

## BILET DE EXTERNARE / SCRISOARE MEDICALA \*)

Stimate(a) coleg(a), va informam ca **SUCIU ANA**, nascut la data de **25.03.1928**, CNP / cod unic de asigurare **2280325124039**, Adresa: **Jud.CLUJ Loc.Tagu Nr.71** a fost internat in serviciul nostru in perioada: **11.05.2020 04:03 - 08.06.2020 15:00**, FO: **14661 F.O.** / nr. din Registrul de consultatii **BOLI INFECTIOASE IV-ADULTI** si se externeaza: **VINDECAT**

### Diagnostic:

COVID-19 FORMA MEDIE  
PNEUMONIE DREAPTA; INSUFICIENTA RESPIRATORIE USOARA  
SCLEROEMFIZEM PULMONAR  
INFECTIE URINARA NEPRECIZATA ETIOLOGIC  
ENTEROCOLITA ACUTA CU CLOSTRIDIUM DIFFICILE PRIMUL EPISOD;  
HIPOALBUMINEMIE USOARA,  
DISELECTROLITEMIE CORECTATA  
ANEMIE USOARA NORMOCROMA NORMOCITARA  
HTA COTROLATA MEDICAMENTOS; CARDIOPATIE ISCHEMICA  
CATARACTA OD. CECITATE OD  
CIFOZA DORSALA  
LACUNARISM CEREBRAL  
DEPENDENTA DE INGRIJIRE

### Motivele prezentarii

### Anamneza

### - factori de risc

### Examen clinic

### - general

### - local

### Exame de laborator:

**01.06.2020**

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

**02.06.2020**

**Covid-19 (SARS-CoV-2)** - Nedetectabil [ Nedetectabil - ], **Albumina serica** - 2.93 [ 3.5 - 5.2 ], **Calciu ionic** - 4.4 [ 4.2 - 5.3 ], **Calciu total** - 9.18 [ 8.4 - 10.6 ], **D-Dimeri** - 1.02 [ 0 - 0.55 ], **K** - 4.3 [ 3.5 - 5.1 ], **Na** - 139 [ 136 - 146 ], **Proteine totale** - 6.08 [ 6.2 - 8.3 ], **Anticorpi anti SARS-CoV-2 IgG** - Reactiv (Index=3.803) [ Index < 0.8 Nonreactiv >= 0.8 - < 1.2 Incert >= 1.2 Reactiv - ], **Anticorpi anti SARS-CoV-2 IgM** - Incert (Index:=0.918) [ Index < 0.8 Nonreactiv >= 0.8 - < 1.2 Incert >= 1.2 Reactiv - ]

**03.06.2020**

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

**04.06.2020**

**Albumina serica** - 3.03 [ 3.5 - 5.2 ], **APTT** - APTT (sec) 21.4 [ 22.1 - 28.1 ], - APTT (%) [ - ], **Creatinina** - 0.71 [ 0.5 - 1.2 ], **D-Dimeri** - 6.17 [ 0 - 0.55 ], **Feritina** - 187.3 [ 11.0 - 306.8 ], **Fibrinogen** - 352 [ 180 - 400 ], **Glicemie** - 94 [ 70 - 105 ], **K** - 4.1 [ 3.5 - 5.1 ], **Na** - 137 [ 136 -

146 ], **Proteina C reactiva** - 4.50 [ 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 ]

**06.06.2020**

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

**07.06.2020**

**Covid-19 (SARS-CoV-2)** - Nedetectabil [ Nedetectabil - ], **D-Dimeri** - 0.81 [ 0 - 0.55 ], **Hemoleucograma completa** - Leucocite 7.73 [ 3.9 - 11.1 ], - Hematii 3.47 [ 3.88 - 4.99 ], - Hemoglobina 10.5 [ 11.5 - 15.4 ], - Hematocrit 31.6 [ 36.0 - 48.0 ], - VEM 91.1 [ 81.0 - 99.0 ], - HEM 30.3 [ 25.0 - 33.0 ], - CHEM 33.2 [ 31.6 - 35.8 ], - Trombocite 142 [ 150 - 450 ], - NEUT% 62.0 [ 40 - 70 ], - LYMPH% 27.6 [ 20 - 40 ], - MONO% 9.8 [ 3.0 - 10.0 ], - EO% 0.1 [ 0 - 5 ], - BASO% 0.5 [ 0 - 2 ], - NEUT# 4.79 [ 1.8 - 7.4 ], - LYMPH# 2.13 [ 1.1 - 3.5 ], - MONO# 0.76 [ 0.21 - 0.92 ], - EO# 0.01 [ 0.00 - 0.67 ], - BASO# 0.04 [ 0 - 0.13 ], - RDW-CV 15.2 [ 9.9 - 15.5 ], - PDW\* 17.3 [ 10 - 16.5 ], - MPV 13.0 [ 6.5 - 14.0 ], **K** - 3.9 [ 3.5 - 5.1 ], **Na** - 137 [ 136 - 146 ], **Proteina C reactiva** - 5.20 [ 0 - 1 ]

