

## BILET DE EXTERNARE / SCRISOARE MEDICALA \*)

Stimate(a) coleg(a), va informam ca **BARCSA VANDANA**, nascut la data de **08.11.1992**, CNP / cod unic de asigurare **2921108394061**, Adresa: **Jud.CLUJ Loc.Dej Str.POMILOR Nr.5** a fost internat in serviciul nostru in perioada: **02.05.2020 03:48 - 20.05.2020 13:30**, FO: **14320 F.O.** / nr. din Registrul de consultatii **BOLI INFECTIOASE VI-COPII** si se externeaza: **VINDECAT**

### Diagnostic:

INFECTIE COVID-19  
OBEZITATE GRADUL III  
SDR DE HEPATOCITOLIZA REACTIVA  
VARICE MEMBRE INFERIOARE

### Motivele prezentarii

### Anamneza

#### - factori de risc

### Examen clinic

#### - general

#### - local

### Examen de laborator:

#### 02.05.2020

**APTT** - APTT (sec) 22.2 [ 22.1 - 28.1 ], - **APTT (%)** [ - ], **Creatinina** - 0.46 [ 0.5 - 0.9 ],  
**Feritina** - 68.1 [ 11.0 - 306.8 ], **Fibrinogen** - 654 [ 180 - 400 ], **Glicemie** - 89 [ 70 - 105 ], **GOT** - 66 [ 0 - 35 ], **GPT** - 95 [ 0 - 35 ], **Hemoleucograma completa** - Leucocite 6.26 [ 3.9 - 11.1 ], - Hematii 4.42 [ 3.88 - 4.99 ], - Hemoglobina 12.0 [ 11.5 - 15.4 ], - Hematocrit 36.3 [ 36.0 - 48.0 ], - VEM 82.1 [ 81.0 - 99.0 ], - HEM 27.1 [ 25.0 - 33.0 ], - CHEM 33.1 [ 31.6 - 35.8 ], - Trombocite 259 [ 150 - 450 ], - NEUT% 48.8 [ 40 - 70 ], - LYMPH% 41.4 [ 20 - 40 ], - MONO% 6.1 [ 3.0 - 10.0 ], - EO% 3.5 [ 0 - 5 ], - BASO% 0.2 [ 0 - 2 ], - NEUT# 3.06 [ 1.8 - 7.4 ], - LYMPH# 2.59 [ 1.1 - 3.5 ], - MONO# 0.38 [ 0.21 - 0.92 ], - EO# 0.22 [ 0.00 - 0.67 ], - BASO# 0.01 [ 0 - 0.13 ], - RDW-CV 13.8 [ 9.9 - 15.5 ], - PDW\* 11.9 [ 10 - 16.5 ], - MPV 9.9 [ 6.5 - 14.0 ], **K** - 3.8 [ 3.5 - 5.1 ], **LDH** - 237 [ 0 - 250 ], **Na** - 142 [ 136 - 146 ], **Proteina C reactiva** - 1.27 [ 0 - 1 ], **Timp de protrombina** - PT (sec) (plasma) 11.1 [ 8.9 - 13.1 ], - PT (%) (plasma) 97.2 [ 70 - 130 ], - INR (plasma) 1.01 [ 0.8 - 1.2 ], **Trigliceride** - 116 [ 0 - 150 ], **Uree** - 26.4 [ 0 - 50 ], **VSH** - 30 [ 1 - 20 ], **D-Dimeri** - 0.52 [ 0 - 0.55 ]

