Найменування міністерства, іншого органу виконавчої	
влади пілприємства, установи, організації, до сфери управ помутрона некомерційне пілгриємство Міністерства охородіє рідка кранні	медична документація
ОБЛАСНА ПІКАРНО	Форма первинної облікової документації № 028/0
Наймен менну то місно зна ходження (повна поштова адреса) закладу охорони здоров я. де заповикосться форма	ЗАТВЕРДЖЕНО
Комунальне некомерційне підприємство "Черкаська обласна лікарня Черкаської обласної ради"	Наказ МОЗ України
од за ЄДРПОУ 0 2 0 0 5 5 8 5	1 4 0 2 1 2 № 1 1 0
Консультаційний вис	сновок спеціаліста
1. Найменування закладу охорони здоров'я, який на	правив пацієнта на консультацію
2. Прізвище, ім'я, по батькові пацієнта Данилюк Рома	ан Олександрович
A Harra was a series of the se	
3. Дата народження 2 7 1 1 8 2 (число, місяць, рік)	
 Спеціальність, прізвище, ім'я, по батькові лікаря-консу кардіолог Чигирик Н. Г. 	льтанта:
кардюлог чигирик п. г.	
5. Результати лабораторного дослідження:	
6. Результати функціонального, рентгенологічного та інш	ny aranjan may maarinnan .
о. гезультати функціонального, рентгенологічного та інші	их спеціальних досліджень:
7. Висновок спеціаліста (встановлений діагноз):	
ДІАГНОЗ: I11.9 Гіпертонічна хвороба І ст., ст.2, ризик 2	2. Кризовий перебіг. СН0 ст.
8. Рекомендації: УЗД серця, ліпідограма крові планово	
-контроль АТ, ЧСС.	
Гіполіпідемічна дієта, обмеження вживання солі.	
Периндоприл/амлодипін (периндопрес А) 8/10мг 1/2таб.	вранці, контроль АТ
Видано консультативне заключення. Нагляд медика в/ч.	
17.10.2024 p.	11 8 11
17.10.2024 р. НЕКОМЕРЦІНІКА В В В В В В В В В В В В В В В В В В В	1 9 Herryfeld Un
HE APHR YEAR	
Лікар-консультан	
1001	/ (П.І.Б.) (підпис)
Зайдувач поліклін	
ПОЛІКЛІНІКА стаціонарного від	ділення (П.І.Б.) (підпис)
1320 6 80	
2005583	
ATHA M. UFPKACT	
ATHA MERKA	· ·
M. M. M.	