

## BILET DE EXTERNARE / SCRISOARE MEDICALA \*)

Stimate(a) coleg(a), va informam ca **POP MARIA MARINELA**, nascut la data de **16.04.1967**, CNP / cod unic de asigurare **2670416124045**, Adresa: **Jud.CLUJ Loc.Gherla Str.FRASINULUI Nr.2 Ap.2** a fost internat in serviciul nostru in perioada: **22.04.2020 03:06 - 31.05.2020 15:20**, FO: **14089** F.O. / nr. din Registrul de consultatii **BOLI INFECTIOASE II-ADULTI** si se externeaza: **VINDECAT**

### Diagnostic:

INFECTIE COVID-19 FORMA USOARA  
PNEUMONIE ACUTA BILATERALA  
SINDROM DE HEPATOCITOLIZA  
SINDROM DE DESHIDRATARE GR I/II  
STOMATITA MICOTICA

### Motivele prezentarii

### Anamneza

### - factori de risc

### Examen clinic

### - general

### - local

### Examene de laborator:

**02.05.2020**

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

**03.05.2020**

**APTT** - APTT (sec) 22.8 [ 22.1 - 28.1 ], - APTT (%) [ - ], **Creatinina** - 0.86 [ 0.5 - 0.9 ],  
**Feritina** - 479.7 [ 11.0 - 306.8 ], **Fibrinogen** - 425 [ 180 - 400 ], **Fosfataza alcalina** - 56 [ 35 - 105 ], **Gama GT** - 138 [ 0 - 50 ], **GOT** - 80 [ 0 - 35 ], **GPT** - 168 [ 0 - 35 ], **Hemoleucograma completa** - Leucocite 5.9 [ 3.9 - 11.1 ], - Hematii 3.97 [ 3.88 - 4.99 ], - Hemoglobina 13.9 [ 11.5 - 15.4 ], - Hematocrit 39.7 [ 36.0 - 48.0 ], - VEM 100.1 [ 81.0 - 99.0 ], - HEM 35.1 [ 25.0 - 33.0 ], - CHEM 35.1 [ 31.6 - 35.8 ], - RDW-CV% 12.1 [ 9.9 - 15.5 ], - Trombocite 199 [ 150 - 450 ], - MPV 9.5 [ 6.5 - 14.0 ], - NEUT% 45.55 [ 40 - 70 ], - LYMPH% 38.98 [ 20 - 40 ], - MONO% 13.74 [ 3.0 - 10.0 ], - EO% 1.19 [ 0 - 5 ], - BASO% 0.54 [ 0 - 2 ], - NEUT# 2.700 [ 1.8 - 7.4 ], - LYMPH# 2.311 [ 1.1 - 3.5 ], - MONO# 0.815 [ 0.21 - 0.92 ], - EO# 0.071 [ 0.00 - 0.67 ], - BASO# 0.032 [ 0 - 0.13 ], **Proteina C reactiva** - 0.83 [ 0 - 1 ], **Timp de protrombina** - PT (sec) (plasma) 11.3 [ 8.9 - 13.1 ], - PT (%) (plasma) 93.5 [ 70 - 130 ], - INR (plasma) 1.03 [ 0.8 - 1.2 ], **D-Dimeri** - 0.28 [ 0 - 0.55 ]

**05.05.2020**

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

**08.05.2020**

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

**09.05.2020**

**APTT** - APTT (sec) 24.0 [ 22.1 - 28.1 ], - APTT (%) [ - ], **Creatinina** - 0.99 [ 0.5 - 0.9 ],  
**Feritina** - 267.9 [ 11.0 - 306.8 ], **Fibrinogen** - 339 [ 180 - 400 ], **Glicemie** - 87 [ 70 - 105 ],  
**GOT** - 32 [ 0 - 35 ], **GPT** - 87 [ 0 - 35 ], **Hemoleucograma completa** - Leucocite 5.06 [ 3.9 - 11.1 ], - Hematii 3.78 [ 3.88 - 4.99 ], - Hemoglobina 13.2 [ 11.5 - 15.4 ], - Hematocrit 37.4 [

