

ОБЩИНСКИ СЪВЕТ СУВОРОВО

9170 град Суворово
пл. "Независимост" № 1
тел.:+359 /5153/ 25 16
e-mail: obs@suvorovo.bg

Председател на Общински съвет:
инж.Живко Петров

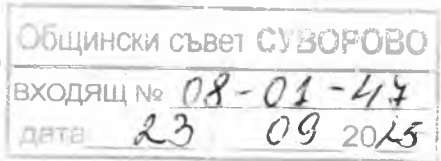


MUNICIPAL COUNCIL OF SUVOROVO

9170 Suvorovo city
1, Independence Square
tel.:+359 /5153/ 25 16
e-mail: obs@suvorovo.bg
Chairman of the Municipal council:
engineer Zhivko Petrov

ДО
ОБЩИНСКИ СЪВЕТ
СУВОРОВО

ДОКЛАДНА ЗАПИСКА
от инж.Живко Петров
Председател на Общински съвет Суворово



Уважаеми госпожи и господа Общински съветници,

Съгласно чл.10, ал.2 от Наредба за критериите за отпускане на еднократна финансова помощ на граждани от община Суворово и на основание чл.21, ал.1, т.6 от ЗМСМА Общински съвет следва да приеме решение, с което да разреши отпускане на еднократната помощ и да определи размера и.

Представям Ви постъпило заявление до Кмета на община Суворово от Айсел Мехмед от гр.Суворово нуждаеща се от еднократна финансова помощ:

Във връзка с гореизложеното предлагам Общински съвет Суворово да приеме следното

РЕШЕНИЕ

На основание чл.21, ал.1, т.6 от ЗМСМА и във връзка с чл.10, ал.2 от Наредба за критериите за отпускане на еднократна финансова помощ на граждани от община Суворово Общински съвет Суворово отпуска/не отпуска еднократна финансова помощ в размер налв. на Айсел Мехмед от гр.Суворово от параграф „Помощи по решение на Общински съвет“.

Вносител:
Инж.Живко Петров
Председател на Общински съвет

Заличено на
основание чл.4 §2
и чл.6 §3 от
Регламент (ЕС)
2016/679



ДО
КМЕТА НА ОБЩИНА
СУВОРОВО

Приложение 1

ЗАЯВЛЕНИЕ

От Айсен Заличено на основание чл.4 §2 и чл.6 §3 от Регламент (ЕС) 2016/679 Мехмед
Адрес гр. (ф) Суворово община Суворово
Ул. 1 Заличено на основание чл.4 §2 и чл.6 §3 от Регламент (ЕС) 2016/679 № 9
ИГН 1 Заличено на основание чл.4 §2 и чл.6 §3 от Регламент (ЕС) 2016/679 ЛК № Заличено на основание чл.4 §2 и чл.6 §3 от Регламент (ЕС) 2016/679
Издадена на 18.08.2021г От МВР Варна
Телефон 1 Заличено на основание чл.4 §2 и чл.6 §3 от Регламент (ЕС) 2016/679

УВАЖАЕМИ ГОСПОДИН КМЕТ,

Моля, да ми бъде отпусната еднократна финансова помощ поради следните причини:

Много тежко здравословно
състояние на майка ми
Блянт Ами Мехмед
и прилаган епикризи

Дата 17.09.25г

Подпис: 1 Заличено на основание чл.4 §2 и чл.6 §3 от Регламент (ЕС) 2016/679

!!! Запознат (а) съм с критериите за отпускане на еднократна финансова помощ на жителите от община Суворово.

ДЕКЛАРАЦИЯ

От Айсел Заличено на основание чл.4 §2 и чл.6 §3 от Регламент (ЕС) 2016/679 Мехмед Заличено на основание чл.4 §2 и чл.6 §3 от Регламент (ЕС) 2016/679 ЕГН.

/име, презиме, фамилия/

От ЕГН.
име, презиме, фамилия

ДЕКЛАРИРАМ/Е:

Че съм/сме с адресна регистрация по постоянен адрес на територията на община Суворово:.....

