

IMPACT	МОБІЛЬНІ КЛІНІКИ						
Пацієнт №	106018						
Дата	09-09-2026						
ПІБ	МЕНЧЕНКО ВАЛЕНТИНА ОЛЕКСІЇВНА						
Телефон	380976361820	Населений пункт	Широке	Стать	жіноча		
Дата народження	1954-03-28	Вік	72	Інвалідність	відсутня	Статус	жіноча
Для потреб гуманітарного медичного проєкту даю згоду на збір та обробку моїх персональних даних відповідно до Закону України "Про захист персональних даних" Документ 2297-VI від 16.09.2022 року							
_____ПІДПИС							
Консультаційний висновок лікаря							
ПІБ лікаря	Лікар: Марія Співак спеціалізація:						
Скарги: Скарги на стрибки тиску, періодичні болі в серці, періодичні болі в ділянці підшлункової залози, відчуття важкості після їжі, періодичні головні болі							
Анамнез хвороби:							
Об'єктивне обстеження: АТ=180/90 ЧСС=70 гемоглобін - 171 g L холестирин - LOW mmol L							
Діагноз: ІХС ГХ Хр. панкреатит							
Рекомендації: Контроль АТ, ЧСС Рациональне харчування з дотриманням дієтичних рекомендацій Рекомендовано: печінкові проби, ЗАК,ЗАС, УЗД-серця Еналаприл 5 мг 1 таб 2 р/д Ранок/Вечір під контролем АТ Бісопролол 5 мг 1/2 таб Обід під контролем ЧСС Аторвостатин 20 мг 1 таб 1 р/д Вечір Лоспірин 75 мг 1 таб 1 р/д після вечері Креон або панкреатин 1 таб 2-3 р/д При низькому тиску таблетки Кофеїну або краплі Тонгінал Панадол 1 таб при головних болях							
Всі послуги надаються безкоштовно Проект реалізується за підтримки Ukrainian Humanitarian Fund (UHF).							

Я, **МЕНЧЕНКО ВАЛЕНТИНА ОЛЕКСІЇВНА** одержав(ла) інформацію про характер мого (моєї дитини) захворювання, особливості його перебігу, діагностики та лікування.

Я, **МЕНЧЕНКО ВАЛЕНТИНА ОЛЕКСІЇВНА** ознайомлений(а) з планом обстеження і лікування. Отримав (ла) в повному обсязі роз'яснення про характер, мету, орієнтовну тривалість діагностично-лікувального процесу та про можливі несприятливі наслідки під час його проведення.

Зобов'язуюсь негайно повідомляти лікуючого лікаря про будь-яке погіршення самопочуття (стану дитини). Я поінформований(а), що недотримання рекомендацій лікуючого лікаря, режиму прийому призначених препаратів, безконтрольне самолікування можуть ускладнити лікувальний процес та негативно позначитись на стані здоров'я.

Мені надали в доступній формі інформацію про ймовірний перебіг захворювання і наслідки у разі відмови від лікування. Я мав(ла) можливість задавати будь-які питання, які мене цікавлять, стосовно стану здоров'я, перебігу захворювання і лікування та одержав(ла) на них відповіді.

ЗВОРОТНІЙ ЗВ'ЗОК Безкоштовна гаряча лінія: 0 800 448 103 e-mail: help@fortitude.org.ua ВСІ ПОСЛУГИ НАДАЮТЬСЯ БЕЗКОШТОВНО Проект реалізується за підтримки Ukrainian Humanitarian Fund (UHF)