**11.05.2020**

**APTT** - APTT (sec) 20.9 [ 22.1 - 28.1 ], - APTT (%) [ - ], **Creatinina** - 0.85 [ 0.5 - 1.2 ], **D-Dimeri** - 1.99 [ 0 - 0.55 ], **Feritina** - 241.9 [ 11.0 - 306.8 ], **Fibrinogen** - 589 [ 180 - 400 ], **Glicemie** - 165 [ 70 - 105 ], **GOT** - 23 [ 0 - 35 ], **GPT** - 19 [ 0 - 35 ], **Hemoleucograma completa** - Leucocite 10.0 [ 3.9 - 11.1 ], - Hematii 3.82 [ 3.88 - 4.99 ], - Hemoglobina 11.4 [ 11.5 - 15.4 ], - Hematocrit 34.7 [ 36.0 - 48.0 ], - VEM 90.9 [ 81.0 - 99.0 ], - HEM 29.9 [ 25.0 - 33.0 ], - CHEM 32.9 [ 31.6 - 35.8 ], - RDW-CV% 14.2 [ 9.9 - 15.5 ], - Trombocite 329 [ 150 - 450 ], - MPV 10.1 [ 6.5 - 14.0 ], - NEUT% 77.54 [ 40 - 70 ], - LYMPH% 13.31 [ 20 - 40 ], - MONO% 8.45 [ 3.0 - 10.0 ], - EO% 0.36 [ 0 - 5 ], - BASO% 0.34 [ 0 - 2 ], - NEUT# 7.775 [ 1.8 - 7.4 ], - LYMPH# 1.334 [ 1.1 - 3.5 ], - MONO# 0.847 [ 0.21 - 0.92 ], - EO# 0.036 [ 0.00 - 0.67 ], - BASO# 0.035 [ 0 - 0.13 ], **K** - 3.6 [ 3.5 - 5.1 ], **LDH** - 223 [ 0 - 250 ], **Na** - 138 [ 136 - 146 ], **Proteina C reactiva** - 11.62 [ 0 - 1 ], **Timp de protrombina** - PT (sec) (plasma) 12.5 [ 9.4 - 13.6 ], - PT (%) (plasma) 82.1 [ 70 - 130 ], - INR (plasma) 1.10 [ 0.8 - 1.2 ], **Uree** - 29 [ 0 - 71 ], **VSH** - 71 [ 1 - 20 ], **Calciu total** - 8.54 [ 8.4 - 10.6 ], **D-Dimeri** - 3.85 [ 0 - 0.55 ], **Glicemie** - 127 [ 70 - 105 ], **K** - 3.7 [ 3.5 - 5.1 ], **Na** - 138 [ 136 - 146 ], **Proteina C reactiva** - 11.15 [ 0 - 1 ]

**12.05.2020**

**D-Dimeri** - 2.92 [ 0 - 0.55 ], **Feritina** - 223.5 [ 11.0 - 306.8 ], **Interleukina 6** - 71.37 [ 0 - 6.4 ], **Procalcitonina** - 0.13 ng/ml [ - ], **Proteina C reactiva** - 11.72 [ 0 - 1 ]

**15.05.2020**

**Albumina serica** - 3.01 [ 3.5 - 5.2 ], **D-Dimeri** - 1.24 [ 0 - 0.55 ], **Fibrinogen** - 398 [ 180 - 400 ], **Hemoleucograma completa** - Leucocite 10.17 [ 3.9 - 11.1 ], - Hematii 3.50 [ 3.88 - 4.99 ], - Hemoglobina 10.6 [ 11.5 - 15.4 ], - Hematocrit 32.5 [ 36.0 - 48.0 ], - VEM 92.9 [ 81.0 - 99.0 ], - HEM 30.3 [ 25.0 - 33.0 ], - CHEM 32.6 [ 31.6 - 35.8 ], - Trombocite 329 [ 150 - 450 ], - NEUT% 71.4 [ 40 - 70 ], - LYMPH% 19.9 [ 20 - 40 ], - MONO% 6.9 [ 3.0 - 10.0 ], - EO% 1.5 [ 0 - 5 ], - BASO% 0.3 [ 0 - 2 ], - NEUT# 7.27 [ 1.8 - 7.4 ], - LYMPH# 2.02 [ 1.1 - 3.5 ], - MONO# 0.70 [ 0.21 - 0.92 ], - EO# 0.15 [ 0.00 - 0.67 ], - BASO# 0.03 [ 0 - 0.13 ], - RDW-CV 14.3 [ 9.9 - 15.5 ], - PDW\* 15.6 [ 10 - 16.5 ], - MPV 12.2 [ 6.5 - 14.0 ], **Interleukina 6** - 109.52 [ 0 - 6.4 ], **Proteina C reactiva** - 6.91 [ 0 - 1 ]

**18.05.2020**

**Albumina serica** - 3.46 [ 3.5 - 5.2 ], **Calciu total** - 9.35 [ 8.4 - 10.6 ], **Creatinina** - 1.15 [ 0.5 - 1.2 ], **D-Dimeri** - 2.40 [ 0 - 0.55 ], **Determinare grup sangvin** - A II [ - ], **Determinare Rh** - Pozitiv [ - ], **Feritina** - 325.0 [ 11.0 - 306.8 ], **Fosfataza alcalina** - 98 [ 35 - 105 ], **Gama GT** - 59 [ 0 - 50 ], **Glicemie** - 154 [ 70 - 105 ], **Interleukina 6** - 39.73 [ 0 - 6.4 ], **K** - 3.9 [ 3.5 - 5.1 ], **Na** - 142 [ 136 - 146 ], **Numaratoare reticulocite** - 23.2 [ 5 - 20 ], **Procalcitonina** - 0.93 ng/ml [ - ], **Proteina C reactiva** - 12.99 [ 0 - 1 ], **Reticulocite si hemoleucograma** - Leucocite 20.43 [ 3.9 - 11.1 ], - Hematii 4.12 [ 3.88 - 4.99 ], - Hemoglobina 12.6 [ 11.5 - 15.4 ], - Hematocrit 38.6 [ 36.0 - 48.0 ], - VEM 93.7 [ 81.0 - 99.0 ], - HEM 30.6 [ 25.0 - 33.0 ], - CHEM 32.6 [ 31.6 - 35.8 ], - Trombocite 335 [ 150 - 450 ], - NEUT% 83.8 [ 40 - 70 ], - LYMPH% 11.6 [ 20 - 40 ], - MONO% 4.1 [ 3.0 - 10.0 ], - EO% 0.4 [ 0 - 5 ], - BASO% 0.1 [ 0 - 2 ], - NEUT#

