

## BILET DE EXTERNARE / SCRISOARE MEDICALA \*)

Stimate(a) coleg(a), va informam ca **FULEKI ANA**, nascut la data de **13.06.1945**, CNP / cod unic de asigurare **2450613123131**, Adresa: **Jud.CLUJ Loc.Nires Nr.403** a fost internat in serviciul nostru in perioada: **26.04.2020 17:39 - 23.06.2020 12:05**, FO: **14183 F.O.** / nr. din Registrul de consultatii **BOLI INFECTIOASE III-ADULTI** si se externeaza: **VINDECAT**

### Diagnostic:

PNEUMONIE ACUTA BILATERALA DE ETIOLOGIE PROBABIL VIRALA - REMISA  
INFECTIE SARS CoV2 FORMA MEDIE - VINDECATA  
INSUFICIENTA RESPIRATORIE ACUTA USOARA - REMISA  
ENTEROCOLITA ACUTA -REMISA  
SINDROM DE DESHIDRATARE ACUTA GRADUL I  
HIPERTENSIUNE ARTERIALA ESENTIALA GRADUL II RISC ADITIONAL MODERAT  
INSUFICIENTA CARDIACA CRONICA CONGESTIVA CLASA II/ III NYHA  
CARDIOPATIE ISCHEMICA CRONICA

### Motivale prezentarii

#### Anamneza

#### - factori de risc

#### Examen clinic

#### - general

#### - local

### Examene de laborator:

**01.05.2020**

**Covid-19 (SARS-CoV-2)** - Detectabil [ Nedetectabil - ], **Anticorpi anti SARS-CoV-2 IgG** - Reactiv (Index=25.819) [ Index < 0.8 Nonreactiv >= 0.8 - < 1.2 Incert > =1.2 Reactiv - ],  
**Anticorpi anti SARS-CoV-2 IgM** - Reactiv (Index=26.564) [ Index < 0.8 Nonreactiv >= 0.8 - < 1.2 Incert > =1.2 Reactiv - ], **APTT** - APTT (sec) 23.2 [ 22.1 - 28.1 ], - APTT (%) [ - ],  
**Creatinina** - 0.5 [ 0.5 - 1.2 ], **Feritina** - 337.5 [ 11.0 - 306.8 ], **Fibrinogen** - 534 [ 180 - 400 ],  
**GPT** - 35 [ 0 - 35 ], **Hemoleucograma completa** - Leucocite 7.95 [ 3.9 - 11.1 ], - Hematii 4.20 [ 3.88 - 4.99 ], - Hemoglobina 11.8 [ 11.5 - 15.4 ], - Hematocrit 35.9 [ 36.0 - 48.0 ], - VEM 85.5 [ 81.0 - 99.0 ], - HEM 28.1 [ 25.0 - 33.0 ], - CHEM 32.9 [ 31.6 - 35.8 ], - Trombocite 457 [ 150 - 450 ], - NEUT% 70.2 [ 40 - 70 ], - LYMPH% 15.7 [ 20 - 40 ], - MONO% 13.0 [ 3.0 - 10.0 ], - EO% 0.8 [ 0 - 5 ], - BASO% 0.3 [ 0 - 2 ], - NEUT# 5.59 [ 1.8 - 7.4 ], - LYMPH# 1.25 [ 1.1 - 3.5 ], - MONO# 1.03 [ 0.21 - 0.92 ], - EO# 0.06 [ 0.00 - 0.67 ], - BASO# 0.02 [ 0 - 0.13 ], - RDW-CV 13.0 [ 9.9 - 15.5 ], - PDW\* 10.1 [ 10 - 16.5 ], - MPV 9.3 [ 6.5 - 14.0 ],  
**LDH** - 229 [ 0 - 250 ], **Proteina C reactiva** - 2.99 [ 0 - 1 ], **Timp de protrombina** - PT (sec) (plasma) 12.6 [ 8.9 - 13.1 ], - PT (%) (plasma) 73.8 [ 70 - 130 ], - INR (plasma) 1.16 [ 0.8 - 1.2 ], **Uree** - 26 [ 0 - 71 ], **VSH** - 70 [ 1 - 20 ], **D-Dimeri** - 0.61 [ 0 - 0.55 ]

