

ОБЩИНСКИ СЪВЕТ ПРИМОРСКО

8180, гр. Приморско, община Приморско, ул. "Трети март" №56, тел. 0550/3 36 51

e-mail.: Primorsko_obsavet@abv.bg

ДО ОБЩИНСКИ СЪВЕТ
ПРИМОРСКО

ОБЩИНСКИ СЪВЕТ - ПРИМОРСКО	
гр. Приморско, обл. Бургас п.к. 8180	
Регистрационен индекс и дата	
Вх. № 916	18.12.2018

ПРЕДЛОЖЕНИЕ

от Пеньо Пеев – Председател на Постоянна комисия по образование, култура, вероизповедание, младежки дейности, спорт, здравеопазване и социална политика към Общински съвет - Приморско относно отпускане на финансова помощ за лечение на Васил Иванов Зелеников от гр. Приморско

УВАЖАЕМИ КОЛЕГИ ОБЩИНСКИ СЪВЕТНИЦИ,

В деловодството на Общински съвет – Приморско е постъпило Заявление с вх. №910/14.12.2018г. от Дукена Кирова Зеленикова от гр. Приморско относно отпускане на финансова помощ за лечение на съпруга ѝ Васил Иванов Зелеников. Васил Зелеников е с диагноза Изкълчване на лещата на лявото око, катаракта, мозъчна хеморагия и хипертонично сърце. Представени са епикризи, фактури и др. документи. Извършени са две операции на очите, предстои последващо лечение.

Предвид гореизложеното, Ви предлагам да вземем следното Решение:

На основание чл.21, ал.1, т.8 и т.23 от ЗМСМА и Решение №375 от 30.01.2018г. на Общински съвет – Приморско за приемане на бюджета на община Приморско за 2018г. , Общински съвет-Приморско

РЕШИ:

Дава съгласие за отпускане на финансова помощ на Дукена Кирова Зеленикова за лечение на съпруга ѝ Васил Иванов Зелеников от гр. Приморско, ул. "Ропотамо" №62 в размер на 1000/ хиляда/лева.

С уважение:.....

Пеньо Пеев – Председател на ПКОВМДСЗСП
към Общински съвет-Приморско

ОБЩНСКИ СЪВЕТ - ПРИМОРСКО	
гр. Приморско, обл. Бургас п.к. 8180	
Регистрационен индекс и дата	
Вх. № 910	14.12.2018

Заявление

от Дукена Кирова Зеленикова
 ЕГН: 3601050934
 гр. Приморско ул. "Ропотало" № 62

Поради продължително боледуване
 моля да ми бъде отпусната
 Финансова помощ

14.01.2018г.
 гр. Приморско

0878483991
 0878779793 Драже

С уважение!
 Вмз
 / Д. Зеленикова /

ПОЛУЧАТЕЛ

ИН по ЗДС

ИН

ЕИК/ЕГН

Васил Иванов Злихников

Гр./с./

Улица, №

Мат.Отг.Лице

№

Дата

0000098278

26.04.18

ФАКТУРА

☐ Кредитно
известие☐ Дебитно
известие

Известие към фактура

№

Вярното маркирайте с ✓

"УМБАЛ-БУРГАС" АД
БУРГАС БУЛ"СТ. СТАМБОЛОВ" 73
ЕИК: 102274111
КАСА-УПРАВЛЕНИЕ
БУРГАС БУЛ"СТ. СТАМБОЛОВ" 73
ЗДС N BG102274111
ОПЕРАТОР1

#01

ЛЕЧ.БЪЛ.ГР.

Обща сума

В БРОЙ ЛВ

620.00 А

620.00

620.00

0094730 26.04.2018 11:00 1 артикула

BG ФИСКАЛЕН БОН

01392842

02392842

A4DD6B51912569A4477CB941DE86EBD9A4920417

№	Наименование на стоките или услугите (основание за издаване на известие)	Марка	Кол-во
1.			
2.			
3.			
4.	689 минаващият мост		
5.			
6.			
7.			
8.			
9.			
10.			
11.			
12.			
13.			
14.			
15.			
16.			
17.			
18.			
19.			
20.			

