

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 POP ANA, nascut la data de 02.06.1950, CNP/cod unic de asigurare 2500602120715, Adresa: Jud.CLUJ Loc.Cluj Napoca Str.LIBELULEI Nr.2 a fost internat in serviciul nostru in perioada: 25.07.2020 23:07 - 01.01.1900 00:00, FO: 18230 F.O. / nr. din Registrul de consultatii TERAPIE INTENSIVA 2 si se externeaza:

gnostice:	
Motivele p	rezentarii
Anamneza	
- factori de 1	
Examen cli	inic
- local	
Examene d	le laborator: 08.2020
GC 11. 36. 35. , -1 -7. - B 9.8 - 2.	eatinina - 0.75 [0.5 - 1.2], D-Dimeri - 0.57 [0 - 0.55], Feritina - 21.9 [11.0 - 306.8], DT - 16 [0 - 35], GPT - 7 [0 - 35], Hemoleucograma completa - Leucocite 9.45 [3.9 - 1], - Hematii 3.82 [3.88 - 4.99], - Hemoglobina 8.1 [11.5 - 15.4], - Hematocrit 27.4 [0 - 48.0], - VEM 71.7 [81.0 - 99.0], - HEM 21.2 [25.0 - 33.0], - CHEM 29.6 [31.6 - 8], - Trombocite 762 [150 - 450], - NEUT% 79.2 [40 - 70], - LYMPH% 13.8 [20 - 40] MONO% 6.8 [3.0 - 10.0], - EO% 0.0 [0 - 5], - BASO% 0.2 [0 - 2], - NEUT# 7.49 [1.8 .4], - LYMPH# 1.30 [1.1 - 3.5], - MONO# 0.64 [0.21 - 0.92], - EO# 0.00 [0.00 - 0.67], ASO# 0.02 [0 - 0.13], - RDW-CV 20.0 [9.9 - 15.5], - PDW* 10.8 [10 - 16.5], - MPV 10.8 [6.5 - 14.0], Interleukina 6 - 87.13 [0 - 6.4], LDH - 368 [0 - 250], Proteina C reactiva .35 [0 - 1], Uree - 39 [0 - 71]
Let - H CH LY - 2 - E 11.	
AP De 306 - 4. cor 11.	OB.2020 PTT - APTT (sec) 21.3 [22.1 - 28.1] , - APTT (%) [-], Creatinina - 0.66 [0.5 - 1.2], terminare grup sangvin - A II [-], Determinare Rh - Pozitiv [-], Feritina - 31.5 [11.0 - 6.8], Fibrinogen - 486 [180 - 400], Fosfataza alcalina - 57 [35 - 105], Fosfor - 4.17 [2.5 .5], Gama GT - 30 [0 - 50], GOT - 22 [0 - 35], GPT - 8 [0 - 35], Hemoleucograma mpleta - Leucocite 16.29 [3.9 - 11.1] , - Hematii 3.74 [3.88 - 4.99] , - Hemoglobina 8.0 [.5 - 15.4] , - Hematocrit 27.3 [36.0 - 48.0] , - VEM 73.0 [81.0 - 99.0] , - HEM 21.4 [25.0 - 0] , - CHEM 29.3 [31.6 - 35.8] , - Trombocite 518 [150 - 450] , - NEUT% 94.2 [40 - 70]

, - LYMPH% 2.6 [20 - 40] , - MONO% 3.1 [3.0 - 10.0] , - EO% 0.0 [0 - 5] , - BASO% 0.1 [0 - 2], - NEUT# 15.34 [1.8 - 7.4], - LYMPH# 0.42 [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 20.4 [9.9 - 15.5], -PDW* 10.5 [10 - 16.5] , - MPV 9.9 [6.5 - 14.0], **Interleukina 6** - 146.06 [0 - 6.4], **LDH** -493 [0 - 250], Magneziu - 2.38 [1.7 - 2.6], Proteina C reactiva - 28.48 [0 - 1], Proteine totale - 6.01 [6.2 - 8.3], Timp de protrombina - PT (sec) (plasma) 13.1 [9.4 - 13.6], - PT (%) (plasma) 73.9 [70 - 130], - INR (plasma) 1.16 [0.8 - 1.2], **Uree** - 27 [0 - 71], **Procalcitonina** - 0.21 ng/ml [-], **Covid-19** (**SARS-CoV-2**) - Detectabil [Nedetectabil -], **APTT** - APTT (sec) 21.6 [22.1 - 28.1] , - APTT (%) [-], **Hemoleucograma completa** -Leucocite 31.94 [3.9 - 11.1], - Hematii 3.96 [3.88 - 4.99], - Hemoglobina 8.5 [11.5 - 15.4], - Hematocrit 30.0 [36.0 - 48.0] , - VEM 75.8 [81.0 - 99.0] , - HEM 21.5 [25.0 - 33.0] , -CHEM 28.3 [31.6 - 35.8], - Trombocite 1164 [150 - 450], - NEUT% 89.2 [40 - 70], -LYMPH% 5.3 [20 - 40], - MONO% 5.4 [3.0 - 10.0], - EO% 0.0 [0 - 5], - BASO% 0.1 [0 -2], - NEUT# 28.50 [1.8 - 7.4], - LYMPH# 1.69 [1.1 - 3.5], - MONO# 1.72 [0.21 - 0.92], -EO# 0.00 [0.00 - 0.67], - BASO# 0.03 [0 - 0.13], - RDW-CV 21.2 [9.9 - 15.5], - PDW* 11.8 [10 - 16.5] . - MPV 