

BILET DE EXTERNARE / SCRISOARE MEDICALA *)

Stimate(a) coleg(a), va informam ca **VITAN LUDOVIC**, nascut la data de **19.08.1964**, CNP / cod unic de asigurare **1640819190707**, Adresa: **Jud.CLUJ Loc.Dej Str.CERBULUI Nr.10** a fost internat in serviciul nostru in perioada: **27.04.2020 22:13 - 22.05.2020 15:30**, FO: **14200 F.O.** / nr. din Registrul de consultatii **BOLI INFECTIOASE IV-ADULTI** si se externeaza: **VINDECAT**

Diagnostic:

COVID -19 FORMA SEVERA
PNEUMONIE CU SARS COV-2
INSUFICIENTA RESPIRATORIE ACUTA CU NECESAR DE VNI
ARDS FORMA MEDIE
HEPATITA REACTIVA
DISLIPIDEMIE. REACTIE PANCREATICA
DISELECTROLITEMIE
OBEZITATE GRAD III (IMC=42.93)
BRONHOCEL PARACARDIAC STANGA
CHISTURI RENALE BILATERALE TIP BOSNIAK 1
HERNIE OMBILICALA MEDIE NEINCARCERATA

Motivele prezentarii

Anamneza

- factori de risc

Examen clinic

- general

- local

Examene de laborator:

01.05.2020

Amilaza - 159 [0 - 100], **Creatinina** - 1.04 [0.7 - 1.2], **D-Dimeri** - 0.41 [0 - 0.55], **Feritina** - 1373.0 [23.9 - 336.2], **Fosfataza alcalina** - 47 [40 - 130], **Gama GT** - 48 [0 - 60], **GOT** - 50 [0 - 45], **GPT** - 43 [0 - 45], **Hemoleucograma completa** - Leucocite 6.9 [3.7 - 9.5], - Hematii 4.95 [4.32 - 5.66], - Hemoglobina 14.0 [13.3 - 17.6], - Hematocrit 40.8 [39.0 - 51.0], - VEM 82.5 [82.0 - 98.0], - HEM 28.2 [25.0 - 33.0], - CHEM 34.2 [31.6 - 35.8], - RDW-CV% 14.7 [9.9 - 15.5], - Trombocite 184 [150 - 450], - MPV 9.6 [6.5 - 14.0], - NEUT% 69.25 [40 - 70], - LYMPH% 26.51 [20 - 40], - MONO% 3.67 [3.0 - 10.0], - EO% 0.05 [0 - 5], - BASO% 0.52 [0 - 2], - NEUT# 4.759 [1.5 - 6.6], - LYMPH# 1.822 [1.1 - 3.5], - MONO# 0.252 [0.21 - 0.92], - EO# 0.004 [0.00 - 0.67], - BASO# 0.036 [0 - 0.13], **K** - 3.7 [3.5 - 5.1], **Lipaza** - 80 [0 - 60], **Na** - 135 [136 - 146]

03.05.2020

Covid-19 (SARS-CoV-2) - Detectabil [Nedetectabil -], **Albumina serica** - 3.46 [3.2 - 5.2], **Bilirubina Directa** - 0.27 [0 - 0.3], **Bilirubina Indirecta** - 0.37 [0 - 0.9], **Bilirubina Totala** - 0.64 [0.0 - 1.2], **Creatinina** - 0.92 [0.7 - 1.2], **D-Dimeri** - 0.64 [0 - 0.55], **Feritina** - 2448 [23.9 - 336.2], **Fosfataza alcalina** - 54 [40 - 130], **Gama GT** - 89 [0 - 60], **GOT** - 72 [0 - 45], **GPT** - 63 [0 - 45], **Hemoleucograma completa** - Leucocite 6.1 [3.7 - 9.5], - Hematii 4.87 [4.32 - 5.66], - Hemoglobina 13.8 [13.3 - 17.6], - Hematocrit 40.1 [39.0 - 51.0], - VEM

82.4 [82.0 - 98.0] , - HEM 28.3 [25.0 - 33.0] , - CHEM 34.4 [31.6 - 35.8] , - RDW-CV% 14.3 [9.9 - 15.5] , - Trombocite 231 [150 - 450] , - MPV 9.5 [6.5 - 14.0] , - NEUT% 68.90 [40 - 70] , - LYMPH% 24.62 [20 - 40] , - MONO% 4.29 [3.0 - 10.0] , - EO% 0.44 [0 - 5] , - BASO% 1.75 [0 - 2] , - NEUT# 4.169 [1.5 - 6.6] , - LYMPH# 1.489 [1.1 - 3.5] , - MONO# 0.259 [0.21 - 0.92] , - EO# 0.027 [0.00 - 0.67] , - BASO# 0.106 [0 - 0.13] , **Interleukina 6** - 42.89 [5.3 - 7.5] , **K** - 4 [3.5 - 5.1] , **Lipaza** - 80 [0 - 60] , **Na** - 135 [136 - 146] , **Proteina C reactiva** - 9.67 [0 - 1]

04.05.2020

Feritina - 3278 [23.9 - 336.2] , **Hemoleucograma completa** - Leucocite 4.24 [3.7 - 9.5] , - Hematii 4.84 [4.32 - 5.66] , - Hemoglobina 13.4 [13.3 - 17.6] , - Hematocrit 40.4 [39.0 - 51.0] , - VEM 83.5 [82.0 - 98.0] , - HEM 27.7 [25.0 - 33.0] , - CHEM 33.2 [31.6 - 35.8] , - Trombocite 270 [150 - 450] , - NEUT% 49.9 [40 - 70] , - LYMPH% 38.0 [20 - 40] , - MONO% 4.5 [3.0 - 10.0] , - EO% 7.1 [0 - 5] , - BASO% 0.5 [0 - 2] , - NEUT# 2.12 [1.5 - 6.6] , - LYMPH# 1.61 [1.1 - 3.5] , - MONO# 0.19 [0.21 - 0.92] , - EO# 0.30 [0.00 - 0.67] , - BASO# 0.02 [0 - 0.13] , - RDW-CV 14.5 [9.9 - 15.5] , - PDW* 15.0 [10 - 16.5] , - MPV 11.3 [6.5 - 14.0] , **LDH** - 475 [0 - 250] , **Proteina C reactiva** - 9.32 [0 - 1]