Словом

Основание за неначисляване на ДДС и при нулева ставка

Всичко:

Данъчна ставка ДДС:

Стойност на ДДС:

Сума за плащане:

620

%

620

№

Дебит с/ка

Дебит с/ка

Сума

Дата на дан.събитие /плащане/

Получател:

/име, фамилия, подпис/

Място на сделката:

Плащане: ☒ в брой ☐ пл.нареждане

По с/ка №: BIC SOMBBGSF

IBAN: BG25SOMB91301010002901

При: Общинска банка АД

Съставил:

/име, фамилия, подпис/



"УНИВЕРСИТЕТСКА МНОГОПРОФИЛНА БОЛНИЦА ЗА АКТИВНО
ЛЕЧЕНИЕ-БУРГАС" АД
гр.Бургас, п.к. 8000, бул."Стефан Стамболов" №73, e-mail: dirmbal@abv.bg
тел.: *7070 факс: +359(56)810 592



Отделение по Очни болести – тел: +359 (56) 894 938, 894 789
Началник отделение: Д-р Румен Мутаевичев – тел: +359 (56) 894 790
Старша медицинска сестра: ст.м.с. Снежина Ибришимова – тел: +359 (56) 894 786

У М Б А Л – Б У Р Г А С А Д ОЧНО ОТДЕЛЕНИЕ

ЕПИКРИЗА

НА Васил Иванов Зелеников 85 год. ЕГН: 3304110907
АДРЕС: УЛ. РОПОТАМО NO 62 ГР. ПРИМОРСКО

ИЗ №: 28088 дата на постъпване: 14/11/18 г. дата на изписване: 14/11/18г.

ОКОНЧАТЕЛНА ДИАГНОЗА : H27.1 Изкълчване на лещата на ляво око

ПРИДРУЖАВАЩИ ЗАБОЛЯВАНИЯ: не съобщава

АНАМНЕЗА: СЧЕТА ПО ДАННИ НА ПАЦИЕНТА. ПОСТЪПВА ЗА П ПЪТ В ОЧНО ОТДЕЛЕНИЕ
ЗА ПЛАНОВО ОПЕРАТИВНО ЛЕЧЕНИЕ НА „ИЗКЪЛЧЕНА ВЪТРЕОЧНА ЛЕЩА” НА ЛЯВО
ОКО.

Минали заболявания: Не съобщава за контакт с ОЗЗ.

Изследвания преди хоспитализацията: ВИЗУС : ОД = 0.3 н.к.

ОЛ= движение на ръката

ТЕНЦИЯ ОД= 17

ОЛ= 21

ОБЕКТИВНО СЪСТОЯНИЕ: мъж на видима възраст отговаряща на действителната в добро общо
състояние.

ЛОКАЛЕН СТАТУС : ОД - ПОС - 6.0. Леща - тотално помътнена. Очно дъно - не се оглежда.

ОЛ - ПОС - 6.0. Зеница- разкръглена. IOL - сублуксирана. Очно дъно - не се

Изследвания:

Дата	HGB (Хемоглобин)	RBC (Еритроцити)	HCT(Хематокрит)	WBC(Левкоцити)	MCV (ср.обем на еритроцити)	MCH (ср.хемоглобиново съдържание)	MCHC(ср. хемогл. концентрация)	RDW%(ширина на ср.разпределение)	RDWa(абс. ст. на ср.разпределение)	PLT(Тромбоцити)
2018-11-14 10:00:07	136.0	4.82	0.42	5.4	87.9	28.3	322	14.3	65.8	183
Дата	MPV(ср.обем на тромбоцити)	PDW(ширина на тромб.разпределение)	PCT(тромбоцит крит)	LPCR(% на големи тромбоцити)	LYMF(абс. ст. на лимфоцити)	GRAN(абс. ст. на гранулоцити)	MID(абс. ст. на междинни клетки)	LYMF(% на лимфоцити)	GRAN(% на гранулоцити)	MID(% на междинни клетки)
2018-11-14 10:00:07	7.0	11.2	0.12	10.4	1.10	3.80	0.50	21.90	71.20	6.90

МИКРОБИОЛОГИЧНИ ИЗСЛЕДВАНИЯ:

ОБРАЗНИ И ИНВАЗИВНИ ИЗСЛЕДВАНИЯ:

УЗИ - на око

MODEL: MTA4U0
POWER: 17.5 D
LENGTH(Ø_T): 13.0mm
OPTIC(Ø_B): 5.5mm
SN 12252259 068 Alcon Laboratories, Inc.