36.0 - 48.0 ] , - VEM 98.9 [ 81.0 - 99.0 ] , - HEM 34.9 [ 25.0 - 33.0 ] , - CHEM 35.3 [ 31.6 - 35.8 ] , - Trombocite 309 [ 150 - 450 ] , - NEUT% 41.6 [ 40 - 70 ] , - LYMPH% 42.9 [ 20 - 40 ] , - MONO% 11.7 [ 3.0 - 10.0 ] , - EO% 3.0 [ 0 - 5 ] , - BASO% 0.8 [ 0 - 2 ] , - NEUT# 2.11 [ 1.8 - 7.4 ] , - LYMPH# 2.17 [ 1.1 - 3.5 ] , - MONO# 0.59 [ 0.21 - 0.92 ] , - EO# 0.15 [ 0.00 - 0.67 ] , - BASO# 0.04 [ 0 - 0.13 ] , - RDW-CV 11.0 [ 9.9 - 15.5 ] , - PDW\* 12.2 [ 10 - 16.5 ] , - MPV 10.6 [ 6.5 - 14.0 ] , **K** - 4.1 [ 3.5 - 5.1 ] , **Na** - 138 [ 136 - 146 ] , **Proteina C reactiva** - 0.19 [ 0 - 1 ] , **Timp de protrombina** - PT (sec) (plasma) 11.7 [ 9.4 - 13.6 ] , - PT (%) (plasma) 95.4 [ 70 - 130 ] , - INR (plasma) 1.02 [ 0.8 - 1.2 ] , **Uree** - 28 [ 0 - 50 ] , **D-Dimeri** - 0.37 [ 0 - 0.55 ]

**11.05.2020**

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

**14.05.2020**

**APTT** - APTT (sec) 24.1 [ 22.1 - 28.1 ] , - APTT (%) [ - ] , **Creatinina** - 1.04 [ 0.5 - 0.9 ] , **Fibrinogen** - 366 [ 180 - 400 ] , **GOT** - 30 [ 0 - 35 ] , **GPT** - 64 [ 0 - 35 ] , **Hemoleucograma completa** - Leucocite 4.97 [ 3.9 - 11.1 ] , - Hematii 3.90 [ 3.88 - 4.99 ] , - Hemoglobina 13.5 [ 11.5 - 15.4 ] , - Hematocrit 38.2 [ 36.0 - 48.0 ] , - VEM 97.9 [ 81.0 - 99.0 ] , - HEM 34.6 [ 25.0 - 33.0 ] , - CHEM 35.3 [ 31.6 - 35.8 ] , - Trombocite 303 [ 150 - 450 ] , - NEUT% 37.8 [ 40 - 70 ] , - LYMPH% 45.7 [ 20 - 40 ] , - MONO% 12.9 [ 3.0 - 10.0 ] , - EO% 3.0 [ 0 - 5 ] , - BASO% 0.6 [ 0 - 2 ] , - NEUT# 1.88 [ 1.8 - 7.4 ] , - LYMPH# 2.27 [ 1.1 - 3.5 ] , - MONO# 0.64 [ 0.21 - 0.92 ] , - EO# 0.15 [ 0.00 - 0.67 ] , - BASO# 0.03 [ 0 - 0.13 ] , - RDW-CV 11.1 [ 9.9 - 15.5 ] , - PDW\* 11.8 [ 10 - 16.5 ] , - MPV 10.2 [ 6.5 - 14.0 ] , **LDH** - 179 [ 0 - 250 ] , **Proteina C reactiva** - 0.24 [ 0 - 1 ] , **Timp de protrombina** - PT (sec) (plasma) 11.2 [ 9.4 - 13.6 ] , - PT (%) (plasma) 105.3 [ 70 - 130 ] , - INR (plasma) 0.97 [ 0.8 - 1.2 ] , **Feritina** - 242.2 [ 11.0 - 306.8 ] , **D-Dimeri** - 0.47 [ 0 - 0.55 ] , **Tract respirator - panel PCR multiplex** - Adenovirus Nedetectabil [ Nedetectabil - ] , - Coronavirus 229E Nedetectabil [ Nedetectabil - ] , - Coronavirus HKU1 Nedetectabil [ Nedetectabil - ] , - Coronavirus NL63 Nedetectabil [ Nedetectabil - ] , - Coronavirus OC43 Nedetectabil [ Nedetectabil - ] , - Human Metapneumovirus Nedetectabil [ Nedetectabil - ] , - Human Rhinovirus/Enterovirus Nedetectabil [ Nedetectabil - ] , - Influenza A Nedetectabil [ Nedetectabil - ] , - Influenza B Nedetectabil [ Nedetectabil - ] , - Parainfluenza Virus 1 Nedetectabil [ Nedetectabil - ] , - Parainfluenza Virus 2 Nedetectabil [ Nedetectabil - ] , - Parainfluenza Virus 3 Nedetectabil [ Nedetectabil - ] , - Parainfluenza Virus 4 Nedetectabil [ Nedetectabil - ] , - Respiratory Syncytial Virus Nedetectabil [ Nedetectabil - ] , - Bordetella parapertussis (IS1001) Nedetectabil [ Nedetectabil - ] , - Bordetella pertussis (ptxP) Nedetectabil [ Nedetectabil - ] , - Chlamydia pneumoniae Nedetectabil [ Nedetectabil - ] , - Mycoplasma pneumoniae Nedetectabil [ Nedetectabil - ] , **Covid-19 (SARS-CoV-2)** - Detectabil [ Nedetectabil - ] , **Anticorpi anti SARS-CoV-2 IgG** - Incert (Index=0.856) [ Index < 0.8 Nonreactiv >= 0.8 - < 1.2 Incert >= 1.2 Reactiv - ] , **Anticorpi anti SARS-CoV-2 IgM** - Nonreactiv (Index=0.631) [ Index < 0.8 Nonreactiv >= 0.8 - < 1.2 Incert >= 1.2 Reactiv - ]