17.10 [ 1.8 - 7.4 ] , - LYMPH# 2.38 [ 1.1 - 3.5 ] , - MONO# 0.83 [ 0.21 - 0.92 ] , - EO# 0.09 [ 0.00 - 0.67 ] , - BASO# 0.03 [ 0 - 0.13 ] , - RDW-CV\* 14.9 [ 9.9 - 15.5 ] , - PDW\* 16.4 [ 10 - 16.5 ] , - MPV 12.5 [ 6.5 - 14.0 ] , - Reticulocyte% 2.32 [ 0.5 - 2 ] , - RET 0.0956 [ 0.0250 - 0.0750 ] , **Vit. B12** - 265 [ 180 - 914 ]

#### 25.05.2020

**Test rapid C.difficile GDH+Toxina A si B** - Pozitiv GDH, Toxina A si Bkit SAVYON Coprostrip C difficile GDH + Toxina A + Toxina B Sensibilitate analitica (Limita de detectGDH=0,39-0,78 ng/ml, Toxina A=0,5-2 ng/ml, Toxina B=0,78-1,56 ng/ml Sensibilitate >99%, Specificitate >99% [ - ]

#### 26.05.2020

**K** - 3.1 [ 3.5 - 5.1 ] , **Na** - 139 [ 136 - 146 ] , **Proteina C reactiva** - 10.17 [ 0 - 1 ]

#### 27.05.2020

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

#### 14.05.2020

**Albumina serica** - 2.91 [ 3.5 - 5.2 ] , **Bilirubina Directa** - 0.16 [ 0 - 0.3 ] , **Bilirubina Totala** - 0.27 [ 0.0 - 1.2 ] , **Complement C3** - 132 [ 90 - 180 ] , **Complement C4** - 25 [ 10 - 40 ] , **Creatinina** - 0.91 [ 0.5 - 1.2 ] , **D-Dimeri** - 2.37 [ 0 - 0.55 ] , **Feritina** - 220.2 [ 11.0 - 306.8 ] , **Fier** - 63 [ 33 - 193 ] , **Fosfataza alcalina** - 108 [ 35 - 105 ] , **Gama GT** - 68 [ 0 - 50 ] , **Hemoleucograma completa** - Leucocite 12.5 [ 3.9 - 11.1 ] , - Hematii 3.81 [ 3.88 - 4.99 ] , - Hemoglobina 11.3 [ 11.5 - 15.4 ] , - Hematocrit 34.9 [ 36.0 - 48.0 ] , - VEM 91.5 [ 81.0 - 99.0 ] , - HEM 29.7 [ 25.0 - 33.0 ] , - CHEM 32.5 [ 31.6 - 35.8 ] , - RDW-CV% 15.1 [ 9.9 - 15.5 ] , - Trombocite 345 [ 150 - 450 ] , - MPV 10.7 [ 6.5 - 14.0 ] , - NEUT% 73.19 [ 40 - 70 ] , - LYMPH% 17.60 [ 20 - 40 ] , - MONO% 6.81 [ 3.0 - 10.0 ] , - EO% 1.18 [ 0 - 5 ] , - BASO% 1.22 [ 0 - 2 ] , - NEUT# 9.173 [ 1.8 - 7.4 ] , - LYMPH# 2.206 [ 1.1 - 3.5 ] , - MONO# 0.853 [ 0.21 - 0.92 ] , - EO# 0.148 [ 0.00 - 0.67 ] , - BASO# 0.153 [ 0 - 0.13 ] , **Interleukina 6** - 72.96 [ 0 - 6.4 ] , **K** - 4.3 [ 3.5 - 5.1 ] , **LDH** - 201 [ 0 - 250 ] , **Magneziu** - 2.47 [ 1.7 - 2.6 ] , **Na** - 140 [ 136 - 146 ] , **Proteina C reactiva** - 8.02 [ 0 - 1 ] , **Trigliceride** - 106 [ 0 - 150 ] , **Uree** - 29 [ 0 - 71 ] , **APTT** - APTT (sec) 20.4 [ 22.1 - 28.1 ] , - APTT (%) [ - ] , **Fibrinogen** - 477 [ 180 - 400 ] , **Timp de protrombina** - PT (sec) (plasma) 12.1 [ 9.4 - 13.6 ] , - PT (%) (plasma) 88.4 [ 70 - 130 ] , - INR (plasma) 1.06 [ 0.8 - 1.2 ]

