

ИМПАКТ	МОБІЛЬНІ КЛІНІКИ						
Пацієнт №	106024						
Дата	09-09-2026						
ПІБ	МЕРЗЛЯК ОЛЬГА ДМИТРІВНА						
Телефон	380961698874	Населений пункт	Широке	Стать	жіноча		
Дата народження	1946-01-07	Вік	80	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: Наталя Колісник спеціалізація: сімейний лікар						
Скарги: періодичне підвищення АТ, головний біль, шум у вухах, періодичне запаморочення, біль у попереку							
Анамнез хвороби: ІХС, ГХ тривало.							
Об'єктивне обстеження: Дихання везикулярне. Тони серця приглушені, ритмічні. АТ – 155\80. Ps – 56. SpO2 – 98%. Паравертебральні							
Діагноз: ІХС. АКС. ГХ 2ст. 2ст. ССР2. СН 0ст. ДДЗХ. ОХЗ							
Рекомендації: Бісопролол 5мг по 1\2т вранці за потреби. Спіронолактон (Верошпірон, Еплепрес) 25мг по 2т або 100мг по 1/2т вранці. Амлодипін 5мг по 1т ввечері. Магнікор (кардіомагніл, кардіодар, лоспирин, АСК) 75мг по 1т ввечері через день. Симвастатин 20мг по 1т ввечері. Каптопрес (фенігедин, ніфедипін) 1т під язик як швидка допомога при кризах. Диклофенак 50мг\ Фаніган (або: Ібупрофен 400мг або ФОРСАНЕК 60-90 мг, ксефокам-ларфікс 8мг,) по 1т двічі на день після їжі– 10 днів, Омепразол 20мг по 1т натще – 2 тижні. Аскорутин по 1т тричі на день - 1міс.							
Всі послуги надаються безкоштовно Проект реалізується за підтримки Ukrainian Humanitarian Fund (UHF).							

Я, **МЕРЗЛЯК ОЛЬГА ДМИТРІВНА** одержав(ла) інформацію про характер мого (моєї дитини) захворювання, особливості його перебігу, діагностики та лікування.

Я, **МЕРЗЛЯК ОЛЬГА ДМИТРІВНА** 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)