**17.05.2020**

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

**18.05.2020**

**APTT** - APTT (sec) 25.2 [ 22.1 - 28.1 ] , - APTT (%) [ - ] , **Creatinina** - 0.99 [ 0.5 - 0.9 ] , **Glicemie** - 87 [ 70 - 105 ] , **GOT** - 26 [ 0 - 35 ] , **GPT** - 52 [ 0 - 35 ] , **Hemoleucograma completa** - Leucocite 4.7 [ 3.9 - 11.1 ] , - Hematii 3.91 [ 3.88 - 4.99 ] , - Hemoglobina 13.6 [ 11.5 - 15.4 ] , - Hematocrit 39.0 [ 36.0 - 48.0 ] , - VEM 99.7 [ 81.0 - 99.0 ] , - HEM 34.8 [ 25.0 - 33.0 ] , - CHEM 34.9 [ 31.6 - 35.8 ] , - RDW-CV% 11.9 [ 9.9 - 15.5 ] , - Trombocite 216 [ 150 - 450 ] , - MPV 8.8 [ 6.5 - 14.0 ] , - NEUT% 29.68 [ 40 - 70 ] , - LYMPH% 52.35 [ 20 - 40 ] , - MONO% 13.05 [ 3.0 - 10.0 ] , - EO% 4.38 [ 0 - 5 ] , - BASO% 0.54 [ 0 - 2 ] , - NEUT# 1.383 [ 1.8 - 7.4 ] , - LYMPH# 2.439 [ 1.1 - 3.5 ] , - MONO# 0.608 [ 0.21 - 0.92 ] , - EO# 0.204 [ 0.00 - 0.67 ] , - BASO# 0.025 [ 0 - 0.13 ] , **LDH** - 166 [ 0 - 250 ] , **Proteina C reactiva** - 0.16 [ 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 ] , **Uree** - 27 [ 0 - 50 ] , **VSH** - 9 [ 1 - 20 ] , **D-Dimeri** - 0.26 [ 0 - 0.55 ] , **Feritina** - 212.2 [ 11.0 - 306.8 ]

