

IMPACT	МОБІЛЬНІ КЛІНІКИ						
Пацієнт №	106081						
Дата	10-09-2026						
ПІБ	ПЛАХТІЄНКО ОЛЬГА ДМИТРІВНА						
Телефон	+380963497876	Населений пункт	Новожи́томир	Стать	жіноча		
Дата народження	1954-09-01	Вік	72	Інвалідність	відсутня	Статус	місцевий
Для потреб гуманітарного медичного проекту 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, прискорене серцебиття							
Анамнез хвороби: ІХС, ГХ тривало.							
Об'єктивне обстеження: Дихання везикулярне. Тони серця приглушені, ритмічні. АТ – 172\97. Ps – 98. SpO2 – 98%.							
Діагноз: ІХС. АКС. ГХ 2ст. 2ст. ССР2. СН 0ст.							
Рекомендації: Ко-пренесса 8мг по 1т вранці. Бісопролол 5мг по 1\2т вранці. Еналаприл 10мг по 1т ввечері. Магнікор (кардіомагніл, кардіодар, лоспірин, АСК) 75мг по 1т ввечері. Аторвастатин (розувостатин, симвастатин) 20мг 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. Запаморочення, шум у вухах: Вестібо 16мг (або арлеверт, вертинекс) по 1т тричі на день – 1,5- 2міс, Кавінтон форте (вінпоцетин) 10мг по 1т тричі на день – 1,5-міс. Ібупрофен 400мг при головних болях. Парацетамол 500мг при головних болях.							
ВСІ ПОСЛУГИ НАДАЮТЬСЯ БЕЗКОШТОВНО Проект реалізується за підтримки Ukrainian Humanitarian Fund (UHF).							

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

Я, **ПЛАХТІЄНКО 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)