EXP DATE
2018-08

UV



ДРУГИ

ДРУГИ ОБРАЗНИ И НЕИНВАЗИВНИ ИЗСЛЕДВАНИЯ:

КОНСУЛТАЦИИ:

АНЕСТЕЗИОЛОГ-14.11.18Г.АСА III, Т 4-7, RR 130/80, P78, ПОДГОТВЕН ЗА ЛОКАЛНА АНЕСТЕЗИЯ.

ТЕРАПЕВТИЧНА СХЕМА:

ОПЕРАТИВНО ЛЕЧЕНИЕ: /оперативен протокол № 351/14.11.18г. вторична инсерция на вътреочна леща на ляво око. д-р Мутавчиев

МЕДИКАМЕНТОЗНО ЛЕЧЕНИЕ:

Gentamycin 40 mg/ml 2 ml - 1 x solution for injection/ infusion ; Dexamethasone 4mg 1 ml - 1 x solution for injection ; Dehydratin Neo 25mg 20 tb. - 1 x tablets ; Allergosan 10 mg/ml 2 ml - 1 x solution for injection ; Marcaine Spinal 5 mg/ml 4 ml - 1 x solution for injection ; Lidocain 20 mg/ml 2% 10 ml - 1 x solution for injection ;

ДРУГИ- ТОБРАДЕКС КОЛЛ.4 X1

ХОД НА ЗАБОЛЯВАНЕТО:

НАСТЪПИЛИ УСЛОЖНЕНИЯ: НЯМА

СЪСТОЯНИЕ ПРИ ИЗПИСВАНЕТО:

ВИЗУС: ОЛ = БРОИ ПРЪСТИ ПРЕД ЛИЦЕТО

ОЛ- РОГОВИЦА - ПРОЗРАЧНА, ГЛАДКА. ПРЕДНА КАМЕРА- БИСТРА. ЗЕНИЦА- РАЗКРЪГЛЕНА НА 12Ч. IOL- ЦЕНТРИРАНА. ОЧНО ДЪНО - НЕ СЕ ОГЛЕЖДА С ПОДРОБНОСТИ.

ИЗХОД ОТ ЗАБОЛЯВАНЕТО: С ПОДОБРЕНИЕ

ВРЕМЕННА НЕТРУДОСПОСОБНОСТ: издаден б.л. № за дни от

ПРЕПОРЪКИ ЗА ХИГИЕННО-ДИЕТИЧЕН РЕЖИМ И ТЕРАПИЯ - Tobradex coll. 4x1; Indocollure 4x1k

КОНТРОЛЕН ПРЕГЛЕД : НА 7 И 30 ДЕН

ПРЕДАДЕНИ ДОКУМЕНТИ: два броя епикризи - една за пациента и една да предаде на личния си лекар

ЛЕКУВАЩ ЛЕКАР

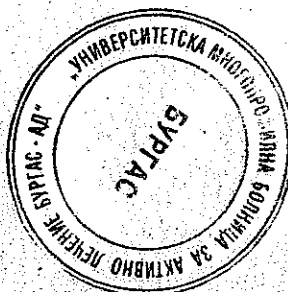
Д-р Румен Мутавчиев

НАЧАЛНИК ОТДЕЛЕНИЕ

Д-р Р. Мутавчиев

ПОЛУЧИХ 2 БРОЯ ЕПИКРИЗИ: Непотърсена до момента на изписване

ПОДПИС





“УНИВЕРСИТЕТСКА МНОГОПРОФИЛНА БОЛНИЦА ЗА АКТИВНО ЛЕЧЕНИЕ-БУРГАС” АД
гр.Бургас, п.к. 8000, бул.“Стефан Стамболов” №73, e-mail: dirmbal@abv.bg
тел.: *7070 факс: +359(56)810 592



Отделение по Очни болести – тел: +359 (56) 894 938, 894 789
Началник отделение: Д-р Румен Мутафчиев – тел: +359 (56) 894 790
Старша медицинска сестра: ст.м.с. Снежина Ибришимова – тел: +359 (56) 894 786

У М Б А Л – Б У Р Г А С А Д ОЧНО ОТДЕЛЕНИЕ

ЕПИКРИЗА

НА Васил Иванов Зелеников 85 год. ЕГН: 3304110907

АДРЕС: УЛ. РОПОТАМО NO 63 ГР. ПРИМОРСКО

ИЗ №: 10506 дата на постъпване: 26/04/18г. дата на изписване: 26/04/18г.