**20.05.2020**

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

**22.04.2020**

**APTT** - APTT (sec) 23.3 [ 22.1 - 28.1 ] , - APTT (%) [ - ] , **Creatinina** - 0.86 [ 0.5 - 0.9 ] ,  
**Fibrinogen** - 403 [ 180 - 400 ] , **Glicemie** - 98 [ 70 - 105 ] , **GOT** - 261 [ 0 - 35 ] , **GPT** - 269 [ 0 - 35 ] , **Hemoleucograma completa** - Leucocite 4.5 [ 3.9 - 11.1 ] , - Hematii 3.85 [ 3.88 - 4.99 ] , - Hemoglobina 13.7 [ 11.5 - 15.4 ] , - Hematocrit 39.0 [ 36.0 - 48.0 ] , - VEM 101.1 [ 81.0 - 99.0 ] , - HEM 35.5 [ 25.0 - 33.0 ] , - CHEM 35.1 [ 31.6 - 35.8 ] , - RDW-CV% 12.4 [ 9.9 - 15.5 ] , - Trombocite 149 [ 150 - 450 ] , - MPV 9.2 [ 6.5 - 14.0 ] , - NEUT% 47.80 [ 40 - 70 ] , - LYMPH% 38.35 [ 20 - 40 ] , - MONO% 12.74 [ 3.0 - 10.0 ] , - EO% 0.69 [ 0 - 5 ] , - BASO% 0.42 [ 0 - 2 ] , - NEUT# 2.150 [ 1.8 - 7.4 ] , - LYMPH# 1.725 [ 1.1 - 3.5 ] , - MONO# 0.573 [ 0.21 - 0.92 ] , - EO# 0.031 [ 0.00 - 0.67 ] , - BASO# 0.019 [ 0 - 0.13 ] , **LDH** - 294 [ 0 - 250 ] , **Proteina C reactiva** - 0.26 [ 0 - 1 ] , **Timp de protrombina** - PT (sec) (plasma) 11.8 [ 8.9 - 13.1 ] , - PT (%) (plasma) 85.1 [ 70 - 130 ] , - INR (plasma) 1.07 [ 0.8 - 1.2 ] , **Uree** - 16 [ 0 - 50 ] , **VSH** - 13 [ 1 - 20 ] , **Bilirubina Directa** - 0.31 [ 0 - 0.3 ] , **Bilirubina Totala** - 0.68 [ 0.0 - 1.2 ] , **Fosfataza alcalina** - 56 [ 35 - 105 ] , **Gama GT** - 179 [ 0 - 50 ] , **Ac HCV** - Anticorpi anti HCV Interpretare Nonreactiv [ Nonreactiv - ] , **Ag HBs** - Antigen HBs Interpretare Nonreactiv [ Nonreactiv - ] , **ANA-8** - Nonreactiv(Kit DiaPro) [ - ]

**23.04.2020**

**HAV Ig M** - HAV Ig M Interpretare\* Nonreactiv [ Non Reactiv - ] , **IgM Anti HEV** - Anticorpi Anti Virus HEV IgM \* Non Reactiv [ Nonreactiv - ]

**24.05.2020**

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

**28.05.2020**

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

**26.04.2020**

**Bilirubina Directa** - 0.17 [ 0 - 0.3 ] , **Bilirubina Totala** - 0.38 [ 0.0 - 1.2 ] , **Feritina** - 486.6 [ 11.0 - 306.8 ] , **Fibrinogen** - 339 [ 180 - 400 ] , **Fosfataza alcalina** - 52 [ 35 - 105 ] , **Gama GT** - 180 [ 0 - 50 ] , **GOT** - 110 [ 0 - 35 ] , **GPT** - 259 [ 0 - 35 ] , **LDH** - 195 [ 0 - 250 ] , **Proteina C reactiva** - 0.24 [ 0 - 1 ]

**26.05.2020**

**APTT** - APTT (sec) 25.1 [ 22.1 - 28.1 ] , - APTT (%) [ - ] , **Bilirubina Directa** - 0.13 [ 0 - 0.3 ] , **Bilirubina Totala** - 0.37 [ 0.0 - 1.2 ] , **Creatinina** - 1.03 [ 0.5 - 0.9 ] , **Feritina** - 199.1 [ 11.0 - 306.8 ] , **Fibrinogen** - 316 [ 180 - 400 ] , **GOT** - 26 [ 0 - 35 ] , **GPT** - 49 [ 0 - 35 ] , **Hemoleucograma completa** - Leucocite 5.1 [ 3.9 - 11.1 ] , - Hematii 4.02 [ 3.88 - 4.99 ] , - Hemoglobina 14.0 [ 11.5 - 15.4 ] , - Hematocrit 39.8 [ 36.0 - 48.0 ] , - VEM 98.8 [ 81.0 - 99.0 ] , - HEM 34.7 [ 25.0 - 33.0 ] , - CHEM 35.1 [ 31.6 - 35.8 ] , - RDW-CV% 11.9 [ 9.9 - 15.5 ] , - Trombocite 170 [ 150 - 450 ] , - MPV 8.7 [ 6.5 - 14.0 ] , - NEUT% 37.39 [ 40 - 70 ] , - LYMPH% 46.48 [ 20 - 40 ] , - MONO% 11.96 [ 3.0 - 10.0 ] , - EO% 3.38 [ 0 - 5 ] , - BASO% 0.79 [ 0 - 2 ] , - NEUT# 1.918 [ 1.8 - 7.4 ] , - LYMPH# 2.385 [ 1.1 - 3.5 ] , - MONO# 0.613 [ 0.21 - 0.92 ] , - EO# 0.174 [ 0.00 - 0.67 ] , - BASO# 0.040 [ 0 - 0.13 ] , **K** - 4.7 [ 3.5 - 5.1 ] , **LDH** - 153 [ 0 - 250 ] , **Na** - 140 [ 136 - 146 ] , **Proteina C reactiva** - 0.10 [ 0 - 1 ] , **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 ] , **Uree** - 31 [ 0 - 50 ] , **VSH** - 17 [ 1 - 20 ] , **D-Dimeri** - 0.21 [ 0 - 0.55 ]

