

Spitalul Clinic de Boli Infectioase Cluj-Napoca Str. Iuliu Moldovan Nr. 23, 400348 Tel: +40-264-594655/565758; 593105. Fax: +40-264-593105;

E-mail: infectioasecj@yahoo.com web:

www.infectioasecluj.ro



## BILET DE EXTERNARE / SCRISOARE MEDICALA \*)

Stimate(a) coleg(a), va informam ca RAFAI MARIA, nascut la data de 13.02.1952, CNP / cod unic de asigurare 2520213126193, Adresa: Jud.ALBA Loc.Unirea Str.VERZELOR Nr.123 a fost internat in serviciul nostru in perioada: 21.08.2020 16:58 - 27.09.2020 12:51, FO: 20213 F.O. / nr. din Registrul de consultatii BOLI INFECTIOASE III-ADULTI si se externeaza: DECEDAT

#### Diagnostice:

BRONHOPNEUMONIE SARS-COV-2

**COVID-19 FORMA CRITICA** 

INSUFICIENTA RESPIRATORIE ACUTA IOT+VM

SEPSIS CU ACINETOBACTER BAUMANNII

INFECTIE URINARA CU CANDIDA GLABRATA

INFECTIE NOZOCOMIALA

FIA PAROXISTICA

SOC CARDIOGEN

PLEUREZIE BILATERALA

LEUCEMIE LIMFATICA CRONICA RAI IV CU CHIMIOTERAPIE R-COP I

HTA ESENTIALA GRAD III RISC ADITIONAL FOARTE INALT

TROMBOCITOPENIE IMUNA

DZ TIP 2 NOU DEPISTAT

HIPERURICEMIE

GONARTROZA BILATERALA OPERATA

DISLIPIDEMIE MIXTA

NODULI TIROIDIENI

STOP CARDIAC

Motivele prezentarii	
Anamneza	
- factori de risc	
Examen clinic - general	
- local	
Examene de laborator:  02.09.2020  APTT - APTT (sec) 26.0 [ 22.1 - 28.1 ] , - APTT (%) [ - ], Creatinina - 0.48 [ 0.5 - 0.9 ],	

**D-Dimeri** - 2.32 [ 0 - 0.55 ], **Fibrinogen** - 256 [ 180 - 400 ], **GOT** - 22 [ 0 - 35 ], **GPT** - 9 [ 0 - 35 ], **LDH** - 590 [ 0 - 250 ], **Proteina C reactiva** - 5.98 [ 0 - 1 ], **Timp de protrombina** - PT (sec) (plasma) 14.3 [ 9.4 - 13.6 ] , - PT (%) (plasma) 59.8 [ 70 - 130 ] , - INR (plasma) 1.29 [ 0.8 - 1.2 ], **Uree** - 60.6 [ 0 - 71 ], **Feritina** - 676.4 [ 11.0 - 306.8 ], **Interleukina 6** - 153.09 [ 0 - 6.4 ], **Procalcitonina** - 0.11 ng/ml [ - ], **Aspirat traheal-Cultura** - Este prezenta colonizare cu Staphylococcus haemolyticus si Enterococcus faecalis [ - ], **Aspirat traheal-Frotiu Gram** - Celule inflamatorii (1/2+), Celule epiteliale bronsice (4+) [ - ], **Test molecular multiplex(PCR) pneumonie** (**aspirat** - Adenovirus Nedetectabil [ Nedetectabil - ] , - Coronavirus Nedetectabil [ Nedetectabil - ] , - Human Metapneumovirus Nedetectabil [ Nedetectabil - ] , - Human

```
Nedetectabil - ], - Influenza B Nedetectabil [ Nedetectabil - ], - Parainfluenza Virus
Nedetectabil [ Nedetectabil - ], - Respiratory Syncytial Virus Nedetectabil [ Nedetectabil - ], -
Antimicrobial Resistance Genes [ - ], - CTX-M [ - ], - IMP [ - ], - KPC [ Nedetectabil - ], -
mecA/C and MREJ [ Nedetectabil - ], - NDM [ Nedetectabil - ], - OXA-48-like [ Nedetectabil
- ], - VIM [ Nedetectabil - ], - Atypical Bacteria [ - ], - Chlamydia pneumoniae Nedetectabil [
Nedetectabil - ], - Legionella pneumophila Nedetectabil [ Nedetectabil - ], - Mycoplasma
pneumoniae Nedetectabil [ Nedetectabil - ], - Acinetobacter calcoaceticus-baumannii complex
Nedetectabil [ Nedetectabil - ]. - Enterobacter cloacae complex Nedetectabil [ Nedetectabil - ].
- Escherichia coli Nedetectabil [ Nedetectabil - ] , - Haemophilus influenzae Nedetectabil [
Nedetectabil - ], - Klebsiella aerogenes Nedetectabil [ Nedetectabil - ], - Klebsiella oxytoca
Nedetectabil [ Nedetectabil - ], - Klebsiella pneumoniae group Nedetectabil [ Nedetectabil - ], -
Moraxella catarrhalis Nedetectabil [ Nedetectabil - ], - Proteus spp. Nedetectabil [ Nedetectabil
- ], - Pseudomonas aeruginosa Nedetectabil [ Nedetectabil - ], - Serratia marcescens
Nedetectabil [ Nedetectabil - ], - Staphylococcus aureus Nedetectabil [ Nedetectabil - ], -
Streptococcus agalactiae Nedetectabil [ Nedetectabil - ], - Streptococcus pneumoniae
Nedetectabil [ Nedetectabil - ], - Streptococcus pyogenes Nedetectabil [ Nedetectabil - ],
Sumar + Sediment - Bilirubina negativ [ negativ(<17umol/l) - ], - Urobilinogen 2 [ normal
(<35umol/l) - ], - Cetona 5 [ negativ (<1.5mmol/l) - ], - Acid ascorbic 100 [ negativ (<0.2g/l) -
], - Glucoza normal [normal (<2.8mmol/l) - ], - Proteine 30 [negativ (<0.3g/l) - ], - Eritrocite
300 [ negativ (<5Ery/ul) - ], - PH 5.5 [ 5 - 6 ], - Nitriti pos [ negativ (<0.05mg/dl) - ], -
Leucocite 25 [negativ (<5Leu/ul) - ], - Densitate 1.034 [1015 - 1025], - Hematii eumorfe
74.20 [ 0.00 - 1.14 ], - Leucocite 7.00 [ 0.00 - 2.05 ], - Numar total de cristale 0.40 [ - ], - Alte
cristale 0.30 [ 0.00 - 1.36 ], - Cristale oxalat de calciu monohidrat 0.00 [ 0.00 - 1.36 ], - Cristale
oxalat de calciu dihidrat 0.10 [ 0.00 - 1.36 ], - Cristale fosfati tricalcici 0.00 [ 0.00 - 1.36 ], -
Cristale acid uric 0.00 [ 0.00 - 1.36 ], - Cilindri hialini 0.00 [ 0.00 - 0.45 ], - Cilindri patologici
0.00 [ - ], - Alti cilindri patologici 0.00 [ 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 ] , - Cilin
03.09.2020
APTT - APTT (sec) 22.7 [ 22.1 - 28.1 ] , - APTT (%) [ - ], Creatinina - 0.41 [ 0.5 - 0.9 ],
Feritina - 725.1 [ 11.0 - 306.8 ], Fibrinogen - 426 [ 180 - 400 ], GOT - 15 [ 0 - 35 ], GPT - 9 [
0 - 35 ], Hemoleucograma completa - Leucocite 22.30 [ 3.9 - 11.1 ] , - Hematii 3.14 [ 3.88 -
4.99], - Hemoglobina 8.8 [11.5 - 15.4], - Hematocrit 27.0 [36.0 - 48.0], - VEM 86.0 [81.0 -
99.0], - HEM 28.0 [ 25.0 - 33.0 ], - CHEM 32.6 [ 31.6 - 35.8 ], - Trombocite 79 [ 150 - 450 ],
- NEUT% 92.3 [ 40 - 70 ] , - LYMPH% 4.2 [ 20 - 40 ] , - MONO% 3.5 [ 3.0 - 10.0 ] , - EO% 0.0
[0-5], - BASO% 0.0 [0-2], - NEUT# 20.58 [1.8-7.4], - LYMPH# 0.94 [1.1-3.5], -
MONO# 0.77 [ 0.21 - 0.92 ], - EO# 0.01 [ 0.00 - 0.67 ], - BASO# 0.00 [ 0 - 0.13 ], - RDW-CV
16.6 [ 9.9 - 15.5 ], - PDW* [ 10 - 16.5 ], - MPV [ 6.5 - 14.0 ], Interleukina 6 - 29.24 [ 0 - 6.4
], LDH - 443 [ 0 - 250 ], Proteina C reactiva - 11.99 [ 0 - 1 ], Timp de protrombina - PT
(sec) (plasma) 12.0 [ 9.9 - 13.6 ], - PT (%) (plasma) 89.3 [ 70 - 130 ], - INR (plasma) 1.01 [ 0.8
- 1.2 ], Uree - 39.5 [ 0 - 71 ], VSH - 31 [ 1 - 20 ], D-Dimeri - 0.87 [ 0 - 0.55 ], Troponina I hs -
10.1 [ 8.4 - 18.3 ], Procalcitonina - 0.06 ng/ml [ - ]
29.08.2020
APTT - APTT (sec) 22.7 [ 22.1 - 28.1 ], - APTT (%) [ - ], Creatinina - 0.38 [ 0.5 - 0.9 ],
Fibrinogen - 396 [ 180 - 400 ], Hemoleucograma completa - Leucocite 6.64 [ 3.9 - 11.1 ] , -
Hematii 3.22 [ 3.88 - 4.99 ], - Hemoglobina 9.0 [ 11.5 - 15.4 ], - Hematocrit 26.8 [ 36.0 - 48.0 ]
, - VEM 83.2 [ 81.0 - 99.0 ] , - HEM 28.0 [ 25.0 - 33.0 ] , - CHEM 33.6 [ 31.6 - 35.8 ] , -
Trombocite 104 [ 150 - 450 ], - NEUT% 82.4 [ 40 - 70 ], - LYMPH% 9.6 [ 20 - 40 ], -
MONO% 7.7 [ 3.0 - 10.0 ], - EO% 0.0 [ 0 - 5 ], - BASO% 0.3 [ 0 - 2 ], - NEUT# 5.47 [ 1.8 -
7.4], - LYMPH# 0.64 [ 1.1 - 3.5], - MONO# 0.51 [ 0.21 - 0.92], - EO# 0.00 [ 0.00 - 0.67], -
BASO# 0.02 [ 0 - 0.13 ], - RDW-CV 15.5 [ 9.9 - 15.5 ], - PDW* 20.8 [ 10 - 16.5 ], - MPV
13.9 [ 6.5 - 14.0 ], Timp de protrombina - PT (sec) (plasma) 11.4 [ 9.4 - 13.6 ], - PT (%)
(plasma) 101.2 [ 70 - 130 ], - INR (plasma) 0.99 [ 0.8 - 1.2 ], Uree - 59.9 [ 0 - 71 ]
04.09.2020
```