ОКОНЧАТЕЛНА ДИАГНОЗА : Н25.8 Други старчески катаракти на ляво око

ПРИДРУЖАВАЩИ ЗАБОЛЯВАНИЯ: Хипертонично сърце; СН

АНАМНЕЗА: СЧЕТА ПО ДАННИ НА ПАЦИЕНТА. ПОСТЪПВА ЗА I ПЪТ В ОЧНО ОТДЕЛЕНИЕ ЗА ПЛАНОВО ОПЕРАТИВНО ЛЕЧЕНИЕ НА „ПЕРДЕ“ НА ЛЯВО ОКО.

Минали заболявания: Не съобщава за контакт с ОЗЗ.

Изследвания преди хоспитализацията: ВИЗУС : ОД = 0.3

ОЛ= PPLC

ТЕНЦИЯ ОД= 17

ОЛ= 21

ОБЕКТИВНО СЪСТОЯНИЕ: мъж на видима възраст отговаряща на действителната в добро общо състояние.

ЛОКАЛЕН СТАТУС : ОД +ОЛ - Орбити, клепачи, конюнктиви - б.о. Роговици - прозрачни, гладки.

Зеници- кръгли, реагират на капки. Лещи -тотално помътнени OS>OD. Очни дъна - не се оглеждат.

Изследвания:

Нб	Ег	Нт	Lew	Кр.зах.	Урея	Креатенин		
129	4.65	0.41	7.3					
Урина	Алб.//	Зах.//	Бил. //	Уроб №	Сед.			
УринаР	Алб.//	Зах.//	Бил. //	Уроб №	Сед.			
Н								

МИКРОБИОЛОГИЧНИ ИЗСЛЕДВАНИЯ:
ОБРАЗНИ И ИНВАЗИВНИ ИЗСЛЕДВАНИЯ:

УЗИ - на око

ДРУГИ

ДРУГИ ОБРАЗНИ И НЕИНВАЗИВНИ ИЗСЛЕДВАНИЯ:
КОНСУЛТАЦИИ:

MODEL: SA60AT
POWER: 20.0 D
LENGTH(Ø_T): 13.0mm
OPTIC(Ø_B): 6.0mm
SN 21181166 113

EXP DATE
2021-11-30

UV

AcrySulc SINGLE
PIECE IOL
Alcon Laboratories, Inc.

КАРДИОЛОГ - 26.04.18Г. Д-Р ТАНЕВА УМЕРЕНО ЗАВИШЕН РИСК ЗА ОПЕРАТИВНО ЛЕЧЕНИЕ

АНЕСТЕЗИОЛОГ-26.04.18Г. АСА II, T2, RR 140/70, P65, ПОДГОТВЕН ЗА ЛОКАЛНА АНЕСТЕЗИЯ. ТЕРАПЕВТИЧНА СХЕМА:

ОПЕРАТИВНО ЛЕЧЕНИЕ: *оперативен протокол № 152/ 26.04.18г. екстракапсуларна екстракция на леща чрез обикновена аспирация (и иригация) на ляво око с имплантация на ВОЛ.*
д-р Мутавчиев

МЕДИКАМЕНТОЗНО ЛЕЧЕНИЕ:

ДРУГИ - ТОБРАДЕКС КОЛЛ. 4X1, ДЕХИДРАТИН ТАБЛ. 1

ХОД НА ЗАБОЛЯВАНЕТО: БЛАГОПРИЯТЕН

НАСТЪПИЛИ УСЛОЖНЕНИЯ: НЯМА

СЪСТОЯНИЕ ПРИ ИЗПИСВАНЕТО:

ВИЗУС: ОЛ = ДВИЖЕНИЕ НА РЪКАТА

ОЛ- РОГОВИЦА - ПРОЗРАЧНА, ГЛАДКА .ПК - ХИФЕМА И КРЪВНИ ЕЛЕ

ЗЕНИЦА - РАЗКРЪГЛЕНА. IOU- ЦЕНТРИРАНА. ОЧНО ДЪНО - НЕ СЕ ОГЛЕЖДА.