#### 04.05.2020

**Creatinina** - 0.58 [ 0.5 - 0.9 ], **Glicemie** - 93 [ 70 - 105 ], **GOT** - 39 [ 0 - 35 ], **GPT** - 75 [ 0 - 35 ], **Hemoleucograma completa** - Leucocite 6.71 [ 3.9 - 11.1 ], - Hematii 4.45 [ 3.88 - 4.99 ], - Hemoglobina 12.0 [ 11.5 - 15.4 ], - Hematocrit 37.1 [ 36.0 - 48.0 ], - VEM 83.4 [ 81.0 - 99.0 ], - HEM 27.0 [ 25.0 - 33.0 ], - CHEM 32.3 [ 31.6 - 35.8 ], - Trombocite 212 [ 150 - 450 ], - NEUT% 49.4 [ 40 - 70 ], - LYMPH% 39.3 [ 20 - 40 ], - MONO% 6.0 [ 3.0 - 10.0 ], - EO% 4.9 [ 0 - 5 ], - BASO% 0.4 [ 0 - 2 ], - NEUT# 3.31 [ 1.8 - 7.4 ], - LYMPH# 2.64 [ 1.1 - 3.5 ], - MONO# 0.40 [ 0.21 - 0.92 ], - EO# 0.33 [ 0.00 - 0.67 ], - BASO# 0.03 [ 0 - 0.13 ], - RDW-CV 13.5 [ 9.9 - 15.5 ], - PDW\* 14.4 [ 10 - 16.5 ], - MPV 11.1 [ 6.5 - 14.0 ], **K** - 4.7 [ 3.5 - 5.1 ], **Na** - 140 [ 136 - 146 ], **Proteina C reactiva** - 0.48 [ 0 - 1 ], **Uree** - 32 [ 0 - 50 ]

#### 07.05.2020

**Creatinina** - 0.51 [ 0.5 - 0.9 ], **Glicemie** - 87 [ 70 - 105 ], **GOT** - 23 [ 0 - 35 ], **GPT** - 55 [ 0 - 35 ], **Hemoleucograma completa** - Leucocite 7.79 [ 3.9 - 11.1 ], - Hematii 4.64 [ 3.88 - 4.99 ], - Hemoglobina 12.4 [ 11.5 - 15.4 ], - Hematocrit 38.2 [ 36.0 - 48.0 ], - VEM 82.3 [ 81.0 - 99.0 ], - HEM 26.7 [ 25.0 - 33.0 ], - CHEM 32.5 [ 31.6 - 35.8 ], - Trombocite 324 [ 150 - 450 ], - NEUT% 52.4 [ 40 - 70 ], - LYMPH% 38.3 [ 20 - 40 ], - MONO% 5.5 [ 3.0 - 10.0 ], - EO% 3.5 [ 0 - 5 ], - BASO% 0.3 [ 0 - 2 ], - NEUT# 4.09 [ 1.8 - 7.4 ], - LYMPH# 2.98 [ 1.1 - 3.5 ], - MONO# 0.43 [ 0.21 - 0.92 ], - EO# 0.27 [ 0.00 - 0.67 ], - BASO# 0.02 [ 0 - 0.13 ], - RDW-CV 13.5 [ 9.9 - 15.5 ], - PDW\* 12.9 [ 10 - 16.5 ], - MPV 10.7 [ 6.5 - 14.0 ], **K** - 4.5 [ 3.5 - 5.1 ], **Na** - 138 [ 136 - 146 ], **Proteina C reactiva** - 0.31 [ 0 - 1 ], **Uree** - 28 [ 0 - 50 ], **D-Dimeri** - 0.27 [ 0 - 0.55 ]

