

## BILET DE EXTERNARE / SCRISOARE MEDICALA \*)

Stimate(a) coleg(a), va informam ca **BURZO IONEL**, nascut la data de **01.10.1957**, CNP / cod unic de asigurare **1571001243105**, Adresa: **Jud.MARAMURES Loc.Suciu de Sus Nr.748** a fost internat în serviciul nostru în perioada: **22.06.2020 18:59 - 14.07.2020 16:18**, FO: **16416 F.O.** / nr. din Registrul de consultatii **BOLI INFECTIOASE I-ADULTI** si se externeaza: **AMELIORAT**

### Diagnostic:

BRONHOPNEUMONIE  
COVID-19 FORMA SEVERA  
INSUFICIENTA RESPIRATORIE ACUTA CU NECESAR DE VNI  
BRONSITA CRONICA  
HTAE GRAD II RISC ADITIONAL INALT  
GASTRODUODENITA

### Motivale prezentarii

### Anamneza

#### - factori de risc

### Examen clinic

#### - general

#### - local

### Examen de laborator:

**01.07.2020**

**Bilirubina Directa** - 0.13 [ 0 - 0.3 ], **Bilirubina Indirecta** - 0.45 [ 0 - 0.9 ], **Bilirubina Totala** - 0.58 [ 0.0 - 1.2 ], **Creatinina** - 0.49 [ 0.7 - 1.2 ], **GOT** - 33 [ 0 - 45 ], **GPT** - 35 [ 0 - 45 ], **Proteina C reactiva** - 12.34 [ 0 - 1 ], **Uree** - 21.8 [ 0 - 50 ], **Feritina** - 1480.2 [ 23.9 - 336.2 ], **Interleukina 6** - 26.94 [ 0 - 6.4 ]

**02.07.2020**

**Hemoleucograma completa** - Leucocite [ 3.7 - 9.5 ], - Hematii [ 4.32 - 5.66 ], - Hemoglobina [ 13.3 - 17.6 ], - Hematocrit [ 39.0 - 51.0 ], - VEM [ 82.0 - 98.0 ], - HEM [ 25.0 - 33.0 ], - CHEM [ 31.6 - 35.8 ], - RDW-CV% [ 9.9 - 15.5 ], - Trombocite 137 [ 150 - 450 ], - MPV 7.2 [ 6.5 - 14.0 ], - NEUT% [ 40 - 70 ], - LYMPH% [ 20 - 40 ], - MONO% [ 3.0 - 10.0 ], - EO% [ 0 - 5 ], - BASO% [ 0 - 2 ], - NEUT# [ 1.5 - 6.6 ], - LYMPH# [ 1.1 - 3.5 ], - MONO# [ 0.21 - 0.92 ], - EO# [ 0.00 - 0.67 ], - BASO# [ 0 - 0.13 ], **Hemoleucograma completa** - Leucocite 6.87 [ 3.7 - 9.5 ], - Hematii 4.14 [ 4.32 - 5.66 ], - Hemoglobina 12.5 [ 13.3 - 17.6 ], - Hematocrit 35.4 [ 39.0 - 51.0 ], - VEM 85.5 [ 82.0 - 98.0 ], - HEM 30.2 [ 25.0 - 33.0 ], - CHEM 35.3 [ 31.6 - 35.8 ], - Trombocite [ 150 - 450 ], - NEUT% 89.6 [ 40 - 70 ], - LYMPH% 6.1 [ 20 - 40 ], - MONO% 3.5 [ 3.0 - 10.0 ], - EO% 0.7 [ 0 - 5 ], - BASO% 0.1 [ 0 - 2 ], - NEUT# 6.15 [ 1.5 - 6.6 ], - LYMPH# 0.42 [ 1.1 - 3.5 ], - MONO# 0.24 [ 0.21 - 0.92 ], - EO# 0.05 [ 0.00 - 0.67 ], - BASO# 0.01 [ 0 - 0.13 ], - RDW-CV 13.0 [ 9.9 - 15.5 ], - PDW\* [ 10 - 16.5 ], - MPV [ 6.5 - 14.0 ], **Anticorpi anti SARS-CoV-2 IgG** - Reactiv (Index=20.306) [ Index < 0.8 Nonreactiv >= 0.8 - < 1.2 Incert >= 1.2 Reactiv - ], **Anticorpi anti SARS-CoV-2 IgM** - Reactiv (Index=6.519) [ Index < 0.8 Nonreactiv >= 0.8 - < 1.2 Incert >= 1.2 Reactiv - ], **Creatinina** - 0.46 [ 0.7 - 1.2 ], **Hemoleucograma completa** - Leucocite 6.0 [ 3.7 - 9.5 ], - Hematii 3.90 [ 4.32 - 5.66 ], - Hemoglobina 12.0 [ 13.3 - 17.6 ], - Hematocrit 34.1 [ 39.0 - 51.0 ]

], - VEM 87.6 [ 82.0 - 98.0 ], - HEM 30.8 [ 25.0 - 33.0 ], - CHEM 35.1 [ 31.6 - 35.8 ], - RDW-CV% 14.1 [ 9.9 - 15.5 ], - Trombocyte 130 [ 150 - 450 ], - MPV 7.4 [ 6.5 - 14.0 ], - NEUT% 75.38 [ 40 - 70 ], - LYMPH% 16.04 [ 20 - 40 ], - MONO% 7.70 [ 3.0 - 10.0 ], - EO% 0.66 [ 0 - 5 ], - BASO% 0.22 [ 0 - 2 ], - NEUT# 4.558 [ 1.5 - 6.6 ], - LYMPH# 0.970 [ 1.1 - 3.5 ], - MONO# 0.465 [ 0.21 - 0.92 ], - EO# 0.040 [ 0.00 - 0.67 ], - BASO# 0.013 [ 0 - 0.13 ], **LDH** - 288 [ 0 - 250 ], **Proteina C reactiva** - 5.76 [ 0 - 1 ], **Uree** - 19 [ 0 - 50 ]

