

«МАММОЛОГИЧЕСКИЙ ЦЕНТР (КЛИНИКА ЖЕНСКОГО ЗДОРОВЬЯ)» ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ГОРОДА МОСКВЫ «МОСКОВСКИЙ КЛИНИЧЕСКИЙ НАУЧНО-ПРАКТИЧЕСКИЙ ЦЕНТР ИМЕНИ А.С. ЛОГИНОВА ДЕПАРТАМЕНТА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ГОРОДА МОСКВЫ»

115172, г. Москва, ул. Гончарная д. 23 / 123022, г. Москва, Верхний Предтеченский пер., д. 8 тел.: 8 4959151464, факс: 8 4959151474, info@mosmammolog.ru, www.mosmammolog.ru

Ф1 Полик

Ким Елена Юрьевна (Ж) 1979/42

MK 2270202-1

24.04.2022 9:30

АМБУЛАТОРНЫЙ ПРИЁМ

Цель посещения: медицинский осмотр Место обслуживания: поликлиника/КДО

Вид оплаты: ОМС

Повторность приема: Первичное

Диагноз

Основной: N60.1 Диффузная кистозная мастопатия

Из анамнеза

Пациентка на прием не явилась в 10 дневный срок по семейным обстоятельствам.

Жалобы: не предъявляет.

Беременности: Роды: 2 Аборты: 0 Выкидыши:0. Менструальный цикл: регулярный 16 день. Гинекологические заболевания: отрицает. Заболевания щитовидной железы: отрицает. Наследственный анамнез: отягощен - Бабушка.

Осмотр молочных желез: симметричные S =D, железы малых размеров.

Сосково-ареолярный комплекс молочных желез: не изменен. Выделений из сосков нет.

Кожа правой и левой молочной железы:обычной окраски, не изменена. Рубцов нет.

При пальпации правая и левая молочные железы плотно-эластичной консистенции, дольчатые,с преобладанием компонента.

Узловые образования не определяются.

Лимфатические узлы: не увеличены с обеих сторон.

Объективно

Заключение: Фиброзно-кистозная мастопатия .

Рекомендации: УЗИ молочных желез, регионарных лимфатических узлов 04.22г.

Контроль онколога.

Услуги по ОМС			
Код услуги	Наименование	Количество	
1191	Прием врача-онколога лечебно-диагностический, первичный, амб.	1	

Врач-онколог	Шурыгин А.Ю.	