10.3 [6.5 - 14.0]. **Tablou sangvin** - Mieloblasti = 1 Promielocite = 1Mielocite = 2Metamielocite = 2Neutrofile nesegmentate = 20 - 5 %Neutrofile segmentate = 79 40 - 70 %Limfocite = 7 20 - 40 %Monocite = 8 3 - 10 %Eritroblasti oxifili = 1Descriere: Seria granulocitara : deviere la stanga pana la stadiul de blastSeria eritrocitara : dimorfism eritrocitar cu microcite hipocrome si normocite normocromeSeria megacariocitara: numeroase trombocite dispuse izolate si in gramezi, anizocitoza trombocitara pana la megalotrombocite [-], **Timp de** protrombina - PT (sec) (plasma) 13.4 [9.4 - 13.6], - PT (%) (plasma) 70.2 [70 - 130], - INR (plasma) 1.19 [0.8 - 1.2]

06.08.2020

Creatinina - 1.61 [0.5 - 1.2], Feritina - 458.6 [11.0 - 306.8], GOT - 3433 [0 - 35], GPT -1176 [0 - 35], Interleukina 6 - 196.18 [0 - 6.4], Proteina C reactiva - 25.57 [0 - 1], Sumar + **Sediment** - Bilirubina negativ [negativ(<17umol/l) -] , - Urobilinogen normal [normal (<35umol/l) -], - Cetona negativ [negativ (<1.5mmol/l) -], - Acid ascorbic 0.4 g/l [negativ (<0.2g/l) -], - Glucoza 2.8 mmol/l [normal (<2.8mmol/l) -], - Proteine 0.3 g/l [negativ (<0.3g/l) -], - Eritrocite 10 Ery/ul [negativ (<5Ery/ul) -], - pH 5 [5 - 6], - Nitriti negativ [negativ (<0.05mg/dl) -], - Leucocite negativ [negativ (<5Leu/ul) -], - Densitate 1.025 [1015 -1025], - Hematii eumorfe 5.12 [0.00 - 1.14], - Leucocite 0.80 [0.00 - 2.05], - Alte cristale 0.00 [0.00 - 1.36], - Cristale oxalat de calciu monohidrat 0.00 [0.00 - 1.36], - Cristale oxalat de calciu dihidrat 0.00 [0.00 - 1.36], - Cristale fosfati tricalcici 0.00 [0.00 - 1.36], - Cristale acid uric 0.00 [0.00 - 1.36], - Cilindri hialini 0.20 [0.00 - 0.45], - Alti cilindri patologici 0.70 [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 0.10 [0.00 - 0.45], - Celule epiteliale scuamoase plate 0.10 [0.00 - 1.14], - Levuri 0.00 [0.00 - 0.68], - Bacterii 181.40 [0.00 - 17.05], - Filamente de mucus 109.90 [0.00 - 60.00], Uree - 74.8 [0 - 71], Urocultura - fara crestere microbiana aeroba si facultativ anaeroba [-], Test molecular multiplex(PCR) pneumonie (aspirat - Adenovirus Nedetectabil [Nedetectabil -] . - Coronavirus Nedetectabil [Nedetectabil -], - Human Metapneumovirus Nedetectabil [Nedetectabil -], - Human Rhinovirus/Enterovirus Nedetectabil [Nedetectabil -], - Influenza A Nedetectabil [Nedetectabil -] , - Influenza B Nedetectabil [Nedetectabil -] , - Parainfluenza Virus Nedetectabil [Nedetectabil -], - Respiratory Syncytial Virus Nedetectabil [Nedetectabil -], -Antimicrobial Resistance Genes [-], - CTX-M [-], - IMP [-], - KPC N/A [Nedetectabil -], - mecA/C and MREJ N/A [Nedetectabil -], - NDM N/A [Nedetectabil -], - OXA-48-like N/A [Nedetectabil -], - VIM N/A [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 - ] , - Straphylococcus aureus Nedetectabil [ Nedetectabil - ] , - Streptococcus agalactiae Nedetectabil [ Nedetectabil - ] , - Streptococcus pneumoniae Nedetectabil [ Nedetectabil - ] , - Streptococcus pyogenes Nedetectabil [ Nedetectabil - ]
```

28.07.2020

D-Dimeri - D-dimeri 905.33 ng/ml (FEU) [<= 500 ng/ml FEU -], **Glicemie** - 95 [70 - 105], **Interleukina 6** - 44.29 [0 - 6.4], **LDH** - 266 [0 - 250], **Proteina C reactiva** - 5.62 [0 - 1] **07.08.2020**

