BILET DE IESIRE DIN SPITAL/SCRISOARE MEDICALA

Sectia: CARDIOLOGIE-Compartiment

USTACC

Perioada internarii: 13/12/2019 08:02 - 27/12/2019 16:52 (14 zile) Medic: Dr. CIRCA MARINELA

FO **31182**

Urgenta **NU**

NUMELE TRIFF
PRENUMELE PAVEL

Data tiparire:

virsta 70 ani si 1 luni cnp 1520701241359

CASA CJAS MARAMURES

MARAMURES,

05/08/2022

ADRESA BORSA,

MARAMURES, BORSA

LOC DE MUNCA \ pensionar

CATEGORIA DE Pensionar pentru limita ASIGURAT de varsta

NUMAR DE ASIGURAT

TELEFON 0723764428

Diagnostice formulare libera: TROMBEMBOLISM PULMONAR MASIV DREPT CU INFARCTIZARE IN PARENCHIMUL PULMONAR DESERVIT. PLEUREZIE INCHISTATA. (12.2019) FLUTTER ATRIAL PAROXISTIC. FIBRILATIE ATRIALA PAROXISTICA INSUFICIENTA CARDIACA CLASA III NYHA CU FE MID-RANGE. HIPERTENSIUNE ARTERIALA GRAD III CU RISC FOARTE INALT. ANTECEDENTE RECENTE TVP FEMURO-POPLITEE STG (11.2019). OCLUZIE COMPLETA A AORTEI ABDOMINALE DISTALE SI A ARTERELOR ILIACE (INTERNE SI EXTERNE). BOALA OCLUZIVA AORTOILIACA. ISCHEMIE CRONICA STADIUL II B MB INF STG>DR. PAUZE SINUSALE <5 SECUNDE, ASIMPTOMATICE SINDROM ANTIFOSFOLIPIDIC IN OBSERVATIE. ANEMIE NORMOCROMA NORMOCITARA IN OBSERVATIE.

Diagnostic principal (DRG Cod 1):

142.8 Alte cardiomiopatii

Diagnostice secundare (DRG):

1 . R63.3 - Dificultati si proasta administr are a alimentatiei

3. I50.0 - Insuficienta cardiaca congestiva

 112.9 - Nefropatia hipertensiva fara ins uficienta renala
 126.9 - Embolia vaselor pulmonare fara m

5 . I74.3 - Embolia si tromboza arterelor ex

entiunea cordului pulmonar acut 6. 148 - Fibrilatia atriala si flutter

tremitatilor inferioare

7 . D46.4 - Anemie refractara, nespecificata

Stare la externare: ameliorat

EPICRIZA

Pacientul se prezinta pentru scaderea tolerantei la efort, dispnee la efort mediu, astenie fizica si tuse de decubit. Dispneea a aparut in ultima luna si s-a agravat progresiv, ulterior aparand si tusea de decubit. De asemenea descrie claudicatie intermitenta bilateral, preponderent la nivelul membrului inferior drept, care apare la distante mai mici de 200 metri si care cedeaza la repaus. Electrocardiografic se evidentiaza flutter atrial cu conducere AV 2:1.

Din istoricul pacientului, mentionam ca in urma cu aproximativ o luna a fost diagnosticat cu tromboza venoasa profunda la nivelul mebrului inferior stang (venele femurala si poplitee)pentru care a primit tratament anticoagulant cu Eliquis. La acel moment, descrie si un episod de junghi toracic, care ar fi precedat clinica se TVP.

In cursul internarii, s-a tentat conversia electrica a tulburarii de ritm , cu obtinerea pentru scurta durata a ritmului sinusal (60 minute). In aceste conditii se decide continuarea investigatiilor, istoricul recent al pacientului sugerand posibilitatea ca tahicardia refractara nou aparuta sa aiba o cauza secundara unei patologii extracardiace (TEP). Desi ecografia cardiaca nu evidentiaza semne de insuficienta ventriculara cu debut recent, radiografia pulmonara initial si ulterior CT-ul torace cu substanta de contrast confirma diagnosticul de TEP asociat cu infarct in zona de parenchim pulmonar corepsunzator patului vascular deservit. Examinarea prin computer tomograf torace este completata de CT abdomino-pelvin care evidentiaza suplimentar ocluzie completa de aorta abdominala distala si a arterelor iliace (comune, interne si externe).

