

IMPACT	МОБІЛЬНІ КЛІНІКИ						
Пацієнт №	106056						
Дата	09-09-2026						
ПІБ	ХОЛОД ІГОР ВАСИЛЬОВИЧ						
Телефон	380994689930	Населений пункт	Широке	Стать	чоловіча		
Дата народження	1978-02-18	Вік	48	Інвалідність	відсутня	Статус	чоловіча
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: важкість після їжі, здуття живота.							
Анамнез хвороби: Тривало							
Об'єктивне обстеження: Дихання везикулярне. Тони серця приглушені, ритмічні. АТ – 125\90. Ps – 79. SpO2 – 98%.							
Діагноз: Хр. гастрит. Хронічний холецистит. Стеатоз печінки. ГХ 1ст.							
Рекомендації: Омепразол 20мг по 1т двічі на день – 10 днів, далі по 1т натще – 2 тижні. Мотоприд (ітомед) 50мг по 1т тричі на день до їжі – 2 тижні, далі по 1т двічі на день – 2тижні. Мотилігас 120мг при здутті живота. Урсохол (урсіс, урсофальк, урсолів, урсомакс) 500мг по 1 капс (або 2капс по 250мг) ввечері після їжі – 1,5-2міс. УЗД ОЧП, ФГДС. Еналаприл 5мг по 1т при підвищенні АТ. Аторвастатин (розувостатин, симвастатин) 20мг по 1т ввечері. Клопідогрель (Атерокард) 75мг по 1т ввечері.							
Всі послуги надаються безкоштовно Проект реалізується за підтримки Ukrainian Humanitarian Fund (UHF).							

Я, **ХОЛОД ІГОР ВАСИЛЬОВИЧ** одержав(ла) інформацію про характер мого (моєї дитини) захворювання, особливості його перебігу, діагностики та лікування.

Я, **ХОЛОД ІГОР ВАСИЛЬОВИЧ** 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)