#### 05.07.2020

**APTT** - APTT (sec) 21.5 [ 22.1 - 28.1 ], - APTT (%) [ - ], **Creatinina** - 0.44 [ 0.7 - 1.2 ], **Fibrinogen** - 374 [ 180 - 400 ], **Hemoleucograma completa** - Leucocyte [ 3.7 - 9.5 ], - Hematii [ 4.32 - 5.66 ], - Hemoglobina [ 13.3 - 17.6 ], - Hematocrit [ 39.0 - 51.0 ], - VEM [ 82.0 - 98.0 ], - HEM [ 25.0 - 33.0 ], - CHEM [ 31.6 - 35.8 ], - RDW-CV% [ 9.9 - 15.5 ], - Trombocyte 121 [ 150 - 450 ], - MPV 7.2 [ 6.5 - 14.0 ], - NEUT% [ 40 - 70 ], - LYMPH% [ 20 - 40 ], - MONO% [ 3.0 - 10.0 ], - EO% [ 0 - 5 ], - BASO% [ 0 - 2 ], - NEUT# [ 1.5 - 6.6 ], - LYMPH# [ 1.1 - 3.5 ], - MONO# [ 0.21 - 0.92 ], - EO# [ 0.00 - 0.67 ], - BASO# [ 0 - 0.13 ],

**Hemoleucograma completa** - Leucocyte 4.47 [ 3.7 - 9.5 ], - Hematii 3.34 [ 4.32 - 5.66 ], - Hemoglobina 10.1 [ 13.3 - 17.6 ], - Hematocrit 29.9 [ 39.0 - 51.0 ], - VEM 89.5 [ 82.0 - 98.0 ], - HEM 30.2 [ 25.0 - 33.0 ], - CHEM 33.8 [ 31.6 - 35.8 ], - Trombocyte [ 150 - 450 ], - NEUT% 71.9 [ 40 - 70 ], - LYMPH% 19.2 [ 20 - 40 ], - MONO% 6.7 [ 3.0 - 10.0 ], - EO% 1.3 [ 0 - 5 ], - BASO% 0.9 [ 0 - 2 ], - NEUT# 3.21 [ 1.5 - 6.6 ], - LYMPH# 0.86 [ 1.1 - 3.5 ], - MONO# 0.30 [ 0.21 - 0.92 ], - EO# 0.06 [ 0.00 - 0.67 ], - BASO# 0.04 [ 0 - 0.13 ], - RDW-CV 13.4 [ 9.9 - 15.5 ], - PDW\* [ 10 - 16.5 ], - MPV [ 6.5 - 14.0 ], **LDH** - 190 [ 0 - 250 ], **Proteina C reactiva** - 3.15 [ 0 - 1 ], **Timp de protrombina** - PT (sec) (plasma) 11.9 [ 9.4 - 13.6 ], - PT (%) (plasma) 91.8 [ 70 - 130 ], - INR (plasma) 1.03 [ 0.8 - 1.2 ], **Uree** - 17 [ 0 - 50 ], **Feritina** - 506.2 [ 23.9 - 336.2 ], **Interleukina 6** - 21.24 [ 0 - 6.4 ]

#### 09.07.2020

**Hemoleucograma completa** - Leucocyte [ 3.7 - 9.5 ], - Hematii [ 4.32 - 5.66 ], - Hemoglobina [ 13.3 - 17.6 ], - Hematocrit [ 39.0 - 51.0 ], - VEM [ 82.0 - 98.0 ], - HEM [ 25.0 - 33.0 ], - CHEM [ 31.6 - 35.8 ], - RDW-CV% [ 9.9 - 15.5 ], - Trombocyte 82 [ 150 - 450 ], - MPV 7.3 [ 6.5 - 14.0 ], - NEUT% [ 40 - 70 ], - LYMPH% [ 20 - 40 ], - MONO% [ 3.0 - 10.0 ], - EO% [ 0 - 5 ], - BASO% [ 0 - 2 ], - NEUT# [ 1.5 - 6.6 ], - LYMPH# [ 1.1 - 3.5 ], - MONO# [ 0.21 - 0.92 ], - EO# [ 0.00 - 0.67 ], - BASO# [ 0 - 0.13 ], **Hemoleucograma completa** - Leucocyte 3.54 [ 3.7 - 9.5 ], - Hematii 3.55 [ 4.32 - 5.66 ], - Hemoglobina 10.7 [ 13.3 - 17.6 ], - Hematocrit 31.5 [ 39.0 - 51.0 ], - VEM 88.7 [ 82.0 - 98.0 ], - HEM 30.1 [ 25.0 - 33.0 ], - CHEM 34.0 [ 31.6 - 35.8 ], - Trombocyte [ 150 - 450 ], - NEUT% 59.5 [ 40 - 70 ], - LYMPH% 26.0 [ 20 - 40 ], - MONO% 10.5 [ 3.0 - 10.0 ], - EO% 3.4 [ 0 - 5 ], - BASO% 0.6 [ 0 - 2 ], - NEUT# 2.11 [ 1.5 - 6.6 ], - LYMPH# 0.92 [ 1.1 - 3.5 ], - MONO# 0.37 [ 0.21 - 0.92 ], - EO# 0.12 [ 0.00 - 0.67 ], - BASO# 0.02 [ 0 - 0.13 ], - RDW-CV 13.3 [ 9.9 - 15.5 ], - PDW\* [ 10 - 16.5 ], - MPV [ 6.5 - 14.0 ], **APTT** - APTT (sec) 18.8 [ 22.1 - 28.1 ], - APTT (%) [ - ],

**Fibrinogen** - 374 [ 180 - 400 ], **Hemoleucograma completa** - Leucocyte [ 3.7 - 9.5 ], - Hematii [ 4.32 - 5.66 ], - Hemoglobina [ 13.3 - 17.6 ], - Hematocrit [ 39.0 - 51.0 ], - VEM [ 82.0 - 98.0 ], - HEM [ 25.0 - 33.0 ], - CHEM [ 31.6 - 35.8 ], - RDW-CV% [ 9.9 - 15.5 ], - Trombocyte 107 [ 150 - 450 ], - MPV 6.7 [ 6.5 - 14.0 ], - NEUT% [ 40 - 70 ], - LYMPH% [ 20 - 40 ], - MONO% [ 3.0 - 10.0 ], - EO% [ 0 - 5 ], - BASO% [ 0 - 2 ], - NEUT# [ 1.5 - 6.6 ], - LYMPH# [ 1.1 - 3.5 ], - MONO# [ 0.21 - 0.92 ], - EO# [ 0.00 - 0.67 ], - BASO# [ 0 - 0.13 ],