**01.06.2020**

**Covid-19 (SARS-CoV-2)** - Detectabil [ Nedetectabil - ], **Anticorpi anti SARS-CoV-2 IgG** - Reactiv (Index=31.508) [ Index < 0.8 Nonreactiv >= 0.8 - < 1.2 Incert > =1.2 Reactiv - ],  
**Anticorpi anti SARS-CoV-2 IgM** - Reactiv (Index=6.476) [ Index < 0.8 Nonreactiv >= 0.8 - < 1.2 Incert > =1.2 Reactiv - ]

**05.05.2020**

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

**05.06.2020**

**Covid-19 (SARS-CoV-2)** - Detectabil [ Nedetectabil - ], **Anticorpi anti SARS-CoV-2 IgG** - Reactiv (Index=24.705) [ Index < 0.8 Nonreactiv>= 0.8 - < 1.2 Incert >=1.2 Reactiv - ],

**Anticorpi anti SARS-CoV-2 IgM** - Reactiv (Index=4.720) [ Index < 0.8 Nonreactiv>= 0.8 - < 1.2 Incert >=1.2 Reactiv - ]

**08.05.2020**

**Covid-19 (SARS-CoV-2)** - Detectabil [ Nedetectabil - ], **Creatinina** - 0.55 [ 0.5 - 1.2 ],

**D-Dimeri** - 0.77 [ 0 - 0.55 ], **Feritina** - 343.6 [ 11.0 - 306.8 ], **Fibrinogen** - 819 [ 180 - 400 ],

**Glicemie** - 86 [ 70 - 105 ], **Hemoleucograma completa** - Leucocite 6.98 [ 3.9 - 11.1 ], -

Hematii 4.05 [ 3.88 - 4.99 ], - Hemoglobina 11.4 [ 11.5 - 15.4 ], - Hematocrit 35.7 [ 36.0 - 48.0 ]

, - VEM 88.1 [ 81.0 - 99.0 ], - HEM 28.1 [ 25.0 - 33.0 ], - CHEM 31.9 [ 31.6 - 35.8 ], -

Trombocite 360 [ 150 - 450 ], - NEUT% 59.6 [ 40 - 70 ], - LYMPH% 26.6 [ 20 - 40 ], -

MONO% 11.2 [ 3.0 - 10.0 ], - EO% 2.3 [ 0 - 5 ], - BASO% 0.3 [ 0 - 2 ], - NEUT# 4.16 [ 1.8 -

7.4 ], - LYMPH# 1.86 [ 1.1 - 3.5 ], - MONO# 0.78 [ 0.21 - 0.92 ], - EO# 0.16 [ 0.00 - 0.67 ], -

BASO# 0.02 [ 0 - 0.13 ], - RDW-CV 13.3 [ 9.9 - 15.5 ], - PDW\* 10.9 [ 10 - 16.5 ], - MPV 9.9

[ 6.5 - 14.0 ], **Proteina C reactiva** - 6.74 [ 0 - 1 ], **Uree** - 31 [ 0 - 71 ]

**10.05.2020**

**Anticorpi anti SARS-CoV-2 IgG** - Reactiv (Index=60.130) [ Index < 0.8 Nonreactiv>= 0.8 - < 1.2 Incert >=1.2 Reactiv - ], **Anticorpi anti SARS-CoV-2 IgM** - Reactiv (Index=22.391) [

Index < 0.8 Nonreactiv>= 0.8 - < 1.2 Incert >=1.2 Reactiv - ]

**11.06.2020**

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

**12.06.2020**

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

**13.05.2020**

**APTT** - APTT (sec) 23.1 [ 22.1 - 28.1 ], - APTT (%) [ - ], **Creatinina** - 0.59 [ 0.5 - 1.2 ],

**D-Dimeri** - 0.64 [ 0 - 0.55 ], **Feritina** - 327.4 [ 11.0 - 306.8 ], **GOT** - 25 [ 0 - 35 ], **GPT** - 51 [ 0

- 35 ], **Hemoleucograma completa** - Leucocite 7.00 [ 3.9 - 11.1 ], - Hematii 4.22 [ 3.88 - 4.99 ]

, - Hemoglobina 12.0 [ 11.5 - 15.4 ], - Hematocrit 36.9 [ 36.0 - 48.0 ], - VEM 87.4 [ 81.0 - 99.0 ]

, - HEM 28.4 [ 25.0 - 33.0 ], - CHEM 32.5 [ 31.6 - 35.8 ], - Trombocite 409 [ 150 - 450 ], -