Rhinovirus/Enterovirus Nedetectabil [ Nedetectabil - ], - Influenza A Nedetectabil [

```
APTT - APTT(sec) 24.8 [ 22.1 - 28.1 ], - APTT (%) [ - ], Creatinina - 0.45 [ 0.5 - 0.9 ],
Feritina - 742.1 [ 11.0 - 306.8 ], Fibrinogen - 569.76 [ 180 - 400 ], GOT - 19 [ 0 - 35 ], GPT -
14 [ 0 - 35 ], Hemoleucograma completa - Leucocite 26.93 [ 3.9 - 11.1 ] , - Hematii 3.46 [ 3.88
- 4.99 ], - Hemoglobina 9.5 [ 11.5 - 15.4 ], - Hematocrit 30.1 [ 36.0 - 48.0 ], - VEM 87.0 [ 81.0
- 99.0 ], - HEM 27.5 [ 25.0 - 33.0 ], - CHEM 31.6 [ 31.6 - 35.8 ], - Trombocite 89 [ 150 - 450
], - NEUT% 88.9 [ 40 - 70 ], - LYMPH% 4.3 [ 20 - 40 ], - MONO% 5.2 [ 3.0 - 10.0 ], - EO%
1.6 [ 0 - 5 ] , - BASO% 0.0 [ 0 - 2 ] , - NEUT# 23.93 [ 1.8 - 7.4 ] , - LYMPH# 1.17 [ 1.1 - 3.5 ] ,
- MONO# 1.39 [ 0.21 - 0.92 ] , - EO# 0.43 [ 0.00 - 0.67 ] , - BASO# 0.01 [ 0 - 0.13 ] , -
RDW-CV 17.0 [ 9.9 - 15.5 ], - PDW* [ 10 - 16.5 ], - MPV [ 6.5 - 14.0 ], Interleukina 6 -
45.04 [ 0 - 6.4 ], LDH - 414 [ 0 - 250 ], Proteina C reactiva - 7.77 [ 0 - 1 ], Timp de
protrombina - PT (sec) 12.3 [ 9.7 - 14.2 ] , - INR 1.03 [ 0.8 - 1.2 ] , - PT (%) 95.5 [ 70 - 130 ],
Uree - 32.2 [ 0 - 71 ], VSH - 43 [ 1 - 20 ], Anticorpi anti SARS-CoV-2 IgG - Incert
(Index=1.002) \lceil Index < 0.8 Nonreactiv> = 0.8 - < 1.2 Incert > = 1.2 Reactiv - \rceil, Anticorpi anti
SARS-CoV-2 IgM - Reactiv (Index=122.117) [ Index < 0.8 Nonreactiv>= 0.8 - < 1.2 Incert >
=1.2 Reactiv - ], Procalcitonina - 0.05 ng/ml [ - ], Covid-19 (SARS-CoV-2) - Detectabil [
Nedetectabil - ], D-Dimeri - 1.03 [ 0 - 0.55 ]
```

## 05.09.2020

Creatinina - 0.49 [ 0.5 - 0.9 ], Hemoleucograma completa - Leucocite 14.13 [ 3.9 - 11.1 ] , - Hematii 3.24 [ 3.88 - 4.99 ] , - Hemoglobina 9.0 [ 11.5 - 15.4 ] , - Hematocrit 27.7 [ 36.0 - 48.0 ] , - VEM 85.5 [ 81.0 - 99.0 ] , - HEM 27.8 [ 25.0 - 33.0 ] , - CHEM 32.5 [ 31.6 - 35.8 ] , - Trombocite 27 [ 150 - 450 ] , - NEUT% 84.0 [ 40 - 70 ] , - LYMPH% 5.7 [ 20 - 40 ] , - MONO% 3.8 [ 3.0 - 10.0 ] , - EO% 6.3 [ 0 - 5 ] , - BASO% 0.2 [ 0 - 2 ] , - NEUT# 11.87 [ 1.8 - 7.4 ] , - LYMPH# 0.80 [ 1.1 - 3.5 ] , - MONO# 0.54 [ 0.21 - 0.92 ] , - EO# 0.89 [ 0.00 - 0.67 ] , - BASO# 0.03 [ 0 - 0.13 ] , - RDW-CV 17.0 [ 9.9 - 15.5 ] , - PDW\* [ 10 - 16.5 ] , - MPV [ 6.5 - 14.0 ], Proteina C reactiva - 18.22 [ 0 - 1 ], Uree - 18.7 [ 0 - 71 ]

Anticorpi anti SARS-CoV-2 IgG - Incert (Index=1.130) [ Index < 0.8 Nonreactiv>= 0.8 - < 1.2 Incert > =1.2 Reactiv - ], Anticorpi anti SARS-CoV-2 IgM - Reactiv (Index=55.266) [ Index < 0.8 Nonreactiv>= 0.8 - < 1.2 Incert > =1.2 Reactiv - ], APTT - APTT(sec) 27.9 [ 22.1 - 28.1 ] , - APTT (%) [ - ], D-Dimeri - 0.98 [ 0 - 0.55 ], Feritina - 1005.5 [ 11.0 - 306.8 ], Fibrinogen - 813.18 [ 180 - 400 ], GOT - 22 [ 0 - 35 ], GPT - 16 [ 0 - 35 ], Interleukina 6 - 15.87 [ 0 - 6.4 ], LDH - 450 [ 0 - 250 ], Procalcitonina - 0.15 ng/ml [ - ], Timp de protrombina - PT (sec) 13.0 [ 9.7 - 14.2 ] , - INR 1.10 [ 0.8 - 1.2 ] , - PT (%) 82.4 [ 70 - 130 ], VSH - 73 [ 1 - 20 ], Covid-19 (SARS-CoV-2) - Detectabil [ Nedetectabil - ], Covid-19 (SARS-CoV-2) - Detectabil [ Nedetectabil - ], APTT - APTT(sec) 25.3 [ 22.1 - 28.1 ] , - APTT (%) [ - ], Creatinina - 0.50 [ 0.5 - 0.9 ], Feritina - 958.6 [ 11.0 - 306.8 ], Fibrinogen - 743.91 [ 180 - 400 ], GOT - 17 [ 0 - 35 ], GPT - 13 [ 0 - 35 ], Interleukina 6 - 3.92 [ 0 - 6.4 ], LDH - 429 [ 0 - 250 ], Procalcitonina - 0.07 ng/ml [ - ], Proteina C reactiva - 14.45 [ 0 - 1 ], Timp de protrombina - PT (sec) 12.9 [ 9.7 - 14.2 ] , - INR 1.09 [ 0.8 - 1.2 ] , - PT (%) 84.1 [ 70 - 130 ], Uree - 21 [ 0 - 71 ]

## 07.09.2020

Hemoleucograma completa - Leucocite 13.79 [ 3.9 - 11.1 ] , - Hematii 2.92 [ 3.88 - 4.99 ] , - Hemoglobina 8.0 [ 11.5 - 15.4 ] , - Hematocrit 25.4 [ 36.0 - 48.0 ] , - VEM 87.0 [ 81.0 - 99.0 ] , - HEM 27.4 [ 25.0 - 33.0 ] , - CHEM 31.5 [ 31.6 - 35.8 ] , - Trombocite 22 [ 150 - 450 ] , - NEUT% 90.9 [ 40 - 70 ] , - LYMPH% 5.1 [ 20 - 40 ] , - MONO% 3.9 [ 3.0 - 10.0 ] , - EO% 0.0 [ 0 - 5 ] , - BASO% 0.1 [ 0 - 2 ] , - NEUT# 12.52 [ 1.8 - 7.4 ] , - LYMPH# 0.71 [ 1.1 - 3.5 ] , - MONO# 0.54 [ 0.21 - 0.92 ] , - EO# 0.00 [ 0.00 - 0.67 ] , - BASO# 0.02 [ 0 - 0.13 ] , - RDW-CV 17.0 [ 9.9 - 15.5 ] , - PDW\* [ 10 - 16.5 ] , - MPV [ 6.5 - 14.0 ], Aspirat traheal-Cultura - Fara crestere microbiana aeroba [ - ], Aspirat traheal-Frotiu Gram - Celule inflamatorii (3+)Hematii (3+)Fibrina [ - ]

## 11.09.2020

**Hemocultura\_** - Fara crestere microbiana la 7 zile [ - ], **Secr. Cateter-Cultura** - Fara crestere microbiana aeroba [ - ]

#### 15.09.2020

**Hemocultura - Frotiu Gram** - flacon anaerob= Coci Gram pozitivi in gramezi [ - ], **Hemocultura\_** - flacon anaerob= Staphylococcus hominis [ - ], **Hemocultura\_** - Fara crestere microbiana la 7 zile [ - ], **Secr. Cateter-Cultura** - >100 colonii/placa Acinetobacter baumannii [ - ]

## 17.09.2020

08.09.2020

Creatinina - 0.25 [ 0.5 - 0.9 ], Hemoleucograma completa - Leucocite 6.66 [ 3.9 - 11.1 ] , - Hematii 2.83 [ 3.88 - 4.99 ] , - Hemoglobina 8.2 [ 11.5 - 15.4 ] , - Hematocrit 25.1 [ 36.0 - 48.0 ] , - VEM 88.7 [ 81.0 - 99.0 ] , - HEM 29.0 [ 25.0 - 33.0 ] , - CHEM 32.7 [ 31.6 - 35.8 ] , - Trombocite 92 [ 150 - 450 ] , - NEUT% 85.7 [ 40 - 70 ] , - LYMPH% 7.2 [ 20 - 40 ] , - MONO% 5.1 [ 3.0 - 10.0 ] , - EO% 1.7 [ 0 - 5 ] , - BASO% 0.3 [ 0 - 2 ] , - NEUT# 5.71 [ 1.8 - 7.4 ] , - LYMPH# 0.48 [ 1.1 - 3.5 ] , - MONO# 0.34 [ 0.21 - 0.92 ] , - EO# 0.11 [ 0.00 - 0.67 ] , - BASO# 0.02 [ 0 - 0.13 ] , - RDW-CV 15.9 [ 9.9 - 15.5 ] , - PDW\* 17.4 [ 10 - 16.5 ] , - MPV 12.9 [ 6.5 - 14.0 ], Proteina C reactiva - 15.67 [ 0 - 1 ], Uree - 22 [ 0 - 71 ] 18.09.2020

 $\begin{array}{l} \textbf{Sumar} + \textbf{Sediment} - \text{Bilirubina negativ} \left[ \text{ negativ} (<17 \text{umol/l}) - \right], - \text{Urobilinogen normal} \left[ \text{ normal} \left(<35 \text{umol/l}\right) - \right], - \text{Cetona 5} \left[ \text{ negativ} \left(<1.5 \text{mmol/l}\right) - \right], - \text{Acid ascorbic 20} \left[ \text{ negativ} \left(<0.2 \text{g/l}\right) - \right], - \text{Clucoza 150} \left[ \text{ normal} \left(<2.8 \text{mmol/l}\right) - \right], - \text{Proteine 15} \left[ \text{ negativ} \left(<0.3 \text{g/l}\right) - \right], - \text{Eritrocite 5-10} \left[ \text{ negativ} \left(<5 \text{Ery/ul}\right) - \right], - \text{PH 5.5} \left[ 5 - 6 \right], - \text{Nitriti pos} \left[ \text{ negativ} \left(<0.05 \text{mg/dl}\right) - \right], - \text{Leucocite 25} \left[ \text{ negativ} \left(<5 \text{Leu/ul}\right) - \right], - \text{Densitate 1} \left[ 1015 - 1025 \right], - \text{Hematii eumorfe 6.80} \left[ 0.00 - 1.14 \right], - \text{Leucocite 7.50} \left[ 0.00 - 2.05 \right], - \text{Numar total de cristale 0.40} \left[ - \right], - \text{Alte cristale 0.20} \left[ 0.00 - 1.36 \right], - \text{Cristale oxalat de calciu monohidrat 0.00} \left[ 0.00 - 1.36 \right], - \text{Cristale oxalat de calciu dihidrat 0.00} \left[ 0.00 - 1.36 \right], - \text{Cristale fosfati tricalcici 0.20} \left[ 0.00 - 1.36 \right], - \text{Cristale acid uric 0.00} \left[ 0.00 - 1.36 \right], - \text{Cilindri hialini 0.00} \left[ 0.00 - 0.45 \right], - \text{Cilindri patologici 0.00} \left[ - \right], - \text{Alti cilindri patologici 0.00} \left[ 0.00 - 0.34 \right], - \text{Cilindri granulosi 0.00} \left[ 0.00 - 0.34 \right], - \text{Cilindri grasosi 0.00} \left[ 0.00 - 0.34 \right], - \text{Cilindri cerosi 0.00} \left[ 0.00 - 0.34 \right], - \text{Celule epiteliale nescoamoase rotunde} \left[ 0.20 \left[ 0.00 - 0.45 \right], - \text{Celule epiteliale scuamoase plate 0.00} \left[ 0.00 - 1.14 \right], - \text{Levuri 1772.00} \left[ 0.00 - 0.68 \right], - \text{Bacterii 21.40} \left[ 0.00 - 17.05 \right], - \text{Filamente de mucus 1.00} \left[ 0.00 - 60.00 \right], \\ \textbf{Urocultura} - > 105 \text{ UFC/ml: Candida glabrata} \left[ - \right] \\ \end{array}$ 

