

## BILET DE EXTERNARE / SCRISOARE MEDICALA \*)

Stimate(a) coleg(a), va informam ca **HASMASAN ANA MARIA**, nascut la data de **02.09.1975**, CNP / cod unic de asigurare **2750902123141**, Adresa: **Jud.CLUJ Loc.Cluj Napoca Str.PIERSICULUI Nr.4 Ap.2** a fost internat in serviciul nostru in perioada: **18.07.2020 00:53 - 31.07.2020 16:00**, FO: **17755 F.O.** / nr. din Registrul de consultatii **BOLI INFECTIOASE VI-COPII** si se externeaza: **AMELIORAT**

### Diagnostic:

INFECTIE SARS-CoV 2 FORMA MEDIE  
FARINGITA ACUTA  
GASTRODUODENITA ACUTA  
TRAHEOBRONSITA ACUTA  
ANXITETATE

### Motivele prezentarii

### Anamneza

#### - factori de risc

### Examen clinic

#### - general

#### - local

### Examen de laborator:

**18.07.2020**

**Exudat faringian-Cultura** - Fara streptococ beta hemolitic [ - ]

**19.07.2020**

**APTT** - APTT (sec) 23.4 [ 22.1 - 28.1 ] , - APTT (%) [ - ] , **Creatinina** - 0.83 [ 0.5 - 0.9 ] ,  
**Feritina** - 22.5 [ 11.0 - 306.8 ] , **Fibrinogen** - 231 [ 180 - 400 ] , **Glicemie** - 91 [ 70 - 105 ] , **GOT** - 15 [ 0 - 35 ] , **GPT** - 17 [ 0 - 35 ] , **Hemoleucograma completa** - Leucocite 3.2 [ 3.9 - 11.1 ] , - Hematii 4.20 [ 3.88 - 4.99 ] , - Hemoglobina 13.7 [ 11.5 - 15.4 ] , - Hematocrit 39.5 [ 36.0 - 48.0 ] , - VEM 93.9 [ 81.0 - 99.0 ] , - HEM 32.7 [ 25.0 - 33.0 ] , - CHEM 34.8 [ 31.6 - 35.8 ] , - RDW-CV% 13.1 [ 9.9 - 15.5 ] , - Trombocite 153 [ 150 - 450 ] , - MPV 9.1 [ 6.5 - 14.0 ] , - NEUT% 33.14 [ 40 - 70 ] , - LYMPH% 51.06 [ 20 - 40 ] , - MONO% 14.95 [ 3.0 - 10.0 ] , - EO% 0.45 [ 0 - 5 ] , - BASO% 0.40 [ 0 - 2 ] , - NEUT# 1.057 [ 1.8 - 7.4 ] , - LYMPH# 1.628 [ 1.1 - 3.5 ] , - MONO# 0.477 [ 0.21 - 0.92 ] , - EO# 0.014 [ 0.00 - 0.67 ] , - BASO# 0.013 [ 0 - 0.13 ] , **K** - 4.5 [ 3.5 - 5.1 ] , **LDH** - 155 [ 0 - 250 ] , **Na** - 141 [ 136 - 146 ] , **Proteina C reactiva** - 0.12 [ 0 - 1 ] , **Timp de protrombina** - PT (sec) (plasma) 10.5 [ 9.4 - 13.6 ] , - PT (%) (plasma) 121.9 [ 70 - 130 ] , - INR (plasma) 0.90 [ 0.8 - 1.2 ] , **Trigliceride** - 75 [ 0 - 150 ] , **Uree** - 28 [ 0 - 50 ] , **VSH** - 4 [ 1 - 20 ] , **D-Dimeri** - 0.48 [ 0 - 0.55 ]