Ac HBc IgM - HBc Ig M II* 0 PEI U/ml [-], - HBc IgMII Interpretare* Nonreactiv [< 5 PEIU/mlNon Reactiv> 5 <10 PEIU/mlIncert>10 PEIU/mlReactiv -], Ac HCV - Anticorpi anti HCV Interpretare Nonreactiv [Nonreactiv -], Ag HBs - Antigen HBs Interpretare Nonreactiv [Nonreactiv -], **Anti HBe** - Anticorpi anti HBe Interpretare* Nonreactiv [Nonreactiv -], Anticorpi EBV VCA/EA IgG - Anticorpi EBV VCA/EA IgG Incert [Nonreactiv -], APTT -APTT (sec) 24.1 [22.1 - 28.1] , - APTT (%) [-], Colinesteraza - 3474 [5320 - 12920], **Creatin-Kinaza** - 317 [0 - 171], **Creatinina** - 2.87 [0.5 - 1.2], **D-Dimeri** - 12.31 [0 - 0.55], Feritina - 567.4 [11.0 - 306.8], Fibrinogen - 426 [180 - 400], Fosfataza alcalina - 106 [35 -105], Gama GT - 67 [0 - 50], Glicemie - 354 [70 - 105], GOT - 3686 [0 - 35], GPT - 1563 [0-35], **Hemoleucograma completa** - Leucocite 16.16 [3.9 - 11.1], - Hematii 3.57 [3.88 -4.99], - Hemoglobina 7.6 [11.5 - 15.4], - Hematocrit 25.3 [36.0 - 48.0], - VEM 70.9 [81.0 -99.0], - HEM 21.3 [25.0 - 33.0], - CHEM 30.0 [31.6 - 35.8], - Trombocite 675 [150 - 450] , - NEUT% 90.2 [40 - 70] , - LYMPH% 3.8 [20 - 40] , - MONO% 5.9 [3.0 - 10.0] , - EO% 0.0 [0 - 5] , - BASO% 0.1 [0 - 2] , - NEUT# 14.56 [1.8 - 7.4] , - LYMPH# 0.62 [1.1 - 3.5] , - MONO# 0.96 [0.21 - 0.92] , - EO# 0.00 [0.00 - 0.67] , - BASO# 0.02 [0 - 0.13] , -RDW-CV 20.3 [9.9 - 15.5], - PDW* 12.0 [10 - 16.5], - MPV 10.1 [6.5 - 14.0], **IgM CMV** -Anticorpi anti Citomegalovirus IgM Nonreactiv [Nonreactiv -], Interleukina 6 - 43.94 [0 - 6.4], LDH - 4301 [0 - 250], Procalcitonina - 7.24 ng/ml [-], Proteina C reactiva - 24.17 [0 - 1 **Timp de protrombina** - PT (sec) (plasma) 17.7 [9.4 - 13.6], - PT (%) (plasma) 44.3 [70 -130], - INR (plasma) 1.61 [0.8 - 1.2], **Uree** - 135 [0 - 71], **VSH** - 115 [1 - 20] 09.08.2020

Creatinina - 3.90 [0.5 - 1.2], Glicemie - 128 [70 - 105], GOT - 391 [0 - 35], GPT - 905 [0 - 35], Hemoleucograma completa - Leucocite 21.00 [3.9 - 11.1] , - Hematii 4.67 [3.88 - 4.99] , - Hemoglobina 10.5 [11.5 - 15.4] , - Hematocrit 36.1 [36.0 - 48.0] , - VEM 77.3 [81.0 - 99.0] , - HEM 22.5 [25.0 - 33.0] , - CHEM 29.1 [31.6 - 35.8] , - Trombocite 544 [150 - 450] , - NEUT% 82.5 [40 - 70] , - LYMPH% 9.0 [20 - 40] , - MONO% 8.5 [3.0 - 10.0] , - EO% 0.0 [0 - 5] , - BASO% 0.0 [0 - 2] , - NEUT# 17.31 [1.8 - 7.4] , - LYMPH# 1.90 [1.1 - 3.5] , - MONO# 1.78 [0.21 - 0.92] , - EO# 0.00 [0.00 - 0.67] , - BASO# 0.01 [0 - 0.13] , - RDW-CV 23.5 [9.9 - 15.5] , - PDW* 13.8 [10 - 16.5] , - MPV 10.8 [6.5 - 14.0], K - 5.7 [3.5 - 5.1], Na - 155 [136 - 146], Timp de protrombina - PT (sec) (plasma) 14.8 [9.4 - 13.6] , - PT (%) (plasma) 58.9 [70 - 130] , - INR (plasma) 1.32 [0.8 - 1.2], Uree - 221 [0 - 71] 10.08.2020

Hemoleucograma completa - Leucocite 12.65 [3.9 - 11.1] , - Hematii 4.15 [3.88 - 4.99] , - Hemoglobina 9.4 [11.5 - 15.4] , - Hematocrit 32.4 [36.0 - 48.0] , - VEM 78.1 [81.0 - 99.0] , - HEM 22.7 [25.0 - 33.0] , - CHEM 29.0 [31.6 - 35.8] , - Trombocite 450 [150 - 450] , - NEUT% 83.7 [40 - 70] , - LYMPH% 10.3 [20 - 40] , - MONO% 5.8 [3.0 - 10.0] , - EO% 0.0 [0 - 5] , - BASO% 0.2 [0 - 2] , - NEUT# 10.60 [1.8 - 7.4] , - LYMPH# 1.30 [1.1 - 3.5] , - MONO# 0.73 [0.21 - 0.92] , - EO# 0.00 [0.00 - 0.67] , - BASO# 0.02 [0 - 0.13] , - RDW-CV 25.2 [9.9 - 15.5] , - PDW* [10 - 16.5] , - MPV [6.5 - 14.0]

26.07.2020