#### 19.05.2020

**CK-MB** - 2.05 [ 0 - 2.87 ] , **Mioglobina** - 281.44 [ 7 - 64 ] , **Troponina I hs** - 17.9 [ 8.4 - 18.3 ] , **Sumar + Sediment** - Bilirubina negativ [ negativ(<17umol/l) - ] , - Urobilinogen normal [ normal (<35umol/l) - ] , - Cetona negativ [ negativ (<1.5mmol/l) - ] , - Acid ascorbic negativ [ negativ (<0.2g/l) - ] , - Glucoza normal [ normal (<2.8mmol/l) - ] , - Proteine negativ [ negativ (<0.3g/l) - ] , - Eritrocite 10 Ery/μl [ negativ (<5Ery/ul) - ] , - pH 5 [ 5 - 6 ] , - Nitriti negativ [ negativ (<0.05mg/dl) - ] , - Leucocite negativ [ negativ (<5Leu/ul) - ] , - Densitate 1.030 [ 1015 - 1025 ] , - Hematii eumorfe 5.12 [ 0.00 - 1.14 ] , - Leucocite 0.70 [ 0.00 - 2.05 ] , - Alte cristale 0.50 [ 0.00 - 1.36 ] , - Cristale oxalat de calciu monohidrat 0.00 [ 0.00 - 1.36 ] , - Cristale oxalat de calciu dihidrat 0.20 [ 0.00 - 1.36 ] , - Cristale fosfati tricalcici 0.00 [ 0.00 - 1.36 ] , - Cristale acid uric 0.00 [ 0.00 - 1.36 ] , - Cilindri hialini 0.00 [ 0.00 - 0.45 ] , - Alti cilindri patologici 1.00 [ 0.00 - 0.34 ] , - Cilindri granulosi 0.00 [ 0.00 - 0.34 ] , - Cilindri eritrocitari 0.00 [ 0.00 - 0.34 ] , - Cilindri leucocitari 0.00 [ 0.00 - 0.34 ] , - Cilindri grasosi 0.00 [ 0.00 - 0.34 ] , - Cilindri cerosi 0.00 [ 0.00 - 0.34 ] , - Celule epiteliale nescoamoase rotunde 0.10 [ 0.00 - 0.45 ] , - Celule epiteliale scuamoase plate 0.00 [ 0.00 - 1.14 ] , - Levuri 0.00 [ 0.00 - 0.68 ] , - Bacterii 136.00 [ 0.00 - 17.05 ] , - Filamente de mucus 28.80 [ 0.00 - 60.00 ] , **Urocultura** - Fara crestere microbiana aeroba si facultativ anaeroba [ - ]

#### 20.05.2020

**Gastrointestinal - panel PCR multiplex** - Clostridium difficile toxin A/B Nedetectabil [ Nedetectabil - ] , - Campylobacter Nedetectabil [ Nedetectabil - ] , - Plesiomonas shigelloides Nedetectabil [ Nedetectabil - ] , - Salmonella Nedetectabil [ Nedetectabil - ] , - Vibrio cholerae Nedetectabil [ Nedetectabil - ] , - Vibrio Nedetectabil [ Nedetectabil - ] , - Yersinia enterocolitica Nedetectabil [ Nedetectabil - ] , - Diarrheagenic E. coli/Shigella [ - ] , - Enteropathogenic E. coli (EAEC) Nedetectabil [ Nedetectabil - ] , - Enteropathogenic E. coli

(EPEC) Nedetectabil [ Nedetectabil - ], - Enterotoxigenic E. coli (ETEC) It/st Nedetectabil [ Nedetectabil - ], - Shigella/Enteroinvasive E. coli (EIEC) Nedetectabil [ Nedetectabil - ], - Shiga-like toxin-producing E. coli (STEC) stx1/stx2 Nedetectabil [ Nedetectabil - ], - Cyclospora cayetanensis Nedetectabil [ Nedetectabil - ], - Cryptosporidium Nedetectabil [ Nedetectabil - ], - Entamoeba histolytica Nedetectabil [ Nedetectabil - ], - Giardia lamblia Nedetectabil [ Nedetectabil - ], - Adenovirus F 40/41 Nedetectabil [ Nedetectabil - ], - Astrovirus Nedetectabil [ Nedetectabil - ], - Norovirus GI/GII Nedetectabil [ Nedetectabil - ], - Rotavirus A Nedetectabil [ Nedetectabil - ], - Sapovirus Nedetectabil [ Nedetectabil - ],  
**Creatinina** - 0.80 [ 0.5 - 1.2 ], **K** - 3.7 [ 3.5 - 5.1 ], **Na** - 141 [ 136 - 146 ], **Proteina C reactiva** - 6.06 [ 0 - 1 ], **Uree** - 56 [ 0 - 71 ], **CK-MB** - 2.13 [ 0 - 2.87 ], **Mioglobina** - 268.13 [ 7 - 64 ],  
**Troponina I** - <0.05 [ 0 - 0.16 ], **Covid-19 (SARS-CoV-2)** - Detectabil [ Nedetectabil - ],  
**APTT** - APTT (sec) 17.9 [ 22.1 - 28.1 ], - APTT (%) [ - ], **D-Dimeri** - 2.18 [ 0 - 0.55 ],  
**Feritina** - 227.7 [ 11.0 - 306.8 ], **Fibrinogen** - 477 [ 180 - 400 ], **Hemoleucograma completa** - Leucocite 8.9 [ 3.9 - 11.1 ], - Hematii 3.73 [ 3.88 - 4.99 ], - Hemoglobina 11.3 [ 11.5 - 15.4 ], - Hematocrit 34.4 [ 36.0 - 48.0 ], - VEM 92.1 [ 81.0 - 99.0 ], - HEM 30.3 [ 25.0 - 33.0 ], - CHEM 32.9 [ 31.6 - 35.8 ], - RDW-CV% 15.4 [ 9.9 - 15.5 ], - Trombocite 200 [ 150 - 450 ], - MPV 10.9 [ 6.5 - 14.0 ], - NEUT% 72.45 [ 40 - 70 ], - LYMPH% 18.25 [ 20 - 40 ], - MONO% 7.42 [ 3.0 - 10.0 ], - EO% 1.12 [ 0 - 5 ], - BASO% 0.76 [ 0 - 2 ], - NEUT# 6.439 [ 1.8 - 7.4 ], - LYMPH# 1.621 [ 1.1 - 3.5 ], - MONO# 0.660 [ 0.21 - 0.92 ], - EO# 0.099 [ 0.00 - 0.67 ], - BASO# 0.067 [ 0 - 0.13 ], **Interleukina 6** - 13.99 [ 0 - 6.4 ], **K** - 3.9 [ 3.5 - 5.1 ], **Na** - 145 [ 136 - 146 ], **Proteina C reactiva** - 4.62 [ 0 - 1 ], **Timp de protrombina** - PT (sec) (plasma) 11.8 [ 9.4 - 13.6 ], - PT (%) (plasma) 93.6 [ 70 - 130 ], - INR (plasma) 1.03 [ 0.8 - 1.2 ]