**Hemoleucograma completa** - Leucocyte 3.88 [ 3.7 - 9.5 ], - Hematii 3.44 [ 4.32 - 5.66 ], - Hemoglobina 10.5 [ 13.3 - 17.6 ], - Hematocrit 30.4 [ 39.0 - 51.0 ], - VEM 88.4 [ 82.0 - 98.0 ], - HEM 30.5 [ 25.0 - 33.0 ], - CHEM 34.5 [ 31.6 - 35.8 ], - Trombocyte [ 150 - 450 ], - NEUT% 59.2 [ 40 - 70 ], - LYMPH% 27.1 [ 20 - 40 ], - MONO% 9.0 [ 3.0 - 10.0 ], - EO% 4.4 [ 0 - 5 ], - BASO% 0.3 [ 0 - 2 ], - NEUT# 2.30 [ 1.5 - 6.6 ], - LYMPH# 1.05 [ 1.1 - 3.5 ], - MONO# 0.35 [ 0.21 - 0.92 ], - EO# 0.17 [ 0.00 - 0.67 ], - BASO# 0.01 [ 0 - 0.13 ], - RDW-CV 13.3 [ 9.9 - 15.5 ], - PDW\* [ 10 - 16.5 ], - MPV [ 6.5 - 14.0 ], **Proteina C reactiva** - 2.18 [ 0 - 1 ], **Timp de protrombina** - PT (sec) (plasma) 10.4 [ 9.4 - 13.6 ], - PT (%) (plasma) 124.6 [ 70 - 130 ], - INR (plasma) 0.89 [ 0.8 - 1.2 ]

#### 12.07.2020

**Creatinina** - 0.53 [ 0.7 - 1.2 ], **Feritina** - 277.6 [ 23.9 - 336.2 ], **Hemoleucograma completa** - Leucocite [ 3.7 - 9.5 ], - Hematii [ 4.32 - 5.66 ], - Hemoglobina [ 13.3 - 17.6 ], - Hematocrit [ 39.0 - 51.0 ], - VEM [ 82.0 - 98.0 ], - HEM [ 25.0 - 33.0 ], - CHEM [ 31.6 - 35.8 ], - RDW-CV% [ 9.9 - 15.5 ], - Trombocite 142 [ 150 - 450 ], - MPV 7.0 [ 6.5 - 14.0 ], - NEUT% [ 40 - 70 ], - LYMPH% [ 20 - 40 ], - MONO% [ 3.0 - 10.0 ], - EO% [ 0 - 5 ], - BASO% [ 0 - 2 ], - NEUT# [ 1.5 - 6.6 ], - LYMPH# [ 1.1 - 3.5 ], - MONO# [ 0.21 - 0.92 ], - EO# [ 0.00 - 0.67 ], - BASO# [ 0 - 0.13 ], **Hemoleucograma completa** - Leucocite 3.52 [ 3.7 - 9.5 ], - Hematii 3.59 [ 4.32 - 5.66 ], - Hemoglobina 10.8 [ 13.3 - 17.6 ], - Hematocrit 32.5 [ 39.0 - 51.0 ], - VEM 90.5 [ 82.0 - 98.0 ], - HEM 30.1 [ 25.0 - 33.0 ], - CHEM 33.2 [ 31.6 - 35.8 ], - Trombocite [ 150 - 450 ], - NEUT% 40.0 [ 40 - 70 ], - LYMPH% 39.8 [ 20 - 40 ], - MONO% 12.2 [ 3.0 - 10.0 ], - EO% 7.1 [ 0 - 5 ], - BASO% 0.9 [ 0 - 2 ], - NEUT# 1.41 [ 1.5 - 6.6 ], - LYMPH# 1.40 [ 1.1 - 3.5 ], - MONO# 0.43 [ 0.21 - 0.92 ], - EO# 0.25 [ 0.00 - 0.67 ], - BASO# 0.03 [ 0 - 0.13 ], - RDW-CV 13.8 [ 9.9 - 15.5 ], - PDW\* [ 10 - 16.5 ], - MPV [ 6.5 - 14.0 ], **Interleukina 6** - 6.64 [ 0 - 6.4 ], **Proteina C reactiva** - 0.89 [ 0 - 1 ], **Uree** - 14 [ 0 - 50 ], **Anticorpi anti SARS-CoV-2 IgG** - Reactiv (Index=10.801) [ Index < 0.8 Nonreactiv >= 0.8 - < 1.2 Incert >= 1.2 Reactiv - ], **Anticorpi anti SARS-CoV-2 IgM** - Reactiv (Index=3.578) [ Index < 0.8 Nonreactiv >= 0.8 - < 1.2 Incert >= 1.2 Reactiv - ], **Covid-19 (SARS-CoV-2)** - Detectabil [ Nedetectabil - ]

#### 14.07.2020

**APTT** - APTT (sec) 21.4 [ 22.1 - 28.1 ], - APTT (%) [ - ], **D-Dimeri** - 1.59 [ 0 - 0.55 ], **Fibrinogen** - 374 [ 180 - 400 ], **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 ]

#### 22.06.2020

**APTT** - APTT (sec) 30.2 [ 22.1 - 28.1 ], - APTT (%) [ - ], **Creatinina** - 0.76 [ 0.7 - 1.2 ], **D-Dimeri** - 0.59 [ 0 - 0.55 ], **Feritina** - 1502 [ 23.9 - 336.2 ], **Glicemie** - 153 [ 70 - 105 ], **GOT** - 70 [ 0 - 45 ], **GPT** - 24 [ 0 - 45 ], **Hemoleucograma completa** - Leucocite 8.29 [ 3.7 - 9.5 ], - Hematii 4.19 [ 4.32 - 5.66 ], - Hemoglobina 12.8 [ 13.3 - 17.6 ], - Hematocrit 36.7 [ 39.0 - 51.0 ], - VEM 87.6 [ 82.0 - 98.0 ], - HEM 30.5 [ 25.0 - 33.0 ], - CHEM 34.9 [ 31.6 - 35.8 ], - Trombocite 201 [ 150 - 450 ], - NEUT% 91.6 [ 40 - 70 ], - LYMPH% 5.8 [ 20 - 40 ], - MONO% 2.5 [ 3.0 - 10.0 ], - EO% 0.0 [ 0 - 5 ], - BASO% 0.1 [ 0 - 2 ], - NEUT# 7.59 [ 1.5 - 6.6 ], - LYMPH# 0.48 [ 1.1 - 3.5 ], - MONO# 0.21 [ 0.21 - 0.92 ], - EO# 0.00 [ 0.00 - 0.67 ], - BASO# 0.01 [ 0 - 0.13 ], - RDW-CV 13.7 [ 9.9 - 15.5 ], - PDW\* 10.8 [ 10 - 16.5 ], - MPV 9.8 [ 6.5 - 14.0 ], **Interleukina 6** - 47.26 [ 0 - 6.4 ], **LDH** - 483 [ 0 - 250 ], **Proteina C reactiva** - 25.62 [ 0 - 1 ], **Timp de protrombina** - PT (sec) (plasma) 11.1 [ 9.4 - 13.6 ], - PT (%) (plasma) 107.5 [ 70 - 130 ], - INR (plasma) 0.97 [ 0.8 - 1.2 ], **Uree** - 30 [ 0 - 50 ], **VSH** - 49 [ 1 - 15 ]

