

## BILET DE EXTERNARE / SCRISOARE MEDICALA \*)

Stimate(a) coleg(a), va informam ca **NAP ALEXANDRU TEODOR**, nascut la data de **30.09.1993**, CNP / cod unic de asigurare **1930930125802**, Adresa: **Jud.CLUJ Loc.Cluj Napoca Str.CA. ROSETTI Nr.2 Ap.3** a fost internat in serviciul nostru in perioada: **13.08.2020 10:42 - 18.08.2020 17:45**, FO: **19645** F.O. / nr. din Registrul de consultatii **BOLI INFECTIOASE IV-ADULTI** si se externeaza: **VINDECAT**

### Diagnostic:

COVID -19 FORMA USOARA  
TROMBOFILIE PRIN DEFICIT GENETIC DE FACTOR II

### Motivale prezentarii

#### Anamneza

#### - factori de risc

#### Examen clinic

##### - general

##### - local

### Examene de laborator:

**13.08.2020**

**25OH VitaminaD Total** - 38.31 [ Deficient: < 20Insuficient: 20 - 30Suficient: 30-100Limita superioara de siguranta: > 100 - ], **APTT** - APTT (sec) 22.7 [ 22.1 - 28.1 ], - APTT (%) [ - ], **ASLO** - 61 [ 0.0 - 200.0 ], **Calciu total** - 9.82 [ 8.4 - 10.6 ], **Creatinina** - 0.83 [ 0.7 - 1.2 ], **D-Dimeri** - 0.78 [ 0 - 0.55 ], **Feritina** - 181.2 [ 23.9 - 336.2 ], **Fibrinogen** - 178 [ 180 - 400 ], **Glicemie** - 86 [ 70 - 105 ], **GOT** - 18 [ 0 - 45 ], **GPT** - 17 [ 0 - 45 ], **Hemoleucograma completa** - Leucocite 5.19 [ 3.7 - 9.5 ], - Hematii 5.26 [ 4.32 - 5.66 ], - Hemoglobina 16.1 [ 13.3 - 17.6 ], - Hematocrit 44.9 [ 39.0 - 51.0 ], - VEM 85.4 [ 82.0 - 98.0 ], - HEM 30.6 [ 25.0 - 33.0 ], - CHEM 35.9 [ 31.6 - 35.8 ], - Trombocite 308 [ 150 - 450 ], - NEUT% 49.1 [ 40 - 70 ], - LYMPH% 37.0 [ 20 - 40 ], - MONO% 13.1 [ 3.0 - 10.0 ], - EO% 0.0 [ 0 - 5 ], - BASO% 0.8 [ 0 - 2 ], - NEUT# 2.55 [ 1.5 - 6.6 ], - LYMPH# 1.92 [ 1.1 - 3.5 ], - MONO# 0.68 [ 0.21 - 0.92 ], - EO# 0.00 [ 0.00 - 0.67 ], - BASO# 0.04 [ 0 - 0.13 ], - RDW-CV 11.6 [ 9.9 - 15.5 ], - PDW\* 10.0 [ 10 - 16.5 ], - MPV 9.3 [ 6.5 - 14.0 ], **Interleukina 6** - 0.60 [ 0 - 6.4 ], **K** - 4.2 [ 3.5 - 5.1 ], **LDH** - 153 [ 0 - 250 ], **Na** - 139 [ 136 - 146 ], **Proteina C reactiva** - 0.02 [ 0 - 1 ], **Timp de protrombina** - PT (sec) (plasma) 11.0 [ 9.4 - 13.6 ], - PT (%) (plasma) 109.7 [ 70 - 130 ], - INR (plasma) 0.96 [ 0.8 - 1.2 ], **Trigliceride** - 95 [ 0 - 150 ], **Uree** - 23 [ 0 - 50 ], **VSH** - 3 [ 1 - 15 ]

**16.08.2020**

**APTT** - APTT (sec) 22.3 [ 22.1 - 28.1 ], - APTT (%) [ - ], **Creatinina** - 0.83 [ 0.7 - 1.2 ], **D-Dimeri** - 0.52 [ 0 - 0.55 ], **Feritina** - 177.3 [ 23.9 - 336.2 ], **Hemoleucograma completa** - Leucocite 6.1 [ 3.7 - 9.5 ], - Hematii 4.91 [ 4.32 - 5.66 ], - Hemoglobina 15.3 [ 13.3 - 17.6 ], - Hematocrit 43.0 [ 39.0 - 51.0 ], - VEM 87.5 [ 82.0 - 98.0 ], - HEM 31.2 [ 25.0 - 33.0 ], - CHEM 35.7 [ 31.6 - 35.8 ], - RDW-CV% 12.7 [ 9.9 - 15.5 ], - Trombocite 272 [ 150 - 450 ], - MPV 7.7 [ 6.5 - 14.0 ], - NEUT% 42.68 [ 40 - 70 ], - LYMPH% 46.37 [ 20 - 40 ], - MONO% 8.05 [ 3.0 - 10.0 ], - EO% 2.19 [ 0 - 5 ], - BASO% 0.71 [ 0 - 2 ], - NEUT# 2.619 [ 1.5 - 6.6 ], - LYMPH# 2.845 [ 1.1 - 3.5 ], - MONO# 0.494 [ 0.21 - 0.92 ], - EO# 0.134 [ 0.00 - 0.67 ], -