Ne aflam in fata unui pacient care se prezinta pentru fenomene de insuficienta cardiaca in contextul unei tulburari de ritm. Istoricul recent al pacientului a ridicat suspiciunea de trombembolism pulmonar, diagnostic confirmat la examinarea CT, complicat prin infarct pulmonar. Momentul de debut al trombembolismului pulmonar este cel mai probabil in legatura temporala cu diagnosticul TVP. Datele paraclinice cu sindrom inflamator important au sugerat si prezenta unei infectii pulmonare/pleurale si/sau a unui neoplasm care nu a putut fi obiectivat pana in prezent (markeri tumorali negativi, examinarea CT torace, abdomen si pelvis cu substanta de contrast fara dovezi in acest sens). Suplimentar, examinarea imagistica a decelat boala aterosclerotica importanta (ocluzie aorta si artere iliace) cu ischemie cronica secundara la nivelul membrelor inferioare. Sunt recoltati si markerii care pot evidentia o alta cauza de tromboza (anticorpi antifosfolipidici, antitrombina III. factor V Leiden)- cu rezultate in lucru.

Deoarece pe parcursul internarii bolnavul prezinta paloare la niv piciorului stang urmata de cianoza, mai accentuata la degetele III-V, se efectueaza consult de chirurgie cardio-vasculara la Institutul CC Iliescu (atasat).

Clinic la internare: stare generala buna, TA=160/80 mmHg, AV=162/min, MV prezent bilateral, raluri subcrepitante bazal bilateral dreapta>stanga, zgomote cardiace neregulate, fara sufluri cardiace, puls absent la aa pedioase si tibiala post, durere la niv antepiciorului stang. tegumente reci (stg>dr).

CT torace 16.12.2019 (atasat): TEP masiv de partea dreapta extins in totalitate la nivel LM, LID si partial LSD (segment posterior), cu infarctizare consecutiva in grad mare a parenchimului pulmonar deservit. Acumulari fluide pleurale predominant inchistate cu ingrosari difuze si iodofile ale foitelor ce ridica suspiciunea unei suprainfectari microbiene(empiem). Stenoza de cca 80-85% a aortei abdominale in segmentul infrarenal suprins la examinarea efectuata. Micronoduli inflamatori lingulari LSS.

CT abdomen si pelvis cu substanta de contrast iv 18.12.2019 (atasata): Ocluzie completa aorta abdominala distala (imediat sub emergenta AMI), arterelor iliace comune, arterelor iliace interne si in 2/3 proximale a arterelor iliace externe. Tromboza partial obstructiva vena iliaca externa stanga si vena femurala comuna stanga.

Ecocord 13.12.2019 (examinare in tahicardie 150 btpm): Ao 21/33 mm, AS 40 mm, VS 49,5/39mm, SIV 9,6mm, PP 9 mm, AD 37 mm, VD 35 mm, VCI 15 mm, CI >50%, FE 43%, VTDVS 96,5 ml, VTSVS 55,4 ml, Ao crosa 31mm, VAo foite ingrosate si cu calcificari, tricuspida; VT supla; VP supla; Ao ascendenta cu pereti ingrosati; IT grad I; grad VD/AD 43 mmHg, PAPs 48 mmHg, fct sistolica VS usor alterata; IM grad I cu jet central; functie diastolica alterata de tip restrictiv; E 1,54 m/s, TDE 120 ms, e'septal 8,38, e'lateral 10, E/e' 18; IAo grad I; vel Ao ascend 1,5 m/s; cinetica greu de apreciat, cord hiperkinetic, hipokinezie perete inferior 1/3 bazala; pericard normal.

Ecografie abdominala: ficat-LS:82 mm, LD:130mm, vezica biliara cu perete ingrosat, alungita de volum, fara continut; CBP libera; VP 10 mm, Ao abdominala 22mm; RD 105mm, corticala 20mm; pancreas hiperecogen, neomogen; splina 110mm, RS 115 mm, corticala 19mm; VU normala; prostata 32/41mm. Concluzii: examen normal.