APTT - APTT (sec) 23.0 [22.1 - 28.1] , - APTT (%) [-], **Creatinina** - 0.78 [0.5 - 1.2], **Fier** - 15 [33 - 193], **Glicemie** - 119 [70 - 105], **GOT** - 20 [0 - 35], **GPT** - 13 [0 - 35], **Hemoleucograma completa** - Leucocite 4.31 [3.9 - 11.1] , - Hematii 3.60 [3.88 - 4.99] , -

Hemoglobina 7.8 [11.5 - 15.4], - Hematocrit 25.6 [36.0 - 48.0], - VEM 71.1 [81.0 - 99.0], -HEM 21.7 [25.0 - 33.0], - CHEM 30.5 [31.6 - 35.8], - Trombocite 418 [150 - 450], -NEUT% 64.6 [40 - 70], - LYMPH% 27.8 [20 - 40], - MONO% 7.4 [3.0 - 10.0], - EO% 0.0 [0-5], -BASO% 0.2 [0-2], -NEUT# 2.78 [1.8-7.4], -LYMPH# 1.20 [1.1-3.5], -MONO# 0.32 [0.21 - 0.92] , - EO# 0.00 [0.00 - 0.67] , - BASO# 0.01 [0 - 0.13] , - RDW-CV 19.1 [9.9 - 15.5] . - PDW* 10.1 [10 - 16.5] . - MPV 9.4 [6.5 - 14.0]. **LDH** - 220 [0 - 250]. Numaratoare reticulocite - 7.7 [5 - 20], Proteina C reactiva - 5.21 [0 - 1], Reticulocite si **hemoleucograma** - Leucocite [3.9 - 11.1] , - Hematii [3.88 - 4.99] , - Hemoglobina [11.5 -15.4], - Hematocrit [36.0 - 48.0], - VEM [81.0 - 99.0], - HEM [25.0 - 33.0], - CHEM [31.6 - 35.8], - Trombocite [150 - 450], - NEUT% [-], - LYMPH% [-], - MONO% [-], -EO% [-], -BASO% [-], -NEUT# [-], -LYMPH# [-], -MONO# [-], -EO# [-], -BASO# [-], -RDW-CV* [9.9 - 15.5], -PDW* [10 - 16.5], -MPV [6.5 - 14.0], -Reticulocite% 0.77 [0.5 - 2] , - RET 0.0280 [0.0250 - 0.0750], **Tablou sangvin** - Neutrofile nesegmentate = 1 0 - 5 % Neutrofile segmentate = 63 40 - 70 % Limfocite = 28 20 - 40 % Monocite = 8 3 - 10 % Descriere: Anizocitoza cu micro- si normocite. Hipocromie variabila pana la anulocit. Poichilocitoza moderata cu eliptocite ,anulocite, codocite , rare sferocite, rare policromatofile. [-], **Timp de protrombina** - PT (sec) (plasma) 10.9 [9.4 - 13.6], - PT (%) (plasma) 112.0 [70 - 130], - INR (plasma) 0.95 [0.8 - 1.2], Uree - 29 [0 - 71], VSH - 36 [1 - 20 1

29.07.2020

Determinare grup sangvin - A II [-], **Determinare Rh** - Pozitiv [-], **Hemoleucograma completa** - Leucocite 3.54 [3.9 - 11.1] , - Hematii 3.55 [3.88 - 4.99] , - Hemoglobina 7.6 [11.5 - 15.4] , - Hematocrit 25.4 [36.0 - 48.0] , - VEM 71.5 [81.0 - 99.0] , - HEM 21.4 [25.0 - 33.0] , - CHEM 29.9 [31.6 - 35.8] , - Trombocite 445 [150 - 450] , - NEUT% 61.0 [40 - 70] , - LYMPH% 28.2 [20 - 40] , - MONO% 10.5 [3.0 - 10.0] , - EO% 0.0 [0 - 5] , - BASO% 0.3 [0 - 2] , - NEUT# 2.16 [1.8 - 7.4] , - LYMPH# 1.00 [1.1 - 3.5] , - MONO# 0.37 [0.21 - 0.92] , - EO# 0.00 [0.00 - 0.67] , - BASO# 0.01 [0 - 0.13] , - RDW-CV 19.4 [9.9 - 15.5] , - PDW* 9.7 [10 - 16.5] , - MPV 9.3 [6.5 - 14.0]

27.07.2020

APTT - APTT (sec) 23.9 [22.1 - 28.1] , - APTT (%) [-], **Hemoleucograma completa** -Leucocite 3.18 [3.9 - 11.1], - Hematii 3.44 [3.88 - 4.99], - Hemoglobina 7.5 [11.5 - 15.4], -Hematocrit 24.6 [36.0 - 48.0], - VEM 71.5 [81.0 - 99.0], - HEM 21.8 [25.0 - 33.0], -CHEM 30.5 [31.6 - 35.8], - Trombocite 418 [150 - 450], - NEUT% 48.2 [40 - 70], -LYMPH% 41.5 [20 - 40], - MONO% 9.4 [3.0 - 10.0], - EO% 0.3 [0 - 5], - BASO% 0.6 [0 - 2], - NEUT# 1.53 [1.8 - 7.4], - LYMPH# 1.32 [1.1 - 3.5], - MONO# 0.30 [0.21 - 0.92], - EO# 0.01 [0.00 - 0.67] , - BASO# 0.02 [0 - 0.13] , - RDW-CV 19.5 [9.9 - 15.5] , - PDW* 10.6 [10 - 16.5] , - MPV 9.7 [6.5 - 14.0], **LDH** - 226 [0 - 250], **Proteina C reactiva** - 5.99 [0 - 1], **Timp de protrombina** - PT (sec) (plasma) 