BASO# 0.043 [ 0 - 0.13 ], **Interleukina 6** - 0.75 [ 0 - 6.4 ], **Proteina C reactiva** - 0.01 [ 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 ]

**17.08.2020**

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

---

#### Examen paraclinice:

**EKG**

**ECO**

---

#### Rx

T02101 - tomografia computerizata a toracelui ~ Rezultat: DLP = 316 mGYLa nivelul parenchimului pulmonar nu se vizualizeaza leziuni patologiceFara colectii pleurale sau pericardice.Fara adenopatii. Cateva imagini ganglionare de aspect inflamator cu ax scurt infracentimetric la nivel axilar.Pe imaginile abdomenului superior fara aspecte patologice semnificative vizibile CT nativ.Fara aspecte patologice vizibile in fereastra de os. || T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 13.08.2020RGR.PULM.D=4.1 Gym2Fara leziuni pleuro-pulmonare vizibile rgr.

---

#### Altele

---

#### Tratament efectuat

ACETILCISTEINA 200MG LAROPHARM || CLEXANE 6000UI (60MG)/ 0,6ML \* 10 SER. PRE. ||  
PARACETAMOL 500MG ZENTIVA\*20CPR || PLAQUENIL 200MG\*60 compr.film. || VITAMINA C  
1000mg\*30cpr BERES

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

##### EPICRIZA

Pacient in varsta de 26 de ani, cunoscut cu trombofilie prin mutatia factorului II, se prezinta pentru disfagie usoara, tuse productiva rara, cefalee, febra (38.2 C) si anosmie, simptome debutate brusc in data de 05.08.

Ia legatura cu medicul de familie care telefonic recomanda medicatie simptomatice si Azitromicina 500mg/zi timp de 6 zile .

In data de 12.08 se testeaza prin RT-PCR COVID-19 (proba 1) rezultatul fiind detectabil. Astfel se interneaza in serviciul nostru pentru tratament de specialitate si investigatii suplimentare. Ca medicatie cronica are Aspenter 75mg (0-1-0). Ancheta epidemiologica releva contact cu o persoana cu manifestari de IACRS.

Examenul obiectiv la internare releva un pacient cu stare generala usor influentata, constient, cooperant, afebril, cu tegumente si mucoase normal colorate, torace normal conformat cu murmur vezicular prezent simetric bilateral, fara raluri decelabile auscultatoric pulmonar; soc apexian prezent in spatiul V i.c. stang zgomote cardiace ritmice, fara sufluri perceptibile la auscultatia cordului. Abdomen liber, moale, mobil cu miscarile respiratorii fara sensibilitate sau organomegalie decelabila palpatoric; loje renale libere, Giordano negativ simetric bilateral, pacient OTS, fara semne de iritatie meningiana sau focar neurologic.

Radiografia efectuata la internare (13.08) nu releva modificari patologice la nivel pleuro-pulmonar; interpretare similara a aspectului CT

Biologic la internare nu se deceleaza sindrom inflamator bio-umoral; prezinta o usoara scadere a nivelului de Fibrinogen (178mg/dl)

Pe parcursul internarii pacientul a fost izolat, s-a alimentat si hidratat corespunzator p.o. si a urmat tratament cu Plaquenil 200mg (2x2 tb in ziua 1, ulterior 2x1tb/zi), Clexane 0.4ml s.c./zi , vitamina C 1g/zi si medicatie simptomatice.

Evolutia sub tratament a fost favorabila, cu remisia simptomatologiei, in afebrilitate. Se externeaza asimptomatic, echilibrat hemodinamic si respirator TA=109/71mmHg, AV=76/min, sat O2=98% fara aport

S-a solicitat aviz DSP de prelungire a izolarii la domiciliu.

#### Tratament recomandat

Conform Ordinului 1321/22.07.2020 se indica izolare la domiciliu/locatia declarata pe o perioada de 8

zile de la externare. In aceasta perioada nu se va parasii domiciliul/locatia declarata.

Acestia pot desfasura activitatile curente si profesionale cu pastrarea distantarii si purtarea mastii acasa si la locul de munca pentru inca 10 zile, dupa incheierea perioadei de izolare.

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 mcau 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 nu primeasca vizitatori in perioada de izolare la domiciliu/locatia declarata.

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 stranuta 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 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 utilizarii, trebuie 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.

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 judetean. 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 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:

CCMAM 4945474

- ☒ 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 18.08.2020

**Sef sectie:**

Sef Lucrari Dr. CISMARU CRISTINA

MEDIC PRIMAR

**Medic curant:**

Dr. CUCUIANU IOANA

Medic primar

Dr. CUCUIANU IOANA  
medic primar boli infecțioase  
cod: C 956 60

**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;