ИЗХОД ОТ ЗАБОЛЯВАНЕТО: С ПОДОБРЕНИЕ

ВРЕМЕННА НЕТРУДОСПОСОБНОСТ: издаден б.л. № за дни от

ПРЕПОРЪКИ ЗА ХИГИЕННО-ДИЕТИЧЕН РЕЖИМ И ТЕРАПИЯ - Tobradex coll. 4x1

КОНТРОЛЕН ПРЕГЛЕД : НА 7 И 30 ДЕН

ПРЕДАДЕНИ ДОКУМЕНТИ: два броя епикризи - една за пациента и една да предаде на личния си лекар

ЛЕКУВАЩ ЛЕКАР

Д-р Румен Мутавчиев



НАЧАЛНИК ОТДЕЛЕНИЕ

Д-р Р. Мутавчиев



ПОЛУЧИХ 2 БРОЯ ЕПИКРИЗИ: Непотърсена до момента на изписване

ПОДПИС





УНИВЕРСИТЕТСКА МНОГОПРОФИЛНА БОЛНИЦА ЗА АКТИВНО ЛЕЧЕНИЕ-БУРГАС"АД
гр.Бургас, п.к. 8000, бул."Стефан Стамболов"№73, e-mail: dirmbal@abv.bg
тел.+359(56)810 547 +359(56)810 592



Intertek

ВЪТРЕШНО ОТДЕЛЕНИЕ ПО НЕФРОЛОГИЯ

ТЕЛ: 056/ 894-855 –манипулационна : 056/894-975 –Мед.секретар

ЕПИКРИЗА

НА Васил Иванов Зелеников на 83 год. ЕГН 3304110907

Адрес Приморско гр. ул. Ропотамо No 63

ИЗ № 1581 дата на постъпване 19.01.2017 г. дата на изписване 23.01.2017 г.

ОКОНЧАТЕЛНА ДИАГНОЗА: КП 84 N11.9 Хроничен обострен пиелонефрит
ПРИДРУЖАВАЩИ ЗАБОЛЯВАНИЯ: ДПХ.АХ. МСБ. СЪСТОЯНИЕ СЛЕД
ХЕМОРАГИЧЕН МИ.

АНАМНЕЗА: Анамнезата е снета по данни на пациента. Постъпва за първи път на лечение в отделението по повод. : от 3 седмици с кашлица , фебрилитет до 38,9 грС .Днес след поставяне на стоматологична упойка повишава артериалното налягане до 220/110 . Извикали бърза помощ отишли в Бургасмед и те ги насочили към нефрология в УМБАЛ Б-с .Поставен ПУК.Провежда лечение у дома с : небилет , трифас , дузофарм , тамсудил .

МИНАЛИ ЗАБОЛЯВАНИЯ: мозъчна хеморагия 2003 г.

ИЗСЛЕДВАНИЯ ПРЕДИ ХОСПИТАЛИЗАЦИЯТА: пкк, урина

ОБЕКТИВНО СЪСТОЯНИЕ: Мъж на видима възраст, отговаряща на действителната. В увредено общо състояние .Заема активно положение в леглото, контактен и адекватен. Афебрилен;. Кожа и видими лигавицирозози. Дихателна система- везикуларно дишане,с удължен експириум , дифузно сухи хрипове ; ССС-ритмична, нормофр. сърдечна дейност; РР 110/70 ; корем-мек, неболезнен , хепар ет лиен -неувеличени; СР +/- пол.в ляво ; Крайници без отоци;Парализа на лява ръка и ляв крак .

ПАРАКЛИНИКА

Лабораторни изследвания:

Дата	Глюкоза-урина	Белтък - урина	Билирубин урина	Уробилиноген - урина	Седимент	Кетони - урина				
2017-01-19 21:38:23	Отрицателен	Отрицателен	Отрицателен	Неувеличен	6-7левкоцит а.20-25 еритроцита на поле.бактерии	Отрицателен				
Дата	Глюкоза (к)									
2017-01-20 08:48:11	7.23									
Дата	HGB (Хемоглобин)	RBC (Еритроцити)	HCT(Хематокрит)	WBC(Левкоцити)	MCV (ср.обем на еритроцити)	MCH (ср.хемоглобиново съдържание)	MCHC(ср. хемогл. концентрация)	RDW%(ширина на ср.разпределение)	PLT(Тромбоцити)	MPV(ср.обем на тромбоцити)