**22.07.2020**

**APTT** - APTT (sec) 21.4 [ 22.1 - 28.1 ] , - APTT (%) [ - ] , **Creatinina** - 0.94 [ 0.5 - 0.9 ] ,  
**Feritina** - 40.8 [ 11.0 - 306.8 ] , **Fibrinogen** - 223 [ 180 - 400 ] , **Glicemie** - 89 [ 70 - 105 ] , **GOT** - 34 [ 0 - 35 ] , **GPT** - 46 [ 0 - 35 ] , **Hemoleucograma completa** - Leucocite 3.9 [ 3.9 - 11.1 ] , - Hematii 4.48 [ 3.88 - 4.99 ] , - Hemoglobina 14.5 [ 11.5 - 15.4 ] , - Hematocrit 42.0 [ 36.0 - 48.0 ] , - VEM 93.7 [ 81.0 - 99.0 ] , - HEM 32.4 [ 25.0 - 33.0 ] , - CHEM 34.5 [ 31.6 - 35.8 ] , - RDW-CV% 12.9 [ 9.9 - 15.5 ] , - Trombocite 162 [ 150 - 450 ] , - MPV 8.9 [ 6.5 - 14.0 ] , -

NEUT% 33.48 [ 40 - 70 ] , - LYMPH% 46.36 [ 20 - 40 ] , - MONO% 18.27 [ 3.0 - 10.0 ] , - EO% 1.63 [ 0 - 5 ] , - BASO% 0.26 [ 0 - 2 ] , - NEUT# 1.292 [ 1.8 - 7.4 ] , - LYMPH# 1.789 [ 1.1 - 3.5 ] , - MONO# 0.705 [ 0.21 - 0.92 ] , - EO# 0.063 [ 0.00 - 0.67 ] , - BASO# 0.010 [ 0 - 0.13 ] , **K** - 5.4 [ 3.5 - 5.1 ] , **LDH** - 196 [ 0 - 250 ] , **Na** - 144 [ 136 - 146 ] , **Proteina C reactiva** - 0.01 [ 0 - 1 ] , **Timp de protrombina** - PT (sec) (plasma) 10.7 [ 9.4 - 13.6 ] , - PT (%) (plasma) 116.8 [ 70 - 130 ] , - INR (plasma) 0.92 [ 0.8 - 1.2 ] , **Trigliceride** - 138 [ 0 - 150 ] , **Uree** - 32 [ 0 - 50 ] , **VSH** - 7 [ 1 - 20 ] , **D-Dimeri** - 0.41 [ 0 - 0.55 ]

**25.07.2020**

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

**26.07.2020**

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

**27.07.2020**

**D-Dimeri** - 0.21 [ 0 - 0.55 ] , **Sumar + Sediment** - Bilirubina negativ [ negativ(<17umol/l) - ] , - Urobilinogen normal [ normal (<35umol/l) - ] , - Cetona negativ [ negativ (<1.5mmol/l) - ] , - Acid ascorbic 0.4 g/l [ negativ (<0.2g/l) - ] , - Glucoza normal [ normal (<2.8mmol/l) - ] , - Proteine negativ [ negativ (<0.3g/l) - ] , - Eritrocite negativ [ negativ (<5Ery/ul) - ] , - pH 6 [ 5 - 6 ] , - Nitriti negativ [ negativ (<0.05mg/dl) - ] , - Leucocite 75 Leu/μl [ negativ (<5Leu/ul) - ] , - Densitate 1.020 [ 1015 - 1025 ] , - Hematii eumorfe 0.00 [ 0.00 - 1.14 ] , - Leucocite 28.41 [ 0.00 - 2.05 ] , - Alte cristale 0.00 [ 0.00 - 1.36 ] , - Cristale oxalat de calciu monohidrat 0.00 [ 0.00 - 1.36 ] , - Cristale oxalat de calciu dihidrat 0.00 [ 0.00 - 1.36 ] , - Cristale fosfati tricalcici 0.10 [ 0.00 - 1.36 ] , - Cristale acid uric 0.00 [ 0.00 - 1.36 ] , - Cilindri hialini 0.00 [ 0.00 - 0.45 ] , - Altii cilindri patologici 1.40 [ 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 0.20 [ 0.00 - 0.45 ] , - Celule epiteliale scuamoase plate 11.30 [ 0.00 - 1.14 ] , - Levuri 0.00 [ 0.00 - 0.68 ] , - Bacterii 13.80 [ 0.00 - 17.05 ] , - Filamente de mucus 201.80 [ 0.00 - 60.00 ] ,

**Urocultura** - crestere microbiana nesemnificativa [ - ]

**29.07.2020**

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

---

#### Examene paraclinice:

**EKG**

**ECO**

**Rx**

T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 22.07.2020RG. PULM.-D=4 Gym2Comparativ cu rgr anterioara din 18.07 nu se constata aspecte evolutive pulmonare evidente pe rgr.Cord, aorta normale. SCD libere || T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 18.07.2020RGR.PULM.D=5.2 Gym2Fara leziuni active pleuro-pulmonare decelabile rgr.Cor, aorta in limite normale.