10.9 [9.4 - 13.6], - PT (%) (plasma) 112.0 [70 - 130], - INR (plasma) 0.95 [0.8 - 1.2], **D-Dimeri** - D-dimeri 898.08 ng/ml (FEU) [<= 500 ng/ml FEU -], **Feritina** - Feritina 42.00 ng/ml [-], **Interleukina 6** - 47.54 [0 - 6.4], **PCR** pannel pneumonie - Complexul Acinetobacter calcoaceticus-baumannii NedetectabilComplexul Enterobacter cloacae NedetectabilEscherichia coli NedetectabilHaemophilus influenzae NedetectabilKlebsiella aerogenes NedetectabilKlebsiella oxytoca NedetectabilGrupul Klebsiella pneumoniae NedetectabilMoraxella catarrhalis NedetectabilProteus spp. NedetectabilPseudomonas aeruginosa NedetectabilSerratia marcescens NedetectabilStaphylococcus aureus NedetectabilStreptococcus agalactiae NedetectabilStreptococcus pneumoniae NedetectabilStreptococcus pyogenes NedetectabilChlamydia pneumoniae NedetectabilLegionella pneumophila NedetectabilMycoplasma pneumoniae NedetectabilAdenovirus NedetectabilCoronavirus NedetectabilMetapneumovirusul uman NedetectabilRinovirusul uman / Enterovirus NedetectabilVirusul Gripal A NedetectabilVirusul Gripal B NedetectabilVirusul paragripal NedetectabilVirusul sincisial respirator NedetectabilDetectia acidului nucleic poate fi indicator al unei colonizari nu reprezinta intotdeauna agentul patogen implicat in infectie. Rezultatul semicantitativ(copii/ml) nu este echivalent cu rezultatul culturii (UFC/ml) si nu se coreleaza cu

Procalcitonina (PCT) - < 0.05 ng/ml [-]
30.07.2020

D-Dimeri - 0.33 [0 - 0.55], Feritina - 40.6 [11.0 - 306.8], Hemoleucograma completa - Leucocite 3.88 [3.9 - 11.1] , - Hematii 3.68 [3.88 - 4.99] , - Hemoglobina 8.0 [11.5 - 15.4] , - Hematocrit 26.6 [36.0 - 48.0] , - VEM 72.3 [81.0 - 99.0] , - HEM 21.7 [25.0 - 33.0] , - CHEM 30.1 [31.6 - 35.8] , - Trombocite 608 [150 - 450] , - NEUT% 71.6 [40 - 70] , - LYMPH% 17.0 [20 - 40] , - MONO% 11.1 [3.0 - 10.0] , - EO% 0.0 [0 - 5] , - BASO% 0.3 [0 - 2] , - NEUT# 2.78 [1.8 - 7.4] , - LYMPH# 0.66 [1.1 - 3.5] , - MONO# 0.43 [0.21 - 0.92] , - EO# 0.00 [0.00 - 0.67] , - BASO# 0.01 [0 - 0.13] , - RDW-CV 20.0 [9.9 - 15.5] , - PDW* 10.4 [10 - 16.5] , - MPV 9.5 [6.5 - 14.0], Interleukina 6 - 12.66 [0 - 6.4], LDH - 316 [0 - 250], Proteina C reactiva - 3.06 [0 - 1]

cantitatea de bacterii din cultura. Se recomanda interpretarea rezultatului in context clinic. [-],

Examene paraclinice:		
EKG	 	
ECO		

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

T02101 - tomografia computerizata a toracelui ~ Rezultat: CT torace nativDLP=440 mGy*cm Se constata pneumomediastin cu grosime anteriora cuprinsa intre 13-15 mm anterior de cord si pana la 20-21mm mai cranial, in spatiul prevascular. Fara penumotorace. Emfizem fuzat in partile moi supraclavicular, cervical bilateral si mai voluminos in partile moi ale hemitoracelui stang, atat superficial in tesuturile subcutanate cat si profund, sub planul muscular, atat anterior cat si posterior. Minim emfizem sub planul muscular si pe hemitoracele drept. La nivelul parenchimului pulmonar se constata plaje extinse de " sticla mata " bilateral, ce ocupa in prezent >90% din campul pulmonar drept si >75% din campul stang. Se vizualizeaza si arii de condensare pulmonara ,preponderent in regiunile posterioare ale lobilor inferiori bilateral si cateva mici condensari latero-toracice (in lobii