05.05.2020

D-Dimeri - 0.69 [0 - 0.55]

06.05.2020

APTT - APTT (sec) 21.3 [22.1 - 28.1] , - APTT (%) [-] , **D-Dimeri** - 0.84 [0 - 0.55] , **Feritina** - 4669 [23.9 - 336.2] , **Fibrinogen** - 477 [180 - 400] , **Hemoleucograma completa** - Leucocite 5.1 [3.7 - 9.5] , - Hematii 5.02 [4.32 - 5.66] , - Hemoglobina 14.3 [13.3 - 17.6] , - Hematocrit 41.4 [39.0 - 51.0] , - VEM 82.5 [82.0 - 98.0] , - HEM 28.5 [25.0 - 33.0] , - CHEM 34.5 [31.6 - 35.8] , - RDW-CV% 14.4 [9.9 - 15.5] , - Trombocite 306 [150 - 450] , - MPV 9.0 [6.5 - 14.0] , - NEUT% 59.09 [40 - 70] , - LYMPH% 23.75 [20 - 40] , - MONO% 7.30 [3.0 - 10.0] , - EO% 8.95 [0 - 5] , - BASO% 0.91 [0 - 2] , - NEUT# 3.004 [1.5 - 6.6] , - LYMPH# 1.207 [1.1 - 3.5] , - MONO# 0.371 [0.21 - 0.92] , - EO# 0.455 [0.00 - 0.67] , - BASO# 0.046 [0 - 0.13] , **Interleukina 6** - 437.97 [0 - 6.4] , **LDH** - 655 [0 - 250] , **Proteina C reactiva** - 1.35 [0 - 1] , **Timp de protrombina** - PT (sec) (plasma) 11.9 [8.9 - 13.1] , - PT (%) (plasma) 83.6 [70 - 130] , - INR (plasma) 1.08 [0.8 - 1.2] , **Covid-19 (SARS-CoV-2)** - Detectabil [Nedetctabil -]

07.05.2020

Ac HCV - Anticorpi anti HCV Interpretare Nonreactiv [Nonreactiv -] , **Ag HBs** - Nonreactiv [Non Reactiv -] , **Albumina serica** - 3.28 [3.2 - 5.2] , **Amilaza** - 227 [0 - 100] , **APTT** - APTT (sec) 22.7 [22.1 - 28.1] , - APTT (%) [-] , **Bilirubina Directa** - 0.29 [0 - 0.3] , **Bilirubina Indirecta** - 0.3 [0 - 0.9] , **Bilirubina Totala** - 0.59 [0.0 - 1.2] , **Colinesteraza** - 7882 [5320 - 12920] , **Feritina** - 4443 [23.9 - 336.2] , **Fibrinogen** - 433 [180 - 400] , **Fosfataza alcalina** - 75 [40 - 130] , **Gama GT** - 213 [0 - 60] , **Glicemie** - 85 [70 - 105] , **GOT** - 510 [0 - 45] , **GPT** - 859 [0 - 45] , **Hemoleucograma completa** - Leucocite 5.5 [3.7 - 9.5] , - Hematii 4.92 [4.32 - 5.66] , - Hemoglobina 13.9 [13.3 - 17.6] , - Hematocrit 40.7 [39.0 - 51.0] , - VEM 82.8 [82.0 - 98.0] , - HEM 28.3 [25.0 - 33.0] , - CHEM 34.2 [31.6 - 35.8] , - RDW-CV% 14.6 [9.9 - 15.5] , - Trombocite 324 [150 - 450] , - MPV 9.0 [6.5 - 14.0] , - NEUT% 43.24 [40 - 70] , - LYMPH% 42.10 [20 - 40] , - MONO% 7.63 [3.0 - 10.0] , - EO% 6.46 [0 - 5] , - BASO% 0.57 [0 - 2] , - NEUT# 2.369 [1.5 - 6.6] , - LYMPH# 2.307 [1.1 - 3.5] , - MONO# 0.418 [0.21 - 0.92] , - EO# 0.354 [0.00 - 0.67] , - BASO# 0.031 [0 - 0.13] , **HIV Antigen/Anticorp** - HIV Ag/Ac Interpretare Nonreactiv [Nonreactiv -] , **LDH** - 656 [0 - 250] , **Lipaza** - 109 [0 - 60] , **Proteina C reactiva** - 0.87 [0 - 1] , **Proteine totale** - 6.09 [6.2 - 8.3] , **Timp de protrombina** - PT (sec) (plasma) 12.2 [8.9 - 13.1] , - PT (%) (plasma) 79.2 [70 - 130] , - INR (plasma) 1.11 [0.8 - 1.2] , **Procalcitonina** - 0.06 ng/ml [-]

10.05.2020

Amilaza - 257 [0 - 100] , **APTT** - APTT (sec) 23.0 [22.1 - 28.1] , - APTT (%) [-] , **Creatinina** - 0.85 [0.7 - 1.2] , **D-Dimeri** - 0.57 [0 - 0.55] , **Determinare grup sangvin** - 0 I [-] , **Determinare Rh** - Pozitiv [-] , **Feritina** - 2165 [23.9 - 336.2] , **Fibrinogen** - 263 [180 - 400] , **Fosfataza alcalina** - 81 [40 - 130] , **Gama GT** - 203 [0 - 60] , **GOT** - 168 [0 - 45] , **GPT** -