RECOMANDARI:

- 1. Regim hiposodat, hipolipidic. Hidratare zilnica 1.5-2 l/zi.
- 2. Tratament cu:
- Sintrom 3/4 alternativ cu 1/2 cu monitorizare INR luni pe data de 30.12.2019, apoi lunar si mentinere INR intre 2-3.
- Tritace 5 mg 0-0-1
- Betalok Zok 50 mg 1-0-1/2
- Norvasc 5 mg 0-0-1
- Furosemid 40 mg 1/2-0-0
- Atoris 20 mg 0-0-1
- Vessel Due 1-0-1 (recomandat de chirurgul cardio-vascular)
- Omeran 1-0-0 (recomandat de chirurgul cardio-vascular)
- Epicef 200 mg 1-0-1 (1 cp la 12 ore) timp de 10 zile.
- 3. Revine in Clinica de Cardiologie pé data de 6.01.2020 (sau mai repede daca apare febra sau orice simptomatologie) Valabilitatea scrisorii medicale 6 luni.

RECOMANDARI/REGIM/MEDICATIE

INVESTIGATII PARACLINICE IN CURSUL INTERNARII

| INVESTIGATII PARACLINICE IN CURSUL INTERNARII | |
|---|--|
| 06:08:52 | Clor seric:98.00 mmol/L; Creatinina serica:0.67 mg/dL; Fibrinogen:729.00 mg/dL; Hemoleucograma completa (NRBC% (Eritroblasti procentual):0.00 %, NRBC# (Numar eritroblasti):0.00 *1000/uL, IG% (Granulocite imature procentual):1.00 %, MCHC (Conc. medie de hbg eritrocitara):32.30 g/dL, MCH (Hemoglobina eritrocitara medie):28.20 pg, MCV (Volum mediu al hematiei):87.30 fL, HCT (Hematocrit):33.10 %, PCT (Plachetocrit):0.40 %, MPV (Volum mediu plachetar):8.10 fL, PLT (Numar trombocite):446.00 *1000/uL, RDW (Distributia hematiilor dupa volum):15.70 %, IG# (Numar granulocite imature):0.10 *1000/uL, PDW (Distributia plachetelor dupa volum):7.70 fL, NEU# (Numar neutrofile):5.72 *1000/uL, WBC (Numar leucocite):9.72 *1000/uL, BAS# (Numar bazofile):0.04 *1000/uL, EOS# (Numar eozinofile):0.15 *1000/uL, MONO# (Numar monocite):0.71 *1000/uL, LYM# (Numar limfocite):3.10 *1000/uL, EOS% (Eozinofile procentual):1.50 %, MONO% (Monocite procentual):7.30 %, LYM% (Limfocite procentual):31.90 %, NEU% (Neutrofile procentual):58.90 %, HGB (Hemoglobina):10.70 g/dL, RBC (Numar hematii):3.79 *10^6/uL, BAS% (Bazofile procentual):0.40 %); Potasiu seric:4.37 mmol/L; Proteina C reactiva cantitativ:35.23 mg/L; Sodiu seric:139.00 mmol/L; TQ+AP+INR (INR:1.74 INR, PT %:48.00 %, PT:22.30 sec); VSH:60.00 mm/1h; |
| 26/12/2019 07:29:28 | TQ+AP+INR (INR: <u>2.62</u> INR, PT %: <u>30.00</u> %, PT: <u>33.00</u> sec); |
| 07:56:36 | Clor seric:96.00 mmol/L; Creatinina serica:0.72 mg/dL; Fibrinogen:695.00 mg/dL; Hemoleucograma completa (WBC (Numar leucocite):8.29 *1000/uL, NEU# (Numar neutrofile):4.92 *1000/uL, LYM# (Numar limfocite):2.56 *1000/uL, MONO# (Numar monocite):0.65 *1000/uL, EOS# (Numar eozinofile):0.11 *1000/uL, BAS# (Numar bazofile):0.05 *1000/uL, NEU% (Neutrofile procentual):59.40 %, LYM% (Limfocite procentual):30.90 %, MONO% (Monocite procentual):7.80 %, EOS% (Eozinofile procentual):1.30 %, BAS% (Bazofile procentual):0.60 %, RBC (Numar hematii):3.59 *10^6/uL, HGB (Hemoglobina):9.90 g/dL, HCT (Hematocrit):30.70 %, MCV (Volum mediu al hematiei):85.50 fL, MCH (Hemoglobina eritrocitara medie):27.60 pg, MCHC (Conc. medie de hbg eritrocitara):32.20 g/dL, RDW (Distributia hematiilor dupa volum):15.50 %, PLT (Numar trombocite):477.00 *1000/uL, MPV (Volum mediu plachetar):8.20 fL, PCT (Plachetocrit):0.40 %, PDW (Distributia plachetelor dupa volum):7.80 fL, IG# (Numar granulocite imature):0.12 *1000/uL, IG% (Granulocite imature procentual):1.40 %, NRBC# (Numar eritroblasti):0.00 *1000/uL, NRBC% (Eritroblasti procentual):0.00 %); Potasiu seric:4.59 mmol/L; Proteina C reactiva cantitativ:44.26 mg/L; Sodiu seric:135.00 mmol/L; TQ+AP+INR (INR:4.77 INR, PT %:16.00 %, PT:58.90 sec); VSH:74.00 mm/1h; |
| 07:32:18 | Clor seric:96.00 mmol/L; Creatinina serica:0.68 mg/dL; Hemoleucograma completa (WBC (Numar leucocite):9.01 *1000/uL, NEU# (Numar neutrofile):5.41 *1000/uL, LYM# (Numar limfocite):2.78 *1000/uL, MONO# (Numar monocite):0.71 *1000/uL, EOS# (Numar eozinofile):0.08 *1000/uL, BAS# (Numar bazofile):0.03 *1000/uL, NEU% (Neutrofile procentual):60.00 %, LYM% (Limfocite procentual):30.90 %, MONO% (Monocite procentual):7.90 %, EOS% (Eozinofile procentual):0.90 %, BAS% (Bazofile procentual):0.30 %, RBC (Numar hematii):3.57 *10^6/uL, HGB (Hemoglobina):10.20 g/dL, HCT (Hematocrit):31.20 %, MCV (Volum mediu al hematiei):87.40 fL, MCH (Hemoglobina eritrocitara medie):28.60 pg, MCHC (Conc. medie de hbg eritrocitara):32.70 g/dL, RDW (Distributia hematiilor dupa volum):15.20 %, PLT (Numar trombocite):447.00 |