#### 24.06.2020

**Anticorpi anti SARS-CoV-2 IgG** - Incert (Index=1.196) [ Index < 0.8 Nonreactiv >= 0.8 - < 1.2 Incert >= 1.2 Reactiv - ], **Anticorpi anti SARS-CoV-2 IgM** - Reactiv (Index=1.886) [ Index < 0.8 Nonreactiv >= 0.8 - < 1.2 Incert >= 1.2 Reactiv - ], **HIV Antigen/Anticorp** - HIV Ag/Ac Interpretare Nonreactiv [ Nonreactiv - ], **Antigen urinar pneumococ** - Antigen urinar pneumococ Negativ [ Negativ - ], **Ag Galactomanan** - NonReactiv (index =0.13) kit bio-rad: Platelia Aspergillus AgObservatie:Probele cu index < 0,5 sunt considerate NonReactive pentru antigen galactomanan, inasa nu exclud o aspergiloza invaziva [ - ], **ANA-8** - Nonreactiv(kit Dia.Pro)Observatie: Metoda detecteaza Anticorpilor de tip IgG anti : dsDNA, histone, Sm/RNP, Sm, SSA, SSB, Scl-70, Jo 1 si centromere si alte antigene din nucleul HEp-2, in serul uman [ - ], **Factor Reumatoid** - 17.1 [ 0 - 14 ], **Imunoglobulina A** - 293 [ 70 - 400 ], **Imunoglobulina G** - 716 [ 700 - 1600 ], **Imunoglobulina M** - 95 [ 40 - 230 ]

#### 23.06.2020

**Covid-19 (SARS-CoV-2)** - Nedetectabil [ Nedetectabil - ], **APTT** - APTT (sec) 25.1 [ 22.1 - 28.1 ], - APTT (%) [ - ], **Determinare grup sangvin** - A II [ - ], **Determinare Rh** - Pozitiv [ - ], **Feritina** - 1994 [ 23.9 - 336.2 ], **Fibrinogen** - 561 [ 180 - 400 ], **Fosfatasa alcalina** - 50 [ 40 - 130 ], **Fosfor** - 3.30 [ 2.5 - 4.5 ], **Gama GT** - 135 [ 0 - 60 ], **Hemoleucograma completa** - Leucocite 5.82 [ 3.7 - 9.5 ], - Hematii 3.99 [ 4.32 - 5.66 ], - Hemoglobina 13.0 [ 13.3 - 17.6 ], - Hematocrit 34.7 [ 39.0 - 51.0 ], - VEM 87.0 [ 82.0 - 98.0 ], - HEM 32.6 [ 25.0 - 33.0 ], -

CHEM 37.5 [ 31.6 - 35.8 ] , - Trombocyte 221 [ 150 - 450 ] , - NEUT% 87.9 [ 40 - 70 ] , - LYMPH% 7.0 [ 20 - 40 ] , - MONO% 4.8 [ 3.0 - 10.0 ] , - EO% 0.0 [ 0 - 5 ] , - BASO% 0.3 [ 0 - 2 ] , - NEUT# 5.11 [ 1.5 - 6.6 ] , - LYMPH# 0.41 [ 1.1 - 3.5 ] , - MONO# 0.28 [ 0.21 - 0.92 ] , - EO# 0.00 [ 0.00 - 0.67 ] , - BASO# 0.02 [ 0 - 0.13 ] , - RDW-CV 13.6 [ 9.9 - 15.5 ] , - PDW\* 10.9 [ 10 - 16.5 ] , - MPV 10.4 [ 6.5 - 14.0 ] , **Interleukina 6** - 14.03 [ 0 - 6.4 ] , **LDH** - 581 [ 0 - 250 ] , **Magneziu** - 2.60 [ 1.7 - 2.6 ] , **Procalcitonina** - 0.10 ng/ml [ - ] , **Proteina C reactiva** - 15.08 [ 0 - 1 ] , **Proteine totale** - 5.46 [ 6.2 - 8.3 ] , **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 ] , **VSH** - 49 [ 1 - 15 ] , **Tract respirator - panel PCR multiplex** - AdenovirusNedetectabilBocavirus NedetectabilCoronavirus 229E NedetectabilCoronavirus HKU1 NedetectabilCoronavirus NL63 NedetectabilCoronavirus OC43 NedetectabilMetapneumovirus uman A+B NedetectabilGripa A NedetectabilGripa A H1N1/2009 NedetectabilGripa A H1 NedetectabilGripa A H3 NedetectabilGripa B NedetectabilParainfluenzae 1 NedetectabilParainfluenzae 2 NedetectabilParainfluenzae 3 NedetectabilParainfluenzae 4 NedetectabilVirus respirator sincitial A+B NedetectabilRinovirus/Enterovirus NedetectabilSARS-CoV-2 NedetectabilBordetella pertussis NedetectabilMycoplasma pneumoniae NedetectabilLegionella pneumophila Nedetectabil [ - ]