**Creatinina** - 0.39 [ 0.5 - 0.9 ], **Hemoleucograma completa** - Leucocite 16.60 [ 3.9 - 11.1 ] , -Hematii 2.71 [ 3.88 - 4.99 ], - Hemoglobina 7.7 [ 11.5 - 15.4 ], - Hematocrit 23.9 [ 36.0 - 48.0 ] , - VEM 88.2 [ 81.0 - 99.0 ] , - HEM 28.4 [ 25.0 - 33.0 ] , - CHEM 32.2 [ 31.6 - 35.8 ] , -Trombocite 16 [ 150 - 450 ], - NEUT% 81.3 [ 40 - 70 ], - LYMPH% 7.0 [ 20 - 40 ], -MONO% 6.5 [ 3.0 - 10.0 ] , - EO% 4.6 [ 0 - 5 ] , - BASO% 0.6 [ 0 - 2 ] , - NEUT# 13.50 [ 1.8 -7.4], - LYMPH# 1.16 [ 1.1 - 3.5 ], - MONO# 1.08 [ 0.21 - 0.92 ], - EO# 0.76 [ 0.00 - 0.67 ], -BASO# 0.10 [ 0 - 0.13 ] , - RDW-CV 17.1 [ 9.9 - 15.5 ] , - PDW\* [ 10 - 16.5 ] , - MPV [ 6.5 -14.0], Proteina C reactiva - 4.68 [ 0 - 1 ], Uree - 22 [ 0 - 71 ], Fungigrama Difuzimetrica 1 -\_SDD\_FluconazolNotSDD=Sensibil Dependent de Doza, S=Sensibil, R=Rezistent, I=IntermediarFungigrama a fost efectuata conform standardelor CLSI in vigoare, iar rezultatele au fost raportate ca atare. [ - ], **Sumar + Sediment** - Bilirubina negativ [ negativ(<17umol/l) - ], - Urobilinogen normal [ normal (<35umol/l) - ], - Cetona 5 [ negativ (<1.5mmol/l) - ], - Acid ascorbic 20 [ negativ (<0.2g/l) - ] , - Glucoza normal [ normal (<2.8mmol/l) - ] , - Proteine 15 [ negativ (<0.3g/l) - ], - Eritrocite 300 [ negativ (<5Ery/ul) - ], - PH 7 [ 5 - 6 ], - Nitriti negativ [ negativ (<0.05mg/dl) - ], - Leucocite 500 [ negativ (<5Leu/ul) - ], - Densitate 1 [ 1015 - 1025 ] , - Hematii eumorfe 223.20 [ 0.00 - 1.14 ] , - Leucocite 102.40 [ 0.00 - 2.05 ] , - Numar total de cristale 2.00 [ - ], - Alte cristale 1.50 [ 0.00 - 1.36 ], - Cristale oxalat de calciu monohidrat 0.10 [ 0.00 - 1.36 ], - Cristale oxalat de calciu dihidrat 0.40 [ 0.00 - 1.36 ], - Cristale fosfati tricalcici 0.00 [ 0.00 - 1.36 ], - Cristale acid uric 0.00 [ 0.00 - 1.36 ], - Cilindri hialini 0.00 [ 0.00 - 0.45 ] , - Cilindri patologici 0.30 [ - ] , - Alti cilindri patologici 0.30 [ 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 2.10 [ 0.00 - 0.45 ], - Celule epiteliale scuamoase plate 0.70 [ 0.00 - 1.14], - Levuri 43.40 [ 0.00 - 0.68], - Bacterii 61.50 [ 0.00 - 17.05], - Filamente de

mucus 3.30 [ 0.00 - 60.00 ], **Urocultura** - > 105 UFC/ml: Candida glabrata [ - ], **Feritina** - 335.8 [ 11.0 - 306.8 ], **Interleukina 6** - 34.10 [ 0 - 6.4 ], **Creatinina** - 0.32 [ 0.5 - 0.9 ], **Hemoleucograma completa** - Leucocite 12.81 [ 3.9 - 11.1 ] , - Hematii 2.78 [ 3.88 - 4.99 ] , - Hemoglobina 8.0 [ 11.5 - 15.4 ] , - Hematocrit 24.8 [ 36.0 - 48.0 ] , - VEM 89.2 [ 81.0 - 99.0 ] , - HEM 28.8 [ 25.0 - 33.0 ] , - CHEM 32.3 [ 31.6 - 35.8 ] , - Trombocite 7 [ 150 - 450 ] , - NEUT% 81.7 [ 40 - 70 ] , - LYMPH% 8.0 [ 20 - 40 ] , - MONO% 6.5 [ 3.0 - 10.0 ] , - EO% 3.5 [ 0 - 5 ] , - BASO% 0.3 [ 0 - 2 ] , - NEUT# 10.47 [ 1.8 - 7.4 ] , - LYMPH# 1.02 [ 1.1 - 3.5 ] , - MONO# 0.83 [ 0.21 - 0.92 ] , - EO# 0.45 [ 0.00 - 0.67 ] , - BASO# 0.04 [ 0 - 0.13 ] , - RDW-CV 16.5 [ 9.9 - 15.5 ] , - PDW\* [ 10 - 16.5 ] , - MPV [ 6.5 - 14.0 ], **Proteina C reactiva** - 2.61 [ 0 - 1 ], **Uree** - 38 [ 0 - 71 ]

## 09.09.2020

Antibiograma AST-N222 - Acinetobacter baumanniiImipenem RMeropenem RAmikacin RGentamicin SCiprofloxacin RColistin STrimethoprim/SulfamethoxazoleRDefinitii si note:S=Sensibil la regimul de dozare standard. Un microorganism este considerat sensibil, daca la regimul terapeutic standard sansele de success terapeutic sunt mari.I=Sensibil prin expunere crescuta. Un microorganism este considerat sensibil prin expunere crescuta, daca prin expunerea crescuta la antibiotic, fie prin ajustarea regimului de dozare, fie prin concentrare la locul infectiei, sansele de success terapeutic sunt mari. Expunerea este notiunea prin care se defineste cum modul de administrare, dozare, intervalul de dozare, timpul de infuzie, timpul de distributie si excretie influenteaza microorganismul la locul infectiei.R=Rezistent. Un microorganism este considerat rezistent, daca si la expunerea crescuta riscul de esec terapeutic este mare.(1) Antibiograma a fost efectuata conform standardelor EUCAST in vigoare, iar rezultatele au fost raportate ca atare.(2) Testarea la peniciline este nejustificata, majoritatea tulpinilor de Acinetobacter spp fiind rezistente.(3) Aminoglicozidele In infectiile sistemice se recomanda sa se administreze in asociere cu un alt antibiotic activ, atat pentru a potenta activitatea antibioticului, cat si pentru a extinde spectrul de activitate.(4) Tulpinile de Acinetobacter baumannii, Acinetobacter pittii, Acinetobacter nosocomialis si Acinetobacter calcoaceticus complex au rezistenta naturala la: Ampicilina, Amoxicilina/Acid clavulanic, Cefazolin, Cefalotin, Cefalexin, Cefadroxil, Cefotaxim, Ceftriaxona, , Aztreonam, Ertapenem, Trimetoprim, Fosfomicina, Tetraciclina si Doxiciclina. [ - ], Hemocultura - Frotiu Gram flacon aerob: bacili Gram negativi [ - ], Hemocultura\_ - flacon aerob: Acinetobacter baumannii [ - ], **Hemocultura**\_ - Fara crestere microbiana la 7 zile [ - ] 20.09.2020

Hemoleucograma completa - Leucocite 4.43 [ 3.9 - 11.1 ] , - Hematii 2.66 [ 3.88 - 4.99 ] , - Hemoglobina 7.6 [ 11.5 - 15.4 ] , - Hematocrit 23.4 [ 36.0 - 48.0 ] , - VEM 88.0 [ 81.0 - 99.0 ] , - HEM 28.6 [ 25.0 - 33.0 ] , - CHEM 32.5 [ 31.6 - 35.8 ] , - Trombocite 95 [ 150 - 450 ] , - NEUT% 87.8 [ 40 - 70 ] , - LYMPH% 7.7 [ 20 - 40 ] , - MONO% 4.3 [ 3.0 - 10.0 ] , - EO% 0.0 [ 0 - 5 ] , - BASO% 0.2 [ 0 - 2 ] , - NEUT# 3.89 [ 1.8 - 7.4 ] , - LYMPH# 0.34 [ 1.1 - 3.5 ] , - MONO# 0.19 [ 0.21 - 0.92 ] , - EO# 0.00 [ 0.00 - 0.67 ] , - BASO# 0.01 [ 0 - 0.13 ] , - RDW-CV 15.5 [ 9.9 - 15.5 ] , - PDW\* 15.4 [ 10 - 16.5 ] , - MPV 11.7 [ 6.5 - 14.0 ] 21.09.2020

Bilirubina Directa - 1.42 [ 0 - 0.3 ], Bilirubina Totala - 1.71 [ 0.0 - 1.2 ], Creatinina - 0.26 [ 0.5 - 0.9 ], Feritina - 810.5 [ 11.0 - 306.8 ], GOT - 64 [ 0 - 35 ], GPT - 69 [ 0 - 35 ], Hemoleucograma completa - Leucocite 9.6 [ 3.9 - 11.1 ] , - Hematii 4.05 [ 3.88 - 4.99 ] , - Hemoglobina 11.8 [ 11.5 - 15.4 ] , - Hematocrit 34.8 [ 36.0 - 48.0 ] , - VEM 85.8 [ 81.0 - 99.0 ] , - HEM 29.1 [ 25.0 - 33.0 ] , - CHEM 33.9 [ 31.6 - 35.8 ] , - RDW-CV% 16.1 [ 9.9 - 15.5 ] , - Trombocite 125 [ 150 - 450 ] , - MPV 9.9 [ 6.5 - 14.0 ] , - NEUT% 86.26 [ 40 - 70 ] , - LYMPH% 6.55 [ 20 - 40 ] , - MONO% 6.19 [ 3.0 - 10.0 ] , - EO% 0.36 [ 0 - 5 ] , - BASO% 0.64 [ 0 - 2 ] , - NEUT# 8.245 [ 1.8 - 7.4 ] , - LYMPH# 0.626 [ 1.1 - 3.5 ] , - MONO# 0.591 [ 0.21 - 0.92 ] , - EO# 0.035 [ 0.00 - 0.67 ] , - BASO# 0.061 [ 0 - 0.13 ], Interleukina 6 - 19.60 [ 0 - 6.4 ], Proteina C reactiva - 2.44 [ 0 - 1 ], Uree - 25 [ 0 - 71 ]

**Creatinina** - 0.47 [ 0.5 - 0.9 ], **Hemoleucograma completa** - Leucocite 14.86 [ 3.9 - 11.1 ] , - Hematii 3.04 [ 3.88 - 4.99 ] , - Hemoglobina 8.6 [ 11.5 - 15.4 ] , - Hematocrit 27.0 [ 36.0 - 48.0 ]

, - VEM 88.8 [ 81.0 - 99.0 ] , - HEM 28.3 [ 25.0 - 33.0 ] , - CHEM 31.9 [ 31.6 - 35.8 ] , - Trombocite 9 [ 150 - 450 ] , - NEUT% 81.3 [ 40 - 70 ] , - LYMPH% 5.8 [ 20 - 40 ] , - MONO% 6.5 [ 3.0 - 10.0 ] , - EO% 5.7 [ 0 - 5 ] , - BASO% 0.7 [ 0 - 2 ] , - NEUT# 12.07 [ 1.8 - 7.4 ] , - LYMPH# 0.86 [ 1.1 - 3.5 ] , - MONO# 0.97 [ 0.21 - 0.92 ] , - EO# 0.85 [ 0.00 - 0.67 ] , - BASO# 0.11 [ 0 - 0.13 ] , - RDW-CV 17.1 [ 9.9 - 15.5 ] , - PDW\* [ 10 - 16.5 ] , - MPV [ 6.5 - 14.0 ], **Proteina C reactiva** - 11.06 [ 0 - 1 ], **Uree** - 38 [ 0 - 71 ], **Creatinina** - 0.33 [ 0.5 - 0.9 ], **Feritina** - 544.5 [ 11.0 - 306.8 ], **Hemoleucograma completa** - Leucocite 10.53 [ 3.9 - 11.1 ] , - Hematii 2.55 [ 3.88 - 4.99 ] , - Hemoglobina 7.4 [ 11.5 - 15.4 ] , - Hematocrit 23.1 [ 36.0 - 48.0 ] , - VEM 90.6 [ 81.0 - 99.0 ] , - HEM 29.0 [ 25.0 - 33.0 ] , - CHEM 32.0 [ 31.6 - 35.8 ] , - Trombocite 29 [ 150 - 450 ] , - NEUT% 89.7 [ 40 - 70 ] , - LYMPH% 5.1 [ 20 - 40 ] , - MONO% 4.9 [ 3.0 - 10.0 ] , - EO% 0.0 [ 0 - 5 ] , - BASO% 0.3 [ 0 - 2 ] , - NEUT# 9.44 [ 1.8 - 7.4 ] , - LYMPH# 0.54 [ 1.1 - 3.5 ] , - MONO# 0.52 [ 0.21 - 0.92 ] , - EO# 0.00 [ 0.00 - 0.67 ] , - BASO# 0.03 [ 0 - 0.13 ] , - RDW-CV 17.2 [ 9.9 - 15.5 ] , - PDW\* [ 10 - 16.5 ] , - MPV [ 6.5 - 14.0 ], **Interleukina 6** - 4.12 [ 0 - 6.4 ], **LDH** - 357 [ 0 - 250 ], **Proteina C reactiva** - 9.94 [ 0 - 1 ], **Uree** - 34 [ 0 - 71 ]

