Приложение № 5

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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. (х1012/л) | | | Гем.  (г/дл) | | | | | Лейк. (х109/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:**  Основное заболевание:  Осложнение:  Сопутствующие заболевания:  **Обоснование диагноза:**  **Цель консультации:**  Лечащий врач \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Зав. отделением \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |