

Код формы по ОКУД _____

Код учреждения по ОКПО _____

Федеральное государственное бюджетное учреждение

«Федеральный центр сердечно-сосудистой хирургии»

Министерства здравоохранения Российской Федерации (г. Пенза)

440071, г. Пенза, ул. С.А. Сасова, 6

Т. факс: 84921-756011 КПП 583501001

Э. почта: cardio-penza@yandex.ru

ИНН 5801013322 ОКПО 83913867

Медицинская документация
Форма № 027/У

Утверждена Минздравом СССР
04.10.80 г. №1030

ВЫПИСКА

из медицинской карты амбулаторного, стационарного больного
(подчеркнуть)

По месту требования

(название и адрес учреждения, куда направляется выписка)

1. Фамилия, имя, отчество больного: ГУЦАНУ Аделина-Андреа
2. Дата рождения: 03.01.2013
3. Домашний адрес: Россия, обл. Самарская, г Самара, вл Мориса Тореза, д.26 кв.47
4. Место работы и род занятий: МБОУ СОШ N.76 Учащийся
5. Даты: а) по амбулатории: заболевания _____
направления в стационар
б) по стационару: поступления
выбытия
6. Полный диагноз (основное заболевание, сопутствующее осложнение)

Код МКБ	Вид диагноза	Диагноз
Q22.1	1 - основное	Недостаточность клапана гомографта в легочной позиции 2-3 степени. Выраженный стеноз легочного гомографта. Кальциноз гомографта. Оперированный врожденный порок сердца. Тетрада Фалло. Операция: радикальная коррекция Тетрады Фалло (06.05.2014 год).
150.0	2 - осложнение основного	ХСН 2А стадии, ФК II по NYHA.
D69.8	3 - сопутствующее	Геморрагический васкулит, смешанная форма, рецидивирующее течение

7. Краткий анамнез, диагностические исследования, течение болезни, проведенное лечение, состояние при направлении, при выписке: _____

Лечебные и трудовые рекомендации:

Профилактика бактериального эндокардита: Требуется

Ограничение физической активности: П/п иптенсивные. Занятия физической культурой в спец группе.

Оперативное лечение: Ребенку показано плановое оперативное лечение - замена гомографта легочной артерии.

Медикаментозная терапии: Спиринопактон 25 мг 1 раз в деть утром постояппо. Показано наблюдение по месту жительства.

08.09.2023

Лечащий врач



Востокова Екатерина Валерьевна

Подпись, ФИО

(Приказ Минздрава СССР от 04.10.1980 №1030 "Об утверждении форм первичной медицинской