Че не съм/сме получавали еднократни помощи от Дирекция „Социално подпомагане“:

Че не съм/сме получавали еднократна помощ от Агенцията по бедствия и аварии:

Че не съм/сме продавали недвижимо имущество за срок от една година преди подаване на молбата за отпускане на помощ:

Че не съм/сме сключвали договор за предоставяне на собственост срещу задължение за издръжка и гледане, както и договор за дарение;

Че съм регистриран/а в Бюрото по труда и не съм отказвал/а предложената от там работа:

Че поразеното ми жилище е единствено за семейството ми и не е застраховано в застрахователна институция и имам документ за собственост;

Че поразените ми селскостопански постройки са само и единствено за селскостопанска нужда, задоволяващи потребностите на моето семейство и имам документ за собственост;

Че семейството ми се състои от:

1. Билал Заличено на основание чл.4 §2 и чл.6 §3 от Регламент (ЕС) 2016/679 Мехмед ЕГН 9804134000;
2. Беркай Заличено на основание чл.4 §2 и чл.6 §3 от Регламент (ЕС) 2016/679 Мехмед ЕГН 1341050944;
3. Мелиса Заличено на основание чл.4 §2 и чл.6 §3 от Регламент (ЕС) 2016/679 Мехмед ЕГН 1948280956;
4. ЕГН.....
5.

Забележка: Вярното се маркира с кръстче

Известно ми е, че за деклариран от мен неверни данни нося наказателна отговорност по чл.313

от НК.

Декларатори:
Заличено на основание чл.4 §2 и чл.6 §3 от Регламент (ЕС) 2016/679

Одпис:

..... подпис

ДЕКЛАРАЦИЯ

Долуподписаният (та)

..Айсел.. Заличено на основание чл.4 §2 и чл.6 §3 от Регламент (ЕС) 2016/679 Мехмед

ЕГН: Заличено на основание чл.4 §2 и чл.6 §3 от Регламент (ЕС) 2016/679 ? ЛК №: Заличено на основание чл.4 §2 и чл.6 §3 от Регламент (ЕС) 2016/679

Издадена на ...18.08.2021г. От МВР ...Варна.....

ДЕКЛАРИРАМ:

Съгласен (а) съм община Суворово да обработва и съхранява личните ми данни, съгласно изискванията на Закона за защита на личните данни.

Запознат (а) съм:

- Целта и средствата за обработката на личните ми данни, доброволният характер на предоставянето на данните и последиците от отказа на предоставянето им;
- Правото на достъп и на коригиране на събраните данни;

Дата...14.09.2021г.

Декларатор: Заличено на основание чл.4 §2 и чл.6 §3 от Регламент (ЕС) 2016/679

Гр.Суворово

Е П И К Р И З А
КЛИНИКА ПО КАРДИОЛОГИЯ

Име: Билянт Иехмед, 47 . год.

ЕГН: Заличено на основание чл.4 §2 и чл.6 §3 от Регламент (ЕС) 2016/679

Адрес: с. Суворово , ул.

Телефон: Заличено на основание чл.4 §2 и чл.6 §3 от Регламент (ЕС) 2016/679

Постъпил: 01/09/25

Изписан на: 03/09/2025

ИЗ: № 19123/2025 .

Приет: по спешност

Алергии: не съобщава

ДИАГНОЗА: I20.8 ИСХЕМИЧНА БОЛЕСТ НА СЪРЦЕТО. СТАБИЛНА АНГИНА ПЕКТОРИС III ФУНКЦИОНАЛЕН КЛАС ПО CCS. РОВА НА PL. Z95.5 СЪСТОЯНИЕ СЛЕД PCI НА RCA С ИМПЛАНТАЦИЯ НА ЕДИН МЕДИКАМЕНТ-ИЗЛЪЧВАЩ СТЕНТ (2024г) - ПРОХОДИМ. I50.0 ХРОНИЧНА СЪРДЕЧНА НЕДОСТАТЪЧНОСТ СЪС ЗАПАЗЕНА ФРАКЦИЯ НА ИЗТЛАСКВАНЕ, II ФУНКЦИОНАЛЕН КЛАС ПО NYHA. I11.0 ХИПЕРТОНИЧНА БОЛЕСТ.

ПРИДРУЖАВАЩИ ЗАБОЛЯВАНИЯ: E78.4 ДИСЛИПИДЕМИЯ. N18.9 ТЕРМИНАЛНА БЪБРЕЧНА НЕДОСТАТЪЧНОСТ - ХРОНИОДИАЛИЗА. E10.4 ЗАХАРЕН ДИАБЕТ ТИП 2 - ИНСУЛИНОЗАВИСИМ (2007). G63.2 ДИАБЕТНА НЕФРОПАТИЯ. I69.3 СЪСТОЯНИЕ СЛЕД ИСХЕМИЧЕН МОЗЪЧЕН ИНСУЛТ (2020). K29.0 ЕРОЗИВЕН ГАСТРОЕЗОФАГИТ. D64.9 АНЕМИЧЕН СИНДРОМ.