852 [0 - 45], **Hemoleucograma completa** - Leucocite 9.2 [3.7 - 9.5] , - Hematii 4.98 [4.32 - 5.66] , - Hemoglobina 13.8 [13.3 - 17.6] , - Hematocrit 41.5 [39.0 - 51.0] , - VEM 83.3 [82.0 - 98.0] , - HEM 27.6 [25.0 - 33.0] , - CHEM 33.2 [31.6 - 35.8] , - RDW-CV% 14.8 [9.9 - 15.5] , - Trombocite 422 [150 - 450] , - MPV 8.8 [6.5 - 14.0] , - NEUT% 43.69 [40 - 70] , - LYMPH% 45.24 [20 - 40] , - MONO% 6.62 [3.0 - 10.0] , - EO% 3.19 [0 - 5] , - BASO% 1.26 [0 - 2] , - NEUT# 4.029 [1.5 - 6.6] , - LYMPH# 4.172 [1.1 - 3.5] , - MONO# 0.611 [0.21 - 0.92] , - EO# 0.294 [0.00 - 0.67] , - BASO# 0.116 [0 - 0.13] , **Interleukina 6** - 179.74 [0 - 6.4] , **K** - 4.0 [3.5 - 5.1] , **LDH** - 345 [0 - 250] , **Lipaza** - 145 [0 - 60] , **Na** - 143 [136 - 146] , **Proteina C reactiva** - 0.23 [0 - 1] , **Timp de protrombina** - PT (sec) (plasma) 10.8 [9.4 - 13.6] , - PT (%) (plasma) 114.4 [70 - 130] , - INR (plasma) 0.93 [0.8 - 1.2] , **Uree** - 33 [0 - 50] , **Covid-19 (SARS-CoV-2)** - Detectabil [Nedetectabil -]

12.05.2020

Amilaza - 223 [0 - 100] , **APTT** - APTT (sec) 23.9 [22.1 - 28.1] , - APTT (%) [-] , **Bilirubina Directa** - 0.17 [0 - 0.3] , **Bilirubina Totala** - 0.38 [0.0 - 1.2] , **Calciu total** - 8.58 [8.4 - 10.6] , **Colinesteraza** - 7594 [5320 - 12920] , **D-Dimeri** - 0.45 [0 - 0.55] , **Feritina** - 934.6 [23.9 - 336.2] , **Fosfataza alcalina** - 70 [40 - 130] , **Gama GT** - 156 [0 - 60] , **GOT** - 74 [0 - 45] , **GPT** - 524 [0 - 45] , **Hemoleucograma completa** - Leucocite 9.94 [3.7 - 9.5] , - Hematii 4.61 [4.32 - 5.66] , - Hemoglobina 13.0 [13.3 - 17.6] , - Hematocrit 39.0 [39.0 - 51.0] , - VEM 84.6 [82.0 - 98.0] , - HEM 28.2 [25.0 - 33.0] , - CHEM 33.3 [31.6 - 35.8] , - Trombocite 432 [150 - 450] , - NEUT% 49.0 [40 - 70] , - LYMPH% 38.9 [20 - 40] , - MONO% 8.5 [3.0 - 10.0] , - EO% 3.1 [0 - 5] , - BASO% 0.5 [0 - 2] , - NEUT# 4.87 [1.5 - 6.6] , - LYMPH# 3.87 [1.1 - 3.5] , - MONO# 0.84 [0.21 - 0.92] , - EO# 0.31 [0.00 - 0.67] , - BASO# 0.05 [0 - 0.13] , - RDW-CV 14.9 [9.9 - 15.5] , - PDW* 13.0 [10 - 16.5] , - MPV 10.5 [6.5 - 14.0] , **K** - 4.3 [3.5 - 5.1] , **LDH** - 293 [0 - 250] , **Lipaza** - 95 [0 - 60] , **Na** - 143 [136 - 146] , **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]

14.05.2020

Amilaza - 209 [0 - 100] , **APTT** - APTT (sec) 23.3 [22.1 - 28.1] , - APTT (%) [-] , **Calciu total** - 8.98 [8.4 - 10.6] , **Feritina** - 813.4 [23.9 - 336.2] , **Gama GT** - 147 [0 - 60] , **GOT** - 64 [0 - 45] , **GPT** - 388 [0 - 45] , **Hemoleucograma completa** - Leucocite 9.0 [3.7 - 9.5] , - Hematii 4.72 [4.32 - 5.66] , - Hemoglobina 13.2 [13.3 - 17.6] , - Hematocrit 39.8 [39.0 - 51.0] , - VEM 84.2 [82.0 - 98.0] , - HEM 27.9 [25.0 - 33.0] , - CHEM 33.1 [31.6 - 35.8] , - RDW-CV% 15.2 [9.9 - 15.5] , - Trombocite 330 [150 - 450] , - MPV 8.8 [6.5 - 14.0] , - NEUT% 50.56 [40 - 70] , - LYMPH% 35.63 [20 - 40] , - MONO% 9.56 [3.0 - 10.0] , - EO% 3.43 [0 - 5] , - BASO% 0.82 [0 - 2] , - NEUT# 4.564 [1.5 - 6.6] , - LYMPH# 3.215 [1.1 - 3.5] , - MONO# 0.863 [0.21 - 0.92] , - EO# 0.309 [0.00 - 0.67] , - BASO# 0.074 [0 - 0.13] , **K** - 4.6 [3.5 - 5.1] , **LDH** - 267 [0 - 250] , **Lipaza** - 91 [0 - 60] , **Magneziu** - 1.98 [1.7 - 2.6] , **Na** - 142 [136 - 146] , **Proteina C reactiva** - 0.10 [0 - 1] , **Timp de protrombina** - PT (sec) (plasma) 10.6 [9.4 - 13.6] , - PT (%) (plasma) 119.3 [70 - 130] , - INR (plasma) 0.91 [0.8 - 1.2]

17.05.2020

Covid-19 (SARS-CoV-2) - Nedetectabil [Nedetectabil -] , **GOT** - 52 [0 - 45] , **GPT** - 269 [0 - 45] , **Lipaza** - 89 [0 - 60] , **Proteina C reactiva** - 0.05 [0 - 1] , **D-Dimeri** - 0.21 [0 - 0.55] , **Feritina** - 939.8 [23.9 - 336.2]