#### 14.09.2020

**Creatinina** - 0.30 [ 0.5 - 0.9 ], **Hemoleucograma completa** - Leucocite 10.07 [ 3.9 - 11.1 ] , -Hematii 2.89 [ 3.88 - 4.99 ], - Hemoglobina 8.4 [ 11.5 - 15.4 ], - Hematocrit 25.5 [ 36.0 - 48.0 ] , - VEM 88.2 [ 81.0 - 99.0 ] , - HEM 29.1 [ 25.0 - 33.0 ] , - CHEM 32.9 [ 31.6 - 35.8 ] , -Trombocite 33 [ 150 - 450 ], - NEUT% 86.1 [ 40 - 70 ], - LYMPH% 5.4 [ 20 - 40 ], -MONO% 6.9 [ 3.0 - 10.0 ] , - EO% 1.3 [ 0 - 5 ] , - BASO% 0.3 [ 0 - 2 ] , - NEUT# 8.68 [ 1.8 -7.4], - LYMPH# 0.54 [ 1.1 - 3.5], - MONO# 0.69 [ 0.21 - 0.92], - EO# 0.13 [ 0.00 - 0.67], -BASO# 0.03 [ 0 - 0.13 ] , - RDW-CV 16.9 [ 9.9 - 15.5 ] , - PDW\* [ 10 - 16.5 ] , - MPV [ 6.5 -14.0], Proteina C reactiva - 2.53 [ 0 - 1 ], Uree - 54 [ 0 - 71 ], Covid-19 (SARS-CoV-2) -Detectabil [ Nedetectabil - ], **APTT** - APTT(sec) 19.8 [ 22.1 - 28.1 ] , - APTT (%) [ - ], Creatinina - 0.24 [ 0.5 - 0.9 ], GOT - 19 [ 0 - 35 ], GPT - 23 [ 0 - 35 ], Hemoleucograma **completa** - Leucocite 8.13 [ 3.9 - 11.1 ] , - Hematii 2.89 [ 3.88 - 4.99 ] , - Hemoglobina 8.3 [ 11.5 - 15.4], - Hematocrit 25.2 [ 36.0 - 48.0], - VEM 87.2 [ 81.0 - 99.0], - HEM 28.7 [ 25.0 -33.0], - CHEM 32.9 [ 31.6 - 35.8], - Trombocite 32 [ 150 - 450 ], - NEUT% 83.4 [ 40 - 70 ], - LYMPH% 7.0 [ 20 - 40 ] , - MONO% 4.8 [ 3.0 - 10.0 ] , - EO% 4.4 [ 0 - 5 ] , - BASO% 0.4 [ 0 - 2], - NEUT# 6.78 [ 1.8 - 7.4], - LYMPH# 0.57 [ 1.1 - 3.5], - MONO# 0.39 [ 0.21 - 0.92], - EO# 0.36 [ 0.00 - 0.67 ] , - BASO# 0.03 [ 0 - 0.13 ] , - RDW-CV 17.0 [ 9.9 - 15.5 ] , - PDW\* [ 10 - 16.5], - MPV [6.5 - 14.0], **Proteina C reactiva** - 9.11 [0 - 1], **Timp de protrombina** -PT (sec) 12.5 [ 9.7 - 14.2 ], - INR 1.05 [ 0.8 - 1.2 ], - PT (%) 91.5 [ 70 - 130 ], Uree - 37 [ 0 -71]

#### 16.09.2020

Creatinina - 0.25 [ 0.5 - 0.9 ], GOT - 16 [ 0 - 35 ], GPT - 18 [ 0 - 35 ], Hemoleucograma **completa** - Leucocite 7.85 [ 3.9 - 11.1 ] , - Hematii 2.52 [ 3.88 - 4.99 ] , - Hemoglobina 7.4 [ 11.5 - 15.4], - Hematocrit 22.3 [ 36.0 - 48.0 ], - VEM 88.5 [ 81.0 - 99.0 ], - HEM 29.4 [ 25.0 -33.0], - CHEM 33.2 [ 31.6 - 35.8], - Trombocite 23 [ 150 - 450 ], - NEUT% 76.9 [ 40 - 70 ], - LYMPH% 9.6 [ 20 - 40 ] , - MONO% 3.9 [ 3.0 - 10.0 ] , - EO% 9.3 [ 0 - 5 ] , - BASO% 0.3 [ 0 - 2], - NEUT# 6.04 [ 1.8 - 7.4 ], - LYMPH# 0.75 [ 1.1 - 3.5 ], - MONO# 0.31 [ 0.21 - 0.92 ], - EO# 0.73 [ 0.00 - 0.67 ] , - BASO# 0.02 [ 0 - 0.13 ] , - RDW-CV 17.2 [ 9.9 - 15.5 ] , - PDW\* [ 10 - 16.5], - MPV [6.5 - 14.0], **Procalcitonina** - 0.31 ng/ml [-], **Proteina C reactiva** - 18.26 [0-1], **Uree** - 28 [0-71], **APTT** - APTT(sec) 24.9 [22.1 - 28.1], - APTT (%) [-], Creatinina - 0.25 [ 0.5 - 0.9 ], GOT - 16 [ 0 - 35 ], GPT - 17 [ 0 - 35 ], Hemoleucograma **completa** - Leucocite 7.80 [ 3.9 - 11.1 ] , - Hematii 2.92 [ 3.88 - 4.99 ] , - Hemoglobina 8.4 [ 11.5 - 15.4], - Hematocrit 25.9 [ 36.0 - 48.0], - VEM 88.7 [ 81.0 - 99.0], - HEM 28.8 [ 25.0 -33.0], - CHEM 32.4 [ 31.6 - 35.8 ], - Trombocite 46 [ 150 - 450 ], - NEUT% 80.9 [ 40 - 70 ], - LYMPH% 4.2 [ 20 - 40 ] , - MONO% 3.5 [ 3.0 - 10.0 ] , - EO% 10.8 [ 0 - 5 ] , - BASO% 0.6 [ 0 - 2], - NEUT# 6.31 [ 1.8 - 7.4], - LYMPH# 0.33 [ 1.1 - 3.5], - MONO# 0.27 [ 0.21 - 0.92 ] , - EO# 0.84 [ 0.00 - 0.67 ] , - BASO# 0.05 [ 0 - 0.13 ] , - RDW-CV 16.3 [ 9.9 - 15.5 ] , - PDW\* [ 10 - 16.5 ] , - MPV [ 6.5 - 14.0 ], **Proteina C reactiva** - 25.51 [ 0 - 1 ], **Timp de protrombina** - PT (sec) 12.9 [ 9.7 - 14.2 ] , - INR 1.09 [ 0.8 - 1.2 ] , - PT (%) 84.1 [ 70 - 130 ], Uree - 20 [ 0 -

# 71 ], **Procalcitonina** - 0.20 ng/ml [ - ] 22.09.2020

22.09.2020 Sumar + Sediment - Bilirubina negativ [ negativ(<17umol/l) - ], - Urobilinogen 2 [ normal (<35umol/l) - ], - Cetona 5 [ negativ (<1.5mmol/l) - ], - Acid ascorbic negativ [ negativ (<0.2g/l) - ], - Glucoza 1000 [ normal (<2.8mmol/l) - ], - Proteine 15 [ negativ (<0.3g/l) - ], -Eritrocite 5-10 [ negativ (<5Ery/ul) - ], - PH 7.5 [ 5 - 6 ], - Nitriti negativ [ negativ (<0.05mg/dl) - ], - Leucocite 25 [ negativ (<5Leu/ul) - ], - Densitate 1.025 [ 1015 - 1025 ], -Hematii eumorfe 11.40 [ 0.00 - 1.14 ], - Leucocite 15.40 [ 0.00 - 2.05 ], - Numar total de cristale 1.10 [ - ], - Alte cristale 0.90 [ 0.00 - 1.36 ], - Cristale oxalat de calciu monohidrat 0.00 [ 0.00 - 1.36 ], - Cristale oxalat de calciu dihidrat 0.20 [ 0.00 - 1.36 ], - Cristale fosfati tricalcici 0.00 [ 0.00 - 1.36 ], - Cristale acid uric 0.00 [ 0.00 - 1.36 ], - Cilindri hialini 0.00 [ 0.00 - 0.45 ] , - Cilindri patologici 0.60 [ - ] , - Alti cilindri patologici 0.60 [ 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 0.90 [ 0.00 - 0.45 ], - Celule epiteliale scuamoase plate 0.10 [ 0.00 - 1.14], - Levuri 16.40 [ 0.00 - 0.68], - Bacterii 95.50 [ 0.00 - 17.05], - Filamente de mucus 6.40 [ 0.00 - 60.00 ], **Urocultura** - > 105 UFC/ml:Candida glabrata [ - ] 23.08.2020 **APTT** - APTT (sec) 19.8 [ 22.1 - 28.1 ] , - APTT (%) [ - ], **Bilirubina Directa** - 0.2 [ 0 - 0.3 ],