#### 25.06.2020

**Covid-19 (SARS-CoV-2)** - Nedetectabil [ Nedetectabil - ] , **Creatinina** - 0.50 [ 0.7 - 1.2 ] , **Hemoleucograma completa** - Leucocyte 3.89 [ 3.7 - 9.5 ] , - Hematii 4.03 [ 4.32 - 5.66 ] , - Hemoglobina 12.1 [ 13.3 - 17.6 ] , - Hematocrit 35.4 [ 39.0 - 51.0 ] , - VEM 87.8 [ 82.0 - 98.0 ] , - HEM 30.0 [ 25.0 - 33.0 ] , - CHEM 34.2 [ 31.6 - 35.8 ] , - Trombocyte 234 [ 150 - 450 ] , - NEUT% 80.2 [ 40 - 70 ] , - LYMPH% 12.6 [ 20 - 40 ] , - MONO% 6.9 [ 3.0 - 10.0 ] , - EO% 0.0 [ 0 - 5 ] , - BASO% 0.3 [ 0 - 2 ] , - NEUT# 3.12 [ 1.5 - 6.6 ] , - LYMPH# 0.49 [ 1.1 - 3.5 ] , - MONO# 0.27 [ 0.21 - 0.92 ] , - EO# 0.00 [ 0.00 - 0.67 ] , - BASO# 0.01 [ 0 - 0.13 ] , - RDW-CV 13.7 [ 9.9 - 15.5 ] , - PDW\* 11.4 [ 10 - 16.5 ] , - MPV 10.3 [ 6.5 - 14.0 ] , **LDH** - 525 [ 0 - 250 ] , **Proteina C reactiva** - 7.25 [ 0 - 1 ] , **Uree** - 38 [ 0 - 50 ] , **Feritina** - 1452.1 [ 23.9 - 336.2 ] , **Interleukina 6** - 6.06 [ 0 - 6.4 ] , **Bilirubina Directa** - 0.19 [ 0 - 0.3 ] , **Bilirubina Totala** - 0.42 [ 0.0 - 1.2 ] , **Creatinina** - 0.52 [ 0.7 - 1.2 ] , **GOT** - 76 [ 0 - 45 ] , **GPT** - 51 [ 0 - 45 ] , **Hemoleucograma completa** - Leucocyte 3.21 [ 3.7 - 9.5 ] , - Hematii 4.07 [ 4.32 - 5.66 ] , - Hemoglobina 12.3 [ 13.3 - 17.6 ] , - Hematocrit 35.5 [ 39.0 - 51.0 ] , - VEM 87.2 [ 82.0 - 98.0 ] , - HEM 30.2 [ 25.0 - 33.0 ] , - CHEM 34.6 [ 31.6 - 35.8 ] , - Trombocyte 156 [ 150 - 450 ] , - NEUT% 75.4 [ 40 - 70 ] , - LYMPH% 16.5 [ 20 - 40 ] , - MONO% 7.8 [ 3.0 - 10.0 ] , - EO% 0.0 [ 0 - 5 ] , - BASO% 0.3 [ 0 - 2 ] , - NEUT# 2.42 [ 1.5 - 6.6 ] , - LYMPH# 0.53 [ 1.1 - 3.5 ] , - MONO# 0.25 [ 0.21 - 0.92 ] , - EO# 0.00 [ 0.00 - 0.67 ] , - BASO# 0.01 [ 0 - 0.13 ] , - RDW-CV 13.5 [ 9.9 - 15.5 ] , - PDW\* 12.8 [ 10 - 16.5 ] , - MPV 11.2 [ 6.5 - 14.0 ] , **Proteina C reactiva** - 4.01 [ 0 - 1 ] , **Uree** - 51 [ 0 - 50 ] , **Feritina** - 1022.6 [ 23.9 - 336.2 ] , **Interleukina 6** - 4.52 [ 0 - 6.4 ]

#### 28.06.2020

**APTT** - APTT (sec) 19.3 [ 22.1 - 28.1 ] , - APTT (%) [ - ] , **Creatinina** - 0.53 [ 0.7 - 1.2 ] , **Feritina** - 843.1 [ 23.9 - 336.2 ] , **Fibrinogen** - 389 [ 180 - 400 ] , **GOT** - 28 [ 0 - 45 ] , **GPT** - 36 [ 0 - 45 ] , **Interleukina 6** - 65.83 [ 0 - 6.4 ] , **LDH** - 381 [ 0 - 250 ] , **Proteina C reactiva** - 3.19 [ 0 - 1 ] , **Timp de protrombina** - PT (sec) (plasma) 11.1 [ 9.4 - 13.6 ] , - PT (%) (plasma) 107.5 [ 70 - 130 ] , - INR (plasma) 0.97 [ 0.8 - 1.2 ] , **Uree** - 28 [ 0 - 50 ]

#### 29.06.2020

**Hemoleucograma completa** - Leucocyte [ - ] , - Hematii [ - ] , - Hemoglobina [ - ] , - Hematocrit [ - ] , - VEM [ - ] , - HEM [ - ] , - CHEM [ - ] , - RDW-CV% [ - ] , - Trombocyte 190 [ 150 - 450 ] , - MPV 6.9 [ 6.5 - 14.0 ] , - NEUT% [ - ] , - LYMPH% [ - ] , - MONO% [ - ] , - EO% [ - ] , - BASO% [ - ] , - NEUT# [ - ] , - LYMPH# [ - ] , - MONO# [ - ] , - EO# [ - ] , - BASO# [ - ] , **Hemoleucograma completa** - Leucocyte 6.88 [ 3.7 - 9.5 ] , - Hematii 4.44 [ 4.32 - 5.66 ] , - Hemoglobina 13.1 [ 13.3 - 17.6 ] , - Hematocrit 38.0 [ 39.0 - 51.0 ] , - VEM 85.6 [ 82.0 - 98.0 ] , - HEM 29.5 [ 25.0 - 33.0 ] , - CHEM 34.5 [ 31.6 - 35.8 ] , - Trombocyte [ 150 - 450 ] , - NEUT% 90.7 [ 40 - 70 ] , - LYMPH% 4.8 [ 20 - 40 ] , - MONO% 4.1 [ 3.0 - 10.0 ] , - EO% 0.1 [ 0 - 5 ] , - BASO% 0.3 [ 0 - 2 ] , - NEUT# 6.24 [ 1.5 - 6.6 ] , - LYMPH# 0.33 [ 1.1 - 3.5 ] , -

MONO# 0.28 [ 0.21 - 0.92 ] , - EO# 0.01 [ 0.00 - 0.67 ] , - BASO# 0.02 [ 0 - 0.13 ] , - RDW-CV 12.8 [ 9.9 - 15.5 ] , - PDW\* [ 10 - 16.5 ] , - MPV [ 6.5 - 14.0 ]