**29.05.2020**

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

**30.04.2020**

**Bilirubina Directa** - 0.14 [ 0 - 0.3 ] , **Bilirubina Indirecta** - 0.43 [ 0 - 0.9 ] , **Bilirubina Totala** - 0.57 [ 0.0 - 1.2 ] , **Feritina** - 524.0 [ 11.0 - 306.8 ] , **Fibrinogen** - 441 [ 180 - 400 ] , **Fosfataza alcalina** - 60 [ 35 - 105 ] , **Gama GT** - 167 [ 0 - 50 ] , **GOT** - 109 [ 0 - 35 ] , **GPT** - 235 [ 0 - 35 ] , **Proteina C reactiva** - 0.45 [ 0 - 1 ]

**30.05.2020**

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

---

**Examene paraclinice:**

**EKG**

---

**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: 239 mGy\*cmDgn de trimitere : Infectie COVID-19. Aprecierea extensiei lezionale. Comparativ cu examinarea CT Torace din data de 04.05.2020 se constata reducerea dimensiunii si intensitatii tuturor focarelor de mata" descrise anterior. Se regaseste condensarea pulmonara in banda de la nivelul lingulei, de aspect relativ stationar. Afectarea globala a parenchimului pulmonar este de aprox 5%. Cateva imagini limfognaglionare mediastinale infracentimetrice. Fara colectii pleurale sau pericardice. Pe sectiunile abdomenului superior fara asepcte patologice evidente CT. Exista cateva mici hemangioame vertebrale la nivel dorsal mediu. Minime modificari spondiloze diseminate la nivelul coloanei dorsale. Concluzie: Evolutie favorabila a leziunilor pulmonare, cu afectare in prezent de aprox 5% a parenchimului pulmonar. || T02704 - angiotomografia computerizata a toracelui, cu substanta de contrast intravenoasa ~ Rezultat: ANGIO-CT TORACE: Protocol: achizitie helicoidala angio in plan axial, cu reconstructii coronale si sagitale. Doza DLP TOTAL: 742 mGy\*cmDgn de trimitere: Infectie COVID-19. Suspiciune TEP. Examinare angio-CT pulmonar evidentiaza permeabilitatea pastrata a trunchiului pulmonar, arterelor pulmonare principale si a ramurilor lor lobare si segmentare. Trunchiul si arterele pulmonare principale au calibru normal. Aorta toracica permeabila, cu calibru normal, fara leziuni parietale. Fara adenopatii mediastinale, hilare sau axilare semnificative dimensionale. Fara colectii pleurale sau pericardice. Parenchimul pulmonar prezinta mici focare de mata si de condensare pulmonara, cu dimensiuni de pana la 2,5 cm, localizate subpleural posterior si lateral in lobii superiori, segmentul apical al LID si LIS, cat si mici focare de condensare in portiunile bazale ale LIS. Condensare pulmonara in banda in portiunea antero-inferioara a lingulei. Afectarea globala a parenchimului pulmonar este usoara, de aprox 5-10%. Pe sectiunile abdomenului superior fara asepcte patologice evidente CT. Modificari spondiloze incipiente diseminate dorsal. Concluzie: Fara aspecte sugestive pentru TEP. Cateva mici focare de sticla mata si de condensare pulmonara subpleural bilateral in lobii superiori si segmentele apicale ale lobilor inferiori. Aspect CT sugestiv pentru o infectie COVID-19 cu afectare usoara a parenchimului pulmonar de aprox 5-10%. || T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 07.05.2020 RGR PULM D=5.5 Gym2 Usoara accentuare a desenului interstitial apical in dreapta. Fara alte leziuni pulmonare vizibile Rx. SCD libere. || T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 22.04.2020 RGR PULM APDD D=7.4 Gym2 Fara focare de condensare. SCD libere. Cord, aorta in limite normale. || T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 24.04.2020 RG. PULM. APDD- D= 9.4 Gym2 Fara leziuni pleuro-pulmonare active vizibile rgr.