2017-01-20 09:13:11	136.0	4.61	0.39	16.5	84.5	29.6	350	13.9	249	7.5
Дата	LYMF(абс. ст. на лимфоцити)	NEU(абс. ст. на неутрофили)	MONO(абс. ст. на моноцити)	EOS(абс. ст. на еозинофили)	BASO(абс. ст. на базофили)	LYMF(% на лимфоцити)	NEU(% на неутрофили)	MONO(% на моноцити)	EOS(% на еозинофили)	BASO(% на базофили)
2017-01-20 09:13:11	3.16	12.23	0.83	0.01	0.01	19.20	74.30	5.00	0.00	0.10
Дата	Фибриноген	Глюкоза (с)	Креатинин	Урея	Билирубин-общ	Билирубин-директен	АСАТ	АЛАТ	ГГТ	АФ
2017-01-20 09:13:11	4.60	6.93	139.0	10.1	13.6	5.6	33.5	43.8	154.0	105.0
Дата	Амилаза	Общ белтък	Албумин	CRP	Протромбиново време	Протромбинова активност	INR	aPTT	Натрий	Калий
2017-01-20 09:13:11	69.0	65.3	33.9	181.1	14.5	72.8	1.20	24.4	136.0	5.40
Дата	Хлориди	СУЕ								
2017-01-20 09:13:11	93.0	65.0								
Дата	Креатинин	Урея	Калий							
2017-01-23 13:03:05	123.0	10.8	5.10							
Дата	Глюкоза-урина	Белтък - урина	Билирубин - урина	pH-урина	Спец. тегло-урина	Уробилиноген - урина	Седимент	Кетони - урина		
2017-01-23 14:47:11	Отрицателен	Отрицателен	Отрицателен	6.0	1.025	Неувеличен	7-8 левкоцити на поле	Отрицателен		

МИКРОБИОЛОГИЧНИ ИЗСЛЕДВАНИЯ: Урина еширихия коли ESBK 20/01/17/407 / ЧАКАТ СЕ
РУЗУЛТАТИ

ОБРАЗНИ ИЗСЛЕДВАНИЯ: Рентгенография на БУМ: 1041/20/01/17 - ДР БРАЯНОВСКИ - ОБЗОРНА
РЕНТГЕНОГРАФИЯ НА ПОС.-20.01.17- НЯМА Р. Д ЗА РЕНГЕН + ЛИТИАЗА .
УЗИ НА ПОС - 21.01.17- 09,29 Ч - БЪБРЕЦИ - УМАЛЕНИ Р-РИ , ИЗТЪНЕН ПАРЕНХИМ . Ч. ДРОБ -СТЕАТОЗА . ЖЛ. МЕХУР- Б.О.
СЛЕЗКА И ПАНКРЕАС- Б.О.
КОНСУЛТАЦИИ-

БУРГАС МЕД - ДР АТАНАСОВ- БОЛНИЯТ Е С ХИДРОУРЕТЕР ,ДАННИ ЗА ПИЕЛОНЕФРИТ ,ПОРАДИ КОЕТО СЕ
НАСОЧВА КЪМ НЕФРОЛОГИЧНО ОТДЕЛЕНИЕ -УМБАЛ Б-С .

ТЕРАПЕВТИЧНА СХЕМА : АБ, АНТИИНФЕКЦИОЗНИ, ВЛИВАНИЯ, НСПВС
МЕДИКАМЕНТОЗНО ЛЕЧЕНИЕ:

Tercef 1 g - 6 x powder for solution for infusion ; Natrium chloride 0,9% 100 ml - 3 x solution for infusion ; Metamizole Sodium 500 mg/ml 2 ml - 3 x solution for injection ; ЦИПРИНОЛ Х2 АМП , АНАЛГИН Х 1 АМП ПРИ НУЖДА

ХОД НА ЗАБОЛЯВАНЕТО: КАСАЕ СЕ ЗА ПАЦИЕНТ ПРИЕТ В ОТДЕЛЕНИЕТО С
КЛИНИЧНИ ПАРАКЛИНИЧНИ И АНАМНЕСТИЧНИ ДАННИ ЗА ХОПН .ПРОВЕДЕ СЕ
ЛЕЧЕНИЕ С ВСР,АБ АНТИИНФЕКЦИОЗНИ МЕДИКАМЕНТИ ,ЕЛЕКТРОЛИТИ .
ИЗПИСВА СЕ АФЕБРИЛЕН,В ПОДОБРЕНО ОБЩО СЪСТОЯНИЕ . ДАДЕНИ ПРЕПОРЪКИ
ЗА ХИГИЕННО ДИЕТИЧЕН РЕЖИМ

НАСТЪПИЛИ УСЛОЖНЕНИЯ: НЯМА

СЪСТОЯНИЕ ПРИ ИЗПИСВАНЕТО: ДОБРО

ИЗХОД ОТ ЗАБОЛЯВАНЕТО: С ПОДОБРЕНИЕ

ВРЕМЕННА НЕТРУДОСПОСОБНОСТ: не е издаден б.л.№

ПРЕПОРЪКИ ЗА ХИГИЕННО-ДИЕТИЧЕН РЕЖИМ И ТЕРАПИЯ: Да спазва хранителен и
двигателен режим; насочва се към ОПЛ за наблюдение. Да продължи лечение с УТОЧНЕНА
ТЕРАПИЯ .