КП № 20.1 Интервенционално лечение и свързани с него диагностични катетеризации при сърдечно – съдови заболявания на лица над 18 години

АНАМНЕЗА: Анамнезата е снета по данни на пациента и придружаващата медицинска документация. Постъпва в клиниката по спешност с оплаквания от бодежи и стягане в лява гръдна половина при физическо натоварване, отминаващи в покой. От месец насам е с много високи стойности на АН до 240/120 mmHg, придружени от гадене и повръщане. По думи на пациента на 25/08 е изписан от МБАЛ- Света Марина Варна, след това постъпва в нефрология в УМБАЛ- Бургас. НА 26/08 е бил с хематемеза и е прведен в гастроентерология, където е проведена гастроскопия, преустановено е кървенето и има трансфузия на 2 сака ЕК. Последен ХБ 64 г/л. С известна ХБН, на хронииодиализа три пъти седмично от 4 години насам. С давностен ЗД тип 2 - на инсулинолечение. След преглед при ОПЛ е насочен за хоспитализация и доуточняване. С известна артериална хипертония с неоптимален контрол на фона на редовно провеждана медикаментозна терапия.

Предходни хоспитализации по повод сърдечно - съдови заболявания:

-- 2024г- СКАГ- RCI на RCA

-- 08/2025г- Света Марина- Варна- СН/ 29КП/

Терапия при постъпването: Ins. Novorapid 4-4-4; Ins Levemir 0-0-8E; Physiotens 0.2 mg - 4x1t; Doxazosin 4 mg- 4x1; Areta 10 mg; Aspirin 100 mg ; Atorvin; Molsidomin 3x2; Bisogama 5 mg- 1t

Рискови фактори: пол. възраст, артериална хипертония, дислипидемия, захарен диабет, тютюнопушене

Фамилна обремененост: не съобщава.

ОБЕКТИВНО СЪСТОЯНИЕ: Пациент на видима възраст, отговаряща на действителната. В задоволително общо състояние. Ориентиран за време, място и собствена личност. Кожа със запазен тургор. Дихателна система - ясен перкуторен тон, везикуларно дишане - без хрипове. Сърдечно - съдова система – ритмична сърдечна дейност, сърдечна честота - 80/мин., ясни сърдечни тонове, без шумове. Артериално налягане - 160/80 mmHg. Корем – мек, на нивото на гръдния кош, неболезнен при палпация. Черен дроб и слезка - не се палпират увеличени. Крайници – без отоци.

ЕКГ при постъпване: Синусов ритъм, сърдечна честота 80 уд./мин, отр Т вълни в отв V3-6

ЕКГ при изписване: Синусов ритъм, сърдечна честота 93 уд./мин, без реполяризационни промени

Лабораторни изследвания: Клинична лаборатория Номер: 68584 От дата: 01.09.2025 Калий / K - 4.82 ; Натрий / Na - 138.0 ; Тропонин T /TnT hs - 0.12 ; Креатинфосфокиназа / CK - 66.0 ; MB-фракция на CK / CK-MB - активност - 7.3 ; Тироид-стимулиращият хормон / TSH - 2.86 ; Аспартат аминотрансфераза / ASAT - 17.0 ; Урея / Уреен азот / BUN - 26.1 ; Аланин аминотрансфераза / ALAT - 19.9 ; Глюкоза / GLU - 23.97 ; Креатинин / CREA - 719.0 ; Холестерол / CHOL - 3.24 ; HDL холестерол / HDL-Chol - 1.24 ; Триглицериди / Trigl - 1.03 ; LDL холестерол изчислен / LDL - Chol calc - 1.8 ; С реактивен протеин / CRP - 2.02 ; aPTT /Активираното парциално тромбoplastиново време - 27.5 ; eGFR - CKD EPI формула - 7 ; Брой левкоцити / WBC - 5.57 ; Брой еритроцити/ RBC - 2.27 ; Концентрация на хемоглобин / HGB - 67.0 ; Хематокрит/ HCT - 0.193 ; Среден обем на еритроцитите / MCV - 85.0 ; Ср. съдържание на хемогл. в еритроцитите / MCH - 29.5 ; Ср. конц. на хемогл. в еритроцитите / MCHC - 347.0 ; Брой Тромбоцити/ PLT - 237.0 ; Ширина на разпределение на еритроцитите – коеф. на вариация/ RDW-CV - 13.8 ; Ширина на разпределение на еритроцитите – ст. Отклонение/ RDW-SD - 42.3 ; Микро RBC съотношение - 2.7 ; Макро RBC съотношение - 2.3 ; Ширина на разпределение на тромбоцитите – коеф. на вариация/ PDW-CV - 13.2 ; Среден обем на тромбоцитите / MPV - 11.2 ; Съотношение тромбоцит-голяма клетка / P-LCR - 34.3 ; Тромбокрит /Plateletcrit (PCT) - 26.0 ; Брой образуващи ядро еритроцити / NRBC - 0.0 ; Процент образуващи ядро еритроцити / NRBC % - 0.0 ; Брой Неутрофили / NEUT - 3.9 ; Брой Лимфоцити / LYMPH - 0.84 ; Брой Моноцити / MONO - 0.54 ; Брой Еозинофили / EO - 0.26 ; Брой Базофили / BASO - 0.03 ; Процент Неутрофили / NEUT % - 70.0 ; Процент Лимфоцити/ LYM % - 15.1 ; Процент моноцити / MONO% - 9.7 ; Процент на Еозинофилите / Eo% - 4.7 ; Процент на Базофилите / Ba % - 0.5 ; Брой незрели гранулоцити / IG - 0.03 ; Процент незрели гранулоцити / IG % - 0.5 ;