NEUT% 60.4 [ 40 - 70 ], - LYMPH% 27.0 [ 20 - 40 ], - MONO% 9.9 [ 3.0 - 10.0 ], - EO% 2.3

[ 0 - 5 ], - BASO% 0.4 [ 0 - 2 ], - NEUT# 4.23 [ 1.8 - 7.4 ], - LYMPH# 1.89 [ 1.1 - 3.5 ], -

MONO# 0.69 [ 0.21 - 0.92 ], - EO# 0.16 [ 0.00 - 0.67 ], - BASO# 0.03 [ 0 - 0.13 ], - RDW-CV

13.4 [ 9.9 - 15.5 ], - PDW\* 11.0 [ 10 - 16.5 ], - MPV 9.7 [ 6.5 - 14.0 ], **LDH** - 194 [ 0 - 250 ],

**Proteina C reactiva** - 2.99 [ 0 - 1 ], **Timp de protrombina** - PT (sec) (plasma) 11.1 [ 9.4 - 13.6 ]

, - PT (%) (plasma) 107.5 [ 70 - 130 ], - INR (plasma) 0.97 [ 0.8 - 1.2 ], **Uree** - 35 [ 0 - 71 ],

**VSH** - 91 [ 1 - 20 ]

**17.05.2020**

**Anticorpi anti SARS-CoV-2 IgG** - Reactiv (Index=32.015) [ Index < 0.8 Nonreactiv>= 0.8 - < 1.2 Incert >=1.2 Reactiv - ], **Anticorpi anti SARS-CoV-2 IgM** - Reactiv (Index=15.511) [

Index < 0.8 Nonreactiv>= 0.8 - < 1.2 Incert >=1.2 Reactiv - ], **Covid-19 (SARS-CoV-2)** -

Detectabil [ Nedetectabil - ]

**17.06.2020**

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

**19.06.2020**

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

**21.05.2020**

**Hemoleucograma completa** - Leucocite 8.3 [ 3.9 - 11.1 ], - Hematii 3.88 [ 3.88 - 4.99 ], -

Hemoglobina 11.3 [ 11.5 - 15.4 ], - Hematocrit 32.8 [ 36.0 - 48.0 ], - VEM 84.4 [ 81.0 - 99.0 ], -

- HEM 29.2 [ 25.0 - 33.0 ], - CHEM 34.5 [ 31.6 - 35.8 ], - RDW-CV% 14.6 [ 9.9 - 15.5 ], -

Trombocite 344 [ 150 - 450 ], - MPV 7.7 [ 6.5 - 14.0 ], - NEUT% 65.26 [ 40 - 70 ], -

LYMPH% 24.31 [ 20 - 40 ], - MONO% 8.13 [ 3.0 - 10.0 ], - EO% 1.74 [ 0 - 5 ], - BASO%

0.56 [ 0 - 2 ] , - NEUT# 5.435 [ 1.8 - 7.4 ] , - LYMPH# 2.025 [ 1.1 - 3.5 ] , - MONO# 0.678 [ 0.21 - 0.92 ] , - EO# 0.145 [ 0.00 - 0.67 ] , - BASO# 0.046 [ 0 - 0.13 ] , **Proteina C reactiva** - 5.11 [ 0 - 1 ] , **VSH** - 67 [ 1 - 20 ] , **Covid-19 (SARS-CoV-2)** - Detectabil [ Nedetectabil - ]

**22.06.2020**

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

**25.05.2020**

**D-Dimeri** - 0.78 [ 0 - 0.55 ] , **Proteina C reactiva** - 5.00 [ 0 - 1 ] , **Anticorpi anti SARS-CoV-2 IgG** - Reactiv (Index=32.418) [ Index < 0.8 Nonreactiv >= 0.8 - < 1.2 Incert > =1.2 Reactiv - ] , **Anticorpi anti SARS-CoV-2 IgM** - Reactiv (Index=8.133) [ Index < 0.8 Nonreactiv >= 0.8 - < 1.2 Incert > =1.2 Reactiv - ] , **Covid-19 (SARS-CoV-2)** - Nedetectabil [ Nedetectabil - ]