#### 24.05.2020

**25OH VitaminaD Total** - 4.07 [ Deficient: < 20Insuficient: 20 - 30Suficient: 30-100Limita superioara de siguranta: >100 - ], **APTT** - APTT (sec) 20.8 [ 22.1 - 28.1 ], - APTT (%) [ - ],  
**Calciu total** - 8.46 [ 8.4 - 10.6 ], **D-Dimeri** - 2.85 [ 0 - 0.55 ], **Fibrinogen** - 352 [ 180 - 400 ],  
**Hemoleucograma completa** - Leucocite 13.91 [ 3.9 - 11.1 ], - Hematii 3.84 [ 3.88 - 4.99 ], - Hemoglobina 11.8 [ 11.5 - 15.4 ], - Hematocrit 36.0 [ 36.0 - 48.0 ], - VEM 93.8 [ 81.0 - 99.0 ], - HEM 30.7 [ 25.0 - 33.0 ], - CHEM 32.8 [ 31.6 - 35.8 ], - Trombocite 236 [ 150 - 450 ], - NEUT% 79.9 [ 40 - 70 ], - LYMPH% 14.2 [ 20 - 40 ], - MONO% 4.6 [ 3.0 - 10.0 ], - EO% 1.2 [ 0 - 5 ], - BASO% 0.1 [ 0 - 2 ], - NEUT# 11.11 [ 1.8 - 7.4 ], - LYMPH# 1.98 [ 1.1 - 3.5 ], - MONO# 0.64 [ 0.21 - 0.92 ], - EO# 0.16 [ 0.00 - 0.67 ], - BASO# 0.02 [ 0 - 0.13 ], - RDW-CV 15.1 [ 9.9 - 15.5 ], - PDW\* 21.0 [ 10 - 16.5 ], - MPV 14.0 [ 6.5 - 14.0 ], **Interleukina 6** - 27.84 [ 0 - 6.4 ], **K** - 3.4 [ 3.5 - 5.1 ], **Na** - 144 [ 136 - 146 ], **Proteina C reactiva** - 9.61 [ 0 - 1 ], **Timp de protrombina** - PT (sec) (plasma) 12.8 [ 9.4 - 13.6 ], - PT (%) (plasma) 77.8 [ 70 - 130 ], - INR (plasma) [ - ], **Covid-19 (SARS-CoV-2)** - Detectabil [ Nedetectabil - ]

#### 28.05.2020

**Albumina serica** - 2.43 [ 3.5 - 5.2 ], **Calciu total** - 8.28 [ 8.4 - 10.6 ], **Creatinina** - 0.68 [ 0.5 - 1.2 ], **D-Dimeri** - 1.32 [ 0 - 0.55 ], **Feritina** - 194.9 [ 11.0 - 306.8 ], **Glicemie** - 79 [ 70 - 105 ],  
**GOT** - 13 [ 0 - 35 ], **GPT** - 11 [ 0 - 35 ], **Hemoleucograma completa** - Leucocite 5.3 [ 3.9 - 11.1 ], - Hematii 3.69 [ 3.88 - 4.99 ], - Hemoglobina 11.2 [ 11.5 - 15.4 ], - Hematocrit 33.5 [ 36.0 - 48.0 ], - VEM 90.9 [ 81.0 - 99.0 ], - HEM 30.3 [ 25.0 - 33.0 ], - CHEM 33.4 [ 31.6 - 35.8 ], - RDW-CV% 15.8 [ 9.9 - 15.5 ], - Trombocite 195 [ 150 - 450 ], - MPV 11.8 [ 6.5 - 14.0 ], - NEUT% 61.81 [ 40 - 70 ], - LYMPH% 26.03 [ 20 - 40 ], - MONO% 9.40 [ 3.0 - 10.0 ], - EO% 1.89 [ 0 - 5 ], - BASO% 0.87 [ 0 - 2 ], - NEUT# 3.268 [ 1.8 - 7.4 ], - LYMPH# 1.376 [ 1.1 - 3.5 ], - MONO# 0.497 [ 0.21 - 0.92 ], - EO# 0.100 [ 0.00 - 0.67 ], - BASO# 0.046 [ 0 - 0.13 ], **Interleukina 6** - 59.98 [ 0 - 6.4 ], **K** - 3.5 [ 3.5 - 5.1 ], **Na** - 144 [ 136 - 146 ],  
**Proteina C reactiva** - 5.60 [ 0 - 1 ], **Procalcitonina** - 0.05 ng/ml [ - ]

