

Краевое государственное бюджетное учреждение здравоохранения "Красноярский краевой клинический центр охраны материнства и детства" 660074, г. Красноярск, ул. Академика Киренского, 2а тел.: 222-02-60, факс 243-97-79 ОКПО 05875559

Код формы по ОКУД
Код учреждения по ОКПО
Медицинская документация, ф №027/у
Утверждена Минздравом СССР
04.10.80 г. №1039

ВЫПИСКА ИЗ МЕДИЦИНСКОЙ КАРТЫ АМБУЛАТОРНОГО БОЛЬНОГО

Название и адрес учреждения, куда направляется выписка

Фамилия, Имя и Отчество Булгаков Михаил Романович

Дата рождения 09.05.2016

Домашний адрес РФ, Россия, 667000, Республика, г. Кызыл,

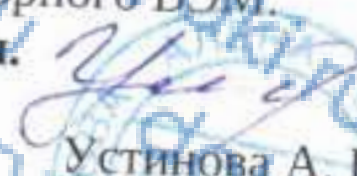
Место работы, род занятий: Неработающий Ребенок до года

Даты посещения 30.05.2018

ДИАГНОЗ УТОЧНЕННЫЙ ОСНОВНОЙ : G80.8 (3221) Другой вид детского церебрального паралича
Характер заболевания : хроническое, известное ранее
Описание диагноза :
ДЦП, спастико-гиперкинетическая форма, глазодвигательные нарушения, ЗПРМР. GMFCS - V
Дата постановки диагноза : 30.05.2018

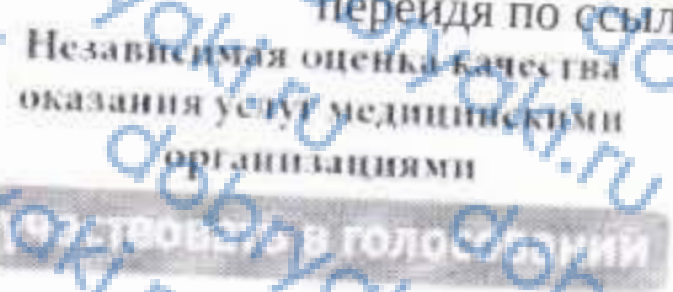
РЕКОМЕНДАЦИИ:

1. Седативная терапия (фенибут 0,25 1/4т 2 раза в день, или глицин 0,1 1/2 т 2 раза в день) - утро, вечер. - 2 мес.
2. Ограничить физическую нагрузку, реабилитационные мероприятия в щадящем режиме.
3. Контроль ЭЭГ-видеомониторинг ночной - контроль через 3 мес.
4. Решение вопроса о противосудорожной терапии после повторного ВЭМ.

Зам. главного врача по реабилитации, врач невролог, к.м.н.  Устинова А. В.
Врач-невролог, к.м.н.: Устинова А. В.

Уважаемые пациенты!

Вы можете оценить качество оказанной Вам медицинской помощи. Для этого Вам необходимо посетить наш официальный сайт - regisentr.ru и заполнить единую интерактивную анкету перейдя по ссылке "Участвовать в голосовании"



Нам важно Ваше мнение!
Коллектив КГБУЗ КККЦОМД