*1000/uL, MPV (Volum mediu plachetar):8.40 fL, PCT (Plachetocrit):0.40 %, PDW (Distributia plachetelor dupa volum):<u>8.10</u> fL, IG# (Numar granulocite imature):<u>0.12</u> *1000/uL, IG% (Granulocite imature procentual):<u>1.30</u> %, NRBC# (Numar eritroblasti):0.00 *1000/uL, NRBC% (Eritroblasti procentual):0.00 %); Potasiu seric:4.11 mmol/L; Proteina C reactiva cantitativ: 59.76 mg/L; Sodiu seric: 133.00 mmol/L; **TGO**:31.90 TGP:55.10 UI/L; TQ+AP+INR (PT:15.00 sec, PT %:81.00 %, INR:1.15 INR, PT:15.00 sec, PT %:81.00 %, INR:1.15 INR); **VSH**:69.00 mm/1h; 20/12/2019 Ac. B2 Glicoproteine IgG (Comentariu: IN LUCRU, Comentariu: , Ac. B2 Glicoproteine IgG: 2.59 USG); 12:43:51 Cardiolipinici IgG (Comentariu: IN LUCRU, Comentariu: , Ac. Cardiolipinici IgG: 11.141 GLP); Ac. Cardiolipinici IgM (Comentariu: IN LUCRU), Comentariu: , Ac. Cardiolipinici IgM: 6.276 MLP); Antitrombina III:75.00 %; Factor anticoagulant lupic:1.26; Proteina C (Comentariu: N LUCRU, Comentariu: , Proteina Proteina S (Comentariu: IN LUCRU, Comentariu:, Proteina S:61.00 %); 19/12/2019 Albumina serica:2.73 g/dL; Fibrinogen:889.00 mg/dL; Glicemie:88.60 mg/dL; Hemoglobina glicozilata:6.66 %; Hemoleucograma completa (WBC (Numar leucocite):8.33 *1000/uL, NEU# (Numar 08:20:09 neutrofile):5.55 *1000/uL, LYM# (Numar limfocite):2.05 *1000/uL, MONO# (Numar monocite):0.65 *1000/uL, EOS# (Numar eozinofile):0.05 *1000/uL, BAS# (Numar bazofile):0.03 *1000/uL, NEU% (Neutrofile procentual):66.60 %, LYMW (Limfocite procentual):24.60 %, MONOW (Monocite procentual):7.80 %, EOS% (Eozinofile procentual):0.60 %, BAS% (Bazofile procentual):0.40 %, RBC (Numar hematii):3.37 *10^6/uL, HGB (Hemoglobina):<u>9.70</u> g/dL, HCT (Hematocrit):<u>29.90</u> %, MCV (Volum mediu al hematiei):<u>88.70</u> fL, MCH (Hemoglobina eritrocitara medie):<u>28.80</u> pg, MCHC (Conc. medie de hbg eritrocitara):<u>32.40</u> g/dL, RDW (Distributia hematiilor dupa volum): 15.30 %, PLT (Numar trombocite): 458.00 *1000/uL, MPV (Volum mediu plachetar): 8.50 fL, PCT (Plachetocrit):0.40 %, PDW (Distributia plachetelor dupa volum):7.90 fL, IG# (Numar granulocite imature):0.09 *1000/uL, IG% (Granulocite imature procentual):1.10 %, NRBC# (Numar eritroblasti):0.00 *1000/uL NRBC% (Eritroblasti procentual):0.00 %); LDH:218.00 UI/L; Proteina C reactiva cantitativ:82.04 Proteine serice totale:6.64 g/dL; TQ+AP+INR (PT:16.80 sec, PT %:68.00 %, INR:1.31 mg/L; VSH:56.00 mm/1h; INR); 18/12/2019 Procalcitonina: 0.11 ng/mL; 10:27:52 17/12/2019 AFP: 1.36 ng/mL; CA 19.9: 12.10 U/ml; **CEA**:1.37 ng/ml; Clor seric:94.00 mmol/L; 11:38:07 serica:0.73 mg/dL; Hemoleucograma completa (WBC (Numar leucocite):11.06 *1000/uL, NEU# (Numar neutrofile):8.05 *1000/uL, LYM# (Numar limfocite):2.20 *1000/uL, MONO# (Numar monocite):0.75 *1000/uL, EOS# (Numar eozinofile):0.03 *1000/uL, BAS# (Numar bazofile):0.03 *1000/uL, NEU% (Neutrofile procentual):72.70 %, LYM% (Limfocite procentual):19.90 %, MONO% (Monocite procentual):6.80 %, EOS% (Eozinofile procentual):0.30 %, BAS% (Bazofile procentual):0.30 %, RBC (Numar hematii):3.46 *10^6/uL, HGB (Hemoglobina):9.50 g/dL, HCT (Hematocrit):29.50 %, MCV (Volum mediu al hematiei):85.30 