---

#### Examine paraclinice:

EKG

ECO

---

#### Rx

T02101 - tomografia computerizata a toracelui ~ Rezultat: Comparativ cu examinarea CT din 26.06.2020 se constata mentinerea tuturor leziunilor pulmonare descrise anterior in sa cu condensarea masiva a plajelor de sticla mata preexistente. Afectare pulmonara se mentine de aproximativ 75% Nu se constata arii de resorbtie la momentul examinarii. Fara colectii pleurale. || T02704 - angiotomografia computerizata a toracelui, cu substanta de contrast intravenoasa ~ Rezultat: ANGIO CT TORACE (Omnipaque) Doza DLP TOTAL : 725 mGy\*cm Fara defecte de umplere sugestive pentru TEP la nivelul trunchiului arterei pulmonare, arterelor pulmonare principale si a ramurilor lor segmentare si subsegmentare. Trunchiul arterei pulmonare de calibru normal (34 mm), AP dreapta de 18 mm, AP 19 stanga de mm. Aorta si ramurile sale permeabile, de calibru normal. Comparativ cu examinarea anterioara CT torace nativ, din 20.06. 2020, realizata in alt serviciu medical, se constata aparitia mai multor leziuni noi, preponderent de sticla mata, difuz bilateral, dar si unele condensari in zonele posterioare, realizand o afectare pulmonara de peste 75% in prezent. Fara colectii pleurale sau pericardice. Multiple imagini limfoganglionare infracentimetrice mediastinale si axilar bilateral. Pe sectiunile abdomenului partial scanat se evidentiaza un calcul colectic infundibular de 8 mm, neobstructiv. In rest, fara modificari patologice semnificative evidente CT nativ. Spondiloza dorsala. Fara leziuni osoase suspecte pe segmentele examinate. Concluzie: Evolutie nefavorabila, cu o afectare globala pulmonara de peste 75% in prezent. Fara embolie pulmonara. || T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 23.06.2020 RG.PULM. D= 13.3Gym2 Parenchimul pulmonar prezinta multiple infiltrate pulmonare cu aspect de condensari pulmonare extinse, cu bronhograma aerica in interior, ocupand plamanul drept aproape in totalitate si 2/3 inferioare ale plamanului stang. Afectare pulmonara extinsa bilateral de cca 70-80%. Fara colectii pleurale evidente rgr.

#### Altele

---

#### Tratament efectuat

ACETILCISTEINA 200MG LAROPHARM || ADDAMEL NOVUM 10ML\*20FI-ATI || ALGOCALMIN 1G/2 ML || ALGOZONE 500MG X 20 CPR LABORMED || AMLODIPINA LPH 10 MG X 30 || APA DISTILATA PT.PREP.INJ. 500ML || ASPANORM \*30compr. || AZITROX 500MG ZENTIVA\*3CPR || CEFORT 1GR CUTX10FLX10ML || CEFOTAXIMA 1G\*10FL Antibiotica S.A. || CLEXANE 4000UI(40MG)/0.4ML sol.inj\*10ser.pre. || CLEXANE 6000UI (60MG)/ 0,6ML \* 10 SER. PRE. || DARUNAVIR MYLAN 800MG\*30CPR.FILM. || DEXAMETHASON NA.FOSF.8MG/2ML-100FIOLE - EPICO || FLUIMUCIL 300MG/3ML sol.inj\*5f || GLUCONAT DE CALCIU 94MG/ML Braun || GLUCOSE 5%-500ML -BRAUN || GLYCOPHOS 10x20ML-ATI || HEPA-MERZ 10/10ML || IODOMED 10%\*SOL.DEZ. || MUCOVIM 200mg\*20cps || NITRAZEPAM 5MG\*30CPR LPH || NORVIR 100MG X30CPR.FILM || OMEZ 40 MG PULB.SOL.PERF.x 1FL ATI || OMEZ SOL.PERF.40MG || OMNIPAQUE 350MG L/ML 100ML\*10FL || PARACETAMOL 500MG - MAGISTRA || PARACETAMOL B BRAUN FLACON 10MG/ML EP 100ML || PLAQUENIL 200MG\*60 compr.film. || RINGER 500 ML - BRAUN || SER FIZIOLOGIC 0.9% - 100ML || SER FIZIOLOGIC 0.9%-500ML || SER FIZIOLOGIC 0.9%-500ML- BRAUN || SER FIZIOLOGIC 0.9%250ML BRAUN RO || SER HIPERTONIC 5.85% 20ML || STOP TOXIN forte\*30CPS || STOPTOXIN FORTE 3BLS\*10CPS || SUPOZITOARE CU GLICERINA ADULTI || VITAMINA C 1000mg\*30cpr BERES || XILINA 10MG/ML SOL INJ\*5FIOLE\*10ML(ZENTIVA)

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

##### EPICRIZA

Pacient in varsta 62 de ani cunoscut cu bronșita cronică se prezintă în serviciul nostru prin transfer de la Sp. Militar Cluj, secția pneumologie, pentru febră, mialgii și tuse seacă debutate în urma cu ~ 1 săptămână. Boala actuală a debutat brusc prin febră 38, asteno-adinamie, mialgii, tuse seacă și dispnee motiv pentru care se prezintă la sp. boli infecțioase din Baia Mare unde paraclinic se evidențiază leucopenie, sdr. inflamator moderat, trombocitopenie, Rx. torace cu desen pulmonar accentuat bazal dreapta, se efectuează RT-PCR SARS COV 2 care este negativ. Pacientul este diagnosticat cu pneumonie acută. Se administrează tratament antibiotic cu Cefort iv 2g/zi timp de 1/zi, se recomandă la externare Eficef 200mg 2x/zi timp de încă 5 zile și simptomatice, menționăm faptul că acesta a refuzat continuarea spitalizării fiind externat la cerere. Ulterior simptomatologia persista prin stare febrilă, tuse seacă și dispnee motiv pentru care se prezintă la Sp. Militar Cluj, secția Pneumologie unde se efectuează Ct torace care evidențiază arii difuze de geam mat de tip alveolitic bilateral iar

postero-bazal LIS densificare parenchimotoasa pseudonodulara de ~ 35mm, cu persistenta sdr. inflamator, leucopeniei, trombocitopeniei, procaltitonina nereactionata. Se efectueaza din nou in data de 18.06.2020 PCR COVID-19 care este negativ, dar avand in vederea persistenta simptomatologiei si modificarile CT sugestive pentru COVID-10 se testeaza din nou in data de 22.06.2020, testul PCR fiind POZITIV. Se transfera in serviciul nostru pentru investigatii si tratament de specialitate.