18.05.2020

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

19.05.2020

Anticorpi anti SARS-CoV-2 IgG - Reactiv (Index=39.477) [Index < 0.8 Nonreactiv >= 0.8 - < 1.2 Incert >= 1.2 Reactiv -] , **Anticorpi anti SARS-CoV-2 IgM** - Reactiv (index=5.242) [Index < 0.8 Nonreactiv >= 0.8 - < 1.2 Incert >= 1.2 Reactiv -] , **APTT** - APTT (sec) 24.1 [22.1 - 28.1] , - APTT (%) [-] , **Colesterol Total** - 289 [109 - 200] , **D-Dimeri** - 0.30 [0 - 0.55] , **Feritina** - 972.3 [23.9 - 336.2] , **Fosfataza alcalina** - 78 [40 - 130] , **Gama GT** - 145 [0 - 60] , **Glicemie** - 90 [70 - 105] , **GOT** - 55 [0 - 45] , **GPT** - 249 [0 - 45] , **HDL-Colesterol** - 30 [35 - 65] , **Hemoleucograma completa** - Leucocite 8.0 [3.7 - 9.5] , - Hematii 4.71 [4.32 - 5.66] , -

Hemoglobina 13.4 [13.3 - 17.6] , - Hematocrit 39.7 [39.0 - 51.0] , - VEM 84.4 [82.0 - 98.0] ,
- HEM 28.5 [25.0 - 33.0] , - CHEM 33.7 [31.6 - 35.8] , - RDW-CV% 15.3 [9.9 - 15.5] , -
Trombocite 204 [150 - 450] , - MPV 9.1 [6.5 - 14.0] , - NEUT% 41.67 [40 - 70] , -
LYMPH% 40.20 [20 - 40] , - MONO% 12.19 [3.0 - 10.0] , - EO% 4.61 [0 - 5] , - BASO%
1.33 [0 - 2] , - NEUT# 3.318 [1.5 - 6.6] , - LYMPH# 3.202 [1.1 - 3.5] , - MONO# 0.971 [0.21 - 0.92] , - EO# 0.367 [0.00 - 0.67] , - BASO# 0.106 [0 - 0.13] , **Interleukina 6** - 43.53 [0 - 6.4] , **LDL - Colesterol** - 145 [10 - 150] , **Lipaza** - 76 [0 - 60] , **Lipide Totale** - 1311 [375 - 750] , **Proteina C reactiva** - 0.04 [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 - 571 [0 - 150]

27.04.2020

Amilaza - 128 [0 - 100] , **APTT** - APTT (sec) 24.3 [22.1 - 28.1] , - APTT (%) [-] ,
Bilirubina Directa - 0.21 [0 - 0.3] , **Bilirubina Totala** - 0.49 [0.0 - 1.2] , **Calciu ionic** - 3.7 [4.2 - 5.3] , **Calciu total** - 8.76 [8.4 - 10.6] , **Colinesteraza** - 9941 [5320 - 12920] , **Creatinina** - 1.13 [0.7 - 1.2] , **Fibrinogen** - 389 [180 - 400] , **Fosfataza alcalina** - 57 [40 - 130] , **Gama GT** - 45 [0 - 60] , **Glicemie** - 98 [70 - 105] , **GOT** - 32 [0 - 45] , **GPT** - 38 [0 - 45] ,
Hemoleucograma completa - Leucocite 5.3 [3.7 - 9.5] , - Hematii 5.55 [4.32 - 5.66] , - Hemoglobina 15.7 [13.3 - 17.6] , - Hematocrit 46.3 [39.0 - 51.0] , - VEM 83.4 [82.0 - 98.0] , - HEM 28.3 [25.0 - 33.0] , - CHEM 34.0 [31.6 - 35.8] , - RDW-CV% 14.7 [9.9 - 15.5] , - Trombocite 168 [150 - 450] , - MPV 9.2 [6.5 - 14.0] , - NEUT% 40.30 [40 - 70] , - LYMPH% 49.79 [20 - 40] , - MONO% 9.10 [3.0 - 10.0] , - EO% 0.09 [0 - 5] , - BASO% 0.72 [0 - 2] , - NEUT# 2.121 [1.5 - 6.6] , - LYMPH# 2.620 [1.1 - 3.5] , - MONO# 0.479 [0.21 - 0.92] , - EO# 0.005 [0.00 - 0.67] , - BASO# 0.038 [0 - 0.13] , **K** - 4.4 [3.5 - 5.1] , **LDH** - 238 [0 - 250] , **Lipaza** - 60 [0 - 60] , **Magneziu** - 2.06 [1.7 - 2.6] , **Na** - 138 [136 - 146] , **Proteina C reactiva** - 0.62 [0 - 1] , **Proteine totale** - 7.58 [6.2 - 8.3] , **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] , **Trigliceride** - 153 [0 - 150] , **Uree** - 31 [0 - 50] , **VSH** - 22 [1 - 15] , **D-Dimeri** - 0.38 [0 - 0.55] , **Feritina** - 937.5 [23.9 - 336.2] , **Interleukina 6** - 7.69 [5.3 - 7.5]

28.04.2020

D-Dimeri - 0.35 [0 - 0.55] , **Feritina** - 1156.6 [23.9 - 336.2] , **Hemoleucograma completa** - Leucocite 6.0 [3.7 - 9.5] , - Hematii 5.41 [4.32 - 5.66] , - Hemoglobina 15.2 [13.3 - 17.6] , - Hematocrit 44.7 [39.0 - 51.0] , - VEM 82.5 [82.0 - 98.0] , - HEM 28.2 [25.0 - 33.0] , - CHEM 34.1 [31.6 - 35.8] , - RDW-CV% 14.5 [9.9 - 15.5] , - Trombocite 166 [150 - 450] , - MPV 9.3 [6.5 - 14.0] , - NEUT% 52.38 [40 - 70] , - LYMPH% 39.17 [20 - 40] , - MONO% 7.93 [3.0 - 10.0] , - EO% 0.03 [0 - 5] , - BASO% 0.49 [0 - 2] , - NEUT# 3.141 [1.5 - 6.6] , - LYMPH# 2.349 [1.1 - 3.5] , - MONO# 0.476 [0.21 - 0.92] , - EO# 0.002 [0.00 - 0.67] , - BASO# 0.030 [0 - 0.13] , **Procalcitonina** - < 0.05 ng/ml [-] , **Proteina C reactiva** - 0.44 [0 - 1]