**26.04.2020**

**APTT** - APTT (sec) 23.0 [ 22.1 - 28.1 ] , - APTT (%) [ - ] , **Creatin-Kinaza** - 29 [ 0 - 171 ] , **Creatinina** - 0.48 [ 0.5 - 1.2 ] , **Feritina** - 439.2 [ 11.0 - 306.8 ] , **Fibrinogen** - 610 [ 180 - 400 ] , **Fosfataza alcalina** - 67 [ 35 - 105 ] , **Gama GT** - 122 [ 0 - 50 ] , **Glicemie** - 81 [ 70 - 105 ] , **GOT** - 22 [ 0 - 35 ] , **GPT** - 21 [ 0 - 35 ] , **Hemoleucograma completa** - Leucocite 5.0 [ 3.9 - 11.1 ] , - Hematii 4.55 [ 3.88 - 4.99 ] , - Hemoglobina 12.9 [ 11.5 - 15.4 ] , - Hematocrit 37.9 [ 36.0 - 48.0 ] , - VEM 83.4 [ 81.0 - 99.0 ] , - HEM 28.3 [ 25.0 - 33.0 ] , - CHEM 34.0 [ 31.6 - 35.8 ] , - RDW-CV% 13.9 [ 9.9 - 15.5 ] , - Trombocite 405 [ 150 - 450 ] , - MPV 7.3 [ 6.5 - 14.0 ] , - NEUT% 68.21 [ 40 - 70 ] , - LYMPH% 17.75 [ 20 - 40 ] , - MONO% 11.83 [ 3.0 - 10.0 ] , - EO% 1.71 [ 0 - 5 ] , - BASO% 0.50 [ 0 - 2 ] , - NEUT# 3.439 [ 1.8 - 7.4 ] , - LYMPH# 0.895 [ 1.1 - 3.5 ] , - MONO# 0.596 [ 0.21 - 0.92 ] , - EO# 0.086 [ 0.00 - 0.67 ] , - BASO# 0.025 [ 0 - 0.13 ] , **K** - 3.8 [ 3.5 - 5.1 ] , **Na** - 140 [ 136 - 146 ] , **Proteina C reactiva** - 14.69 [ 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** - 25 [ 0 - 71 ] , **VSH** - 64 [ 1 - 20 ] , **Procalcitonina** - 0.06 ng/ml [ - ] , **Lactat** - 1.25 [ 0.5 - 2.2 ]

**26.05.2020**

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

**27.04.2020**

**Gripa A+B** - Gripa A\* Nedetectabil [ Nedetectabil - ] , - Gripa B\* Nedetectabil [ Nedetectabil - ] , - RSV (Virus Sincitial Respirator)\* Nedetectabil [ Nedetectabil - ] , **D-Dimeri** - 0.79 [ 0 - 0.55 ] , **Glicemie** - 85 [ 70 - 105 ] , **K** - 3.6 [ 3.5 - 5.1 ] , **Na** - 139 [ 136 - 146 ]

**29.05.2020**

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

**28.05.2020**

**Covid-19 (SARS-CoV-2)** - Detectabil [ Nedetectabil - ] , **Creatinina** - 0.54 [ 0.5 - 1.2 ] , **D-Dimeri** - 1.12 [ 0 - 0.55 ] , **Feritina** - 277.9 [ 11.0 - 306.8 ] , **Glicemie** - 82 [ 70 - 105 ] , **GOT** - 23 [ 0 - 35 ] , **GPT** - 49 [ 0 - 35 ] , **Hemoleucograma completa** - Leucocite 8.1 [ 3.9 - 11.1 ] , - Hematii 4.10 [ 3.88 - 4.99 ] , - Hemoglobina 11.8 [ 11.5 - 15.4 ] , - Hematocrit 34.9 [ 36.0 - 48.0 ] , - VEM 85.2 [ 81.0 - 99.0 ] , - HEM 28.7 [ 25.0 - 33.0 ] , - CHEM 33.7 [ 31.6 - 35.8 ] , - RDW-CV% 14.4 [ 9.9 - 15.5 ] , - Trombocite 361 [ 150 - 450 ] , - MPV 7.2 [ 6.5 - 14.0 ] , - NEUT% 60.45 [ 40 - 70 ] , - LYMPH% 27.86 [ 20 - 40 ] , - MONO% 8.73 [ 3.0 - 10.0 ] , - EO% 2.34 [ 0 - 5 ] , - BASO% 0.62 [ 0 - 2 ] , - NEUT# 4.880 [ 1.8 - 7.4 ] , - LYMPH# 2.250 [ 1.1 - 3.5 ] , - MONO# 0.705 [ 0.21 - 0.92 ] , - EO# 0.189 [ 0.00 - 0.67 ] , - BASO# 0.050 [ 0 - 0.13 ] , **Proteina C reactiva** - 2.81 [ 0 - 1 ] , **Uree** - 32 [ 0 - 71 ] , **VSH** - 57 [ 1 - 20 ] , **Anticorpi anti SARS-CoV-2 IgG** - Reactiv (Index=34.417) [ Index < 0.8 Nonreactiv >= 0.8 - < 1.2 Incert > =1.2 Reactiv - ] , **Anticorpi anti SARS-CoV-2 IgM** - Reactiv (Index=7.846) [ Index < 0.8 Nonreactiv >= 0.8 - < 1.2 Incert > =1.2 Reactiv - ]

