

ИМПАКТ	МОБІЛЬНІ КЛІНІКИ						
Пацієнт №	106036						
Дата	09-09-2026						
ПІБ	ТУРАНОВА ІРИНА ПЕТРІВНА						
Телефон	380689267253	Населений пункт	Широке	Стать	жіноча		
Дата народження	1983-03-26	Вік	43	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, дратівливість							
Анамнез хвороби: Тривало.							
Об'єктивне обстеження: Дихання везикулярне. Тони серця приглушені, ритмічні. АТ – 155\90. Ps – 83. SpO2 – 98%.							
Діагноз: ГХ 2ст. 2ст. СКД. Хронічний пієлонефрит. Тривожний розлад.							
Рекомендації: Еналаприл 10мг по 1т 1-2 рази на день. Бісопролол 5мг по 1\2т вранці. Магнікор (кардіомагніл, кардіодар, лоспірин, АСК) 75мг по 1т ввечері. Моксопрес (моксонідин, Фізіотенз) 0,2- 0,4- (до 0,6мг на добу максимально, розділених на 2 прийоми) або Каптопрес (фенігедин, ніфедипін) 1т під язик як швидка допомога при кризах. Проксетин 20мг по 1\4т вранці - 7 днів, далі 1\2т ранок - 6-9-12 міс з поступовою відміною. Ібупрофен 400мг при головних болях. Парацетамол 500мг при головних болях. УЗД нирок, ЗАС. УЗД ЩЗ, гормони ЩЗ (ТТГ, Т4віль, АТТПО). Глікований гемоглобін.							
Всі послуги надаються безкоштовно Проект реалізується за підтримки Ukrainian Humanitarian Fund (UHF).							

Я, **ТУРАНОВА ІРИНА ПЕТРІВНА** одержав(ла) інформацію про характер мого (моєї дитини) захворювання, особливості його перебігу, діагностики та лікування.

Я, **ТУРАНОВА ІРИНА ПЕТРІВНА** 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)