**Altele**

---

#### Tratament efectuat

ACETILCISTEINA 200MG LAROPHARM || ALGOZONE 500MG X 20 CPR LABORMED || ALPRAZOLAM 0.5 mg\*30cpr -LABORMED || ASPANORM \*30compr. || AZITROX 500MG ZENTIVA\*3CPR || CODEINA FOSFAT 15MG - LABORMED || DESLORATADINA AUROBINDO 5MG\*30CPR.FILM. || GLUCOSE 5%-500ML -BRAUN || OMEPRAZOL 20MG\*28CPS -ZENTIVA || PARACETAMOL 500MG ZENTIVA\*20CPR || PLAQUENIL 200MG\*60 compr.film. || PRODIAL (ANTIACID) \*100 cpr. || RINO SUN SPRAY 20ML || SER FIZIOLOGIC 0.9%-500ML- BRAUN || VITAMINA C 1000mg\*30cpr BERES || VITAMINA C 1000MG+D3 2000UI\*30CPR. FILM/ BERES

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

**EPICRIZA**

Pacienta in varsta de 44 ani , fara APP grave cunoscute sau relatate, se interneaza in clinia noastra pentru disfagie, odinofagie, tuse seaca, frisoane, subfebrilitati, cefalee difuza, sindrom astenic marcat, dureri retrosternale, mialgii generalizate,simptomatologie debutata din 15.07.20 si agravata in timp.

Din ancheta epidemiologica retinem ca pacienta s-a intors recent din concediu (in tara, zona

Orsova) impreuna cu propria familie si alte 4 familii. Mentionam ca pacienta este asistenta medicala in cadrul sectiei ATI , Spitalul CFR Cluj, si ultimul contact cu colegii de serviciu a fost in 12.07.20. La fel relateaza recente consulturi si interventii la cabinet stomatologic (13.07.20) . In 17.07.20 se testeaza din proprie initiativa, rezultand pozitiva pentru infectia SARS COV2, motiv pentru care se interneaza in SCBI pentru monitorizare si tratament de specialitate.

La internare stare generala mediu influentata, afebrila, prezinta congestie faringiana moderata, fara adenopatii palpabile, auscultatoric pulmona: murmur vezicular usor inasprit bilateral, raluri absente, SaO<sub>2</sub>-97% aa, zgomote cardiace tahicardice, AV-90 b/min, fara sufluri patologice, TA-123/92mmHg, abdomen suplu, fara sensibilitate la palpare, tranzit pastrat normal, Giordano absent bilateral, constienta, cooperanta, fara semne de iritatie menigeana, fara semne de focar neurologic.

Biologic la internare: leucopenie si neutropenie usoara, fara sindrom inflamator, probe hepatice si renale cu valori normale, coagulograma fara modificari patologice, D-dimeri si feritina in limite normale.

Cultura din exsudatul faringian a fost negativa.

Radiologic pulmonar (18.07.20 si 22.07.20): fara leziuni pulmonare pleuro-pulmonare decelabile.

EKG (23.07.20)- ritm sinusal, fara semne de ischemie acuta.

RT PCR SARS COV 2 (PROBA 1 -17.07.20)- DETECTABIL

RT PCR SARS COV 2 (PROBA 2 - 26.07.20)- INCERT

RT PCR SARS COV 2 (PROBA 3 - 27.07.20)- DETECTABIL

RT PCR SARS COV 2 (PROBA 4 - 30.07.20)- DETECTABIL

In baza investigatiilor clinice si paraclinice efectuate se interpreteaza cazul cu diagnosticile de mai sus si se initiaza tratament ,conform protocolului, cu Azitromicina 500mg/zi timp de 3 zile; Plaquenil 2x400mg/zi prima zi, ulterior 2x200mg/zi inca 5 zile, asociat cu antipiretic , antialgic, expectorant, cu evolutie clinica favorabila sub tratament . Ulterior, din 22.07.20 pacienta prezinta tuse seaca iritativa , dureri retrosternale, accentuarea mialgii generalizate , stare de rau general, motiv pentru care se completeza schema de tratament cu Desloratadina 1tb/zi si Codeina (2x1tb/zi), cu remiterea simptomatologiei.