**Altele****Tratament efectuat**

ALGOZONE 500MG X 20 CPR LABORMED || ALPRAZOLAM 0.25MG\*30CPR - LABORMED || ALPRAZOLAM 0.5 mg\*30cpr -LABORMED || AMOXICILINA / AC.CLAVULANIC 875mg/125mg\*14cpr. AUROBINDO || AZITHROMYCINA 250mg\*6cpr. TEVA PH. || AZITROX 500MG ZENTIVA\*3CPR || BETABIOPTAL PIC.OFTA.\*5ML || BROMHEXIN MAGISTRA 8MG\*20CPR || CEFORT 1GR CUTX10FLX10ML || CODEINA FOSFAT 15MG - LABORMED || DESLORATADINA AMRING-5MG\*30CPR || DOXICICLINA 100 MG || ERIDIAROM || FLUCORIC 150MG\*1CPS. || HEPA MERZ GRAN.SOL.ORALA 5GR\*30PL || HEPA-MERZ 10/10ML || KALETRA 200mg/50mg\*120cpr.filmate || LIVERPLUS 35MG - SILIMARINA BIOEEL || Lopinavir/Ritonavir Mylan 200mg/50mg\*120cpr.film.(Kaletra) || LORATADIN 10MG Vim Spectrum || OMEPRAZOL 20MG\*28 CPS.gastrorezistente (AUROBINDO) || OMNIPAQUE 350MG L/ML 100ML\*10FL || PARACETAMOL 500MG - MAGISTRA || PLAQUENIL 200MG\*60 compr.film. || PROTECTIS (LACTOBACILLUS REUTERI)\*2tb. masticabile || REFFLOR FORTE ADULTI \* 10 CPS || SER FIZIOLOGIC 0.9% - 100ML || SER FIZIOLOGIC 0.9%-500ML || SIROP PATLAGINA\*100ML VTL || SOL. CONTRA AFTELOR || SPAVERIN 40MG 2BLX10CPS || STOP TOXIN forte\*30CPS || VENTOLIN INHALER CFC-Free\*100mcg/doza 200doze || VITAMINA C 1000mg\*30cpr BERES

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

Pacienta in varsta de 53 de ani, fara APP semnificative se prezinta in serviciul nostru ulterior confirmarii cu infectie COVID 19 (rtPCR SARS-CoV2 efectuat in data de 19.04.2020 DETECTABIL) la Spitalul Municipiul Gherla. Boala actuala a debutat in urma cu 4 zile prin tuse seaca insotita de subfebrilitati.

Din ancheta epidemiologica retinem ca pacienta declara contact apropiat cu caz confirmat COVID-19 (fratele) in ultimele 14 zile.

Se interneaza in serviciul nostru pentru tratament de specialitate.

Obiectiv la internare: pacienta cu starea generala buna, este afebrila, constienta, orientata temporo-spatial, stabila hemodinamic si respirator, TA =120/60 mmHg, zgomote cardiace ritmice, AV =72/min, SaO<sub>2</sub> =98% cu O<sub>2</sub> in a.a., MV fiziologic, raluri bronsice diseminate bilateral, abdomen fara sensibilitate la palparea superficiala sau profunda, fara hepatosplenomegalie, tranzit intestinal prezent pentru materii fecale si gaze, loje renale libere. Giordano- bilateral, mictiuni fiziologice exteriorizate spontan, fara semne de iritatie meningeana, fara semne de focar neurologic.

Biologic pacienta prezinta sindrom de hepatocitoliza (8xVN), GGT crescut izolat, Ac ANA-8, markerii pentru hepatitele virale cronice (AgHbs, AcHCV), Ac IgM anti HVA, Ac IgM anti HVE non reactivi.

Radiografia pulmonara 22.04.2020 nu evidentiaza focare de condensare. SCD libere. Cord, aorta in limite normale.

Radiografia pulmonara de control din data de 24.04.2020 a fost fara leziuni pleuro-pulmonare active vizibile rgr.