---

**Examene paraclinice:**

**EKG**

---

**ECO**

---

**Rx**

T02101 - tomografia computerizata a toracelui ~ Rezultat: CT TORACE NATIV:Protocol: achizitie helicoidala nativa in plan axial, cu reconstructii coronale si sagitale.Doza DLP TOTAL : 271 mGy\*cmDgn de trimitere : Infectie COVID-19 - evaluarea leziunilor pulmonare. Examinarea CT evidentiaza multiple focare de condensare pulmonara localizate preponderent subpleural, atat in portiunea postero-laterala a lobilor superiori dar mai ales in regiunile subpleurale posterioare si laterale ale lobilor inferiori, aspectul fiind compatibil cu o etiologie COVID-19. Exista minime leziuni cu aspect de "sticla mata" in portiunea laterala a lingulei, insa se asociaza multiple condensari pulmonara in banda ce predomina la nivelul bazelor pulmonare. Gradul de afectare globala a parenchimului mediastinal este apreciat de pana la 50%. Fara colectii pleuro-pericardice.Fara adenopatii semnificative dimensional pulmonare, axilare sau hilare.Arboare traheo-bronsic liber.Pe sectiunile abdomenului superior fara aspecte patologice evidente nativ.Importante modificari spondiloze diseminat dorsal; fara modificari de structura osoasa.Concluzii: Aarii de condensare multiple nesistematizate ce predomina in regiunile subpleurale bilateral asociate cu condensari pulmonare in banda si minime aarii de "sticla mata" - aspect CT compatibil cu COVID-19 (afectare pulmonara apreciata de pana la 50%). || T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 18.05.2020RGR PULM D=7.9 Gym2Comp. cu rgr. din 13.05 se constata aspect rgr.nemodificat. || T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 21.05.2020RGR PULM D=7.4 Gym2Bazal si laterotoracic bilateral exista suprapuneri importante de parti moi; in aceste conditii eventualele leziuni de intensitate scazuta nu sunt apreciable. Mentionam ca nu se mai vizualizeaza leziuni certe in stanga, iar in dreapta exista cel putin 2 mici aarii de condensare restante, una bazal , de aprox.2,5cm si una parahilar/laterotoracic sub forma de condensare in banda- aspect de resorbtie a unui focar preexistent. Fara leziuni nou aparute. Fara colectii pleurale evidente rgr. || T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 26.05.2020RGR PULM D=6.7 Gym2Comparativ cu rgr anterioara din data de 21.05 aspectul radiologic este stationar, fara aspecte evolutive evidente, cu mentiunea importantelor suprapuneri de parti moi in regiunile latero-toracice bazale care fac dificila interpretarea . Fara colectii pleurale .Cord orizontalizat. || T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 02.06.2020RGR PULM D=6.7 Gym2Comp. cu rgr.din 26.05 se constata aspect ameliorat latero-toracic/parahilar drept, unde se mai vizualizeaa doar o fina banda radioopaca. Bazal drept exista inca cel putin o arie de voalare,supradiafragmatic, de dimensiuni juxtacentimetrice. Desen pulmonar mai accentuat parahilar drept. Fara alte leziuni, sub rezerva suprapunerii de pari moi bazal bilateral. || T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 04.05.2020RGR PULM D= 7.7 Gym2Comaparativ cu rgr din 29.04: aspect ameliorat cu scaderea in inensitate si suprafata a ariilor de condensare pulmonara latero-toracic si bazal extern bilateral precum si scaderea in intensitate a celorlate aarii de sticla mata descrise.Fara leziuni pleuro-pulmonare nou aparute decelabile rgr.Afectarea pulmonara globala se mentine la aprox 50%. || T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 06.05.2020RGR PULM D=8.1 Gym2Comparativ cu rgr din 4.05: se regasesc leziunile descrise latero-toracic si bazal extern bilateral, fara modificari semnificative de suprafata sau intensitate. Aspect stationar cu afectarea pulmonara globala de aprox 50%. || T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 08.05.2020RGR PULM D=8.5 Gym2Comparativ cu rgr din 6.05 se regasesc leziunile descrise latero-toracic si bazal extern bilateral, actual cu usoara diminuare ca suprafata si intensitate bilateral.Aspect stationar cu afectarea pulmonara globala de aprox 40%. || T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 11.05.2020RGR PULM D=8.3 Gym2Comparativ cu rgr din 6.05 se evidentiaza un aspect relativ nemodificat.se regasesc leziunile descrise latero-toracic si bazal extern bilateral, fara modificari semnificative de suprafata sau intensitate. Aspect stationar cu afectarea pulmonara globala de aprox 40%. || T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 13.05.2020RGR PULM D=8 Gym2Comparativ cu rgr din 11.05 se evidentiaza un aspect relativ nemodificat.Se regasesc leziunile descrise latero-toracic si bazal extern bilateral, fara modificari semnificative de suprafata sau intensitate. Aspect stationar cu afectarea pulmonara globala de aprox 40%. || T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 27.04.2020RGR PULM AP D=7.6 Gym2Sub rezerva suprapunerii claviculelor si partilor moi se vizualizeaza prezenta unor infiltrate pulmonare nesistematizate, de intensitate usoara/medie localizate latero-toracic bilateral si in regiunile dorso-bazale, mai probabil focare de condensare. Scizurita orizontala dreapta. Fara colectii pleurale vizibile rgr. || T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 29.04.2020RGR PULM D= Gym2Comparativ cu rgr. anterioara din 27.04.2020, aspectul radiologic este stationar: se regasesc ariile de condensare pulmonara latero-toracic si bazal extern bilateral, asociate cu aarii de sticla mata in regiunile dorso-bazale bilaterale, avand extensie si intensitate nemodificate. Afectare pulmonara de pana la 50% bilateral. SCD libere. Cord orizontalizat.