superiori) cu aspect in resorbtie partiala, fata de ex.CT din 04.08.Fara colectii pleurale sau pericardice. Fara aspecte patologice pe imaginile abdomenului superior, vizibile CT nativ. Concluzii: Pneumomediastin cu grosime anterioara intre 13 si 20mm, fuzat in partile moi cervical bilateral si,mai voluminos, in partile moi ale intregului hemitorace stang. Pulmonar cu afectare extinsa comparativ cu ex. CT din 04.08, de >80%. || T02101 - tomografia computerizata a toracelui ~ Rezultat: Doza DLP TOTAL : 536mGy*cmDgn de trimitere : Infectie COVID 19. Pneumonie acuta bilaterala.La nivelul parenchimului pulmonar se vizualizeaza infiltrate cu aspect CT de sticla mata si condensari pulmonare localizate preponderent subpleural cu afectarea tuturor lobilor pulmonari, existand o interesare globala apreciata la 50%. Fara adenopatii semnificative dimensional mediastinal si axilar bilateral. Fara colectii pleurale sau pericardice. Trunchiul pulmonar de calibru crescut de pana la 35mm mai probabil in cadrul unei hipertensiuni arteriale pulmonare. Modificari spondilozice diseminate dorsal inferior. Hemangiom vertebral la D9. Voluminoasa hernie hiatala cu hernierea aproape in totalitate a portiunii superioare a stomacului (fornix si corp)Litiaza veziculara. CONCLUZIE: Infiltrate pulmonare inalt sugestive pentru o pneumonie COVID cu afectare pulmonara globala apreciata la 50%. Voluminoasa hernie hiatala intratoracica. || T02101 - tomografia computerizata a toracelui ~ Rezultat: Protocol: achizitie helicoidala nativa in plan axial, cu reconstructii coronale si sagitale.Doza DLP TOTAL :280 mGy*cmExaminare comparata cu cea din 29.07.2020La nivelul parenchimul pulmonar bilateral se regasesc ariile de mata si de condensari pulmonare descrise anterior, extinse in prezent in special in inferioara a campilor pulmonari, de aspect difuz. Exista usoara extensie a leziunilor descrise si in lobii superiori. Fara colectii pleurale sau pericardice.Limfonoduli mediastinali juxtacentimetrici, de alura infalamtorie.Concluzii: In prezent afectarea globala pulmonara in cadrul covid-19 este de aproximativ 60-70%. Hernie hiatala || T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 07.08.2020RG. PULM.-APSD -D= 90 kV /2 mAsComparativ cu examinarile anterioare se constata: Aspect radiologic agravat cu extensia ariilor de sticla mata si umplere alveolara bilateral, ce ocupa in prezent campul pulmonar drept in totalitate si 80-90% din campul pulmonar stang.Important emfizem subcutanat laterocervical, supraclavicular, axilar si laterotoracic in stanga si laterocervical in dreapta. Sonda IOT cu capatul distal la aprox 4 cm de carina.CVC via VJI stanga cu capatul distal proiectat la nivelul venei brahiocefalice in stanga.SCD voalate bilateral.Hernie hiatala. || T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 27.07.2020RG. PULM.-D=11.1 Gym2Se vizualizeaza multiple arii de condensare pulmonara bazal si latero-toracic, in 2/3 inferioara dr. si 1/2 inferioara stg.Desen pulmonar mult accentuat perihilar bilateral, de tip vascular. Hili mariti de aspect vasacular. Cardiomegalie. Nivel hidro-aeric de aprox. 3,5cm bazal stang. suprapus cordului- aspectul poate reprezenta o hernie hiatala, intrucat nu se vizualizeaza bula de gaz a stomacvului subdiafragmatic. SCd libere.