29.04.2020

Amilaza - 160 [0 - 100] , **APTT** - APTT (sec) 25.0 [22.1 - 28.1] , - APTT (%) [-] ,
Creatinina - 1.44 [0.7 - 1.2] , **Feritina** - 1156.7 [23.9 - 336.2] , **Fibrinogen** - 449 [180 - 400] , **Fosfataza alcalina** - 51 [40 - 130] , **Gama GT** - 40 [0 - 60] , **Glicemie** - 93 [70 - 105] , **GOT** - 36 [0 - 45] , **GPT** - 36 [0 - 45] , **Hemoleucograma completa** - Leucocite 6.1 [3.7 - 9.5] , - Hematii 5.29 [4.32 - 5.66] , - Hemoglobina 14.9 [13.3 - 17.6] , - Hematocrit 43.9 [39.0 - 51.0] , - VEM 83.1 [82.0 - 98.0] , - HEM 28.2 [25.0 - 33.0] , - CHEM 34.0 [31.6 - 35.8] , - RDW-CV% 14.6 [9.9 - 15.5] , - Trombocite 170 [150 - 450] , - MPV 9.3 [6.5 - 14.0] , - NEUT% 54.93 [40 - 70] , - LYMPH% 37.78 [20 - 40] , - MONO% 6.62 [3.0 - 10.0] , - EO% 0.05 [0 - 5] , - BASO% 0.62 [0 - 2] , - NEUT# 3.345 [1.5 - 6.6] , - LYMPH# 2.301 [1.1 - 3.5] , - MONO# 0.403 [0.21 - 0.92] , - EO# 0.003 [0.00 - 0.67] , - BASO# 0.038 [0 - 0.13] , **Interleukina 6** - 24.68 [5.3 - 7.5] , **K** - 3.7 [3.5 - 5.1] , **Lipaza** - 99 [0 - 60] , **Na** - 139 [136 - 146] , **Proteina C reactiva** - 0.67 [0 - 1] , **Timp de protrombina** - PT (sec) (plasma) 11.9 [8.9 - 13.1] , - PT (%) (plasma) 83.6 [70 - 130] , - INR (plasma) 1.08 [0.8 - 1.2] , **D-Dimeri** - 0.36 [0 - 0.55]

Examen 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: 364 mGy*cm Dgn de trimitere : Infectie COVID-19. Control. Comparativ cu examinarea anterioara din data de 28/04, in prezent se constata multiple arii de condensare in banda cu aspect de zone de fibroza dispuse subpleural bilateral interesand atat apexurile lobilor superiori cat si regiunile latero-toracice si posterioare ale lobilor superiori, respectiv regiunile apicale si dorsobazale ale lobilor inferiori. Modificarile pulmonare sugereaza o evolutie cronica a leziunilor, existand un aspect evoluat fata de CT-ul anterior si o afectare pulmonara de aproximativ 50%. Se asociaza un pneumatocel de 37/28 mm in portiunea posterioara a lingulei (nemodificat) si multiple bronsectazii de tractiune posterobazal in LIS, in segmentul apical al LID si in regiunea centrala a LSD. Limfonodului mediastinali de pana la 14 mm ax scurt si axilar bilateral. Fara colectii pleurale sau pericardice. Pe sectiunile abdomenului superior chist cortical polar superior drept de 86/80 mm. Concluzie: Modificarile pulmonare sugereaza o evolutie cronica, spre fibrozare a leziunilor, (aspect evoluat fata de CT-ul anterior) si o afectare pulmonara de aproximativ 50%. || T02704 - angiotomografia computerizata a toracelui, cu substanta de contrast intravenoasa ~ Rezultat: Se vizualizeaza multiple plaje de "sticla mata" si condensari nesistematizate, diseminate in toti lobii pulmonari, cu predominanta in regiunile subpleurale si posterioare, cu dimensiuni variate, de pana la 40/35 mm la baza LSS. Afectare pulmonara globala estimata la aprox. 50%. Infrahilar in stanga exista multiple traecte bronsectatice sacciforme/moniliforme, de pana la 35 mm diametru (bronhocel localizat paracardiac stang). Fara adenopatii mediastino-hilare. Exista imagini ganglionare calcificate paratraheal in dreapta, infracarinar si hilar in dreapta, sechelare. Fara colectii pleuro-pericardice. Fara semne certe de TEP (pana la nivel subsegmentar) pe secventele angio. Cord cu ICT crescut si semne de HTAP: conul arterei pulmonare de 37 mm, AP stanga de 22 mm, AP dreapta de 21 mm. Aorta toracica este nedilatata, de 24 mm la nivelul crosei si 21 mm supradiafragmatic, fara semne de disectie sau alte complicatii. La etaj abdominal: Minima hernie hiatala axiata. Ficat cu contur regulat si neted, de dimensiuni normale, fara leziuni focale suspecte. Cai biliare intra si extrahepatice de calibru normal. Vezica biliara cu continut alitiatic CT, cu pereti subtiri. Vase portale si artere cu destinatie digestiva permeabile. Fara anomalii morfologice sau leziuni suspecte decelate la nivelul pancreasului, splinei, suprarenalelor. Chisturi renale drepte de 85/69 mm polar superior si de 60/45 mm mediorenal, respectiv de 25 mm polar superior in stanga, de tip Bosniak 1. Fara adenopatii suspecte la nivelul retroperitoneal, celio-mezenteric, para-lombo-aortic. Fara colectii intra-abdominale. Tractul digestiv fara modificari CT pe sectiunile scanate. Fara leziuni suspecte in fereastra de os. Concluzii: Aspect de pneumonie bilaterala sugestiva pentru etiologia Covid 19. Afectare pulmonara estimata la aprox. 50%. Fara semne certe de TEP. Cardiomegalie cu semne de HTAP. Bronsectazii infrahilare stangi cu bronhocel paracardiac bazal in stanga. Minima hernie hiatala. Chisturi renale bilaterale, de tip Bosniak 1. Doza: 854 mGy/cm || T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 04.05.2020 RGR PULM D=15.1 Gym2 Se evidentiaza multiple plaje de "sticla mata", unele de intensitate crescuta (zone de condensare pulmonara), cu distributie preponderent subplaurala, la nivelul ambilor campi pulmonari. Apical, perihilar si ICH bilateral, mai evident in dreapta, exista plaje de sticla mata nesistematizate. Regiunea apicala stanga cu transparenta pulmonara in limite normale. Aparenta afectare globala pulmonara este de aprox 60-75%. || T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 07.05.2020 RGR PULM D=14.9 Gym2 Comparativ cu rgr din 04.05: aspectul este stationar, fara modificari semnificative de intensitate sau suprafata a leziunilor descrise la nivelul ambilor campi pulmonari. Aparenta afectare pulmonara globala se mentine intre 60-75%. || T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 12.05.2020 RGR PULM D= Gym2 Comparativ cu rgr din 07.05: aspectul este usor ameliorat cu minima scadere in intensitate a leziunilor descrise la nivelul ambilor campi pulmonari cu pastrarea aceleiasi distributii. Aparenta afectare pulmonara globala se mentine intre 60-75%. || T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 15.05.2020 RGR PULM PAD= 16.5 Gym2 Comparativ cu rgr din 12.05: Aspectul este usor ameliorat cu minima scadere in intensitate si dimensiune a leziunilor descrise la nivelul ambilor campi pulmonari cu pastrarea aceleiasi distributii. Aparenta afectare pulmonara globala se mentine intre 60-75%.