Bilirubina Indirecta - 0.53 [ 0 - 0.9 ], Bilirubina Totala - 0.73 [ 0.0 - 1.2 ], Creatinina - 0.53 [0.5 - 0.9], Feritina - 733.3 [11.0 - 306.8], Fosfataza alcalina - 56 [35 - 105], Gama GT -44 [ 0 - 50 ], **GOT** - 38 [ 0 - 35 ], **GPT** - 12 [ 0 - 35 ], **Hemoleucograma completa** - Leucocite 14.23 [ 3.9 - 11.1 ], - Hematii 3.20 [ 3.88 - 4.99 ], - Hemoglobina 8.7 [ 11.5 - 15.4 ], -Hematocrit 26.4 [ 36.0 - 48.0 ], - VEM 82.5 [ 81.0 - 99.0 ], - HEM 27.2 [ 25.0 - 33.0 ], -CHEM 33.0 [ 31.6 - 35.8 ], - Trombocite 222 [ 150 - 450 ], - NEUT% 88.9 [ 40 - 70 ], -LYMPH% 6.1 [ 20 - 40 ], - MONO% 4.9 [ 3.0 - 10.0 ], - EO% 0.0 [ 0 - 5 ], - BASO% 0.1 [ 0 -2], - NEUT# 12.65 [ 1.8 - 7.4 ], - LYMPH# 0.87 [ 1.1 - 3.5 ], - MONO# 0.70 [ 0.21 - 0.92 ], -EO# 0.00 [ 0.00 - 0.67 ] , - BASO# 0.01 [ 0 - 0.13 ] , - RDW-CV 15.7 [ 9.9 - 15.5 ] , - PDW\* 18.0 [ 10 - 16.5 ] , - MPV 12.9 [ 6.5 - 14.0 ], **Interleukina 6** - 14.69 [ 0 - 6.4 ], **LDH** - 557 [ 0 -250 ], Proteina C reactiva - 3.51 [ 0 - 1 ], Proteine totale - 4.94 [ 6.2 - 8.3 ], Timp de **protrombina** - PT (sec) (plasma) 11.3 [ 9.4 - 13.6 ], - PT (%) (plasma) 103.2 [ 70 - 130 ], -INR (plasma) 0.98 [ 0.8 - 1.2 ], **Albumina serica** - 2.66 [ 3.5 - 5.2 ], **APTT** - APTT (sec) 20.3 [ 22.1 - 28.1 ], - APTT (%) [ - ], Creatinina - 0.65 [ 0.5 - 0.9 ], Fibrinogen - 385 [ 180 - 400 ], **GOT** - 27 [ 0 - 35 ], **GPT** - 10 [ 0 - 35 ], **Hemoleucograma completa** - Leucocite 9.99 [ 3.9 -11.1], - Hematii 2.97 [ 3.88 - 4.99 ], - Hemoglobina 8.3 [ 11.5 - 15.4 ], - Hematocrit 25.0 [ 36.0 - 48.0 ], - VEM 84.2 [ 81.0 - 99.0 ], - HEM 27.9 [ 25.0 - 33.0 ], - CHEM 33.2 [ 31.6 -35.8], - Trombocite 162 [ 150 - 450 ], - NEUT% 87.5 [ 40 - 70 ], - LYMPH% 6.8 [ 20 - 40 ], - MONO% 5.5 [ 3.0 - 10.0 ] , - EO% 0.0 [ 0 - 5 ] , - BASO% 0.2 [ 0 - 2 ] , - NEUT# 8.74 [ 1.8 -7.4], - LYMPH# 0.68 [ 1.1 - 3.5 ], - MONO# 0.55 [ 0.21 - 0.92 ], - EO# 0.00 [ 0.00 - 0.67 ], -BASO# 0.02 [ 0 - 0.13 ], - RDW-CV 15.9 [ 9.9 - 15.5 ], - PDW\* 19.1 [ 10 - 16.5 ], - MPV 13.1 [ 6.5 - 14.0 ], LDH - 541 [ 0 - 250 ], Proteina C reactiva - 2.29 [ 0 - 1 ], Proteine totale -4.79 [ 6.2 - 8.3 ], **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** - 63 [ 0 - 71 ], **Anticorpi** anti SARS-CoV-2 IgG - Nonreactiv (Index=0.616) [ Index < 0.8 Nonreactiv>= 0.8 - < 1.2 Incert >=1.2 Reactiv - ], Anticorpi anti SARS-CoV-2 IgM - Nonreactiv (Index=0.214) [ Index < 0.8 Nonreactiv >= 0.8 - < 1.2 Incert > = 1.2 Reactiv - ]

## 23.09.2020

Hemoleucograma completa - Leucocite 9.83 [ 3.9 - 11.1 ] , - Hematii 3.61 [ 3.88 - 4.99 ] , - Hemoglobina 10.7 [ 11.5 - 15.4 ] , - Hematocrit 30.5 [ 36.0 - 48.0 ] , - VEM 84.5 [ 81.0 - 99.0 ] , - HEM 29.6 [ 25.0 - 33.0 ] , - CHEM 35.1 [ 31.6 - 35.8 ] , - Trombocite 114 [ 150 - 450 ] , - NEUT% 83.1 [ 40 - 70 ] , - LYMPH% 9.7 [ 20 - 40 ] , - MONO% 6.4 [ 3.0 - 10.0 ] , - EO% 0.7 [ 0 - 5 ] , - BASO% 0.1 [ 0 - 2 ] , - NEUT# 8.17 [ 1.8 - 7.4 ] , - LYMPH# 0.95 [ 1.1 - 3.5 ] , - MONO# 0.63 [ 0.21 - 0.92 ] , - EO# 0.07 [ 0.00 - 0.67 ] , - BASO# 0.01 [ 0 - 0.13 ] , - RDW-CV 15.1 [ 9.9 - 15.5 ] , - PDW\* 18.3 [ 10 - 16.5 ] , - MPV 12.3 [ 6.5 - 14.0 ], Proteina C reactiva -

3.47 [ 0 - 1 ], **Aspirat traheal-Cultura** - Flora microbiana fara semnificatie patogena [ - ], **Aspirat traheal-Frotiu Gram** - Celule inflamatorii (2+)fibrina [ - ] **24.08.2020** 

**Determinare grup sangvin** - A II [ - ], **Determinare Rh** - Pozitiv [ - ], **Hemoleucograma completa** - Leucocite 8.00 [ 3.9 - 11.1 ] , - Hematii 3.06 [ 3.88 - 4.99 ] , - Hemoglobina 8.3 [ 11.5 - 15.4 ] , - Hematocrit 25.7 [ 36.0 - 48.0 ] , - VEM 84.0 [ 81.0 - 99.0 ] , - HEM 27.1 [ 25.0 - 33.0 ] , - CHEM 32.3 [ 31.6 - 35.8 ] , - Trombocite 146 [ 150 - 450 ] , - NEUT% 85.0 [ 40 - 70 ] , - LYMPH% 9.8 [ 20 - 40 ] , - MONO% 5.1 [ 3.0 - 10.0 ] , - EO% 0.0 [ 0 - 5 ] , - BASO% 0.1 [ 0 - 2 ] , - NEUT# 6.80 [ 1.8 - 7.4 ] , - LYMPH# 0.78 [ 1.1 - 3.5 ] , - MONO# 0.41 [ 0.21 - 0.92 ] , - EO# 0.00 [ 0.00 - 0.67 ] , - BASO# 0.01 [ 0 - 0.13 ] , - RDW-CV 15.9 [ 9.9 - 15.5 ] , - PDW\* 20.7 [ 10 - 16.5 ] , - MPV 13.1 [ 6.5 - 14.0 ]

#### 25.09.2020

Bilirubina Directa - 0.68 [ 0 - 0.3 ], Bilirubina Indirecta - 0.72 [ 0 - 0.9 ], Bilirubina Totala - 1.4 [ 0.0 - 1.2 ], Creatinina - 0.23 [ 0.5 - 0.9 ], Fosfataza alcalina - 121 [ 35 - 105 ], Gama GT - 237 [ 0 - 50 ], GOT - 22 [ 0 - 35 ], GPT - 29 [ 0 - 35 ], Hemoleucograma completa - Leucocite 18.59 [ 3.9 - 11.1 ] , - Hematii 3.13 [ 3.88 - 4.99 ] , - Hemoglobina 9.4 [ 11.5 - 15.4 ] , - Hematocrit 26.5 [ 36.0 - 48.0 ] , - VEM 84.7 [ 81.0 - 99.0 ] , - HEM 30.0 [ 25.0 - 33.0 ] , - CHEM 35.5 [ 31.6 - 35.8 ] , - Trombocite 8 [ 150 - 450 ] , - NEUT% 96.3 [ 40 - 70 ] , - LYMPH% 2.4 [ 20 - 40 ] , - MONO% 1.2 [ 3.0 - 10.0 ] , - EO% 0.0 [ 0 - 5 ] , - BASO% 0.1 [ 0 - 2 ] , - NEUT# 17.91 [ 1.8 - 7.4 ] , - LYMPH# 0.45 [ 1.1 - 3.5 ] , - MONO# 0.22 [ 0.21 - 0.92 ] , - EO# 0.00 [ 0.00 - 0.67 ] , - BASO# 0.01 [ 0 - 0.13 ] , - RDW-CV 15.5 [ 9.9 - 15.5 ] , - PDW\* [ 10 - 16.5 ] , - MPV [ 6.5 - 14.0 ], Proteina C reactiva - 28.9 [ 0 - 1 ], Uree - 25.8 [ 0 - 71 ] 26.08.2020

**Creatinina** - 0.43 [ 0.5 - 0.9 ], **Feritina** - 1153.8 [ 11.0 - 306.8 ], **Interleukina 6** - 195.03 [ 0 - 6.4 ], **Proteina C reactiva** - 4.07 [ 0 - 1 ], **Uree** - 48 [ 0 - 71 ] **27.09.2020** 

Creatinina - 0.34 [ 0.5 - 0.9 ], Hemoleucograma completa - Leucocite 4.72 [ 3.9 - 11.1 ] , - Hematii 2.70 [ 3.88 - 4.99 ] , - Hemoglobina 7.9 [ 11.5 - 15.4 ] , - Hematocrit 22.6 [ 36.0 - 48.0 ] , - VEM 83.7 [ 81.0 - 99.0 ] , - HEM 29.3 [ 25.0 - 33.0 ] , - CHEM 35.0 [ 31.6 - 35.8 ] , - Trombocite 3 [ 150 - 450 ] , - NEUT% 92.5 [ 40 - 70 ] , - LYMPH% 4.7 [ 20 - 40 ] , - MONO% 2.8 [ 3.0 - 10.0 ] , - EO% 0.0 [ 0 - 5 ] , - BASO% 0.0 [ 0 - 2 ] , - NEUT# 4.37 [ 1.8 - 7.4 ] , - LYMPH# 0.22 [ 1.1 - 3.5 ] , - MONO# 0.13 [ 0.21 - 0.92 ] , - EO# 0.00 [ 0.00 - 0.67 ] , - BASO# 0.00 [ 0 - 0.13 ] , - RDW-CV 15.2 [ 9.9 - 15.5 ] , - PDW\* [ 10 - 16.5 ] , - MPV [ 6.5 - 14.0 ], Proteina C reactiva - 25.66 [ 0 - 1 ], Uree - 38 [ 0 - 71 ] 28.08.2020

**Fibrinogen** - 396 [ 180 - 400 ], **LDH** - 630 [ 0 - 250 ] **24.09.2020** 

Antibiograma AST-N222 - Acinetobacter baumanniiImipenem RMeropenem RAmikacin RGentamicin RCiprofloxacin RColistin STrimethoprim/SulfamethoxazoleRtulpina secreta carbapenemaze tip NDMDefinitii si note:S=Sensibil la regimul de dozare standard. Un microorganism este considerat sensibil, daca la regimul terapeutic standard sansele de success terapeutic sunt mari.I=Sensibil prin expunere crescuta. Un microorganism este considerat sensibil prin expunere crescuta, daca prin expunerea crescuta la antibiotic, fie prin ajustarea regimului de dozare, fie prin concentrare la locul infectiei, sansele de success terapeutic sunt mari. Expunerea este notiunea prin care se defineste cum modul de administrare, dozare, intervalul de dozare, timpul de infuzie, timpul de distributie si excretie influenteaza microorganismul la locul infectiei.R=Rezistent. Un microorganism este considerat rezistent, daca si la expunerea crescuta riscul de esec terapeutic este mare.(1) Antibiograma a fost efectuata conform standardelor EUCAST in vigoare, iar rezultatele au fost raportate ca atare.(2) Testarea la peniciline este nejustificata, majoritatea tulpinilor de Acinetobacter spp fiind rezistente.(3) Aminoglicozidele In infectiile sistemice se recomanda sa se administreze in asociere cu un alt antibiotic activ, atat pentru a potenta activitatea antibioticului, cat si pentru a extinde spectrul de activitate.(4) Tulpinile de Acinetobacter baumannii, Acinetobacter pittii, Acinetobacter nosocomialis si Acinetobacter calcoaceticus complex au rezistenta naturala la:

