

IMPACT	МОБІЛЬНІ КЛІНІКИ						
Пацієнт №	106020						
Дата	09-09-2026						
ПІБ	ЯКОВЕНКО МАРІЯ ІВАНІВНА						
Телефон	380672991080	Населений пункт	Широке	Стать	жіноча		
Дата народження	1964-05-25	Вік	62	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, відчуття гіркоти в роті, задишку, набряки нижніх кінцівок, біль в нижніх кінцівках, періодична печія							
Анамнез хвороби: В анамнезі ендокринні порушення, консультована сімейним лікарем, який рекомендував УЗД ЩЗ							
Об'єктивне обстеження: АТ=135/80 ЧСС=72 сечова кислота - 300							
Діагноз: ГХ ОХЗ Грибкова інфекція нігтьових пластин Алергічний рино-кон`юктивіт							
Рекомендації: Контроль АТ, ЧСС Рациональне харчування Еналаприл 5 мг 1 таб 2 р/д Ранок/Вечір під контролем АТ Лоспірин 75 мг 1 таб 1 р/д після вечері Гідрохлортіазид 25 мг 1/2 таб 1 р/д ранок Омепразол 20 мг 1 таб 1 р/д за пів години до сніданку 10-14 днів Альмагель 1 таб при печії Ібупрофен 400 мг 1 таб при болях Лоратадин 1 таб 1 р/д при алергії Клотримазол крем місцево							
Всі послуги надаються безкоштовно Проект реалізується за підтримки Ukrainian Humanitarian Fund (UHF).							

Я, **ЯКОВЕНКО МАРІЯ ІВАНІВНА** одержав(ла) інформацію про характер мого (моєї дитини) захворювання, особливості його перебігу, діагностики та лікування.

Я, **ЯКОВЕНКО МАРІЯ ІВАНІВНА** 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)