#### 31.05.2020

**Albumina serica** - 3.01 [ 3.5 - 5.2 ], **APTT** - APTT (sec) 22.0 [ 22.1 - 28.1 ], - APTT (%) [ - ],  
**Calciu ionic** - 4.4 [ 4.2 - 5.3 ], **Calciu total** - 9.01 [ 8.4 - 10.6 ], **Creatinina** - 0.59 [ 0.5 - 1.2 ],  
**D-Dimeri** - 4.20 [ 0 - 0.55 ], **Feritina** - 239.2 [ 11.0 - 306.8 ], **Fibrinogen** - 359 [ 180 - 400 ],  
**Fosfataza alcalina** - 78 [ 35 - 105 ], **Gama GT** - 19 [ 0 - 50 ], **Glicemie** - 86 [ 70 - 105 ],  
**Hemoleucograma completa** - Leucocite 5.98 [ 3.9 - 11.1 ], - Hematii 3.58 [ 3.88 - 4.99 ], -

Hemoglobina 10.8 [ 11.5 - 15.4 ] , - Hematocrit 32.3 [ 36.0 - 48.0 ] , - VEM 90.2 [ 81.0 - 99.0 ] , - HEM 30.2 [ 25.0 - 33.0 ] , - CHEM 33.4 [ 31.6 - 35.8 ] , - Trombocite 143 [ 150 - 450 ] , - NEUT% 62.7 [ 40 - 70 ] , - LYMPH% 25.3 [ 20 - 40 ] , - MONO% 9.9 [ 3.0 - 10.0 ] , - EO% 1.3 [ 0 - 5 ] , - BASO% 0.8 [ 0 - 2 ] , - NEUT# 3.75 [ 1.8 - 7.4 ] , - LYMPH# 1.51 [ 1.1 - 3.5 ] , - MONO# 0.59 [ 0.21 - 0.92 ] , - EO# 0.08 [ 0.00 - 0.67 ] , - BASO# 0.05 [ 0 - 0.13 ] , - RDW-CV 14.5 [ 9.9 - 15.5 ] , - PDW\* 21.4 [ 10 - 16.5 ] , - MPV 14.1 [ 6.5 - 14.0 ] , **K** - 3.9 [ 3.5 - 5.1 ] , **Lactat** - 2.67 [ 0.5 - 2.2 ] , **LDH** - 216 [ 0 - 250 ] , **Na** - 143 [ 136 - 146 ] , **Proteina C reactiva** - 6.44 [ 0 - 1 ] , **Proteine totale** - 5.84 [ 6.2 - 8.3 ] , **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 ] , **Covid-19 (SARS-CoV-2)** - Nedetectabil [ Nedetectabil - ]

---

#### Examen paraclinice:

#### EKG

---

#### ECO

---

#### Rx

T02101 - tomografia computerizata a toracelui ~ Rezultat: CT TORACE NATIVProtocol: achizitie helicoidala nativa in plan axial, cu reconstructii coronale si sagitale.Doza DLP TOTAL: 189 mGy\*cmDgn de trimitere : Infectie COVID-19. Aprecierea extensiei lezionale.Examinare intens artefactata de miscarile respiratorii ale pacientei, in aceste conditii:Exista leziuni fibroschelare apical drept.Fond de sclero-emfizem pulmonar, mai exprimat in dreapta, asociat cu pereti bronsici ingrosati difuz bilateral. Laterotoracic drept la nivelul LSD exista o plaja discreta de sticla mata + septe ingrosate de aprox 13/18/28 mm. O mica plaja similara de 9 mm se vizualizeaza si in LSS subpleural anterior. Postero-bazal drept se vizualizeaza o arie de condensare pulmonara de aprox 2,5/5,4 cm (LL/CC), fara bronhograma aerica - mai probabil atelectatica. Nodul calcificat de 4/5 mm bazal lateral stang.Cardiomegalie globala.Trunchiul arterei pulmonare dilatat, de 33 mm (in plan axial), artera pulmonara dreapta de 30 mm, artera pulmonara stanga de 29 mm. Aorta ascendenta dilatata, cu diam de 43 mm, croasa aortei si descendenta de 30 mm. Originea trunchiurilor supraaortice este de asemenea moderat dilatata, in special trunchiul brahiocefalic, care masoara 19 mm. Multiple calcificari coronariene.Fara colectii pleurale.Fara adenopatii mediastinale.Fara modificari patologice la nivelul abdomenului superior cuprins in examinare.Cifoza dorsala rotunda si modificari avansate spondilartrozice.Concluzie: Aspect CT nedeterminat, leziunile descrise subpleural in ambii lobi superiori pot reprezenta atat leziuni COVID-19, cat si tulburari de ventilatie in contextul sclero-emfizemului de varsta si al BPOC. Aria de condensare postero-bazala dreapta este mai probabil atelectazie (a se corela cu datele biologice). Cardiomegalie globala cu semne de HTPA. Dilatare anevrismala a aortei ascendente, a crosei si a originii trunchiurilor supraaortice. || T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 08.06.2020RG PULM D= 3.7Gym2Fara focare de condensare in prezent;SCd libere. Se mentine desen pulmonar usor accentuat bilateral, de tip reticular, de varsta. || T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 25.05.2020RGR PULM APDD D=5.8 Gym2Comparativ cu rgr anterioara din 15.05.2020 aspectul radiologic este usor ameliorat, prin reducerea aspectului accentuat al interstitiului pulmomonar. Se regaseste focarul de condensare bazal posterior drep, de aspect si dimensiuni nemodificate. Fara colectii pleurale. || T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 11.05.2020RGR PULM D=4.8 Gym2Comparativ cu examinarea anterioara din 11.05:Focar de condensare LID bazal infrahilar si extern in dreapta de aprox 7/3 cm.SCD libere. || T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 15.05.2020RGR PULM D=4.7 Gym2Comparativ cu examinarea anterioara din 13.05:Reducere in dimensiuni a ariei de condensare LID.SCD libere. || T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 11.05.2020RGR PULM D=5.3 Gym2Fond sclero-emfizematos.Leziuni sechelare apical intercleidohilar bilateral.Fara leziuni active pleuro-pulmonare decelabile rgr.Calcifieri parietale la nivelul butonului aortic.