Din acheta epidemiologica retinem ca pacientul nu a intrat in contact cu persoana cu simptome respiratorii sau cu caz confirmat COVID-19 in ultimele 14 zile anterioare debutului simptomatologiei.

Examen obiectiv: febril (38.8C), stare generala mediu influentata, constient, cooperant, supraponderal IMC= 25.83kg/m<sup>2</sup>, tegumente calde, uscate, stabil hemodinamic TA= 130/60mmHg, Av= 80b/min, zg. cardiace ritmice, bine batute, fara sufluri patologice, MV. prezent bilateral, raluri crepitane medio-bazal dreapta si bazal in stanga, FR- 20 resp/min, SpO<sub>2</sub>= 88-91% cu 6l O<sub>2</sub> pe canula nazala, abdomen suplu, elastic, nedureros la palpare, zg. h-a prezente, tranzit intestinal prezent, fara organomegalii palpabile, fara semne de iritatie meningeana sau de focar neurologic.

Biologic: limfopenie, anemie hipocroma normocitara, hiperglicemie, got usor crescut, sdr. inflamator (CRP 25 mg/dl), fara retentie azotata, coagulograma nemodificata. Interleukina 6, feritina reactionate.

Antigen urinar pneumococ negativ.

Rgr pulmonara (23.06.2020) - Parenchimul pulmonar prezinta multiple infiltrate pulmonare cu aspect de condensari pulmonare extinse, cu bronhograma aerica in interior, ocupand plamanul drept aproape in totalitate si 2/3inferioare ale plamanului stang. Afectare pulmonara extinsa bilateral de cca 70-80%. Fara colectii pleurale evidente rgr.

RT-PCR SARS COV-2: DETECTABIL (in data de 22.06.202 la Sp. Militar-Sectia Pneumologie).

Pe parcursul internarii pacientul a fost izolat, a urmat tratament cu Plaquenil 200mg 2-0-2tb/zi doza de incarcare, ulterior 1-0-1tb/zi, Azitromicina 500mg/zi, expectorant, anticoagulant profilactic (clexane 2x0,4ml/zi), antiinflamator steroidian (dexametazona 8mg/2ml 2firole/zi), antisecretor gastric, simptome (paracetamol), aport suplimentar de oxigen pe canula nazala 6l ulterior pe masca simpla cu 8l O<sub>2</sub> si sedinte de CPAP 2x/zi, cu ameliorarea simptomatologiei si parametrilor respiratori. S-a mentinut afebril, cu remiterea simptomatologiei si normalizarea probelor bioumorale.

Se transfera pe terapie intensiva pentru fenomene de insuficienta respiratorie acuta.

La preluare pe terapie intensiva pacient constient, cooperant, OTS, GCS 15 pct, cu tegumente uscate, reci, normoterm. Respirator cu necesar crescut de fizioterapie respiratorie (CPAP-NIV), SpO<sub>2</sub> 83-85% cu supliment de O<sub>2</sub> pe masca cu rezervor (flux 10l/min), MV diminuat bilateral, raluri bronsice in jumatatea inferioara a campului pulmonar stang. Hemodinamic stabil, TA 149/81 mmHg, AV 80/min, RS. Abdomen mobil cu respiratiile, fara sensibilitate la palpare, tranzit intestinal absent, diureza eficienta exteriorizata spontan.

Biologic cu neutrofilie procentuala, limfopenie, sindrom anemic, sindrom de hepatocitoliza, sindrom inflamator de tip bacterian.

Parametrii Astrup releva alcaloza metabolica, hipoxemie, hiposodemie, hipocalcemie, hiperglicemie (pH 7.47, pO<sub>2</sub> 61, pCO<sub>2</sub> 38, lac 1.7, HCO<sub>3</sub> 27.8) cu raport PaO<sub>2</sub>/FiO<sub>2</sub> 76.

Se interpreteaza cazul ca insuficienta respiratorie acuta cu necesar de VNI, pneumonie bilaterala, COVID-19, gastroduodenita.

Se initiaza terapie de reechilibrare hidro-electrolitica si acido-bazica, se continua tratamentul cu Plaquenil (pentru un total de 20 de zile) antibioterapie (Ceftriaxona 2x1g/zi timp de o zi ulterior inlocuita cu Cefotaxim 3x2g/zi, Azitromicina 500 mg/zi timp de 5 zile), mucolitic, protector gastric, anticoagulant in doza profilactica, glucocorticoid, antipiretice, fizioterapie respiratorie, profilaxia leziunilor de decubit. Se administreaza oxigenoterapie cu flux inalt de tip AIRVO (FiO<sub>2</sub> 50%, flux 45l/min). Nocturn se pozitioneaza in decubit ventral.

Serologie COVID-19 : Ac IgM reactiv, Ac IgG incert in 24/06.

Se recolteaza RT-PCR de control in data de 23/06 si 25/06 cu rezultat NEDETECTABIL.

PCR multiplex panel respirator negativ pentru etiologiile cautate, inclusiv pentru SARS-CoV-2 in 24/06.

Avand in vedere hepatocitoliza si prezenta litiazei veziculare se inlocuieste Ceftriaxona cu

Cefotaxim 3 x 2g/zi incepand din 24/06, tratament urmat pana in 01/07.

Bilant etiologic : Antigen urinar pneumococ negativ, HIV Ag/Ac negativ, Ag Galactomanan nonreactiv, IgA, IgM, IgG in limite normale, Factor reumatoid usor reactionat. ANCA efectuati la Bioclinica, negativi. ANA-8 negativi.

Serologie COVID-19 : Ac IgM reactiv, Ac IgG reactiv in 03/07.

In evolutie pacientul este afebril cu ameliorarea sindromului inflamator si a sindromului de hepatocitoliza. Parametrii Astrup de oxigenare sunt in ameliorare cu cresterea raportului PaO<sub>2</sub>/FiO<sub>2</sub>. Se trece de la oxigenoterapie cu flux inalt AIRVO la oxigenoterapie pe canula nazala initial cu debit 5l/min ulterior cu scadere progresiva.

