

ИМПАКТ	МОБІЛЬНІ КЛІНІКИ						
Пацієнт №	106098						
Дата	10-09-2026						
ПІБ	МІШКОВЕЦЬ ВОЛОДИМИР ЄРМОЛАЙОВИЧ						
Телефон	+380680219975	Населений пункт	Новожиитомир	Стать	чоловіча		
Дата народження	1963-03-09	Вік	63	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: малопродуктивний кашель, задишка при ходьбі, слабкість, підвищення температури до 37,2							
Анамнез хвороби: Погіршення стану 5й день							
Об'єктивне обстеження: Дихання везикулярне, крепітуючі хрипи в н/в зліва. Тони серця приглушені, ритмічні. АТ – 145\80. Рс – 77. SpO2 – 94-95%.							
Діагноз: Лівобічна н/д пневмонія? ЛН 2ст. ІХС. АКС. ГХ 2ст. 2ст. ССР2. СН 0ст.							
Рекомендації: Ірбетан 150мг по 1т вранці. Амлодипін 5-10мг по 1т ввечері. Магнікор (кардіомагніл, кардіодар, лоспірин, АСК) 75мг по 1т ввечері. Аторвастатин (розувостатин, симвастатин) 20мг по 1т ввечері. Продовжити Аугментин 875\125мг двічі на день - 7 днів. Додати Зіннат 500мг по 1т двічі на день - 7-10 днів. АЦЦ (рапіра, дваце) 600мг 1 раз на день вранці – 4-5 дні. Потім амброксол 1т двічі на день - 10 днів. Серрата (мовіназа) 10мг по 1т тричі на день – 10днів. Пробіотик (лінекс \лактіале\ентерожерміна\пробіз) двічі на день після їжі - 1 міс.							
ВСІ ПОСЛУГИ НАДАЮТЬСЯ БЕЗКОШТОВНО Проект реалізується за підтримки Ukrainian Humanitarian Fund (UHF).							

Я, **МІШКОВЕЦЬ ВОЛОДИМИР ЄРМОЛАЙОВИЧ** одержав(ла) інформацію про характер мого (моєї дитини) захворювання, особливості його перебігу, діагностики та лікування.

Я, **МІШКОВЕЦЬ ВОЛОДИМИР ЄРМОЛАЙОВИЧ** 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)