fL, MCH (Hemoglobina eritrocitara medie):27.50 pg, MCHC (Conc. medie de hbg eritrocitara):32.20 g/dL, RDW (Distributia hematiilor dupa volum):<u>15.30</u> %, PLT (Numar trombocite):<u>494.00</u> *1000/uL, MPV (Volum mediu plachetar):<u>8.40</u> fL, PCT (Plachetocrit):0.40 %, PDW (Distributia plachetelor dupa volum):8.10 fL, IG# (Numar granulocite imature):0.12 *1000/uL, IG% (Granulocite imature procentual):1.10 %, NRBC# (Numar eritroblasti):0.00 *1000/uL NRBC% (Eritroblasti procentual):0.00 %); Potasiu seric:4.55 mmol/L; PRO-BNP:1146.00 pg/mL; Proteina C reactiva cantitativ:105.40 mg/L; PSA:0.202 ng/ml; Sodiu seric:135.00 **TGO**:53.10 UI/L; **TGP**:70.50 UI/L; mmol/l: 16/12/2019 Exudat cutanat – portaj:Enterococi vancomicino rezistenti (VRE)- absent Enterobacteriaceae producatoare de 18:50:02 carbapenemaze (CARBA-OXA)- absent Enterobacteriaceae producatoare de beta lactamaze (ESBL)- absent Pseudomonas aeruginosa (PAID)- absent ; Exudat faringian – portaj: Staphylococcus aureus meticilino rezistent (MRSA)- absent; Exudat nazal - portaj: Staphylococcus aureus meticilino rezistent (MRSA)absent ; 16/12/2019 Clor seric:96.00 mmol/L; Creatinina serica:0.88 mg/dL; Hemoleucograma completa (NRBC% 08:05:15 (Eritroblasti procentual):0.00 %, NRBC# (Numar eritroblasti):0.00 *1000/uL, IG% (Granulocite imature procentual):1.10 %, MCHC (Conc. medie de hbg eritrocitara):36.40 g/dL, MCH (Hemoglobina eritrocitara medie):32.50 pg, MCV (Volum mediu al hematiei):89.40 fL, HCT (Hematocrit):25.30 %, PCT (Plachetocrit):0.40 %, MPV (Volum mediu plachetar):8.30 fL, PLT (Numar trombocite):456.00 *1000/uL, RDW (Distributia hematiilor dupa volum): 15.50 %, IG# (Numar granulocite imature): 0.11 *1000/uL, PDW (Distributia plachetelor dupa volum): 7.60 fL, NEU# (Numar neutrofile): 7.17 *1000/uL, WBC (Numar leucocite): 9.86 *1000/uL, BAS# (Numar bazofile): 0.03 *1000/uL, EOS# (Numar eozinofile): 0.04 *1000/uL, MONO# (Numar monocite): 0.55 *1000/uL, LYM# (Numar limfocite):2.07 *1000/uL, EOS% (Eozinofile procentual):0.40 %, MONO% (Monocite procentual):5.60 %, LYM% (Limfocite procentual):21.00 %, NEU% (Neutrofile procentual):72.70 %, HGB (Hemoglobina):9.20 g/dL, RBC (Numar hematii):2.83 *10^6/uL, BAS% (Bazofile procentual):0.30 %); seric:4.57 mmol/L; Sodiu seric:135.00 mmol/L; TGO:35.60 UI/L; TGP:58.50 UI/L; Sumar urina + sediment (Leucocite: 25 LEU/ul, Eritrocite (BLD): NEGATIV mg/dL, Sediment automat -14/12/2019 09:06:58 Mucus: ABSENT, Sediment automat - Germeni: ABSENTI, Sediment automat - Levuri: ABSENTE, Sediment automat - Acid uric: ABSENT, Sediment automat - Urat amorf: ABSENT, Corpi cetonici (KET): NEGATIV mg/dL, Nitriti (NIT): NEGATIV mg/dL, Densitate (SG): 1011.00, Sediment automat - Hematii: ABSENTE, Sediment automat - Cilindrii hialini:ABSENTI , Sediment automat - Celule epiteliale rotunde:ABSENTE , Sediment automat Celule epiteliale plate:FOARTE RARE , Sediment automat - Leucocite:RARE , Sediment automat - Fosfat amoniaco magnezian: ABSENT , Sediment automat - Oxalat de calciu dihidrat: ABSENT , Sediment automat -Oxalat de calciu monohidrat:<u>ABSENT</u> , Sediment automat - Cilindrii patologici (granulosi):<u>ABSENTI</u> , Glucoza