#### Altele

---

#### Tratament efectuat

ALBUNORM 200G/L SOL.PERF. X 100ML || ALGOCALMIN 1G/2 ML || ASPANORM \*30compr. || AZITROX 500MG ZENTIVA\*3CPR || BROMAZEPAM 3MG\*30CPR LPH || CEFORT 1GR CUTX10FLX10ML || CLEXANE 6000UI (60MG)/ 0,6ML \* 10 SER. PRE. || CLORURA DE POTASIU 7.45% || ERIDIAROM || FUROSEMID 20MG/2ML || GLUCONAT DE CALCIU 94MG/ML Braun || GLUCOSE 5%-500ML -BRAUN || GLUCOSE BRAUN 50MG/ML EP 500ML || HEPATHROMBIN 300UI/G 40G UNG || INVANZ 1G PB .PT.CONC.PT.SOL.PERF.\*1FL || NITROMINT 0,4MG/ DOZA 180 DOZE AEROSOLI SPRAY 10G || NO-SPA 40mg/2ml || PIPERACILINA/TAZOBACTAM KABI 4GR || PLAQUENIL 200MG\*60 compr.film. || REGEN-AG(DERMAZIN)10mg/g crema 50g || RINGER 500ML || SER FIZIOLOGIC 0.9% - 100ML || SER FIZIOLOGIC 0.9%-500ML || SER FIZIOLOGIC 0.9%-500ML- BRAUN || TIAPRIDAL 100MG SANOFI || VANCOMICINA KABI 1000 mg || VANCOTEK 500MG I.V.\*1FL 500MG PULB.PTR.SOL. || VITAMINA C 1000mg\*30cpr BERES

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

Pacienta in varsta de 92 de ani, institutionalizata la caminul de varstnici Rebeca din localitatea Sintioana, comuna Taga, se adreseaza spre serviciul nostru in urma pozitivarii testului RT-PCR COVID 19 (in data de 10.05.2020). Mentionam faptul ca pacienta a avut contact cu caz confirmat COVID-19 (personal de ingrijire de la centrul unde este institutionalizata) motiv pentru care s-a efectuat testare screening in data de 10.05.2020.

Din antecedentele personale patologice ale pacientei retinem : HTAE, CIC, Lacunarism cerebral, osteoporoza, cataracta OD. Pacienta urmeaza tratament cronic cu Carvedilol 6.25mg ( 1-0-1), Betaserc 24mg( 1-0-1), Bromazepam 1.5mg ( 0-0-1), Omeprazol 20mg ( 1-0-1), Nicergolina 30mg ( 1-0-1).

Obiectiv la internare pacienta constienta, necooperanta, afebrila, cu tegumente reci si edeme gambiere, cu murmur vezicular prezent inasprit bilateral raluri crepitante bazal bilateral satO<sub>2</sub>=94% in a.a. Zgomote cardiace ritmice, fara sufluri decelabile auscultatoric TA=172/104 mmHg AV=74b/min, abdomen fara sensibilitate la palpare, fara organomegalie, decelabila palpatoric.

Biologic prezinta: hemoleucograma cu neutrofilie, sindrom inflamator bioumoral (CRP=11.62mg/dl, VSH=71, Fibrinogen=589mg/dl), hiperglicemie 165mg/dl), D-dimeri reactionati (1.99mg/L). RT-PCR SARS-CoV-2 pozitiv confirma COVID-19.in dinamica, RT- PCR SARS-CoV-2 - Proba 1 - 10/05/2020: Detectabil;

- Proba 2 - 21/05/2020: Detectabil;
- Proba 3 - 25/05/2020: Detectabil;
- Proba 4 - 29/05/2020: Detectabil;
- Proba 5 - 01/06/2020: Nedetectabil;
- Proba 6 - 02/06/2020: Detectabil;
- Proba 7 - 03/06/2020: Nedetectabil;
- Proba 8 - 04/06/2020: Detectabil;
- Proba 9 - 07/06/2020: Nedetectabil;
- Proba 10 - 08/06/2020: Nedetectabil;

Radiografie la internare: fond sclero-emfizematos, leziuni sechelare apical intercleido-hilar bilateral. Fara leziuni active pleuro-pulmonare decelabile radiologic. Calcificari parietale la nivelul butonului aortic. In evolutie, pacienta a dezvoltat un focar de condensare LID bazal infrahilar de aproximativ 7/3 cm, care ulterior la examinarea CT toracic (15.05.2020) este interpretata ca o arie de atelectazie. Asociat prezinta cardiomegalie globala cu semne de HTAP, dilatare anevrismala a Aortei ascendente, a crosei si a originii trunchiurilor supraaortice.

