

ИМПАКТ	МОБІЛЬНІ КЛІНІКИ						
Пацієнт №	102902						
Дата	10-09-2026						
ПІБ	КОЛЕСНИК ЛІДІЯ ІВАНІВНА						
Телефон	+380685422341	Населений пункт	Валки	Стать	жіноча		
Дата народження	1952-07-24	Вік	74	Інвалідність	відсутня	Статус	місцевий
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: Карина Кривоніс спеціалізація: адміністратор						
Скарги:							
Анамнез хвороби:							
Об'єктивне обстеження: холестерин 3.50							
Діагноз: Артрит колінного суглобу. оніхолізіс Пресбіопія							
Рекомендації:							
ПІБ лікаря	Лікар: Кардіолог спеціалізація: кардіолог						
Скарги:							
Анамнез хвороби:							
Об'єктивне обстеження: АТ 190/100 ЧСС-77							
Діагноз: ІХС.ГХ ІІст, 2 ст,ризик помірний. ДОА гомілкоступа лівої н.к.							
Рекомендації: Статорем 10\12.5 мг 1т ранок Трифас 10 мг 1т ранок Семлопін 5 мг 2 т вечір Естест 40 мг 1т вечір Консультація тарвматолога.							
Всі послуги надаються безкоштовно Проект реалізується за підтримки Ukrainian Humanitarian Fund (UHF).							

Я, **КОЛЕСНИК ЛІДІЯ ІВАНІВНА** одержав(ла) інформацію про характер мого (моєї дитини) захворювання, особливості його перебігу, діагностики та лікування.

Я, **КОЛЕСНИК ЛІДІЯ ІВАНІВНА** 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)