КОНТРОЛЕН ПРЕГЛЕД на 10 и 20 ден от изписването- от 12 до 13ч в нефрология **с резултати**
от амбулаторно проведени изследвания на кръвна картина, урея, креатинин, урина.

При явяване на контролен преглед пациента трябва да носи със себе си епикриза от пролежаването и ЛИЧНА АМБУЛАТОРНА КАРТА.

ПРЕДАДЕНИ ДОКУМЕНТИ: два броя епикризи – една за пациента и една да предаде на личния си лекар.

ПОДПИС НА ПАЦИЕНТА :

ЛЕКУВАЩ ЛЕКАР

Д-р ПЕТРОВ

Д-р КАЛПАКЧИЕВА

НАЧАЛНИК ОТДЕЛЕНИЕ

Д-р БАХЧЕВАНОВА



АМБУЛАТОРЕН ЛИСТ № 007966

попълва се от лекар-специалист
към направление (бл.З, бл.ЗА, бл.Б)

код специалност _____ име и фамилия на лекаря _____

дата 08 11 2018 14 50
ден месец година час минути

вид бланка _____ тип _____

от дата _____ ден месец година

регистрационен номер на лечебното заведение _____ УИН на лекаря _____ код специалност _____

УЗОК номер _____ заместващ нает _____ УИН на заместващия/нает лекар _____

амбулаторен лист от първично посещение при СИМП № _____ дата _____ ден месец година

Посещение № _____

☒ консултация
☐ профилактика
☐ детско здравеопазване
☐ майчино здравеопазване
☐ вторичен профилактичен
☐ диспансерен преглед
☐ ВСД
☐ рецепта на хоспитализирано ЗЗОЛ
☐ експертиза на работоспособността
☐ по искане на ТЕЛК

☐ ЗЗОЛ над 18 г. г.с.
☐ ЗОЛ с риск фактори за развитие на заболяване

☒ амбулаторен
☒ първичен

Имунизации код код код проба Манту

Издадени документи

□ медицински направления за консултация или за провеждане на съвместно лечение

код спец.		направление №		код спец.		направление №	
☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐

код спец.		направление №				код ВСД	

направления за МДД					
направление №			кодове на назначени изследвания		

☐ талон за ТЕЛК □ □
☐ талон за МЕ □ □ □ □
☒ направление за КП, КПр, АПр

☐ болничен лист №
от _____ до _____

рецепта

□ бързо известие

Информиран съм за необходимите медицински

назначената терапия и очакваните резултати. Пеклар осъжда че към момента на прегледа не съм хоспитализиран

пациент: _____ лекар: _____

(родител, настойник/примен родител) _____ подпис и личен печат и/или печат на лечебното заведение

Информиран съм за вида лекарство, неговото действие, приложение, странични реакции, ред и начин на приемане! Съгласен съм личните ми данни да бъдат обработвани с цел дейности по опазване и отчитането на здравословното ми състояние!

бл. МЗ - НЗОК № 1

Анамнеза: Опериран м.04.2018 от перде на лявото око, но не вижда. Установена "Децентрирана - ИОЛ"

Обективно състояние: Задоволително общо състояние

Исследования:

Терапия; за повторна операция за хоспитализация

Код на извършени специализирани или високоспециализирани дейности/ код на назначени/изпълнени процедури за физикална и рехабилитационна медицина

МБАЛ Бургас АД

КМЕДИ

ЕКСПЕРТНО-РЕШЕНИЕ

картотека на инвалида

Дата

ТВЯКА

МБАЛ БУРГАС АД

здравно заведение

№

5 8 4 0

от

2 4 8

зас. №

2 2

ден

1 2 0 9

мес.

год.