Altele

Tratament efectuat

ACETILCISTEINA 200MG Laropharm || ALGOCALMIN 1G/2 ML || ARNETIN 50MG/2ML || ASPANORM *30compr. || AZITHROMYCINA 250mg*6cpr. TEVA PH. || CEFORT 1GR CUTX10FLX10ML || CLEXANE 6000UI (60MG)/ 0,6ML * 10 SER. PRE. || CLORURA DE POTASIU 7.45% || DARUNAVIR MYLAN 800MG*30CPR.FILM. || DEXAMETHASON NA.FOSF.8MG/2ML-100FIOLE - EPICO || DICLOFENAC TIS 10MG/G,GEL X50G || ERIDIAROM || GLUCONAT DE CALCIU 94MG/ML Braun || GLUCOSE 5%-500ML -BRAUN || GLUCOZA 5%250ML BRAUN || GLUCOZA 5% 500ml BRAUN || HEPA MERZ GRAN.SOL.ORALA 5GR*30PL || HEPA-MERZ 10/10ML || HIDRASEC 100MG*20CPS. || L-ARGININA 1000MG || Lopinavir/Ritonavir Mylan 200mg/50mg*120cpr.film.(Kaletra) || MUCOVIM 200mg*20cps || NIDOFLORE CREMA || NORVIR 100MG X30CPR.FILM || OMEPRAZOL FARMEX 20MG*30CPS || OMEZ SOL.PERF.40MG || OMNIPaque 350MG L/ML 100ML*10FL || PARACETAMOL 500MG - MAGISTRA || PLAQUENIL 200MG*60 compr.film. || PRODIAL (ANTIACID) *100 cpr. || RINGER 500ML || ROACTEMRA (TOCILIZUMABUM) conc.sol.perf. 400mg/20ml || ROMPIRIN E 100MG || SER FIZIOLOGIC 0.9%-500ML || SER FIZIOLOGIC 0.9%-500ML- BRAUN || SER FIZIOLOGIC0.9%250ML BRAUN RO || STOP TOXIN forte*30CPS || VITAMINA C 1000mg*30cpr BERES

Alte informatii referitoare la starea de sanatate a asiguratului:

EPICRIZA

Pacient in varsta de 55 de ani, cunoscut cu DZ tip 2/ afirmativ fara terapie la domiciliu, se interneaza in serviciul nostru cu diagnosticul de infectie cu SARS-CoV2, prin transfer de la Spitalul Municipal Dej; de mentionat debutul bolii in data de 23.04.2020 prin cefalee, febra, durere toracica cu caracter de junghi bazal dreapta, tuse cu expectoratie purulenta. Pacientul s-a prezentat in CPU Dej, prin mijloace de transport in comun, unde se fac investigatii si se testeaza pentru o posibila infectie cu SARS-CoV2. Se transfera in serviciul nostru cu diagnosticul de COVID-19 - forma medie / cu pneumonie, pentru izolare, investigatii, monitorizare si tratament de specialitate.

Ancheta epidemiologica - pacient care a avut contact cu mai multi membri ai familiei/ sotia precum si alte rude; o parte dintre acestia fiind cu infectie COVID-19.

Obiectiv la internare - stare generala influentata, afebril, apetent, stabil hemodinamic si respirator, constient, cu obezitate grad III, torace normal conformat, MV inasprit in ambii campii pulmonari, SpO2=91-92% in aa, zgomote cardiace ritmice, fara sufluri supraadugate, TA= 135/80 mmHg, AV= 80/min, abdomen marit in volum pe baza tesutului adipos in exces, fara sensibilitate la palpare, mobil cu respiratia, Giordano absent bilateral, fara edeme, OTS, fara semne de iritatie meningiana.

Biologic la internare - sindrom inflamator (VSH si Feritina, IL6 cu valori reactionate); CRP, PCT, D dimeri - cu valori normale. PCR SARS-CoV2 - Proba 1 (27/04/2020) - Detectabil.

