

## BILET DE EXTERNARE / SCRISOARE MEDICALA \*)

Stimate(a) coleg(a), va informam ca **BOTIS JEANINA ELENA**, nascut la data de **12.09.1978**, CNP / cod unic de asigurare **2780912124047**, Adresa: **Jud.CLUJ Loc.Gherla Str.GRADINARILOR Nr.28 Ap.7** a fost internat in serviciul nostru in perioada: **23.04.2020 02:31 - 13.05.2020 17:00**, FO: **14124 F.O.** / nr. din Registrul de consultatii **BOLI INFECTIOASE V-COPII** si se externeaza: **VINDECAT**

### Diagnostic:

INFECTIE SARS COV-2 FORMA USOARA, VINDECATA  
ANGINA ACUTA ERITEMATOASA  
COVID 19 VIRUS IDENTIFICAT VINDECAT  
GASTRITA ACUTA.  
DIFICULTATI ALIMENTARE

### Motivele prezentarii

### Anamneza

### - factori de risc

### Examen clinic

### - general

### - local

### Examene de laborator:

**05.05.2020**

**Covid-19 (SARS-CoV-2)** - Detectabil [ Nedetectabil - ], **Anticorpi anti SARS-CoV-2 IgG** - Nonreactiv (Index=0.645) [ Index < 0.8 Nonreactiv>= 0.8 - < 1.2 Incert > =1.2 Reactiv - ],  
**Anticorpi anti SARS-CoV-2 IgM** - Nonreactiv (Index=0.461) [ Index < 0.8 Nonreactiv>= 0.8 - < 1.2 Incert > =1.2 Reactiv - ]

**11.05.2020**

**Covid-19 (SARS-CoV-2)** - Nedetectabil [ Nedetectabil - ], **Anticorpi anti SARS-CoV-2 IgG** - Nonreactiv (Index=0.694) [ Index < 0.8 Nonreactiv>= 0.8 - < 1.2 Incert > =1.2 Reactiv - ],  
**Anticorpi anti SARS-CoV-2 IgM** - Nonreactiv (Index=0.459) [ Index < 0.8 Nonreactiv>= 0.8 - < 1.2 Incert > =1.2 Reactiv - ]

**12.05.2020**

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

**23.04.2020**

**APTT** - APTT (sec) 22.2 [ 22.1 - 28.1 ], - **APTT (%)** [ - ], **Calciu total** - 9.61 [ 8.4 - 10.6 ],  
**Creatinina** - 0.60 [ 0.5 - 0.9 ], **D-Dimeri** - 0.28 [ 0 - 0.55 ], **Feritina** - 26.9 [ 11.0 - 306.8 ],  
**Glicemie** - 85 [ 70 - 105 ], **GOT** - 20 [ 0 - 35 ], **GPT** - 22 [ 0 - 35 ], **Hemoleucograma completa** - Leucocite 10.4 [ 3.9 - 11.1 ], - Hematii 4.42 [ 3.88 - 4.99 ], - Hemoglobina 12.8 [ 11.5 - 15.4 ], - Hematocrit 37.4 [ 36.0 - 48.0 ], - VEM 84.7 [ 81.0 - 99.0 ], - HEM 29.0 [ 25.0 - 33.0 ], - CHEM 34.3 [ 31.6 - 35.8 ], - RDW-CV% 13.8 [ 9.9 - 15.5 ], - Trombocite 265 [ 150 - 450 ], - MPV 8.9 [ 6.5 - 14.0 ], - NEUT% 68.96 [ 40 - 70 ], - LYMPH% 24.94 [ 20 - 40 ], - MONO% 5.56 [ 3.0 - 10.0 ], - EO% 0.22 [ 0 - 5 ], - BASO% 0.32 [ 0 - 2 ], - NEUT# 7.205 [ 1.8 - 7.4 ], - LYMPH# 2.605 [ 1.1 - 3.5 ], - MONO# 0.581 [ 0.21 - 0.92 ], - EO# 0.023 [ 0.00 - 0.67 ], - BASO# 0.033 [ 0 - 0.13 ], **K** - 4.3 [ 3.5 - 5.1 ], **LDH** - 170 [ 0 - 250 ], **Na** - 141 [ 136 - 146 ], **Proteina C reactiva** - 0.07 [ 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 ] , **Uree** - 33 [ 0 - 50 ] , **VSH** - 2 [ 1 - 20 ]