#### 11.05.2020

**APTT** - APTT (sec) 24.1 [ 22.1 - 28.1 ], - APTT (%) [ - ], **Creatinina** - 0.56 [ 0.5 - 0.9 ], **Feritina** - 41.5 [ 11.0 - 306.8 ], **Fibrinogen** - 359 [ 180 - 400 ], **Fosfataza alcalina** - 104 [ 35 - 105 ], **Gama GT** - 40 [ 0 - 50 ], **Glicemie** - 99 [ 70 - 105 ], **GOT** - 16 [ 0 - 35 ], **GPT** - 36 [ 0 - 35 ], **Hemoleucograma completa** - Leucocite 7.13 [ 3.9 - 11.1 ], - Hematii 4.28 [ 3.88 - 4.99 ], - Hemoglobina 11.7 [ 11.5 - 15.4 ], - Hematocrit 35.7 [ 36.0 - 48.0 ], - VEM 83.4 [ 81.0 - 99.0 ], - HEM 27.3 [ 25.0 - 33.0 ], - CHEM 32.8 [ 31.6 - 35.8 ], - Trombocite 297 [ 150 - 450 ], - NEUT% 51.4 [ 40 - 70 ], - LYMPH% 39.6 [ 20 - 40 ], - MONO% 5.3 [ 3.0 - 10.0 ], - EO% 3.4 [ 0 - 5 ], - BASO% 0.3 [ 0 - 2 ], - NEUT# 3.67 [ 1.8 - 7.4 ], - LYMPH# 2.82 [ 1.1 - 3.5 ], - MONO# 0.38 [ 0.21 - 0.92 ], - EO# 0.24 [ 0.00 - 0.67 ], - BASO# 0.02 [ 0 - 0.13 ], - RDW-CV 13.9 [ 9.9 - 15.5 ], - PDW\* 14.1 [ 10 - 16.5 ], - MPV 11.2 [ 6.5 - 14.0 ], **K** - 4.4 [ 3.5 - 5.1 ], **LDH** - 163 [ 0 - 250 ], **Na** - 136 [ 136 - 146 ], **Proteina C reactiva** - 0.87 [ 0 - 1 ], **Timp de protrombina** - PT (sec) (plasma) 10.6 [ 9.4 - 13.6 ], - PT (%) (plasma) 119.3 [ 70 - 130 ], - INR (plasma) 0.91 [ 0.8 - 1.2 ], **Trigliceride** - 231 [ 0 - 150 ], **Uree** - 30 [ 0 - 50 ], **VSH** - 21 [ 1 - 20 ], **D-Dimeri** - 0.21 [ 0 - 0.55 ]

#### 13.05.2020

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

#### 18.05.2020

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

#### 19.05.2020

**Covid-19 (SARS-CoV-2)** - Nedetectabil [ Nedetectabil - ], **Anticorpi anti SARS-CoV-2 IgG** - Reactiv (Index=2.851) [ Index < 0.8 Nonreactiv >= 0.8 - < 1.2 Incert >= 1.2 Reactiv - ],

**Anticorpi anti SARS-CoV-2 IgM** - Reactiv (Index=3.002) [ Index < 0.8 Nonreactiv >= 0.8 - < 1.2 Incert >= 1.2 Reactiv - ]

---

#### Examene paraclinice:

##### EKG

---

##### ECO

---

##### Rx

T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 2.05.2020RGR PUYLM D= 10.4Gym2Sub rezerva suprapunerilor de parti moi latero-toracice, nu se vizualizeaza leziuni pulmonare focale sau infiltrative vizibile rgr.Fara colectii pleurale.Cord, aorta radiologic normale. || T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 08.05.2020RGR PULM D= 8.8 Gym2Aspect nemodificat comparativ cu examinarea anterioara din 02.05:Sub rezerva suprapunerilor de parti moi latero-toracice, nu se vizualizeaza leziuni pulmonare focale sau infiltrative vizibile rgr.Fara colectii pleurale.Cord, aorta radiologic normale.

---

##### Altele

---

##### Tratament efectuat

ALGOZONE 500MG X 20 CPR LABORMED || AZITHROMYCINA 250mg\*6cpr. TEVA PH. || AZITROX 500MG ZENTIVA\*3CPR || CAPTOPRIL 25MG Laropharm || HEPATHROMBIN 300UI/G 40G UNG || L-ARGININA 1000MG || MUCOVIM 200mg\*20cps || PARACETAMOL 500MG - MAGISTRA || REFFLOR FORTE ADULTI \* 10 CPS || REVIKEN 40GR || SPAVERIN40MG 2BLX10CPS || STOP TOXIN forte\*30CPS || VITAMINA C 1000mg\*30cpr BERES || XYLO-NASAL PIC.NAZ.0.1% 10ML

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

## EPICRIZA

Pacienta în vârstă de 27 de ani, fără antecedente personale patologice semnificative, se prezintă pentru test COVID-19 pozitiv în data de 01.05.2020 (pacient face parte din focarul de la Dej). Pacienta este asimptomatică.