GLU):NORMAL mg/dL, PH:5.50 , Urobilinogen (URO):NORMAL mg/dL, Bilirubina (BIL):NEGATIV mg/dL, Proteina (PRO):NEGATIV mg/dL); 13/12/2019 Acid uric seric:3.20 mg/dL; Citologie sange periferic:ns=2% anizocitoza normocromie hemati 08:35:02 policromatofile hematii aglutinate--aglutinine la rece?; Clor seric:95.00 mmol/L; Colesterol HDL:24.90 Colesterol seric total:109.20 mg/dL; Creatinina serica:0.78 mg/dL; Feritina: 1141.00 mg/dL; na/mL: Fibrinogen:867.00 mg/dL; Free T4:1.27 ng/dl; **GGT**:51.00 UI/L; Glicemie:140.30 Hemoglobina glicozilata:6.90 %: Hemoleucograma completa (WBC (Numar leucocite):11.02 ma/dL: *1000/uL, NEU# (Numar neutrofile):8.59 *1000/uL, LYM# (Numar limfocite):1.82 *1000/uL, MONO# (Numar monocite):0.55 *1000/uL, EOS# (Numar eozinofile):0.03 *1000/uL, BAS# (Numar bazofile):0.03 *1000/uL, NEU% (Neutrofile procentual):77.90 %, LYM% (Limfocite procentual):16.50 %, MONO% (Monocite procentual):5.00 %, EOS% (Eozinofile procentual):0.30 %, BAS% (Bazofile procentual):0.30 %, RBC (Numar hematii):3.17 *10^6/uL, HGB (Hemoglobina):9.40 g/dL, HCT (Hematocrit):28.50 %, MCV (Volum mediu al hematiei):89.90 fL, MCH (Hemoglobina eritrocitara medie):29.70 pg, MCHC (Conc. medie de hbg eritrocitara):33.00 g/dL, RDW (Distributia hematiilor dupa volum):14.80 %, PLT (Numar trombocite):486.00 *1000/uL, MPV (Volum mediu plachetar):8.50 fL, PCT (Plachetocrit):0.40 %, PDW (Distributia plachetelor dupa volum):8.10 fL, IG# (Numar granulocite imature):<u>0.22</u> *1000/uL, IG% (Granulocite imature procentual):<u>2.00</u> %, NRBC# (Numar eritroblasti):<u>0.00</u> *1000/uL NRBC% (Eritroblasti procentual):<u>0.00</u> %); Potasiu seric:<u>5.16</u> mmol/L; PRO-BNP:<u>1324.00</u> pg/mL; Proteina C reactiva cantitativ: 112.15 mg/L; Sideremie: 23.70 ug/dL; Sodiu seric:134.00 **TQ+AP+INR** (PT:<u>23.50</u> sec, PT %:<u>43.00</u> %, INR:<u>1.86</u> mmol/L; TGO:44.50 UI/L; **TGP**:84.30 UI/L; Trigliceride: 110.40 mg/dL; Troponina T hs STAT: 13.78 pg/mL; TSH: 0.78 uUl/ml; **serica**:27.10 mg/dL; VSH:39.00 mm/1h;

