

Україна
Департамент охорони здоров'я
виконавчого органу Київської міської ради
(Київської міської державної адміністрації)
Київська міська клінічна лікарня №10
Ідентифікаційний код 01993931
03039, Україна м. Київ, пр. Голосіївський 59б. Тел./ факс: Головний лікар: т/ф 525-32-73
E-mail: kmk10@health.kiev.ua
Ідентифікаційний код 01993931, п/р 3541700100351 в ГУДКУ у м. Києві, МФО 820019

Виконавчий орган Київської міської ради
(Київська міська державна адміністрація)
ДЕПАРТАМЕНТ ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я
КИЇВСКА МІСЬКА КЛІНІЧНА ЛІКАРНЯ № 10

№ _____
м. Київ, проспект Голосіївський, буд. 59-Б

Виписка з історії хвороби № 121415

В Київський міський онкологічний центр

(назва та адреса установи, куди направляється виписка)

- Прізвище. Ім'я. По батькові хворого Ісько Ірина Василівна
- Вік 1968 р.
- Місце проживання : м. Київ, Солом'янський р-н. _____
- Дата госпіталізації 26.06.18.
- Дата виписки 05.07.18.
- Повний діагноз (основне захворювання, супутнє, ускладнення при летальних наслідках-патологоанатомічний діагноз)
Са pancreas T3NxM0, II ст., II кл. гр. Механічна жовтяниця.
Са лівої молочної залози зліва T4N1M1 (pT4, pN1, pM1) IV стадія, IV клінічна група, інвазія пухлини у великий грудний м'яз, розпад пухлини.
- Короткий анамнез та протікання хвороби:

Вважає себе хворою близько 3 тижнів, коли вперше з'явилися 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.

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

Аналіз крові

дата	Нв	Еритр.	Лейкоц.	Тромбоц.	Лейкоцитарна формула							ШОЕ
					е	П	с	ю	б	л	м	
26.06.18	117		4,3									
03.07.18	121		6,2									
08.07.18	113	3,2	4,2	425.6		5	59			30	5	