Pe parcursul internarii pacienta prezinta tuse seaca, iritativa astfel incat in data de 4.05.2020 se decide

efectuarea unui Angio-CT pulmonar cu s.c. care descrie cateva mici focare de sticla mata si de condensare pulmonara subpleural bilateral in lobii superiori si segmentele apicale ale lobilor inferiori. Fara aspecte sugestive pentru TEP. Aspect CT sugestiv pentru o infectie COVID-19 cu afectare usoara a parenchimului pulmonar de aprox 5-10%.

Se decide initierea tratamentului cu Plaquenil 200 mg 2x2 tb in prima zi, ulterior 1x1 tb/zi, in asociere cu Azitromicina p.o. 500 mg/zi si Cefort i.v. 2g/zi 7 zile, mucolitic, antitusiv, hepatoprotector, antihistaminic, bronhodilatator, cu evolutie clinica favorabila.

Radiografia pulmonara de control efectuata in data de 7.05. 2020 evidentiaza usoara accentuare a desenului interstitial apical in dreapta. Fara alte leziuni pulmonare vizibile Rx. SCD libere.

Datorita persistentei tusei iritative si prezentarii unui scurt episod de desaturare pana 95% in a.a. fara explicatie evidenta se hotaraste efectuarea unui CT torace nativ de control in data de 14.05.2020 care descrie evolutie favorabila a leziunilor pulmonare, cu afectare in prezent de aprox 5% a parenchimului pulmonar.

rtPCR SARS CoV-2: efectuat in data de 3.05.2020 - DETECTABIL

rtPCR SARS CoV-2: efectuat in data de 6.05.2020 - DETECTABIL

rtPCR SARS CoV-2: efectuat in data de 9.05.2020 - DETECTABIL

rtPCR SARS CoV-2: efectuat in data de 12.05.2020 - DETECTABIL

rtPCR SARS CoV-2: efectuat in data de 15.05.2020 - DETECTABIL

rtPCR SARS CoV-2: efectuat in data de 18.05.2020 - DETECTABIL

rtPCR SARS CoV-2: efectuat in data de 21.05.2020 - DETECTABIL

rtPCR SARS CoV-2: efectuat in data de 25.05.2020: - DETECTABIL

rtPCR SARS CoV-2: efectuat in data de 30.05.2020: - NEDETECTABIL

rtPCR SARS CoV-2: efectuat in data de 31.05.2020: - NEDETECTABIL

Pe parcursul internarii pacienta a fost izolata, s-a efectuat tratamentul specific al infectiei COVID-19 conform protocolului natinal (Kaletra 2x400mg/zi timp de 10 zile in asociere cu Plaquenil 7 zile), mucolitic, antitusiv, hepatoprotector, protector gastric, antihistaminic, descongestionant nazal, antidiareic.

Se externeaza vindecata, afebrila, stabila hemodinamic si respirator. Pe parcursul internarii nu s-a efectuat evaluarea serologica din motive de absenta temporara de reactivi.

### **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 stranute 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.

Control in cadrul Ambulatoriului Integrat al SCBI, calea Motilor 19-21, pentru evaluarea serologica a anticorpilor anti SARS CoV2 - Dr Daraban Onoria , ora 12.00, camera 78, cu BT de la MF. Revine telefonic in saptamana 2-5 iunie pentru confirmarea programarii.

**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 Da, revine pentru internare in termen de Control in cadrul Ambulatoriului Integrat al SCBI, calea Motilor 19-21, pentru evaluarea serologica a anticorpilor anti SARS CoV2 - Dr Daraban Onoria , ora 12.00, camera 78, cu BT de la MF. Revine telefonic in saptamana 2-5 iunie pentru confirmarea programarii.

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:

CCMAM 4169297,CCMAM 4169868,CCMA

- ☒ 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)

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

Unitate judeteana de diabet zaharat:	
Nr. inregistrare al asiguratului:	

Data 31.05.2020 .....

**Sef sectie:**

Sef Lucrari Dr. MUNTEAN MONICA

**Dr. MONICA MUNTEAN**  
medic primar boli infectioase  
cod 828242

**Medic curant:**

Sef Lucrari Dr. CIUTICA IONEL

Medic primar

**Dr. IONEL CIUTICA**  
medic primar  
boli infectioase  
cod 207895

**Medic rezident:**

Calea de transmitere:

- prin asigurat
- prin posta .....

\*) Scrisoarea medicala se intocmeste 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;