## Altele

---

## Tratament efectuat

ALGOCALMIN 1G/2 ML || ALGOZONE 500MG X 20 CPR LABORMED || BIXTONIM XYLO 0.5MG/ML pic.naz. || CEFORT 1GR CUTX10FLX10ML || CEFUROXIMA 1.5G ANTIBIOTICA || CEFUROXIMA 500MGX10CPR.FILM.(AUROBINDO) || CLEXANE 6000UI (60MG)/ 0,6ML \* 10 SER. PRE. || CLORURA DE POTASIU 7.45% || DARUNAVIR MYLAN 800MG\*30CPR.FILM. || DOXICICLINA 100 MG || ERIDIAROM || HEPATHROMBIN 300UI/G 40G UNG || LIVERPLUS 35MG - SILIMARINA BIOEEL || METOPROLOL 50MG\*30CPR TERAPIA || MUCOVIM 200mg\*20cps || NIDOFLOL CREMA || NORVIR 100MG X30CPR.FILM || PARACETAMOL 500MG - MAGISTRA || PLAQUENIL 200MG\*60 compr.film. || REFFLOR FORTE ADULTI \* 10 CPS || RINGER 500ML || SER FIZIOLOGIC 0.9% - 100ML || SMECTA- STOPTRANS med\*10plicuri || SPAVERIN40MG 2BLX10CPS || STOP TOXIN forte\*30CPS || STOPTOXIN FORTE 3BLS\*10CPS || VITAMINA C 1000mg\*30cpr BERES

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

Pacienta în vârstă de 74 de ani, cunoscută cu HTA sub tratament, CIC, ICC NYHA II/III, lacunarism cerebral, fără istoric de călătorie recentă în străinătate este trimisă în serviciul nostru de la Spitalul Dej după confirmarea infecției cu SARS-COV 2 în data de 26.04.2020. Simptomatologia a debutat cu aproximativ 7 zile anterior prezentării, cu febră, tuse, dispnee, episoade repetate de lipotimie.

Din ancheta epidemiologică reținem că pacienta nu a fost vaccinată antigripal, nu a avut contact apropiat cu persoane cu simptome caracteristice unei infecții respiratorii acute, în perioada de 14 zile anterioare debutului bolii actuale. Menționăm că pacienta nu a vizitat unități sanitare în perioada de 14 zile anterioare debutului simptomelor. Nu poate preciza contactul cu un caz probabil sau confirmat în perioada de 14 zile anterioare debutului simptomelor. Nu a vizitat în perioada de 14 zile anterioare debutului simptomelor vreun târg/piată de animale vii.