Indicatie de revenire pentru internare:

- Da, revine pentru internare in termen de 30 zile
- Nu, nu este necesara revenirea pentru internare.

Se completeaza obligatoriu una din informatiile:

- S-a eliberat prescriptie medicala
- Nu s-a eliberat prescriptie medicala deoarece nu a fost necesar
- Nu s-a eliberat prescriptie medicala

Se completeaza obligatoriu una din informatiile:

- S-a eliberat concediu medical la externare
- O Nu s-a eliberat concediu medical la externare deoarece nu a fost necesar
- Nu s-a eliberat concediu medical la externare

Se completeaza obligatoriu una din cele doua informatii:

- S-a eliberat recomandare pentru ingrijiri medicale la domiciliu/paliative la domiciliu
- Nu s-a eliberat recomandare pentru ingrijiri medicale la domiciliu/paliative la domiciliu, deoarece nu a fost necesar

Se completeaza obligatoriu una din cele doua informatii:

- S-a eliberat prescriptie medicala pentru dispozitive medicale in ambulatoriu
- Nu s-a eliberat prescriptie medicala pentru dispozitive medicale in ambulatoriu deoarece nu a fost necesar

Medicul sef sectie,

Medicul curant,

Dr. GHEORGHE ANDREI DAN
Medic Primar Cardiologie Prof. Univ. Dr.

Dr. CIRCA MARINELA Medic Primar Cardiologie