Ampicilina, Amoxicilina/Acid clavulanic, Cefazolin, Cefalotin, Cefalexin, Cefadroxil, Cefotaxim, Ceftriaxona, , Aztreonam, Ertapenem, Trimetoprim, Fosfomicina, Tetraciclina si Doxiciclina. [ - ], Hemocultura - Frotiu Gram - Flacon aerob= Bacili Gram negativi si coci Gram pozitivi in diplo si in gramezi [ - ], **Hemocultura**\_ - Flacon aerob= Acinetobacter baumanii [ - ], **Hemocultura** - flacon anaerob= Acinetobacter baumanii, Staphylococcus epidermidis [ - ], **Hemocultura - Frotiu Gram** - Flacon aerob= Bacili Gram negativi [ - ], Hemocultura\_ - Flacon aerob= Acinetobacter baumanii [ - ], Bilirubina Directa - 0.95 [ 0 - 0.3 ], Bilirubina Indirecta - 0.89 [ 0 - 0.9 ], Bilirubina Totala - 1.84 [ 0.0 - 1.2 ], Creatinina -0.25 [ 0.5 - 0.9 ], **Fosfataza alcalina** - 102 [ 35 - 105 ], **Gama GT** - 222 [ 0 - 50 ], **GOT** - 23 [ 0 - 35 ], **GPT** - 38 [ 0 - 35 ], **Hemoleucograma completa** - Leucocite 15.28 [ 3.9 - 11.1 ] , -Hematii 3.50 [ 3.88 - 4.99 ], - Hemoglobina 10.7 [ 11.5 - 15.4 ], - Hematocrit 29.5 [ 36.0 - 48.0 ], - VEM 84.3 [ 81.0 - 99.0 ], - HEM 30.6 [ 25.0 - 33.0 ], - CHEM 36.3 [ 31.6 - 35.8 ], -Trombocite 34 [ 150 - 450 ], - NEUT% 95.2 [ 40 - 70 ], - LYMPH% 3.6 [ 20 - 40 ], -MONO% 0.8 [ 3.0 - 10.0 ] , - EO% 0.3 [ 0 - 5 ] , - BASO% 0.1 [ 0 - 2 ] , - NEUT# 14.54 [ 1.8 -7.4], - LYMPH# 0.55 [ 1.1 - 3.5 ], - MONO# 0.12 [ 0.21 - 0.92 ], - EO# 0.05 [ 0.00 - 0.67 ], -BASO# 0.02 [ 0 - 0.13 ] , - RDW-CV 15.1 [ 9.9 - 15.5 ] , - PDW\* [ 10 - 16.5 ] , - MPV [ 6.5 -14.0], Proteina C reactiva - 5.47 [ 0 - 1 ], Uree - 25 [ 0 - 71 ], Covid-19 (SARS-CoV-2) -Detectabil [ Nedetectabil - ]

## 27.08.2020

Feritina - 1501 [ 11.0 - 306.8 ], GOT - 19 [ 0 - 35 ], GPT - 10 [ 0 - 35 ], Hemoleucograma **completa** - Leucocite 9.49 [ 3.9 - 11.1 ] . - Hematii 3.47 [ 3.88 - 4.99 ] . - Hemoglobina 9.7 [ 11.5 - 15.4], - Hematocrit 28.4 [ 36.0 - 48.0], - VEM 81.8 [ 81.0 - 99.0], - HEM 28.0 [ 25.0 -33.0], - CHEM 34.2 [ 31.6 - 35.8 ], - Trombocite 119 [ 150 - 450 ], - NEUT% 85.5 [ 40 - 70 ] , - LYMPH% 8.9 [ 20 - 40 ] , - MONO% 5.4 [ 3.0 - 10.0 ] , - EO% 0.0 [ 0 - 5 ] , - BASO% 0.2 [ 0 - 2], - NEUT# 8.12 [ 1.8 - 7.4 ], - LYMPH# 0.84 [ 1.1 - 3.5 ], - MONO# 0.51 [ 0.21 - 0.92 ] , - EO# 0.00 [ 0.00 - 0.67 ] , - BASO# 0.02 [ 0 - 0.13 ] , - RDW-CV 15.3 [ 9.9 - 15.5 ] , - PDW\* ---- [ 10 - 16.5 ] , - MPV ---- [ 6.5 - 14.0 ], Interleukina 6 - 22.19 [ 0 - 6.4 ], Proteina C reactiva - 9.45 [ 0 - 1 ], Uree - 50 [ 0 - 71 ], Hemoglobina Glicata - 7.8 [ Nediabetici 4 -6Diabetici 6 - 8 - ], **Hemocultura** - Fara crestere microbiana la 7 zile [ - ], **Hemocultura** -Fara crestere microbiana la 7 zile [ - ], **Hemoleucograma completa** - Leucocite 12.78 [ 3.9 -11.1], - Hematii 3.50 [ 3.88 - 4.99 ], - Hemoglobina 9.6 [ 11.5 - 15.4 ], - Hematocrit 28.6 [ 36.0 - 48.0 ], - VEM 81.7 [ 81.0 - 99.0 ], - HEM 27.4 [ 25.0 - 33.0 ], - CHEM 33.6 [ 31.6 -35.8], - Trombocite 115 [ 150 - 450 ], - NEUT% 91.8 [ 40 - 70 ], - LYMPH% 4.6 [ 20 - 40 ], - MONO% 3.4 [ 3.0 - 10.0 ] , - EO% 0.0 [ 0 - 5 ] , - BASO% 0.2 [ 0 - 2 ] , - NEUT# 11.73 [ 1.8 - 7.4], - LYMPH# 0.59 [ 1.1 - 3.5 ], - MONO# 0.44 [ 0.21 - 0.92 ], - EO# 0.00 [ 0.00 - 0.67 ], - BASO# 0.02 [ 0 - 0.13 ] , - RDW-CV 15.2 [ 9.9 - 15.5 ] , - PDW\* 21.5 [ 10 - 16.5 ] , - MPV 12.9 [ 6.5 - 14.0 ], **Creatinina** - 0.42 [ 0.5 - 0.9 ]

#### 31.08.2020 Creatinina

Creatinina - 0.4 [ 0.5 - 0.9 ], Feritina - 1082.9 [ 11.0 - 306.8 ], GOT - 18 [ 0 - 35 ], GPT - 8 [ 0 - 35 ], **Hemoleucograma completa** - Leucocite 12.10 [ 3.9 - 11.1 ] , - Hematii 3.17 [ 3.88 -4.99], - Hemoglobina 8.9 [11.5 - 15.4], - Hematocrit 26.1 [36.0 - 48.0], - VEM 82.3 [81.0 -99.0], - HEM 28.1 [ 25.0 - 33.0 ], - CHEM 34.1 [ 31.6 - 35.8 ], - Trombocite 87 [ 150 - 450 ], - NEUT% 87.2 [ 40 - 70 ] , - LYMPH% 5.8 [ 20 - 40 ] , - MONO% 6.9 [ 3.0 - 10.0 ] , - EO% 0.0 [0-5], - BASO% 0.1 [0-2], - NEUT# 10.56 [1.8-7.4], - LYMPH# 0.70 [1.1-3.5], -MONO# 0.83 [ 0.21 - 0.92 ], - EO# 0.00 [ 0.00 - 0.67 ], - BASO# 0.01 [ 0 - 0.13 ], - RDW-CV 15.3 [ 9.9 - 15.5 ], - PDW\* [ 10 - 16.5 ], - MPV [ 6.5 - 14.0 ], **Interleukina 6** - 16.59 [ 0 - 6.4 **LDH** - 547 [ 0 - 250 ], **Proteina C reactiva** - 3.76 [ 0 - 1 ], **Uree** - 62.3 [ 0 - 71 ], **Covid-19** (SARS-CoV-2) - Detectabil [ Nedetectabil - ], APTT - APTT (sec) 21.2 [ 22.1 - 28.1 ] , - APTT (%) [ - ], **D-Dimeri** - 1.28 [ 0 - 0.55 ], **Fibrinogen** - 297 [ 180 - 400 ], **Timp de protrombina** -PT (sec) (plasma) 12.3 [ 9.4 - 13.6 ], - PT (%) (plasma) 85.2 [ 70 - 130 ], - INR (plasma) 1.08 [ 0.8 - 1.2 ], Anticorpi anti SARS-CoV-2 IgG - Nonreactiv (Index=0.754) [ Index < 0.8 Nonreactiv>= 0.8 - < 1.2 Incert > =1.2 Reactiv - ], Anticorpi anti SARS-CoV-2 IgM - Reactiv (Index=22.566) [ Index < 0.8 Nonreactiv>=0.8 - < 1.2 Incert >=1.2 Reactiv - ], **Procalcitonina** - < 0.05 ng/ml [ - ], **APTT** - APTT (sec) 25.1 [ 22.1 - 28.1 ] , - APTT (%) [ - ], **Creatinina** -

```
0.41 [ 0.5 - 0.9 ], D-Dimeri - 1.62 [ 0 - 0.55 ], Feritina - 764.6 [ 11.0 - 306.8 ], Fibrinogen - 426 [ 180 - 400 ], GOT - 21 [ 0 - 35 ], GPT - 9 [ 0 - 35 ], Hemoleucograma completa - Leucocite 9.95 [ 3.9 - 11.1 ] , - Hematii 3.05 [ 3.88 - 4.99 ] , - Hemoglobina 8.5 [ 11.5 - 15.4 ] , - Hematocrit 25.4 [ 36.0 - 48.0 ] , - VEM 83.3 [ 81.0 - 99.0 ] , - HEM 27.9 [ 25.0 - 33.0 ] , - CHEM 33.5 [ 31.6 - 35.8 ] , - Trombocite 80 [ 150 - 450 ] , - NEUT% 88.1 [ 40 - 70 ] , - LYMPH% 6.0 [ 20 - 40 ] , - MONO% 5.8 [ 3.0 - 10.0 ] , - EO% 0.0 [ 0 - 5 ] , - BASO% 0.1 [ 0 - 2 ] , - NEUT# 8.76 [ 1.8 - 7.4 ] , - LYMPH# 0.60 [ 1.1 - 3.5 ] , - MONO# 0.58 [ 0.21 - 0.92 ] , - EO# 0.00 [ 0.00 - 0.67 ] , - BASO# 0.01 [ 0 - 0.13 ] , - RDW-CV 15.6 [ 9.9 - 15.5 ] , - PDW* [ 10 - 16.5 ] , - MPV [ 6.5 - 14.0 ], Interleukina 6 - 27.66 [ 0 - 6.4 ], LDH - 549 [ 0 - 250 ], Timp de protrombina - PT (sec) (plasma) 12.8 [ 9.4 - 13.6 ] , - PT (%) (plasma) 77.8 [ 70 - 130 ] , - INR (plasma) 1.12 [ 0.8 - 1.2 ], Uree - 52.7 [ 0 - 71 ]
```