Obiectiv la internare: starea generală mediu alterată, afebrilă, constientă, orientată temporo-spatial, tegumente și mucoase: palide, uscate, examen faringian: aspect normal, stabilă hemodinamic și respirator ( $TA=116/73$ ,  $AV=98$  b/min,  $SpO_2=98\%$  în aa,  $FR<18$  resp/min), auscultatia cardio-pulmonară fără particularități, abdomen liber, elastic, mobil cu mișcările respiratorii, țesut adipos în exces, sensibil la palpare difuz, predominant în epigastru, fără semne de iritație meningeală, fără semne de focar neurologic.

Biologic: absența leucocitozei, limfopenie ușoară, sindrom inflamator la internare și menținut pe parcursul spitalizării, cu diminuarea markerilor inflamatori spre finalul internării ( $CRP=2.8$  mg/dl), D-dimeri ușor crescuți.

PCR SARS COV 2 proba 1 din 26.04.2020: DETECTABIL

PCR SARS COV 2 proba 2 din 03.05.2020 :DETECTABIL

PCR SARS COV 2 proba 3 din 06.05.2020 :DETECTABIL

PCR SARS COV 2 proba 4 din 09.05.2020 :DETECTABIL

PCR SARS COV 2 proba 5 din 16.05.2020 :DETECTABIL

PCR SARS COV 2 proba 6 din 18.05.2020 :DETECTABIL

PCR SARS COV 2 proba 7 din 22.05.2020 :DETECTABIL

PCR SARS COV 2 proba 8 din 26.05.2020 :NEDETECTABIL

PCR SARS COV 2 proba 9 din 27.05.2020: DETECTABIL

PCR SARS COV 2 proba 10 din 29.05.2020: DETECTABIL

PCR SARS COV 2 proba 11 din 31.05.2020: DETECTABIL

PCR SARS COV 2 proba 12 din 02.06.2020: DETECTABIL

PCR SARS COV 2 proba 13 din 07.06.2020: DETECTABIL

PCR SARS COV 2 proba 14 din 12.06.2020: DETECTABIL

PCR SARS COV 2 proba 15 din 15.06.2020: DETECTABIL

PCR SARS CoV2 proba 16 din 22.06.2020: NEDETECTABIL

PCT SARS CoV2 proba 17 din 23.06.2020: NEDETECTABIL

RADIOGRAFIA TORACICĂ (27.04.2020): arii de sticlă mată și infiltrate de condensare pulmonară bilateral, afectând sub 50% din câmpii pulmonari. CT toracic în 30.04.2020: arii de condensare multiple ce predomină în regiunile subpleurale bilateral, minime arii de sticlă mată, afectare pulmonară până la 50%.

Pacienta a fost reevaluată imagistic repetat, la examinarea radiologică din 11.05.2020 : se regăsesc leziunile descrise laterotoracic și bazal extern bilateral, fără modificări semnificative de suprafață sau intensitate; aspect staționar cu afectare pulmonară globală de aproximativ 40%. Reevaluarea radiologică din 13.05.2020- aspect staționar, afectare pulmonară globală aproximativ 40%. radiografia toracică repetată pe 10.05 : aspect radiologic nemodificat. 21.05: reevaluare radiologică- bazal și laterotoracic bilateral- suprapuneri importante de părți moi; eventuale leziuni certe în stângă, iar în dreapta există cel puțin două mici arii de condensare restante, una bazal, de aproximativ 2,5 cm și una parahilar latero-toracic sub formă de condensare în bandă- aspect de resorbție a unui focar preexistent. Fără leziuni nou aparute; fără colecții pleurale evidente radiologic. Reevaluare radiologică din 02.06.2020 - aspect ameliorat latero-toracic/parahilar drept, unde se mai vizualizează doar o fină bandă radioopacă. Bazal drept există încă cel puțin o arie de voalare, supradiafagmatic, de dimensiuni juxtacentimetrice. Desen pulmonar mai accentuat parahilar drept. Fără alte leziuni, sub rezerva

suprapunerii de parti moi bazal bilateral.

