

ЗАКЛЮЧЕНИЕДата приема: **04.05.2024**Номер карты: **050/P00492120**Пациент: **Рысаева Элиза Илдусовна**Дата рождения: **28.11.1996**Врач: **Титов Святослав Васильевич**Категория: **Согаз Башнефть дог. № ПМ**Полис: **2723LM0024/102593****Прием Маммолога (Первичный)****Диагноз****Предварительный диагноз:** Множественные фиброаденомы молочных желез.**Диагноз сопутствующий:** Диффузная фиброзно-кистозная мастопатия.

Очаговый аденоуз правой молочной железы.

Диффузный зоб (АИТ)

СРОК ДЕЙСТВИЯ НАПРАВЛЕНИЙ ПО ДМС НЕ БОЛЕЕ 7 ДНЕЙ, ЕСЛИ ИНОЕ НЕ УКАЗАНО ВРАЧОМ!**План лечения и рекомендации:** 1) 31.05.24 - Вакуумная аспирационная биопсия 8 непальпируемых новообразований молочных желез: в ПМЖ на 6ч 11,6x5,1мм, на 10ч 12,1x5,4мм, на 11ч 14,7x7,7мм и 6,3x3,9мм, в ЛМЖ на 3ч 5,8x2,3мм, на 4ч 6,4x3,6мм, на 8ч 4,7x3,8мм, на 10ч 10,6x4,8мм под УЗ-навигацией и общей анестезией с Гистологией, перевязки + наблюдение в стационаре 1 сутки, контроль оак при выписке
поп: оак, оам. коагулограмма, бхак-алт, аст, о. белок, о. билирубин, креатинин, глюкоза, экг с описанием , р-графия ОГК, рв , вич , гепатит в и С, группа крови и резус фактор, конс. терапевта, анестезиолга , пцр на ковид или экспресс-тест.

Перевязки амбулаторно (по мед показаниям)

Примечания: Принести эластичный бинт 3 метра.**Оказанные услуги:** Прием онколога**Согласен с объемом и стоимостью оказанных услуг. Претензий не имею.**/ _____
(подпись)

ФИО _____

Врач: _____ Титов Святослав Васильевич

Скидка 5% в аптечном пункте клиники при предъявлении данного заключения



11000001053385

В наших онлайн-сервисах Личный кабинет и Мобильное приложение "ПроМедицина" вы можете быстро и комфортно записаться к врачу онлайн, просмотреть историю болезни, заключения врачей и результаты своих анализов.**Мобильное приложение "ПроМедицина" доступно для скачивания в Google Play и AppStore, Личный кабинет расположен на сайте ufa.medsi.ru**

Перечень оказываемых платных медицинских услуг

Услуги, оказываемые по договору с юридическим лицом, в том числе ДМС/ОМС:

Наименование услуги	Код услуги	Кол-во	Срок вып-ия, р.д.**
Прием (осмотр, консультация) врача-онколога первичный	F28.01.01.1.001	1	
Подписи сторон			
Заказчик: _____ (Рысаева Э.И.)	Исполнитель: ООО «Медси-Уфа», Врач-онколог (Титов Святослав Васильевич) М. П.		
Пациент: _____ (РЫСАЕВА Э.И.)			

АКТ выполненных работ от 04.05.2024г. к договору возмездного оказания медицинских услуг № 050/P00492120Пациент: **Рысаева Элиза Илдусовна**

Услуги, оказываемые по договору с юридическим лицом, в том числе ДМС/ОМС:

Наименование услуги	Код услуги	Кол-во	Срок вып-ия, р.д.**
Прием (осмотр, консультация) врача-онколога первичный	F28.01.01.1.001	1	
В соответствии с Договором, приложением к нему Исполнителем оказаны услуги в полном объеме. Заказчик претензий по объему, качеству и срокам оказания услуг претензий не имеет.			
*С учетом скидки окончательная сумма к оплате может быть изменена.			
**Указан максимальный срок выполнения исследования. День взятия биоматериала не входит в срок выполнения. р.д.-рабочие дни.			
Подписи сторон			
Заказчик: _____ (Рысаева Э.И.)	Исполнитель: ООО «Медси-Уфа», Врач-онколог (Титов Святослав Васильевич) М. П.		
Пациент: _____ (РЫСАЕВА Э.И.)			

Перечень оказываемых платных медицинских услуг

Услуги, оказываемые по договору с юридическим лицом, в том числе ДМС/ОМС:

Наименование услуги	Код услуги	Кол-во	Срок вып-ия, р.д.**
Прием (осмотр, консультация) врача-онколога первичный	F28.01.01.1.001	1	
Подписи сторон			
Заказчик: _____ (Рысаева Э.И.)	Исполнитель: ООО «Медси-Уфа», Врач-онколог (Титов Святослав Васильевич) М. П.		
Пациент: _____ (РЫСАЕВА Э.И.)			

АКТ выполненных работ от 04.05.2024г. к договору возмездного оказания медицинских услуг № 050/P00492120Пациент: **Рысаева Элиза Илдусовна**

Услуги, оказываемые по договору с юридическим лицом, в том числе ДМС/ОМС:

Наименование услуги	Код услуги	Кол-во	Срок вып-ия, р.д.**
Прием (осмотр, консультация) врача-онколога первичный	F28.01.01.1.001	1	
В соответствии с Договором, приложением к нему Исполнителем оказаны услуги в полном объеме. Заказчик претензий по объему, качеству и срокам оказания услуг претензий не имеет.			
*С учетом скидки окончательная сумма к оплате может быть изменена.			
**Указан максимальный срок выполнения исследования. День взятия биоматериала не входит в срок выполнения. р.д.-рабочие дни.			
Подписи сторон			
Заказчик: _____ (Рысаева Э.И.)	Исполнитель: ООО «Медси-Уфа», Врач-онколог (Титов Святослав Васильевич) М. П.		
Пациент: _____ (РЫСАЕВА Э.И.)			