Pe Astrup arterial se deceleaza o tendinta la alcalemie prin alcaloza metabolica si insuficienta respiratorie acuta usoara. S-a incercat introducerea CPAP 2x1/zi (1 la 12 h), insa pacienta nu este complianta.

Pe parcursul internarii pacienta a fost mentinuta in izolare, a urmat tratament cu Plaquenil 200mg ( 2x2tb/zi in prima zi, ulterior 2x1tb/zi, 10 zile), Azitromicina 500mg/zi ( ziua 1, ulterior 250mg/zi, inca 4 zile), asociat cu Ceftriaxona 2g/zi, 3 zile, continuat urmare a accentuarii sdr inflamator cu Ertapenem 1g/zi, 3 doze, avand in vedere suspiciunea de infectie urinara. Asociat se administreaza Vitamina C 1g/zi, Aspanorm 3x1tb/zi, Clexane initial in doza curativa, ulterior redus la doza profilactica in ultimele 3 zile. Tiapridal la nevoie, alaturi de medicatia de fond a pacientei. Se efectueaza corectie electrolitica. Deoarece se deceleaza hipoalbuminemie, se introduce in schema Albumina umana 20% 1x1 fl 100 ml, 2 flacoane

Pe data de 20.05 pacienta acuza senzatia de constriction toracica. EKG-ul efectuat nu deceleaza modificari ischemice noi, enzimele de necroza miocardica cu valori normale.

Pe data de 21.05, pacienta prezinta scaune diareice. Testul rapid C. difficile efectuat pe data de 25.05.2020 a fost pozitiv; panel-ul PCR multiplex gastrointestinal nu a pus in evidenta alti agenti patogeni. S-a initiat tratamentul cu Vancomicina 4x250 mg/zi p.o, urmat timp de 12 zile. Se efectueaza corectie electrolitica. A mai necesitat administrarea a inca 2 flacoane de albumina umana 20%. Se suplimenteaza aportul lichidian po, cu cel parenteral in perioada scaunelor diareice mai numeroase.

Sub tratament, evolutia a fost lent favorabila, cu ameliorarea formulei leucocitare, a CRP-ului, IL-6, a probelor de coagulare, a hipoproteinemiei, a electrolitilor si normalizarea scaunelor.

Se externeaza vindecata din punct de vedere virusologic, avand 2 probe rtPCR SARS-CoV2

negative la interval de 24h, echilibrata hemodinamic si respirator, cu apetit revenit, tranzit normalizat, TA=128/80mmHg, AV=87/min, saturatie in oxigen 98%

### **Tratament recomandat**

- regim igienico-dietetic conform anexei (Convalescenta enterocolita cu C. difficile), cu respectarea stricta a regimului, avand in vedere riscul de recidiva a sdr diareic, dar cu aport proteic po suplimentar (carne slaba de pui sau vita)
- se evita terapia antibiotica nejustificata, avand in vedere acelasi risc de recidiva a episodului de infectie cu Clostridium difficile
- tratament la domiciliu cu Eliquis 2.5 mg 1x1 cpr/zi p.o (1-0-0) 30 de zile (conform scorului de risc al accidentelor trombotice la un pacient convalescent COVID-19), ulterior acestei perioade se va decide strict in raport cu starea pacientei si imobilizarea la pat ;
- tratament de substitutie a Vitaminei D: Detrical 2000 UI 3x1 cpr/zi p.o 12 saptamani, ulterior reevaluarea vit D si continuare pe termen lung cu 2000 UI/zi
- reevaluare hematologica, a proteinelor si albuminei serice, a electrolitilor serici in cursul lunii iunie( Na. K , calciu total si ionic)
- reevaluare a schemei de tratament a HTA prin medicul de familie sau medicul cardiolog in ambulator.

Dupa externarea din spital este recomandata respectarea regulilor de distantare sociala:

Recomandari la externare pentru prevenirea raspandirii in comunitate:

Dupa ce ajungeti acasa se recomanda efectuarea dusului, hainele cu care ati plecat acasa vor pune intr-un sac menajer (fara a fi scuturate). Hainele (inclusiv hainele care pe care le-ati folosit 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 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 izolate la domiciliu?

# Sa evite contactul apropiat cu celelalte persoane din locuinta si, daceste posibil, sa se izoleze camera separata, cu baie separata. Daca se foloseaceasi baie, aceasta va fi dezinfectata dupa folosire, se va dezinfecta toaleta si toate obiectele atinse (inclusiv clante, Dezinfectarea se va face cu solutii pe baza de clor (Domestos) sau alcool (min 70 %).

# Sa se spele pe maini cu apa sapun, timp de cel putin 20 de secunde, ori de cate ori este necesar (dupa utilizarea toaletei, inaintea pregatirii mesei, etc).

# Sa curete 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 altor 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 si in spatiile publice inchise!. 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 in care apar probleme medicale acute, solicitati 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**

☒ 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 08.06.2020 .....

**Sef sectie:**

Sef Lucrari Dr. CISMARU CRISTINA

**MEDIC PRIMAR**



Dr. CRISTINA CISMARU-ISTEANAR  
medic primar boli infectioase  
cod 047665

**Medic curant:**

Sef Lucrari Dr. CISMARU CRISTINA

**MEDIC PRIMAR**



Dr. CRISTINA CISMARU-ISTEANAR  
medic primar boli infectioase  
cod 047665

**Medic rezident:**

Calea de transmitere:

- prin asigurat
- prin posta .....

\*) Scrisoarea medicala se întocmeste 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;

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