Altele		

ACETILCISTEINA 200MG LAROPHARM || ACETILCISTEINA 200MG*20CPS (LAROPHARM)-AP.IERE || ALGOCALMIN 1G/2ML 2ML*5FIOLE || ARGININA SORBITOL 250ML*CUTx12FL || ASPATOFORT 10ML || AZITROMICINA AUROBINDO 500MG*3CPR.FILM.AP-IE/RE || AZITROX 500MG ZENTIVA*3CPR || CEFORT 1g PULB.SOL.INJ/PERF/10ml*10fl || CEFORT 1GR CUTX10FLX10ML || CLEXANE 4000UI(40MG)/0.4ML sol.inj*10ser.pre. || CLEXANE 6000UI (60MG)/ 0,6ML * 10 SER. PRE. || CLONIDINA 0.15MG SINTOFARM || CODEINA FOSFAT 15MG - LABORMED || CORNEREGEL || DESLORATADINA AUROBINDO 5MG*30CPR.FILM. || DEXAMETHASON NA.FOSF.8MG/2ML-100FIOLE - EPICO || DIBEN 500ML AP-ATI || EFEDRINA 50MG/1ML || ESMERON 10MG/ML SOL.INJ.*10FL*10ML || FENTANYL TORREX SOL.INJ 0.05MG*10ML/5FIOLE || FLUIMUCIL 300MG/3ML sol.ini*5f || HUMULIN R 100UI/ML 10ML || HYDROXYCHLOROOUINE SULPHATE 200MG*100CPR - AP, IERE || LACTECON 667G/L*200ML || MEROPENEM ATB 1000MG*10FL || METOPROLOL 50MGX30 COMPR(LABORMED) || NORADRENALINE 2MG/ML*10FIOLE*8ML || OLEUM PARAFINI || OMEZ SOL.PERF.40MG || PANTOPRAZOL SUN 40MG PULB.SOL.INJ.*1FLC AP-IE/RE || PARACETAMOL 500MG ZENTIVA*20CPR || PARACETAMOL B BRAUN FLACON 10MG/ML EP 100ML || PLAQUENIL 200MG*60 compr.film. || PROPOFOL 1% 20ML || RINGER 500ML || ROMPIRIN E 100MG || SER FIZIOLOGIC 0.9% - 100ML || SER FIZIOLOGIC 0.9%-500ML || SER FIZIOLOGIC 0.9%-500ML- BRAUN || SPRAY PROTECTIE ESCARA-AP-ATI || STOPTOXIN FORTE 3BLS*10CPS || SULFAT DE ATROPINA TAKEDA*1MG/ML || TIAPRIDAL 100MG SANOFI || VANCOTEK 1G I.V.*1FL/1G PULB.PTR.SOL || VENTOLIN INHALER CFC-Free*100mcg/doza 200doze AP-IERE || VITAMINA C 1000mg*30cpr BERES || VITAMINA C 1000MG+D3 2000UI*30CPR. FILM/ BERES || XILINA 10MG/ML SOL INJ*5FIOLE*10ML(ZENTIVA)

Alte informatii referitoare la starea de sanatate a asiguratului: EPICRIZA

Pacienta in varsta de 70 de ani cunoscuta cu DZ tip II in tratament cu ADO, HTA esentiala, BPOC, insuficienta venoasa cronica si ulcere varicoase mb. inf. bilateral, se prezinta in serviciul nostru pentru febra (max. 38C), frisoane, tuse productiva sero-mucoasa si asteno-adinamie, debutate din data de 22.07.2020. Avand in vedere persistenta simptomatologiei se prezinta la MF care recomanda tratament antibiotic cu Augmentin 2 g/zi si simptomatice. Evolutia este in continuare nefavorabila cu febra 38C, tuse productiva mucoasa si scaune diareice, motiv pentru care din proprie initiativa efectueaza test PCR SARS COV-2 in regim privat (IMOGEN) cu rezultat pozitiv in data de 24.07.2020. Este directionata in serviciul nostru pentru internare. Mentionam ca pacienta nu recunoste contact cu caz confirmat, insa s-a intors recent dintr-o excursie in Grecia cu autocarul.

Examen obiectiv: OTS, constienta, cooperanta, afebrila, obezitate grad. I IMC= 30.4kg/m2, tegumente calde, uscate, faringe fara modifiari, stabila hemodinamic TA= 114/59mmHg, AV= 69b/min, respirator: MV inasprit bilateral, raluri sibilante diseminate si crepitante bazale bilateral, SpO2= 97%cu 4l/min O2 pe canula nazala, abdomen marit de volum pe baza excesului adipos, fara sensibilitate la palpare, fara organomegalii palpabile. loje renale libere, giordano negativ, polakiurie, fara semne de iritatie meningeala sau de focar neurologic.