Pe parcursul internarii a urmat tratament antiviral cu Darunavir 800mg/ zi 10 zile, Norvir 100mg/ zi 10 zile si Plaquenil 2 x 400 mg/zi inca 4 zile - in total 5 zile, antibioticoterapie cu Cefort 2g/zi iv, Doxyciclina 2x100mg/zi - 10 zile, ulterior in contextul persistentei modificarilor pulmonare la examenull radiologic pacienta a primit Cefuroxim 500 mg la 12 ore timp de 10 zile. De asemenea, schema terapeutica a mai cuprins anticoagulant initial 2x0,4 ml Clexane/zi , ulterior 0,6ml/zi, pe toata perioada spitalizarii, expectorant, REHE si acidobazica cu evolutie lent favorabila cu remiterea simptomatologiei clinice, dar cu persistenta unui sindrom inflamator accentuat, diminuat ulterior. Mentionam ca pacienta a fost izolata.

### **Tratament recomandat**

Continuarea tratamentului afectiunilor de fond conform recomandarilor cardiologice ( Metoprolol, Co-prenessa), si reevaluare cardiologica periodica.

Vaccinare antigripala anuala si antipneumococica (vaccinul pneumo23) prin medicul de familie.

Dupce ajungeacasse recomandefectuarea duhainele cu care aplecat acasse vor pune sac de gunoi (fa fi scuturate). Hainele (inclusiv hainele care pe care le-afolosit spital) se vor psac loc separat (preferabil pe balcon) timp de 5 zile, ulterior vor fi spla made sphaine (la cea mai mare temperaturpermisde produccu dezinfectant pentru haine culterior. Se vor folosi mpentru manipularea hainelor, care ulterior vor fi aruncate vvesppe mcu apsTelefonul, ceasul alte obiecte electronice se vor dezinfecta cu impregnate cu alcool.

Ce mde igienindividualtrebuie srespecte persoanele externate la domiciliu?

Dacse foloseaceebaie, aceasta va fi dezinfectatdupfolosire, se va dezinfecta toaleta toate obiectele atinse (inclusiv clanDezinfectarea se va face cu solupe bazde clor (Domestos) sau alcool (min 70 %).

-Sse spele pe mcu apstimp de cel pu20 de secunde, ori de cori este necesar (duputilizarea toaletei, pregmesei, etc).

-Scuresdezinfecete zilnic toate suprafepe care le atinge frecvent (ex: mese, clanobiecte de mobilier, bateria/robinetele de la chiuvetalte obiecte care pot fi atinse de alte persoane).

-Sacopere gura nasul cu de unicfolosinsau cu o atunci cstrsau tusau sstrstuplica cotului. Batista se aruncimediat la gunoi, sac de plastic, dupcare se spalpe mcu apstimp de 20 de secunde.

-Spoarte mascce cu alte persoane.

Purtarea meste una dintre mde prevenire limitare pentru ranumitor boli respiratorii, inclusiv cea determinatde noul coronavirus. Cu toate acestea, doar utilizarea unei mnu este suficientpentru a asigura un nivel adecvat de protecar trebui adoptate alte mla fel de relevante.

Folosirea mtrebuie combinatcu igiena adecvata mcu alte mde prevenire control a transiterii noului coronavirus de la om la om.

! timpul utiliztrebuie sevitatingerea m

!smasca folosind tehnica adecvat(nu atingepartea din faci din spate), acurmatde sp IMEDIATa mcu aps

!snu reutilizamde unicfolosinMasca se schimbla maxim 4 ore sau mai repede caz de umezire.

**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

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

Se completează obligatoriu una din cele două informații:

- ☐ S-a eliberat prescripție medicală, caz în care se va înscrie seria și numărul acesteia
- ☐ Nu s-a eliberat prescripție medicală deoarece nu a fost necesar
- ☒ Nu s-a eliberat prescripție medicală

Se completează obligatoriu una din cele două informații:

- ☐ S-a eliberat concediu medical la externare, caz în care se va înscrie seria și numărul 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 informații:

- ☐ 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 23.06.2020  
-----

**Sef secție:**

**Conf. Dr. RADULESCU AMANDA**

**Medic primar**

Dr. AMANDA RADULESCU  
medic primar boli infecțioase  
și epidemiologie  
cod 048773

**Medic curant:**

**BUTA CODRINA-VERONICA**

Dr. BUTA CODRINA  
medic primar  
Boli Infecțioase  
cod 036194

**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 consultația/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;