PCR SARS-CoV2 - Proba 2 (04/04/2020) - Detectabil - evaluare ziua 7 de terapie cu Darunavir 800mg + Ritonavir 100mg - conform protocolului.

PCR SARS-CoV2 - Proba 3 (07/05/2020) - Detectabil - evaluare ziua 10 de terapie cu Darunavir/Ritonavir (800mg/100mg)

PCR SARS-CoV2 - Proba 4 (11/05/2020) - Detectabil - evaluare ziua 14 de terapie cu Darunavir/Ritonavir (800mg/100mg)

PCR SARS-CoV2 - Proba 5 (18/05/2020) - Nedetectabil

PCR SARS-CoV2 - Proba 6 (19/05/2020) - Nedetectabil

Avand in vedere datele clinice, SaO2 cu valori de 91-92% in aa, precum si prezenta in datele medicale/ examinari efectuate in Spitalul Dej - amilaza cu valori reactionate, se decide efectuarea CT torace /abdomen cu secventa angio torace CT toracic pentru excluderea unui eventual TEP.

Angio-CT toracic 28/04/2020 - Aspect de pneumonie bilaterala sugestiva pentru etiologia Covid 19. Afectare pulmonara estimata la aprox. 50%. Fara semne certe de TEP. Cardiomegalie cu semne de HTAP. Bronsiectazii infrahilare stangi cu bronhocel paracardiac bazal in stanga. Minima hernie hiatala. Chisturi renale bilaterale, de tip Bosniak 1.

Se initiaza terapie - antivirala in asociere - Darunavir 800mg + Ritonavir 100mg - 1cpr/zi/po, Plaquenil 200 mg 2x2/cpr/zi/po - timp de 24h, ulterior 2x1 cpr/ zi; Azitromicina 500 mg/zi/po -24h, ulterior 250mg/zi/po; Cefort 2g/zi/iv in doza unica, simptomatice (antitermic la nevoie, antidiareice)

inclusiv Clexane - 0.9ml/zi/sc / in doza profilactica.

In evolutie / in dinamica - se mentine cu stare generala usor influentata, pulmonar cu SaO2 cu tendinta la scadere in absenta oxigenoterapiei pe care pacientul si o mentine (pe masca simpla la un debit de 4-6 l/min); examenarile de laborator - releva cresterea in dinamica a valorilor feritinei si IL6 precum si a enzimelor pancreatice; prezinta episoade de febra > 38 C, afirmativ cu frison care remit sub medicatia antitermica.

Evaluarea radiologica din data de 04/05/2020 - Multiple plaje de sticla mata evidentiata radiologic. Afectare pulmonara globala 60-75%; paraclinic - moderat sindrom inflamator - CRP cu valori crescute; Feritina in crestere (>2000), IL-6 in crestere (6xVN), D dimeri cu valori reactionate; hepatocitoliza usoara, hiponatriemie.

Astrupul arterial / 04.05.2020 sub oxigenoterapie la un debit 7 l O2/min pe masca simpla: tendinta la alcaloza respiratorie.

Se transfera pe Terapie Intensiva / cu acordul Dnei. Dr. Herbel Lucia - la ora 13:45 cu diagnosticul: COVID -19 forma severa. Pneumonie. Insuficienta respiratorie acuta severa. ARDS.

Se completeaza referat de necesitate in vederea administrarii terapiei cu Tocilizumab 400gm/20 ml / flacon.

In data de 04.05 - se preia in Terapie Intensiva cu diagnosticul de COVID19 forma severa, insuficienta respiratorie acuta cu necesar de VNI, ARDS mediu, DZ tip 2 ??, enterocolita acuta, obezitate grad I, sindrom de hepatocitoliza. La preluare pacient constient, cooperant, OTS, febril (39,4C), in respiratii spontane, fara supliment O2 SpO2 87%, MV insaprit cu raluri crepitante supraadaugate bilateral predominant pe campul pulmonar stang, tahipneic FR 33-35 respiratii/min, hemodinamic stabil TA 147/80 mmHg, AV 100-110/min ritm sinusal, diureza prezenta eliminata spontan, abdomen usor sensibil sponta si la palpare profunda, prezinta hernie ombilicala medie, neincarcerata, toleranta digestiva buna, tranzit intestinal accelerat (2 scaune moi in cursul diminetii). Parametri Astrup pun in evidenta alcaloza respiratorie, hipocapnie, hipoxemie, hiposodemie, hipopotasemie, hipocalcemie. Biologic se evidentiaza hepatocitoliza usoara, sindrom inflamator moderat, feritina in crestere, IL-6 in crestere. Se instituie tratament de REHE si AB, antibioterapie, antivirale, imunomodulator, anticorpi monoclonali (Tocilizumab), antisecretor gastric, anticoagulant, mucolitic, antioxidant, antidiareic, fizioterapie respiratorie canula nazala 5lO2 pentru SpO2 96% si CPAP - NIV.

Administrarea de 1 flacon Tocilizumab a decurs fara evenimente indezirabile, in evolutie pacientul prezinta stabilitate clinica si biologica. Avand in vedere evolutia clinica favorabila in afebrilitate, FR 15/min, sat 97% cu oxigen pe masca simpla cu 5l/min se retransfera pe sectie la cererea pacientului.

Dr. Herbel Lucia

Dr. Dicea Adrian

Medic coordonator TI

Medic primar boli infectioase

La preluarea pe sectie / 5.05.2020 - pacientul constient, cooperant, OTS, afebril, cu SaO2=91% in aa, care sub oxigenoterapie cu debit de 6l O2/min pe masca simpla se corecteaza la SaO2= 95%.

Se continua terapia conform indicatiilor din fisa de TI inclusiv 2 sedinte CPAP la interval de 12h cu durata de 30min.

