Департамент охорони здоров'я виконавчий орган київської міської Ради виконавчого органу Київської міської ради (Київської міської міської ради (Київської міської державної адміністрації) ДЕПАРТАМЕНТ ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я КИЇВСЬКА МІСЬКА КЛІНІЧНА ЛІКАРНЯ № 1 лікарня №10 03039, Україна м. Київ, пр. Голосіївський 596. Тел./ факс: Головний лікар: т/ф 525 Е-mail: kmk10@health.kiev.ua	-32-13
«» 2/Дендетифікаційний код 01993931, п/р 3541700100351 в ГУДКУ у м. Києві, МФО 8	320019
№	

## В Київський міський онкологічний центр

(назва та адреса установи, куди направляеться виписка)

1. Прізвище. Ім'я. По батькові хворого Ісько Ірина Василівна

2. Вік <u>1968 р.</u>

- 3. Місце проживання : м. Київ, Солом'янський р-н.,
- Дата госпіталізації <u>26.06.18.</u>
- Дата виписки \_\_\_\_\_\_\_ 05.07.18.
- 7. Повний діагноз (основне захворювання, супутнє, ускладнення при летальних наслідках-патологоанатомічний діагноз)

Ca pancreas T3NxM0, II ст.., II кл. гр. Механічна жовтяниця.

Са лівої молочної залози зліва T4N1M1 (жерег, bons) IV стадія, IV клінічна група, інвазія пухлини у великий грудний м'яз, розпад пухлини.

8. Короткий анамнез та протікання хвороби:

Вважає себе хворою близько 3 тижнів, коли вперше з'явились болі в животі. Близько 2 тижнів тому з'явилась жовтяниця. З часом потемнішала сеча, стілець став ахолічним, з'явився свербіж шкіри. 26.06.18. консультована в КМКЛ №15, направлена на госпіталізацію до КМКЛ № 10. Госпіталізована в ургентному порядку І х/в КМКЛ №10 для подальшого дообстеження і лікування.

9. Діагностичні обстеження: Група крові 0(I), резус «+» (позитивна)

Аналіз крові

дата	11-	Нв Еритр. Лейко	П. ч.	. Тромбоц.	Лейкоцитарна формула							ШОЕ
	HB		Леикоц.		e	П	c	Ю	б	Л	M	ШОЕ
26.06.18	117	than a	4,3									
03.07.18	121		6,2	24-19-						- 7		
08.07.18	113	3,2	4,2	425,6		5	59			30	5	