In 27.07 prezinta sindrom dispeptic acutizat cu episoade repetate de varsaturi alimentare, insotite de dureri abdominale, dureri subrapubiene, motiv pentru care se decide continuarea spitalizarii intru necesitatea terapiei de rehidratare iv si reevaluare biologica. Sumarul de urina descrie leucociturie moderata, urocultura fara crestere microbiana. Avand in vedere leucocituria asimptomatica , nu se recomanda tratamentul antibiotic.

Sub tratament de REHE iv, antispastic, antiemetic stare pacientei se amelioreaza, simptomatologia remite.

Se externeaza conform Ordinul 1321/22.07.2020 ameliorata cu recomandarile de mai jos:

### **Tratament recomandat**

Conform Ordinului 1321/22.07.2020 se indica repaus la domiciliu pe o perioada de 0 zile de la externare.

Acestia pot desfasura activitatile curente cu pastrarea distantarii si purtarea mastii acasa si la locul de munca pentru inca 10 zile.

Dupa ce ajungeti acasa se recomanda efectuarea dusului, hainele cu care ati plecat acasa se vor pune intr-un sac impermeabil (fara a fi scuturate). Hainele (inclusiv hainele care pe care le-ati folosit in spital) se vor pastra in sac intr-un loc separat (preferabil pe 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 mca apa si sapun. Telefonul, ceasul si alte obiecte electronice se vor dezinfecta cu servetele impregnate cu alcool.

Masuri de igiena individuala de respectat la domiciliu:

Sa se evite contactul apropiat cu celelalte persoane din locuinta si, daca este posibil, sa se izoleze 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 (ex. Domestos) sau alcool (min 70 %).

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 pastreze distanta de minim 1,5 m atunci cand se intalneste cu alte persoane.

Sa poarte masca cand se intalneste cu alte persoane. Masca trebuie sa acopere nasul si gura.

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 utiliztrebuie sa evitati atingerea mastii;

-sa indepartati masca folosind tehnica adecvata (nu atingeti partea din fata, ci indepartati 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 caz de umezire.

S-a eliberat concediu medical pe perioada: 18.07-31.07.2020

Monitorizarea dupa externare:

Monitorizarea starii de sanatate a pacientului pe perioada izolarii la domiciliu se face de catre medicul de familie zilnic, prin sistemul de telemedicina. Pacientii care nu sunt inscrisi pe lista unui medic de familie vor fi monitorizati zilnic de catre DSP judeteană. In cazul aparitiei unor probleme de sanatate se va lua legatura telefonica cu medicul de familie sau se va suna la 112.

**Nota: Se va specifica durata pentru care se poate prescrie de medicul din ambulatoriu, inclusiv medicul de familie, fiecare dintre medicamentele recomandate**

#### **Indicatie pentru revenire la internare**

X Nu, nu este necesara revenirea pentru internare

Se completează obligatoriu una din cele două informatii:

- ☐ S-a eliberat prescriptie medicală, caz în care se va înscrie seria si numarul acesteia
- ☐ Nu s-a eliberat prescriptie medicala deoarece nu a fost necesar
- ☒ Nu s-a eliberat prescriptie medicala

Se completează obligatoriu una din cele două informatii:

CCMAM 4945231

- ☒ 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 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 31.07.2020 .....

**Sef secție:**

**Dr. SABOU MIHAELA**

**Medic primar**

**Dr. MIHAELA SABOU**  
medic primar  
boli infecțioase  
A71379

**Medic curant:**

**Dr. TRIPON RALUCA**

**Dr. Tripon Raluca-Elena**  
medic specialist  
Boli Infecțioase  
cod E67277

**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;