

ИМПАКТ	МОБІЛЬНІ КЛІНІКИ						
Пацієнт №	106055						
Дата	09-09-2026						
ПІБ	ЛАЗЕБА ОЛЬГА ОЛЕКСАНДРІВНА						
Телефон	380951366945	Населений пункт	Широке	Стать	жіноча		
Дата народження	1983-05-08	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: періодичні набряки ніг, підвищення АТ, біль в суглобах.							
Анамнез хвороби: Тривало							
Об'єктивне обстеження: Дихання везикулярне. Тони серця приглушені, ритмічні. АТ – 120\95. Ps – 73. SpO2 – 98%.Сечова кислота - 572							
Діагноз: Хронічний гломерулонефрит. ХНН 3ст. САГ 2ст. Подагричний артрит.							
Рекомендації: Дієта при подагрі стіл 6 по Певзнеру. Фебуксостат (Аденурік, Подаграт, подафеб, фебумакс, єврофеб) 80мг вранці тривало. УЗД нирок. Контроль ниркових проб (сечовина , креатинін, сечова кислота), розрахунок ШКФ двічі на рік. Дуонефрил 500мг по 1т тричі на день - 3міс курсами двічі на рік. Ентеросгель 2 капс перед сном - 1 міс. Телміста Н 80мг по 1т вранці тривало. 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.							
Всі послуги надаються безкоштовно Проект реалізується за підтримки Ukrainian Humanitarian Fund (UHF).							

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

Я, **ЛАЗЕБА 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)