Se efectueaza CT toracic de control care evidentiaza : comparativ cu examinarea CT din 26.06.2020 se constata mentinerea tuturor leziunilor pulmonare descrise anterior insa cu condensarea masiva a plajelor de sticla mata preexistente. Afectare pulmonara se mentine de aproximativ 75%. Nu se constata arii de resorbtie la momentul examinarii. Fara colectii pleurale.

Se preia pe sectie constient, cooperant, stabil hemodinamic si respirator, TA= 125/83mmHg, Av=100b/min, parametri astrup cu hipoxie, echilibrat ionic (pH 7.42, pCO<sub>2</sub> 43 mmHg, pO<sub>2</sub> 79mmHg, Na 137 mEq/L, K 4.0 mEq/L), Sp O<sub>2</sub>= 97% cu supliment de O<sub>2</sub> pe canula nazala 4 l/min, auscultatoric: MV inasprtit bilateral, raluri sibilante la nivelul campului pulmonar drept. Biologic: leucopenie, anemie hipocroma normocitara, trombocitopenie usoara, functie renala in limite normale, fara sdr. inflamator.

Se efectueaza din nou PCR sars cov-2 de control in data de 13.07.2020 care este DETECTABIL.

Serologie SARS COV-2 pozitiva(IgM si Ig G - Reactive). Pe parcursul internari continua tratamentul cu Plaquenil 200mg 1-0-1tb/zi- 20 de zile, anticoagulant cu clexane 0.6ml/zi si simptomatic, cu evolutie clinica si paraclinica favorabila.

Se externeaza ameliorat, cu recomandari:

#### **Tratament recomandat**

- continua tratamentul cu Clexane 0,6 UI sc/zi inca 14 zile (pana la control)
- oxigenoterapie la domiciliu pe canula nazala 3l/min ptr SatO<sub>2</sub>>93%
- revine la control in data de 31.07 cu copie dupa scrisoarea medicala si CD-urile CT-urilor, in ambulatorul Clinicii Boli Infectioase, str Motilor nr 19; ulterior consult Pneumoftiziologic- Dna Conf Man Milena (Sp. Clinic Pneumoftiziologie)

Dupa ce ajungeti acasa se recomanda efectuarea dusului, hainele cu care ati plecat acasa se vor pune intr-un sac impermeabil (fara a fi scuturate). Hainele (inclusiv hainele care pe care le-ati folosit in spital) se vor pastra in sac intr-un loc separat (preferabil pe balcon) timp de 5 zile, ulterior vor fi spalate la masina de spalat haine (la cea mai mare temperatura permisa de producator) cu dezinfectant pentru haine si calcate ulterior. Se vor folosi manusi pentru manipularea hainelor, care ulterior vor fi aruncate si va veti spala pe mcau apa si sapun. Telefonul, ceasul si alte obiecte electronice se vor dezinfecta cu servetele impregnate cu alcool.

Masuri de igiena individuala de respectat :

Sa se evite contactul apropiat cu celelalte persoane din locuinta si, daca este posibil, sa se izoleze camera separata, cu baie separata.

Daca se foloseste aceeasi baie, aceasta va fi dezinfectata dupa folosire, se va dezinfecta toaleta si toate obiectele atinse (inclusiv clante, intrerupatoare). Dezinfectarea se va face cu solutii pe baza de clor (ex. Domestos) sau alcool (min 70 %).

Sa se spele pe maini cu apa si sapun, timp de cel putin 20 de secunde, ori de cate ori este necesar (dupa utilizarea toaletei, inaintea pregatirii mesei, etc).

Sa curate si sa dezinfecteze zilnic toate suprafetele pe care le atinge frecvent (ex: mese, clante, obiecte de mobilier, bateria/robinetele de la chiuveta, alte obiecte care pot fi atinse si de alte persoane).

Sa isi acopere gura si nasul cu servetel de unica folosinta sau cu o tesatura atunci cand stranuta sau tuseste, sau sa stranut si sa tuseasca in plica cotului. Batista se arunca imediat la gunoi, in sac de

plastic, dupa care se spala pe maini cu apa si sapun timp de 20 de secunde.

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

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

Purtarea mastii este una dintre masurile de prevenire si limitare pentru raspandirea anumitor boli respiratorii, inclusiv cea determinata de noul coronavirus. Cu toate acestea, doar utilizarea unei masti nu este suficienta pentru a asigura un nivel adecvat de protectie si ar trebui adoptate si alte masuri la fel de relevante. Folosirea mastii trebuie combinata cu igiena adecvata a mainilor si cu alte masuri de prevenire si control a transmiterii noului coronavirus de la om la om.

-in timpul utilizat trebuie sa evitati atingerea mastii;

-sa indepartati masca folosind tehnica adecvata (nu atingeti partea din fata, ci indepartati snururile din spate), actiune urmata de spalarea IMEDIATA a mainilor cu apa si sapun;

-sa nu reutilizati mastile de unica folosinta. Masca se schimba la maxim 4 ore sau mai repede caz de umezire.

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

#### Indicatie pentru revenire la internare

X Da, revine pentru internare in termen de REVINE LA INTERNARE DE ZI IN 31/07 LA ORA 09:00 LA CDT  
PE MOTILOR 19 CAMERA 78 - DR. DARABAN

Se completează obligatoriu una din cele două informatii:

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

Se completează obligatoriu una din cele două informatii:

- ☐ S-a eliberat concediu medical la externare, caz în care se va înscrie seria si numarul acestuia
- ☐ Nu s-a eliberat concediu medical la externare deoarece nu a fost necesar
- ☒ Nu s-a eliberat concediu medical la externare

Se completează obligatoriu una din cele două informatii:

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

Se completează obligatoriu una din cele două informatii:

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

(cu viza Unitatii judetene de implementare a programului, pentru diabet)

Unitate judeteana de diabet zaharat:	
Nr. inregistrare al asiguratului:	

Data 14.07.2020

#### Sef sectie:

**Conf.Dr. LUPSE MIHAELA**  
**MEDIC PRIMAR**

Dr. MIHAELA LUPSE  
medic primar boli infectioase  
competenta ecografica  
cod 521011



#### Medic curant:

**BINDER ASTRID**

Dr. Astrid Binder  
medic specialist  
Boli infectioase  
cod 521012

#### Medic rezident:

Calea de transmitere:

- prin asigurat
- prin posta .....

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



-----  
\*) Scrisoarea medicala se întocmeste în două 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;