

Дата										
ЭПИКРИЗ ДЛЯ КОНСУЛЬТАЦИИ В ГБУЗ МО «МОКПТД» (заочно по видеоконференц связи)										
Пациент										
Дата рождения (возраст)										
Регистрация по паспорту:										
Социальный статус			Рабочий, служащий, инвалид, учащийся, не работает, другое							
Место работы, должность, профессия										
Анамнез заболевания:										
Анамнез по ВИЧ-инфекции:										
Иммуноблот № _____ от _____										
Проводимая АРВТ:										
Динамика показателей по ВИЧ-инфекции										
Дата исследования			Иммунный статус (CD 4+) КЛ./мкл.				Вирусная нагрузка Коп./мл			
Проводимая терапия										
Лекарственное средство		Суточная доза			Путь введения			Период применения		
Побочные реакции на лекарственные средства										
Препарат		Побочная реакция			Проведённые мероприятия			Результат		
Микробиологические исследования										
Материал	Дата	№ анализа	Люм. микроскопия		МГМ/ЛУ	ЖПС/ЛУ	ППС/ЛУ			
Рентгенологическое обследование:										
Общий анализ крови										
Дата	Эр. (x10 ¹² /л)	Гем. (г/дл)	Лейк. (x10 ⁹ /л)	П (%)	С (%)	Э (%)	Б (%)	Л (%)	М (%)	СОЭ (мм/ч)
Общий анализ мочи										
Дата	Реакция	Отн. плотность	Белок		Глюкоза		Клетки		Соли	

Биохимический анализ крови								
Дата	Глюкоза (ммоль/л)	Общий белок (г/л)	Креатинин (мкмоль/л)	Мочевина (ммоль/л)	Бил-бин общий (мкмоль/л)	Бил-бин прямой (мкмоль/л)	АЛТ (ЕД/л)	АСТ (ЕД/л)
Результаты других методов обследования и консультаций специалистов:								
Результаты проводимого лечения, динамика состояния пациента:								
Клинический диагноз: <u>Основное заболевание:</u> <u>Осложнение:</u> <u>Сопутствующие заболевания:</u>								
<u>Обоснование диагноза:</u>								
<u>Цель консультации:</u>								
Лечащий врач _____ Зав. отделением _____								