**26.04.2020**

**Calciu total** - 9.27 [ 8.4 - 10.6 ] , **Creatinina** - 0.67 [ 0.5 - 0.9 ] , **Feritina** - 16.6 [ 11.0 - 306.8 ] , **Fier** - 81 [ 33 - 193 ] , **Glicemie** - 94 [ 70 - 105 ] , **GOT** - 13 [ 0 - 35 ] , **GPT** - 16 [ 0 - 35 ] , **K** - 4.0 [ 3.5 - 5.1 ] , **LDH** - 173 [ 0 - 250 ] , **Magneziu** - 1.82 [ 1.7 - 2.6 ] , **Na** - 146 [ 136 - 146 ] , **Proteina C reactiva** - 0.06 [ 0 - 1 ] , **Uree** - 30 [ 0 - 50 ] , **APTT** - APTT (sec) 21.8 [ 22.1 - 28.1 ] , - APTT (%) [ - ] , **D-Dimeri** - 1.27 [ 0 - 0.55 ] , **Fibrinogen** - 196 [ 180 - 400 ] , **Timp de protrombina** - PT (sec) (plasma) 10.6 [ 8.9 - 13.1 ] , - PT (%) (plasma) 107.5 [ 70 - 130 ] , - INR (plasma) 0.96 [ 0.8 - 1.2 ]

**27.04.2020**

**Hemoleucograma completa** - Leucocite 10.57 [ 3.9 - 11.1 ] , - Hematii 4.42 [ 3.88 - 4.99 ] , - Hemoglobina 12.8 [ 11.5 - 15.4 ] , - Hematocrit 36.6 [ 36.0 - 48.0 ] , - VEM 82.8 [ 81.0 - 99.0 ] , - HEM 29.0 [ 25.0 - 33.0 ] , - CHEM 35.0 [ 31.6 - 35.8 ] , - Trombocite 348 [ 150 - 450 ] , - NEUT% 65.6 [ 40 - 70 ] , - LYMPH% 26.5 [ 20 - 40 ] , - MONO% 5.8 [ 3.0 - 10.0 ] , - EO% 1.4 [ 0 - 5 ] , - BASO% 0.7 [ 0 - 2 ] , - NEUT# 6.94 [ 1.8 - 7.4 ] , - LYMPH# 2.80 [ 1.1 - 3.5 ] , - MONO# 0.61 [ 0.21 - 0.92 ] , - EO# 0.15 [ 0.00 - 0.67 ] , - BASO# 0.07 [ 0 - 0.13 ] , - RDW-CV 13.0 [ 9.9 - 15.5 ] , - PDW\* 12.9 [ 10 - 16.5 ] , - MPV 10.5 [ 6.5 - 14.0 ] , **VSH** - 3 [ 1 - 20 ]

---

#### 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: 234 mGy\*cmDgn de trimitere: Infectie COVID-19 - aprecierea modificarilor pulmonare.Nu se deceleaza pulmonar bilateral leziuni specifice infectiei COVID-19, inclusiv arii de mata" sau focare de condensare pulmonara bilaetral.Fara noduli pulmonari suspecti sau mase pulmonare.Fara colectii pleurale sau pericardice. Cativa ganglioni mediastinali juxtacentimetrici.Pe sectiunile abdomenului superior nu se constata aspecte patologice semnificative decelabile in conditii native; splina accesorie de 14 mm in hil.Moderate modificari spondilozice diseminate in segmentul dorsal, fara alte modificari de structura osoasa.Concluzie: Nu se deceleaza pulmonar bilateral leziuni specifice infectiei COVID-19. || T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 23.04.2020RGR PULM APDD D=9.5 GymFara leziuni pleuro-pulmonare evidente rgr.

**Altele**

---

#### Tratament efectuat

AZITHROMYCINA 250mg\*6cpr. TEVA PH. || BIXTONIM XYLO 0.5MG/ML pic.naz. || DARUNAVIR MYLAN 800MG\*30CPR.FILM. || DULCOLAX 5MG\*30DRAJEURI || Lopinavir/Ritonavir Mylan 200mg/50mg\*120cpr.film.(Kaletra) || MUCOVIM 200mg\*20cps || NORVIR 100MG X30CPR.FILM || OMEPRAZOL FARMEX 20MG\*30CPS || PARACETAMOL 500MG - MAGISTRA || PLAQUENIL 200MG\*60 compr.film. || PRODIAL (ANTIACID) \*100 cpr. || REVIKEN 40GR || VITAMINA C 1000mg\*30cpr BERES

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

##### EPICRIZA

Pacienta in varsta de 41 ani, nefumatoare, din mediul urban, afirmativ fara APP semnificative se interneaza in serviciul nostru cu diagnosticul de infectie SARS-CoV-2 / examinarea efectuata in serviciul privat (Regina Maria). De mentionat prezenta congestiei nazale si anosmiei debutate brusc in data de 21.04.2020; asociat pacienta acuza disfagie cu odinofagie debutate cu 14 zile anterior acuzelor actuale; la momentul internarii prezinta in plus disurie cu polakiurie. Pacienta se adreseaza Spitalului Municipal Gherla unde datorita contextului epidemiologic actual se ridica suspiciunea de infectie cu SARS-CoV-2, se recolteaza exsudat nazofaringian si se trimite spre testare in serviciul privat.