S a continuat pe sectie terapia antivirala cu Darunavir 800mg + Ritonavir 100mg - 1cpr/zi/po - pentru o perioada totala de 14 zile,

Cefort 2g/zi/iv pentru o perioada de 10 zile, Azitromicina 500 mg/zi pentru o perioada de 7 zile, Plaquenil 400mg/zi/po - 15 zile, Vitamina C 1g/zi/po, Acetilcisteina 1200mg/zi/po, Clexane 2x1ml/zi/subcutan, la care s-a asociat medicatia hepatoprotectoare iv/po.

Reevaluarea radiologica din data de 07.05.2020 - aspectul se mentine stationar, fara modificari semnificative de instensitate sau suprafata a leziunilor descrise la nivelul ambilor campii pulmonari. Aparenta afectare pulmonara globala se mentine intre 60-70%.

Evaluarea paraclinica din data de 08.05.2020 - pacientul dezvolta sindrom de hepatocitoliza moderata (GPT=859 U/L; GOT= 510 U/L), sindrom de colestaza (GGT= 213 U/L, fosfataza alacalina nereactionata), fara alte modificari ale probelor hepatice recoltate. Sub tratament hepatoprotector se obtine ameliorarea transaminazelor si a GGT.

In data de 12.05 la reevaluarea radiologica, comparativ cu radiografia din 7.05: aspectul este usor ameliorat cu minima scadere in intensitate a leziunilor descrise la nivelul ambilor campi pulmonari cu pastrarea aceleiasi distributii. Aparenta afectare pulmonara globala se mentine intre 60-75%.

In data de 15.05.2020 - evaluarea radiologica, comparativ cu radiografia din 12.05: Aspectul este usor ameliorat cu minima scadere in intensitate si dimensiune a leziunilor descrise la nivelul ambilor campi pulmonari cu pastrarea aceleiasi distributii. Aparenta afectare pulmonara globala se mentine intre 60-75%.

Datorita mentinerii aspectului stationar pe radiografiile toracice repetate se decide efectuarea unui CT toracic pentru reevaluare, in data de 18.05, care deceleaza - Modificari pulmonare care sugereaza o evolutie cronica, spre fibrozare a leziunilor, (aspect evoluat fata de CT-ul anterior) si o afectare pulmonara de aproximativ 50%.

Se amelioreaza toti parametrii biologici cu exceptia feritinei care se pastreaza in jurul valorilor de 900 ng/ml, iar datorita celor doua teste nedetectabile consecutive la interval de 24h se declara vindecat de COVID-19. Anticorpii anti-SARS-CoV-2 au fost reactivi in data de 20.05.2020.

Se externeaza afebril, stabil hemodinamic si respirator.

Tratament recomandat

- investigarea suplimentara a dislipidemieii, precum si a patologiei asociate / evaluaure gastroenterologica prin medicul de familie sau cabinete medicale de specialitate.
 - consult / evaluare Pneumologica (dr Milena Man) a cazului pentru monitorizarea afectarii pulmonare cronice post COVID-19, bronsiectaziilor si a bronhodelului
 - consult /evaluare Cardiologica pentru controlul valorilor tensionale
 - consult /evaluare Nefrologie pentru monitorizarea chistului renal drept
 - consult / evaluare Chirurgicala pentru cura herniei ombilicale
-
- regim alimentar bogat in fructe si legume, hipocaloric (2000kcal/zi), hipolipidic, hepatoprotector, evitarea consumului de alcool, tutun
 - aport hidric corespunzator, peste 1,5L/zi

Continuarea terapiei cu -

Lagosa 150mg / sau Liv 52 - 2x1 cpr/zi /po,

Kreon 25.000UI - 2x1 cps/zi timp de 21 zile

Aspirin cardio 100mg/zi - a la long.

Dupa externarea din spital este recomandata respectarea regulilor de distantare sociala.

Evitati contactul cu alte persoane sau cu animale de companie.

In cazul in care contactul nu poate fi sub nicio forma evitat complet, purtati intotdeauna masca atunci cand sunteti in preajma altor persoane (de exemplu, in aceeasi camera, in aceeasi masina, etc.). Daca nu puteti purta masca, vor purta masca persoanele care intra in camera dumneavoastra. Masca de protectie trebuie sa acopere complet nasul si gura persoanei care o poarta.

Folosirea mastii trebuie combinata cu igiena adecvata a mainilor si cu alte masuri de prevenire si control a transmiterii noului coronavirus.

in timpul utilizarii, trebuie sa evitati atingerea mastii;
sa indepartati masca folosind o tehnica adecvata (nu atingeti partea din fata, ci indepartati snururile din spate), actiune ca sa fie 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.

Atentie! Purtarea mastii nu inlocuieste recomandarea de a evita contactul cu alte persoane.

Nu mergeti in spatii publice.

Nu folositi transportul in comun, taxi sau alte mijloace de transport care sa presupuna un potential contact cu alte persoane.

Monitorizati-va starea de sanatate si contactati telefonic medicul de familie in cazul in care este necesar. Daca aveti nevoie de ingrijiri medicale care nu sunt urgente, luati legatura prin telefon cu medicul dumneavoastra de familie.

Daca stranutati sau tusiti acoperiti-va gura si nasul cu un servetel de unica folosinta, pe care aveti grija sa-l aruncati imediat intr-un cos de gunoi prevazut cu sac de gunoi de unica folosinta si inchis cu capac, apoi igienizati-va mainile.

Nu atingeti nimic cu mainile neigienizate dupa ce v-ati atins fata sau ati stranutat/tusit.

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 izolate 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 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).

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:

- ☐ 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)

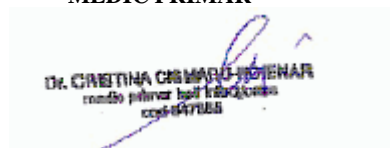
Unitate județeană de diabet zaharat:	
Nr. înregistrare al asiguratului:	

Data 22.05.2020

Sef secție:

Sef Lucrari Dr. CISMARU CRISTINA

MEDIC PRIMAR



Medic curant:

Asist. Univ. Dr. HORVAT MELINDA

Medic primar



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;