

«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

Зеленова Нина Васильевна (Ж) 1959/63

MK 17148-122

25.05.2022 14:10

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 обстоятельстаом.

Жалобы: не предъявляет.

Беременности: Роды:0 Аборты: 1 Выкидыши:0.

Менопауза: искусственная 9 лет.

Экстирпация матки НАМ с придатками в 2013 г.-рак (г.Троицк)

Гинекологические заболевания: отрицает.

Заболевания щитовидной железы: диффузно- узловой зоб.

Наследственный анамнез: не отягощен.

Осмотр молочных желез: симметричные S = D .

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 остаточные явления.

Рекомендации: Маммография описать 06.22г.

Контроль онколога.

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

Врач-онколог Шурыгин А.Ю.