Examene paraclinice:
EKG
ECO

 $\mathbf{R}\mathbf{x}$ 

T02101 - tomografia computerizata a toracelui ~ Rezultat: CT torace nativDGN de trimitere: COVID-19 forma critica, insuficienta respiratorie acuta, IOT+VM, LLC.Se regasesc infiltrate pulmonare masive extinse, bilaterale, cu aspect CT de zone de condensare pulmonara in regiunile dorsale si bazale (lobii inferiori) si segmentele posterioare ale lobilor superiori si arii extinse de sticla mata in lobii superiori si LM. Comparativ cu examinarea CT anterioara din data de 22.08.2020 aspectul este usor evoluat (agravat) prin cresterea hiperatenuarii zonelor de sticla mata; se apreciaza o afectare pulmonara de aprox 80-90%. Minime colectii pleurale dorso-bazale, de pana la 14mm grosime bilateral. Sonda IOT cu capatul distal la originea bronsiei principale drepte. Sonda nazo-gastrica cu capatul distal in stomac. CVC jugular intern drept cu capatul distal in VCS.Fara colectie pericardica. Modificari spondilozice si de statica vertebrala.CONCLUZIE: Infiltrate pulmonare extinse, bilaterale, cu aspect de condensari pulmoanre si zone de sticla mata, usor evoluat fata de examinarea CT anterioara, cu o afectare pulmonara apreciata la 80-90%. || T02704 - angiotomografia computerizata a toracelui, cu substanta de contrast intravenoasa ~ Rezultat: Parenchimul pulmonar prezinta multiple leziuni focale cu tendinta de confluare, cu aspecte de paving", si cu tendinta de evolutie spre condensare pulmonara posterior bilateral.; distributia leziunilor intereseaza campul pulmonar drept in totalitate si predominant LIS.Gradul de extensie la nivelul parenchimului pulmonar este de aproximativ 80% (afectare extinsa). Colectie pleurala bazala bilaterala in cantitate mica, cu grosime de pana la 18 mm, cu minima atelectazie pasiva adiacenta. Pe secventele angio: fara defecte de umplere decelabile CT la nivelul arterelor pulmonare principale, lobare si segmentare. Conul arterei pulmonare masoara 35 mm diametru, AP stanga 19 mm, AP dreapta 23 mm. Fara colectie pericardica. Aorta ascendenta si crosa ectaziate, cu diametrul maxim al aortei ascendente de 41 mm, respectiv 45 mm la nivelul crosei. Fara falduri de disectie.Cord cu ICT crescut. Fara adenopatii mediastinale. Imagini limfoganglionare axilar bilateral, cu ax scurt pana la 17 mm. Hernie hiatala axiala de grad mic. Pe sectiunile abdomenului superior:Leziune nodulara SR dreapta ( partial scanata ). In ferestra de os fara leziuni focale suspecte. Concluzie: Leziuni pulmonare inalt sugestive pentru o pneumonie COVID19 cu o afectare pulmonara apreciata la aproximativ 80%.. Pleurezie bilaterala. Fara semne de TEP. || T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 11.09.2020 RG.PULM. APSD- D= kV / mAsComp. cu rgr. din 07.09 se constata aspect pulmonar relativ stationar. CVC via VJI stg. cu capatul distal in aria de projectie a VCS. || T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 24.09.2020 RG.PULM.APSD D= 95kV/1,6mAsComp. cu rgr din 23.09 se constata aspect pulmonar statioanr. CVC via VJI dr. cu capatul distal in aria de p[roeictie a VCS. || T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 18.09.2020 Rg.pulm. D= 95kV/1.6mAsComparativ cu rgr din 11.09: aspect relativ nemodificat la nivelul ambilor campi pulmonari cu hipotansparenta globala a acestora prin multiple plaje de sticla mata si focare de condensare diseminate. Aparenta afectare pulmonara globala se mentine la aprox 75%. CVC via VJI stanga cu capatul proximal la nivelul jonctiunii VSC/AD.Sonda IOT cu capatul proximal la nivelul originii bronsiei principale drepte. || T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 07.09.2020RG. PULM.-APSD- D= 95KV /1.6 mAsComparativ cu rgr din 02.09.2020 aspect nemodificat, cu opacifierea inomogena a campului pulmonar drept in intregime si a campului pulmonar stang in 2/3 inferioare.CVC via VJI dreapta cu capatul distal la nivelul jonctiunii VSC/AD.Sonda IOT la aprox. 15 mm de carina. || T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 31.08.2020RGR PULM D= microGym2RADIOGRAFIE PULMONARA APSDInfiltrate pulmonare nesistematizate, cu aspect de condensari latero-toracice si bazale, si sticla mata in 1/2 superioare - afectare pulmonara de aprox 70-80%. Cord global marit. CVC jugular intern drept cu capat distal in aria de proiectie a VCS. Fara colectii pleurale evidente in decubir dorsal. || T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 02.09.2020RG. PULM.D= Gym2Comparativ cu examinarea din 31.08.2020 aspect nemodificat la nivel pulmonar.CVC via VJI dreapta cu capatul distal in VCS.Sonda IOT cu capatul distal la 26 mm de carina.Cord orizontalizat cu ICT marit.SCD bilateral inapreciabile. T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: Rgr. pulmonara in AP/DDComp. cu rgr din 18.09 se constata aspect pulmonar ameliorat cu cresterea transparentei pulmonare pe intreg campul drept si cu usoara crestere a transparentei si in stanga. Se mentine un fond difuz de sticla mata bilateral cu multiple mici infiltrate alveolare in dreapta si cu arii de condensare( reduse) in 2/3 inferioare din stanga. CVC via VJI stg.nemodificat, CVC via VJI dreapta cu capatul distal in aria de proeictie a cordului, mai probabil in AD/VD.

#### **Tratament efectuat**

ACETILCISTEINA 200MG LAROPHARM || ADDAMEL N 20\*10ML || ADRENALINA TERAPIA 1MG/ML\*10f\*1ml || ADRENOSTAZIN 5ML || ALBUMEON 200G/LSOL.PERF.\*50ML || ALBUNORM 200G/L SOL. PERF. X 100ML AP-ATI || ALGOCALMIN 1G/2 ML || AMIODARONA HAMELN  $50MG/ML*10FIOLE*3ML \parallel AMIOKORDIN 150MG/3ML KRKA \parallel APA DISTILATA INJ <math display="inline">10ML \parallel APA$ DISTILATA PT.PREP.INJ. 500ML || ASPAVIM 36.2 MG/11.8MG (VIM SPECTRUM) || BETABIOPTAL PIC.OFTA.\*5ML || CALYPSOL 500MG/10ML || CEREBROLYSIN SOL. INJ.\*5F-ATI || CLEXANE 4000UI(40MG)/0.4ML sol.inj\*10ser.pre. || CLEXANE 6000UI (60MG)/ 0,6ML \* 10 SER. PRE. || Clexane6000UI(60mg)0.6ml sol.inj\*10ser.pre AP-ATI || CLONIDINA 0.15MG SINTOFARM || CLORHIDRAT DE DOPAMINA 0.5% || CLORURA DE POTASIU 7.45% || CODEINA FOSFORICA 15MG\*25CPR- BIOELL || COLISTINA ANTIBIOTICE 1000000U UI\*10FL || DEXAMETHASON NA.FOSF.8MG/2ML-100FIOLE -EPICO || DIBEN 500ML AP-ATI || DIGOXIN 0.5MG/2ML || ESMERON 10MG/ML SOL.INJ.\*10FL\*10ML || FENTANYL TORREX SOL.INJ 0.05MG\*10ML/5FIOLE || FLUCONAZOL 2MG/ML INFOMED || FUROSEMID 20MG/2ML || FUROSEMID HAMELN 10MG/ML\*10FIOLE || GELOFUSINE 4% 500ML || GLUCONAT DE CALCIU 94MG/ML Braun || GLYCOPHOS FRESENIUS || GLYCOPHOS 10x20ML-ATI || HEPATHROMBIN GEL 30 000 MUI 40G || HUMULIN R 100UI/ML 10ML || HYDROXYCHLOROQUINE SULPHATE 200MG\*100CPR. || IODOMED 10%\*SOL.DEZ. || LYSTENON 0.1G/5ML FIOLE || MEROPENEM ATB 1000MG\*10FL || MEROPENEM ATB 1000MG\*10FL-ATI || MIDAZOLAM 5MG/ML 10FIX10ML || MIOFILIN 24MG/ML 10ML\*5FI || MOXIFLOXACINA KABI400MG/250ML || MYCAMINE 100MG PULB. PT. SOL PERF\* 1 FL || NORADRENALINE 2MG/ML\*10FIOLE\*8ML || OMEZ 40 MG PULB.SOL.PERF.x 1FL ATI || OMEZ SOL.PERF.40MG || PANTOPRAZOL SUN 40MG.pulb.sol.injX1FL-AP-ATI || PARACETAMOL B BRAUN FLACON 10MG/ML EP 100ML || PIPERACILINA/TAZOBACTAM KABI 4GR || PLAQUENIL 200MG\*60 compr.film. || PROPOFOL 1% 20ML || RAWEL (INDAPAMID) 1.5 MG || REGEN-AG(DERMAZIN)10mg/g crema 50g || RINGER 500ML || RINGER 500 ML - BRAUN || RIVANOL 0. 1%... -200ml Vitalia || SER FIZIOLOGIC 0.9% - 100ML || SER FIZIOLOGIC 0.9% -500ML || SER FIZIOLOGIC 0.9%-500ML- BRAUN || SER FIZIOLOGIC0.9%250ML BRAUN RO || SOL. CONTRA AFTELOR || SPRAY PROTECTIE ESCARA-AP-ATI || SULFAT DE ATROPINA TAKEDA\*1MG/ML || SULFAT DE MAGNEZIU 250MG/ML 5ML || SUPPORTAN 500ML-ATI || TIAPRIDAL 100MG SANOFI || TYGACIL 50MG PULB.PT.SOL.PERF.\*10FL || TYGACIL 50MG x 10FL || VANCOMICINA KABI 1000 mg || VANCOTEK 1G I.V.\*FLACON PTR.SOL.PERF.-AP.ATI || VEKLURY 100MG (REMDESIVIR) || VITAMINA C 1000mg\*30cpr BERES | VORICONAZOL 200MG - AP-ATI || XILINA 10MG/ML SOL INJ\*5FIOLE\*10ML(ZENTIVA)

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

Se preia pe TI1 prin transfer de la Cl.Hematologie pacienta in varsta de 68 ani cunoscuta cu leucemie limfatica cronica (din septembrie 2019), LLC, HTA, gonartroza bilaterala operata protezata, noduli tiroidieni si trombocitopenie imuna pentru care a primit 3 saptamani tratament corticoid, insa fara raspuns si care a efectuat R-COP NR I (z1: 24.07.2020) la internarea precedenta, cu diagnosticul de COVID-19, pneumonie, insuficienta respiratorie acuta.

Boala actuala a debutat afirmativ de doua saptamani cu un episod febril (38.8 grade Celsius), dispnee, asociat cu inapetenta, greata si varsaturi, asteno-adenamie, motiv pentru care s-a prezentat la UPU Aiud, unde a fost roborata si eliberata cu tratament antibiotic (Augmentin) pe 7 zile. Simptomatologia pacientei a persistat. Pacienta s-a prezentat in serviciul de Hematologie a Institutului Oncologic "Prof. Dr. Ion Chiricuta" cu o stare generala alterata, afebrila in momentul examinarii, SaO2=40% in aerul atmosferic, hipotensiva, cu o TA=66/60 mmHg, AV=81bpm. Se testeaza pacienta pentru Sars-Cov-2 prin RT-PCR si pana la primirea rezultatului a fost izolata. Se initiaza oxigenoterapie pe masca simpla cu ameliorarea saturatiei la 70% cu flux de 5L/min. I s-a administrat Miofilin, HHC, Ventolin, 2gr Cefort, se hidrateaza cu 500 ml glucoza 5%. RT-PCR-Sars-CoV-2 (proba 3) din data de 21.08.2020 cu rezultat: detectabil. Se anunta DSP Cluj, pacienta se transfera la Spitalul Clinic de Boli Infectioase Cluj-Napoca conform intelegerii cu Dr. Briciu Violeta si Dr. Herbel Lucia.

Ancheta epidemiologica: afirmativ a avut un contact cu copiii sai care in urma cu 3 saptamani au venit de la Bucuresti.

Obiectiv, la internarea pe sectia de terapie intensiva pacienta este afebrila, constienta, cooperanta, OTS, cu tegumente si mucoase palide; in respiratii spontane, SaO2=89% pe CPAP-NIV, FiO2=50%, dispneica, polipneica, MV prezent cu raluri crepitante bilateral. Hemodinamic cu tendinta la hipertensiune, TA=150/70 mmHg, AV=90 bpm, RS. Abdomen mobil cu respiratia, zgomote

hidro-aerice prezente, diureza prezenta. Parametri Astrup releva alcaloza respiratorie cu hipoxemie (pH=7.5, pO2=68 mmHg, pCO2= 29 mmHg, lac=1.4 mmoli/l, HCO3= 24.9 mEq/l), raport PO2/FiO2=136, hipopotasemie, hiposodemie.

Biologic: leucocitoza, neutrofilie, limfopenie, sindrom anemic moderat, sindrom inflamator minim (CRP=3 mg/dl), hipoproteinemie, LDH, feritina mult reactionate, IL-6 usor reactionat. D-dimeri: 2.39 microgr./ml FEU. Ac anti SARS-CoV-2 IgM, IgG: nonreactivi.

EKG: RS, FC=66 bpm, int.QT=403 ms.

Se interpreteaza cazul astfel: COVID-19 forma severa, bronhopneumonie, insuficienta respiratorie acuta cu necesar de VNI, pleurezie bilaterala - boli asociate afectiunilor cronice cunoscute.

Se initiaza tratament antibiotic cu Meropenem 3x1g/zi si Vancomicina 2x1g/zi, antiviral cu Plaquenil 2x400mg in prima zi, ulterior 2x200mg si Kaletra 2x2tb/zi (sistate din 25.08.2020), corticoterapie (Dexametazona 2x8 mg/zi, 10 zile, ulterior 8 mg/zi pana in data de 24.09.2020), anticoagulant (Clexane 2x0,6 ml/zi), gastroprotector, bronhodilatator, expectorant, oligoelemente, vit.C, REHE, asociate tratamentului de fond al pacientei, fizioterapie respiratorie si CPAP-NIV.

Angio-CT toracic (22.08.2020): evidentiaza leziuni pulmonare inalt sugestive pentru o pneumonie COVID19 cu o afectare pulmonara apreciata la aproximativ 80%. Pleurezie bilaterala. Fara semne de TEP.

