpr la nevoie, pla max. 3 cpr/zi, 4) Reevaluare la externare sau la nevoie. Dr. Sebastian Armean, medic specialist psihiatrie si farmacologie clinica, cod E43703.

In data de 21.05.2020 s-a efectuat radiografie pulmonara de control care evidentiaza comparativ cu rgr din 14.05: aspectul usor ameliorat, cu reducerea in intensitate si extensie a plajelor de sticla mata cu distributie laterotoracica bilaterala.

In data de 23.05.2020 s-a recoltat proba pentru PCR COVID-19 cu rezultat NEDETECTABIL.

In data de 24.05.2020 s-a recoltat proba pentru PCR COVID-19 cu rezultat NEDETECTABIL.

In data de 24.05.2020 s-au recoltat Ac anti SARS-CoV2 IgM care au fost reactivi si Ac anti SARS-CoV2 IgG reactivi.

Pe parcursul internarii pacientul a fost izolat, s-a mentinut afebril, cu remiterea simptomatologiei si normalizarea probelor bioumorale. Se externeaza vindecata, in stare generala buna, fara semne clinice de insuficienta respiratorie acuta, SaO<sub>2</sub>=97 % in a.a., cu recomandari.

#### **Tratament recomandat**

-Avand in vedere ca la acest moment nu se poate face dovada imunitatii protectoare dupa vindecarea infectiei cu SARS-CoV-2 se recomanda repaus relativ la domiciliu 14 zile dupa externare, in concediu medical.

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 nu primeasca vizitatori la domiciliu in perioada concediului medical.

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 stranut sau tuseste, sau sa stranut 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 snurile 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**

**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:

- ☐ 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 informatii:

- ☐ S-a eliberat prescriptie medicală pentru dispozitive medicale in ambulatoriu
- ☒ 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 24.05.2020

**Sef sectie:**

Sef Lucrari Dr. MUNTEAN MONICA

Dr. MONICA MUNTEAN  
medic primar boli infectioase  
cod 828242

**Medic curant:**

Asist. Univ. Dr. IACOB TEODORA

Medic specialist

Dr. IACOB TEODORA  
Medic Specialist  
Boli Infectioase  
E30156

**Medic rezident:**

Calea de transmitere:

- prin asigurat
- prin posta .....

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

-----  
\*) Scrisoarea medicala se întocmeste 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 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;