

ИМПАКТ	МОБІЛЬНІ КЛІНІКИ						
Пацієнт №	106033						
Дата	09-09-2026						
ПІБ	ГЕЙКО ОЛЬГА ОЛЕКСАНДРІВНА						
Телефон	380684225834	Населений пункт	Широке	Стать	жіноча		
Дата народження	1951-10-21	Вік	74	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, біль в грудній клітці							
Анамнез хвороби: ІХС, ГХ тривало.							
Об'єктивне обстеження: Дихання везикулярне. Тони серця приглушені, ритмічні. АТ – 140\80. Ps – 83. SpO2 – 98%.							
Діагноз: ІХС. АКС. ГХ 2ст. 2ст. ССР2. СН 0ст. Постгерпетичний неврит.							
Рекомендації: Венлофаксин 75мг по 1т вранці тривало. Карбомазепін 100-200мг за потреби. 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. Еналоприл 5-10мг по 1т 1-2 рази на день. Бісопролол 5мг по 1т вранці. Амлодипін 5мг по 1т ввечері за потреби. Симвастатин 20мг по 1т ввечері. Клопідогрель (Атерокард) 75мг по 1т ввечері. Левотироксин 75мг вранці натще. Ацикловір 400мг 3 рази на день - 7 днів при загостренні герпетичної інфекції.							
Всі послуги надаються безкоштовно Проект реалізується за підтримки Ukrainian Humanitarian Fund (UHF).							

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

Я, **ГЕЙКО ОЛЬГА ОЛЕКСАНДРІВНА** 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)