Biologic: anemie hipocroma microcitara, sdr. inflamator, hiposideremie, astrup arterial fara hipoxie, lactat usor crescut, rap pO2/Fio2 scazut 283, echilibrata ionic.

Rgr pulmonara (27.07.2020): Se vizualizeaza multiple arii de condensare pulmonara bazal si latero-toracic, in 2/3 inferioara dr. si 1/2 inferioara stg.Desen pulmonar mult accentuat perihilar bilateral, de tip vascular. Hili mariti de aspect vasacular. Cardiomegalie. Nivel hidro-aeric de aprox. 3,5cm bazal stang. suprapus cordului- aspectul poate reprezenta o hernie hiatala, intrucat nu se vizualizeaza bula de gaz a stomacului subdiafragmatic. SCd libere. S-a efectuat un CT pulmonar care evidentiaza afectare pulmonara de aprox 50 %, hernie hiatala mare intratoracica.

Pe parcursul internarii pacinta a fost izolata, a urmat tratament antibiotic cu Azitromicina 500mg/zi timp de 5 zile, Plaquenil 200mg 2-0-2tb/zi prima doza, ulterior 1-0-1tb/zi timp x zile, anticoagulant profilactic, expectorant, bronhodilatator (Ventolin spray 2puff-uri la nevoie), REHE si simptomatic(paracetamol si algocalmin), cu evolutie clinica si paraclinica favorabila. Mentinam ca pacienta initial are o evolutie clinica usor favorabila, insa din data de 3.08 se constata agravarea parametrilor respiratori, motiv pentru care in 4.08 se repeta CT -ul pulmonar, care evidentiaza extinderea leziunilor la 60-70%, paraclinic se constata cresterea IL6. Se efectueaza sedinte de CPAP non-invaziv pe sectie, se transfuzeaza cu o unitate CER izogrup izoRh (transfuzie care initial a fost refuzata de catre pacienta in data de 30.07)

Se externeaza ameliorata/vindecata cu recomandari: 30.07

Se completează obligatoriu una din cele dou	uã informatii: a în care se va înscrie seria si numarul acesteia	2
- Nu s-a eliberat prescriptie medicala c		a
- X Nu s-a eliberat prescriptie medicala	decarece nu a rost necesar	
Se completeazã obligatoriu una din cele dou	ıã informatii:	
	ernare, caz în care se va înscrie seria si numar	ul acestuia
- Nu s-a eliberat concediu medical la e		
- X Nu s-a eliberat concediu medical la e	externare	
Se completeazã obligatoriu una din cele dou	aã informatii:	
_	ijiri medicale la domiciliu/paliative la domici	
_	ngrijiri medicale la domiciliu/paliative la don	niciliu,
deoarece nu a fost necesar		
Se completeazã obligatoriu una din cele dou		
- S-a eliberat prescriptie medicală pent	•	
	pentru dispozitive medicale in ambulatoriu de	eoarece
C		
nu a fost necesar		
nu a fost necesar viza Unitatii judetene de implementare a pro	ogramului, pentru diabet)	
	ogramului, pentru diabet)	
viza Unitatii judetene de implementare a pro Unitate judeteana de diabet zaharat:	ogramului, pentru diabet)	
viza Unitatii judetene de implementare a pro Unitate judeteana de diabet zaharat:	ogramului, pentru diabet)	
viza Unitatii judetene de implementare a pro Unitate judeteana de diabet zaharat: Nr. inregistrare al asiguratului: Data 01.01.1900		
viza Unitatii judetene de implementare a pro Unitate judeteana de diabet zaharat: Nr. inregistrare al asiguratului:	ogramului, pentru diabet) Medic curant: BREAZU CAIUS	
Viza Unitatii judetene de implementare a pro Unitate judeteana de diabet zaharat: Nr. inregistrare al asiguratului: Data 01.01.1900 Sef sectie:	Medic curant: BREAZU CAIUS	
viza Unitatii judetene de implementare a pro Unitate judeteana de diabet zaharat: Nr. inregistrare al asiguratului: Data 01.01.1900	Medic curant:	Medic rezid
Viza Unitatii judetene de implementare a pro Unitate judeteana de diabet zaharat: Nr. inregistrare al asiguratului: Data 01.01.1900 Sef sectie:	Medic curant: BREAZU CAIUS	
Viza Unitatii judetene de implementare a pro Unitate judeteana de diabet zaharat: Nr. inregistrare al asiguratului: Data 01.01.1900 Sef sectie:	Medic curant: BREAZU CAIUS	
Viza Unitatii judetene de implementare a pro Unitate judeteana de diabet zaharat: Nr. inregistrare al asiguratului: Data 01.01.1900 Sef sectie: Medic specialist	Medic curant: BREAZU CAIUS	
Viza Unitatii judetene de implementare a pro Unitate judeteana de diabet zaharat: Nr. inregistrare al asiguratului: Data 01.01.1900 Sef sectie:	Medic curant: BREAZU CAIUS	

*) 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;