Obiectiv, stare generală relativ bună, afebrilă, obezitate gradul III (cu IMC~47.8), varice membre inferioare bilaterale, țesut adipos reprezentat în exces, echilibrată cardio-respirator, TA=130/76 mmHg, AV=82 bpm, SaO<sub>2</sub>=97% aa, abdomen marit în volum prin țesut adipos, mobil cu respirația, fără sensibilitate la palpare, Giordano absent bilateral, fără semne de iritație meningeală sau focar neurologic.

Biologic se constată sindrom inflamator discret cu CRP și VSH reactionate, sindrom de hepatocitoliză ușor (probabil în context viral sau în contextul unei steatoze hepatice pe fond de obezitate), probe renale în limite normale, fără diselectrolitemii, D-Dimeri în limite normale.

Radiografia toracică este fără modificări patologice.

Se interpretează cazul ca infecție COVID-19 formă medie, sindrom de hepatocitoliză reactiv, obezitate gradul III.

S-a testat astfel:

Proba nr.1/01.05.2020/ rtPCR SARS-CoV2 - DETECTABIL

Proba nr.2/14.05.2020/ rtPCR SARS-CoV2 - DETECTABIL

Proba nr.3/19.05.2020/ rtPCR SARS-CoV2 - NEDETECTABIL

Proba nr.4/20.05.2020/ rtPCR SARS-CoV2 - NEDETECTABIL

Sub repaus, tratament simptomatic, antibioterapie cu Azitromicina 500mg/zi per os timp de 5 zile; evoluția este favorabilă.

Se externează afebrilă, apetentă, cu stare generală bună, vindecată, cu 2 teste negative; cu recomandările ulterioare

### Tratament recomandat

- Repaus relativ la domiciliu pentru 14 zile
- Hidratare adecvată și menținerea unui stil de viață sănătos, cu slăbire în greutate!
- După ce ajungeți acasă se recomandă efectuarea dusului, hainele cu care ați plecat acasă se vor pune sac de gunoi (fără a fi scuturate). Hainele (inclusiv hainele care pe care le-ați folosit spital) se vor păstra sac loc separat (balcon) timp de 5 zile, ulterior vor fi spălate la mașina de spălat haine (la cea mai mare temperatură permisă de producător) cu dezinfectant pentru haine și încălțăminte ulterior. Se vor folosi mănuși pentru manipularea hainelor, care ulterior vor fi aruncate și va veti spăla pe mâini cu apă și săpun. Telefonul, ceasul și alte obiecte electronice se vor dezinfecta cu servetele impregnate cu alcool.

Ce măsuri de igienă individuală trebuie să respecte persoanele izolate la domiciliu?

- Să evite contactul apropiat cu celelalte persoane din locuința sa, dacă este posibil, să se izoleze camera separată, cu baie separată.
- Dacă se folosește aceeași baie, aceasta va fi dezinfectată după folosire, se va dezinfecta toaleta și toate obiectele atinse (inclusiv clante, Dezinfectarea se va face cu soluții pe bază de clor (Domestos) sau alcool (min 70 %).
- Să nu primească vizitatori perioada de repaus la domiciliu.
- Să se spele pe mâini cu apă și săpun, timp de cel puțin 20 de secunde, ori de câte ori este necesar (după utilizarea toaletei, pregătirea mesei, etc).
- Să curățe și să dezinfecteze zilnic toate suprafețele pe care le atinge frecvent (ex: mese, clante, obiecte de mobilier, bateria/robinetele de la chiuvetă, alte obiecte care pot fi atinse și de alte persoane).
- Să acopere gura și nasul cu servetel de unică folosință sau cu o țesătură atunci când strănută sau tusește, sau să strănute și să tusească plica cotului. Bătăștea se aruncă imediat la gunoi, sac de plastic, după care se spală pe mâini cu apă și săpun timp de 20 de secunde.
- Să poarte mască când se întâlnește 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 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 20.05.2020

**Sef sectie:**

**Dr. SABOU MIHAELA**

**Medic primar**

Dr. MIHAELA SABOU  
medic primar  
boli infectioase  
A7137

**Medic curant:**

**Dr. TRIPON RALUCA**

**Medic rezident:**

Dr. Tripon Raluca-Elena  
medic specialist  
Boli Infectioase  
cod E67277

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;