Avand in vedere evolutia nefavorabila, in data de 25.08.2020 se decide initierea tratamentului antiviral cu Remdesivir 200 mg in prima zi, ulterior 100 mg/zi, in total 7 zile, cu sistarea de Plaquenil si Kaletra. Dupa sistarea tratamentului cu Remdesivir, se continua tratamentul cu Plaquenil 2x200 mg/zi, pana in data de 19.09.2020.

Avand in vedere hiperglicemiile, s-a solicitat consult diabetologic (Dr. Mihaela Gribovschi in data de 25.08.2020): pe parcursul tratamentului cu Dexametazona se va administra insulina rapida subcutanat 6UI-6UI (inainte de cele 3 mese principale) cu monitorizarea glicemiilor la orele 6,12,18 si 24, efectuarea hemoglobinei glicate, dupa care reevaluare. Hemoglobina glicata (27.08.2020)= 7.8%.

In cursul zilei de 26.08.2020 se deceleaza aparitia unui eritem axilar bilateral, motiv pentru care se introduce in schema de terapie aplicarea topica de RegenAg.

Avand in vedere persistenta sindromului febril, in data de 27.08.2020 se efectueaza 2 seturi de hemoculturi (fara crestere microbiana). La nivelul antebratelor bilateral se deceleaza aparitia unor hematoame la nivelul carora se aplica Hepatrombin. In urma primirii avizului din partea hematologilor, precum si conform protocolului de anticoagulare actual si a faptului ca pacienta este obeza si asociat prezinta factori de risc, se decide administrarea tratamentului anticoagulant in doza terapeutica (Clexane 2x1ml/zi).

Avand in vedere evolutia nefavorabila, se adauga empiric in schema de tratament Fluconazol 20 mg/100 ml/zi din 28.08.2020 (4 zile).

Se repeta radiografia pulmonara (31.08.2020) - Infiltrate pulmonare nesistematizate, cu aspect de condensari latero-toracice si bazale, si sticla mata in 1/2 superioare - afectare pulmonara de aprox 70-80%.

In evolutie pacienta se mentine constienta, partial cooperanta, stabila hemodinamic, dar din punct de vedere respirator necesitand CPAP-NIV continuuu, cu episoade febrile cu raspuns favorabil la termoliza farmacologica, prezinta in data de 02.09 epuizare respiratorie, cu deteriorarea parametrilor de oxigenare, si necesita IOT+VM in regim asistat si controlat presional cu SaO2 = 92%. Radiografia efectuata in urma intubarii evidentiaza un aspect nemodificat la nivel pulmonar comparativ cu examinarea din 31.08. Biologic prezinta persistenta sindromului inflamator, cu leucocitoza si neutrofilie minima, sindrom anemic, trombocitopenie, valorile feritinei, IL-6 si D-dimeri mentinand stationari. Se recolteaza panel PCR pneumonie care este negativ pentru toti patogeni urmariti, cultura din aspirat traheal si urocultura fara crestere microbiana semnificativa. Avand in vedere evolutia nefavorabila, cu sindrom inflamator persistent, se inclouieste tratamentul antibiotic cu Piperacilina-tazobactam 4x4,5 g/zi si Moxifloxacina 400 mg iv. (din 2.09.2020).

Se recolteaza RT-PCR SARS-COV-2 in data de 02.09 cu rezultat pozitiv.

Avand in vedere evolutia nefavorabila se solicita CT toracic nativ (3.09.2020), care evidentiaza infiltrate pulmonare masive extinse, bilaterale, cu aspect CT de zone de condensare pulmonara in regiunile dorsale si bazale (lobii inferiori) si segmentele posterioare ale lobilor superiori si arii extinse de sticla mata in lobii superiori si LM. Comparativ cu examinarea CT anterioara din data de 22.08

aspectul este usor evoluat (agravat) prin cresterea hiperatenuarii zonelor de sticla mata; se apreciaza o afectare pulmonara de aprox 80-90%, cu minime colectii pleurale dorso-bazale..

Avand in vedere evolutia profund nefavorabila, se decide administrarea de plasma de convalescent in data de 2.09.2020 izogrup izoRh, fara incidente, cu urmatoarele examinari paraclinice:

31.08.2020: Ac SARS-CoV-2 IgM: reactiv, IgG: nonreactiv. PCR SARS-CoV-2: detectabil.

2.09.2020: Ac SARS-CoV-2 IgM: reactiv, IgG: incert. PCR SARS-CoV-2: detectabil.

4.09.2020: Ac SARS-CoV-2 IgM: reactiv, IgG: incert. PCR SARS-CoV-2: detectabil.

6.09.2020: Ac SARS-CoV-2 IgM: reactiv, IgG: incert. PCR SARS-CoV-2: detectabil.

In evolutie pacienta prezinta evolutie nefavorabila, cu cresterea sindromului inflamator, motiv pentru care se recolteaza aspirat traheal (fara crestere microbiana) si urocultura (care evidentiaza Candida glabrata), motiv pentru care se adauga in schema de tratament Voriconazol 2x 400 mg/zi doza de incarcare, apoi 2x200 mg/zi pe SNG (din 9.09.2020), se inlocuieste tratamentul antibiotic cu Meropenem 3x1g/zi (din 7.09.2020).

Pacienta prezinta puseu febril (pana la 38,5 grd Celsius), se recolteaza 2 perechi de hemoculturi, motiv pentru care se adauga in schema de tratament Colistin 3x1 mil.UI/zi pe aerosoli (din 10.09.2020). Dupa rezultatul hemoculturilor (Acinetobacter baumanii), se initiaza Colistin iv. 3x2 mil.UI/zi (din 11.09.2020).

S-a repetat PCR SARS-CoV-2 (14.09.2020): detectabil.

Pe perioada internarii pacienta a fost transfuzata in mod repetat cu unitati de MER si de trombocite izogrup izoRh, fara incidente peritransfuzionale.

In evolutie pacienta se mentine sedata, prezinta pusee febrile motiv pt care se recolteaza 2 perechi de hemoculturi (1 pereche evidentiaza Staphylococcus hominis, interpretat ca contaminare), se insamanteaza varful de cateter PICCO (care evidentiaza Acientobacter baumanii). Biologic se evidentiaza cresterea nr.de trombociti, sindrom anemic moderat, sindrom inflamator constant, dar variabil.

Treptat se scad dozele de sedare, se schimba modul de ventilatie in CPAP, se sisteaza suportul inotrop cu Dopamina, pacienta deshide ochii la stimuli si spontan, misca putin membrele inferioare. Se efectueaza consult neurologic (22.09.2020, Dr. Oana Stan): pacienta IOT, Glasgow 7 (O3 V1 M4), ROT prezente MS, abolite MI), fara BBK, motricitate prezenta MS la stimulare, pupile midriatice, slab reactive; recomanda monitorizare clinica, kinetoterapie pasiva, vit.B1 f.IV si B6 f.II/24 h, Cerebrolysin 10 ml/zi. Astfel, s-a suplimentat schema de tratament conform indicatiilor medicului specialist neurolog.

Radiografiile pulmonare repetate (2.09, 7.09, 11.09, 18.09.2020): evidentiaza aspect pulmonar relativ nemodificat.

Se repeta PCR SARS-CoV-2 (24.09.2020): detectabil.

Avand in vedere ca uroculturile repetate (18.09, respectiv 22.09.2020) evidentiaza Candida glabrata (sonda urinara schimbata in 22.09.2020) si pacienta prezinta subfebrilitate (37,8 grd Celsius rectal), se inlocuieste Voriconazol cu Mycamin 100 mg/zi (din 23.09.2020). In data de 23.09.2020 se schimba CVC, fara incidente. Se recolteaza aspirat traheal- fara crestere microbiana. Rgr.pulmonara repetata din 23.09.2020 evidentiaza aspect pulmonar ameliorat cu cresterea transparentei pulmonare pe intreg campul drept si cu usoara crestere a transparentei in stanga.

Prezinta puseu febril (pana la 39,3 grd Celsius, se recolteaza 2 perechi de hemoculturi care evidentiaza Acinetobacter baumannii) in dimineata zilei 24.09.2020, cu desaturare si hipotensiune ulterior, motiv pentru care se schimba modul de ventilatie in BIPAP, se creste FiO2, se asociaza suport vasoactiv cu Noradrenalina in doze mici care ulterior se sisteaza in data de 25.09.2020 dimineata. Se repeta Rgr.pulmonara (24.09.2020): aspect pulmonar stationar. Pacienta prezinta escara sacrata gr.II, motiv pentru care se aplica local unguent cu Regen.

Hemoculturile recoltate in puseu febril (24.09.2020) evidentiaza Acinetobacter baumannii. Biologic in data de 25.09.2020 se evidentiaza cresterea leucocitozei, a neutrofiliei, a sindromului inflamator, limfopenie, sindrom anemic, trombocitopenie (Tr=8.000). Avand in vedere cresterea sindromului inflamator si rezultatul hemoculturilor, se initiaza in 25.09.2020 Tigeciclina 100 mg doza de incarcare, apoi 2x50 mg/zi iv, se initiaza corticoterapie din 24.09.2020 cu Dexametazona 2x8 mg/zi.

In evolutie in data de 27.09.2020 pacienta este subfebrila (37,8 grd Celsius), este sedata, respirator IO+VM in regim asistat presional, cu raport pO2/FiO2=102, SaO2=87-89%, FiO2=60%, hemodinamic stabila, diureza prezenta. In jurul orei 10:00 data de 27.09.2020 prezinta FiA cu AV

inalta (AV=170-180 bpm) cu impact hemodinamic (TA=70/40 mmHg), cu suspiciunea unui soc cardiogen, motiv pentru care se efectueaza incarcare cu Amiodarona in infuzie continua si se asociaza suport vasoactiv cu Noradrenalina, in doze crescande. Ulterior prezinta desaturare (SaO2=60-70%), fara bromhospasm si fara semne evidente ecografic, de pneumotorace, cu MV prezent bilateral diminuat bazal, cu parametri Astrup de hipoxemie severa, raport pO2/FiO2=28, D-dimeri reactionati. Se curarizeaza pacienta si se decide VM in regim controlat in volum; ulterior se pozitioneaza in decubit ventral, insa fara imbunatatirea parametrilor de ventilatie. Se aspira secretii sangvinolente in cantitate mica/medie. Biologic se evidentiaza sindrom anemic (Hb=7.8 g/dl) si trombocitopenie (Tr=3.000) motiv pentru care se solicita 1 U MER si 2 U Tr izogrup izoRh; cu instabilitate hemodinamica progresiva, cu doze de Noradrenalina in crestere, motiv pentru care se asociaza suport inotrop cu Adrenalina, devine febrila (38,1 grd Celsius).

In jurul orei 12:10 in data de 27.09.2020 prezinta bradicardie, urmata de asistolie, se initiaza manevrele de resuscitare faramcologica si mecanica la care pacienta nu raspunde. Se declara decesul la ora 12:51. Se anunta familia.

Tratament recomandat
lota: Se va specifica durata pentru care se poate prescrie de medicul din ambulatoriu, inclusiv medicul de amilie, fiecare dintre medicamentele recomandate
Indicatie pentru revenire la internare
X Nu, nu este necesara revenirea pentru internare
Se completeazã obligatoriu una din cele douã informatii:  - □ S-a eliberat prescriptie medicalã, 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 completeazã obligatoriu una din cele douã informatii:  - □ 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 completeazã obligatoriu una din cele douã informatii:  - □ S-a eliberat recomandare pentru ingrijiri 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 completeazã obligatoriu una din cele douã informatii:  - □ S-a eliberat prescriptie medicalã pentru dispozitive medicale in ambulatoriu  - ☒ Nu s-a eliberat prescriptie medicalã pentru dispozitive medicale in ambulatoriu deoarece nu a fost necesar
ı viza Unitatii judetene de implementare a programului, pentru diabet)
Unitate judeteana de diabet zaharat:
Nr. inregistrare al asiguratului:

Data 27.09.2020

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

<u>Sef sectie:</u> <u>Medic curant:</u> <u>Medic rezident:</u>

Conf. Dr. RADULESCU AMANDA

Medic primar

Dr. AMANDA PADULESCU medic primar belienfectionse și epidenfolorit cod 048773

Dr. AMANDA RADULESCU medic primar beligefectioase și epidemiologii cod 048773

Calea de transmitere:

- prin asigurat
- prin posta .....

-----

\*) Scrisoarea medicala se intocmeste în doua 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;