Ancheta epidemiologica: personal medical - pe data de 21.04.2020 a recoltat exsudate faringiene pentru probe PCR SARS-CoV-2 la 32 de pacienti arondati cabinetului de medicina de intreprindere unde pacienta lucreaza (Firma Becker Gherla); a intrat in contact cu un pacient confirmat cu COVID-19 pe data de 13.04.2020. Fara calatorii recente in strainatate, fara vizite la piete de animale

vii in ultimele 14 zile.

Obiectiv: Stare generala influentata, afebrila, constienta, cooperanta. I: 1,73 m; G=79kg. MV inasprit pe toata aria pulmonara, fara raluri supraadaugate. Zg. cardiace ritmice, fara sufluri decelabile stetacustic. Stabila hemodinamic si respirator. TA= 124/80 mmHg; AV=80 bpm; SpO2=98% a.a.

Giordano negativ bilateral, disurie cu polakiurie. Fara alte modificari pe aparate si sisteme.

Biologic: fara modificari decelabile la internare.

PCR SARS COV-2: Proba 2 (06.05.2020) - DETECTABIL

Proba 3 (12.05.2020) -NEDETECTABIL

Proba 4 (13.05.2020)- NEDETECTABIL

SEROLOGIE SARS COV-2: (06.04.2020) - IgM- NONREACTIV

IgG - NONREACTIV

(12.05.20): -IgM- NONREACTIV

IgG - NONREACTIV

Radiologic: Fara modificari patologice pe Rx toracic AP. Avand in vedere examenul obiectiv cu MV inasprit la vizita efectuata pe 24.04, se solicita examen CT toracic (24.04) care nu deceleaza modificari evidente.

Se instituie tratamentul cu Kaletra in camera de garda, insa datorita modificarilor decelabile la examenului obiectiv si Rx pulmonare neconcludente pe data de 23.04 se sisteaza Kaletra si se introduce tratamentul cu Plaquenil 200 mg 2x2 cpr/zi prima zi, apoi 2x1 cpr/zi, Darunavir 800 mg 1x1 cpr/zi, Ritonavir 100 mg 1x1 cpr/zi. Avand in vedere aspectul CT din 24.04, se sisteaza Darunavir cu Ritonavir si se introduce in schema Azitromicina 250 mg 2x1 cpr/zi prima zi, apoi 1x1 cpr/zi. Se mai asociaza Vitamina C 1g, 3x1 cpr/zi, Mucovim 3x2 cpr/zi, Prodial 3x1 cpr/zi, Dulcolax si Paracetamol la nevoie, Bixtonim picaturi nazale.

Pe parcursul internarii pe sectia Adulti IV s-a mentinut afebrila, acuzand epigastralгии si constipatie pentru care s-a introdus in schema medicatie simptomatica.

Avand in vedere faptul ca unul dintre fii pacientei este cu test pozitiv PCR SARS-CoV-2 pacienta se transfera in sectia Boli Infectioase V/ Copii in momentul internarii fiului dansei, A fost anuntat medicul de garda, dna dr. Sabou Mihaela.

Pe sectia de Boli Infectioase V/ Copii, pacienta se mentine afebrila, apetenta, stabila hemodinamic si respirator.

Se externeaza vindecata.

## Tratament recomandat

Recomandari la externare:

Se recomanda repaus relativ la domiciliu inca 14 zile, cu concediu medical.

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

- Daca se foloseste aceeasi 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 nu primeasca vizitatori perioada de autoizolare la domiciliu.

- 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, 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 si acopere gura si nasul cu servetel de unica folosinta sau cu o tesatura atunci cand stranuta sau tuseste, sau sa stranute si sa tuseasca plica cotului. Batista se arunca imediat la gunoi, 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 ti snururile 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**

☒ 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:

CCMAM 4169338,CCMAM 4169346

- ☒ 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 13.05.2020

**Sef sectie:**

**Dr. IUBU ROXANA**

**Medic primar**

**Dr. ROXANA IUBU**  
medic primar boli infectioase  
medic specialist pediatrie  
cod D51627

**Medic curant:**

**SZILAGYI TIMEA**

**Medic rezident:**

**Dr. SZILAGYI TIMEA**  
medic specialist  
Boli Infectioase  
Cod 181891

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

Calea de transmitere:

- prin asigurat
- prin posta .....

-----

\*) 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;