ОБЩИ ЗАБОЛЯВАНИЯ

0 2 1 0

Председател: д-р

ПЕТРОВ

членове: КИРИЛОВА ДИКИЛОВА ДИКИЛОВА МАВРОВ СОФРОНИЕВА АТАНАСОВА
КОСТОВ

1. На

ВАСИЛ ИВАНОВ ЗЕДЕНИКОВ

ЕГН

3 8 0 4 1 1 0 9 0 7

Лична карта №

105409870

издадена на

10 1 01

от

МЕР Б-с

2. Постоянен адрес:

Приморско Ропотамо 62

обл., общ., гр. (с.), ж.к., бл., вх., ап., ул., №

0 2

3. Трудова заетост:

не работи

3

4. Състояние до

работосп

Експертиза:

1 - работоспособ. (вр. трудоустроен); 2 - вр. неработоспособ.; 3 - вр. неработоспособ. - инвалид;
инвалид: 4 - над 90% с чужда помощ; 5 - над 90% без чужда помощ; 6 - 71% - 90%; 7 - 50% - 70%; 8 - до 50%

1

5. Вид експертиза

освид.

1

6. Място на експертизата:

пълна: 1 - освидетелств.; 2 - преосвидетелств.; 3 - частична

в телк

1

7. Оценка на работоспособността:

92% деветдесет и два) сч

работоспособен; вр. неработоспособен; вр. неработоспособ. - инвалид; инвалид - посочва се крайния процент

4

Обжалвани болнични листове:

8. Срок на чуждата помощ:

01 12 06

9. Срок на инвалидността до

01 12 06

за

три

3

10. Инвалидност по причини:

1г., 2г., 3г., пожизнен

	Общо заболяване	Трудова злополука	Профес. заболяване	Също тр. злоп. и проф. заб.	Военна инвалидност	Гражданска инвалидност
% тр. н. раб.	92%	x	x	x	x	x
Дата инв.	30.5.03	x	x		x	x

1 0 0 0

11. Водеща диагноза

M34 F

4 3 1

11.1. Общо заболяване:

сърдечно-съдово заболяване - коронарна болест на сърцето (M34.0) в стадия на декомпенсация

сърдечно-съдово заболяване - коронарна болест на сърцето (M34.0) в стадия на декомпенсация

активност

11.2. Трудова злополука:

4 3 1

11.3. Професионално заболяване:

0 0 0

12. Противопоказани условия на труд:

0 0 0

пенсионер ИВС не работи

АНАМНЕЗА/От 1г имал високи стойности на АН на лечение с еналаприл.
М.1.03г се появила слабост в леви крайници, постъпил на лечение в НО
МБАЛ В-с. Установен мозъчен кръвоизлив. Оплаква се от затруднена пох
не можел да се самообслужва не можел да движи лява ръка.
НЕВРОЛОГИЧЕН СТАТУС/

НЕВРОЛОГИЧЕН СТАТУС/ Говор запазен, походка паретична с ляв крак в
с една канадка. Липсват активни движения в лява ръка. Спастично пови
муск. тонус в леви крайници., тежка ст. ЧМН изразен централен фациалис
в ляво. Рефлекси по живи в леви крайници, Бабински Хофман и Трьомнер
в ляво. При пробата за латентни парези повдига ляв крак до 10см
от кушетката лява ръка не може да повдига. Коремни рефлекси липсват
в ляво.

ВЪТРЕШЕН СТАТУС, Везикуларно дишане без прибавени хрипове. Сърд. дей-
ритмична, тонове глуховати. Корем на нивото на гръден кош. Хепар на
ребърна дъга. АН-150/:100.

ИЗС/приложени

МОТИВИ/От прегледа на лицето се установява състояние след мозъчен кръв
в ДСМА м.І.03 левостранна спастична хемипареза тежка ст. мотивира-
90% ч 7 т 4.4.4. АХ ІІІст 0%. отслабена годност на мозъчната активност
Их2хRхх Т 1. или общо 92% по НЕР. Забавяне на техните функции
92/ 26.4.02г. ДИ-протокола на ЛКК.
Лицето не може да се самообслужва по смисъла на чл 98 ал 2.

Д-Р ВП/АС

Председатель:

Членове:

- 1.
- 2.
- 3.
- 4.
- 5.

Получих решението:

29 12. 2003

ден

Mec.

ГОД.

ПОДЛИС

Експертното решение може да се обжалва пред НЕЛК в 14-дневен срок от получаването му. Жалбата се подава в КМЕТ.