Микробиологична лаборатория Номер: 2347685 От дата: 02.09.2025 Бърз тест - COVID-19 Ag - отрицателен ; Серологично изследване - Хепатит В- HbsAg – бърз тест - Negative /-/ ; Изследване за хепатит С – anti HCV - бърз тест - Negative /-/ ; Изследване за HIV - бърз тест - Negative /-/ ; Антитела срещу сифилис – серологично изследване - Negative /-/ ;

Клинична лаборатория Номер: 68815 От дата: 02.09.2025 Калий / K - 4.72 ; Натрий / Na - 120.0 ; Хлор / Cl - 94.0 ; Калций общ / Ca - 2.15 ; Магнезий /Mg - 1.16 ; Глюкоза / GLU - 16.82 ; Креатинин / CREA - 793.0 ; eGFR - CKD EPI формула - 6 ;

Клинична лаборатория Номер: 68889 От дата: 02.09.2025 PT изразено в секунди / sec - 8.89 ; aPTT /Активираното парциално тромбoplastиново време - 22.2 ; Международно нормализирано отношение / INR - 0.994 ;

Клинична лаборатория Номер: 68953 От дата: 03.09.2025 Калий / K - 4.86 ; Натрий / Na - 139.0 ; Хлор / Cl - 96.4 ; Калций общ / Ca - 2.11 ; Магнезий /Mg - 1.26 ; Фосфор / Phos - 0.83 ; Глюкоза / GLU - 8.43 ; Креатинин / CREA - 855.0 ; eGFR - CKD EPI формула - 6 ; Брой левкоцити / WBC - 7.54 ; Брой еритроцити/ RBC - 2.65 ; Концентрация на хемоглобин / HGB - 79.0 ; Хематокрит/ HCT - 0.231 ; Среден обем на еритроцитите / MCV - 87.2 ; Ср. съдържание на хемогл. в еритроцитите / MCH - 29.8 ; Ср. конц. на хемогл. в еритроцитите / MCHC - 342.0 ; Брой Тромбоцити/ PLT - 206.0 ; Ширина на разпределение на еритроцитите – коеф. на вариация/ RDW-CV - 13.5 ; Ширина на разпределение на еритроцитите – ст. Отклонение/ RDW-SD - 42.5 ; Микро RBC съотношение - 2.1 ; Ширина на разпределение на тромбоцитите – коеф. на вариация/ PDW-CV - 13.6 ; Среден обем на тромбоцитите / MPV - 11.4 ; Съотношение тромбоцит-голяма клетка / P-LCR - 36.6 ; Тромбокрит /Plateletcrit (PCT) - 24.0 ; Брой образуващи ядро еритроцити / NRBC - 0.0 ; Процент образуващи ядро еритроцити / NRBC % - 0.0 ; Брой Неутрофили / NEUT - 5.34 ; Брой Лимфоцити / LYMPH - 1.22 ; Брой Моноцити / MONO - 0.6 ; Брой Еозинофили / EO - 0.34 ; Брой Базофили / BASO - 0.04 ; Процент Неутрофили / NEUT % - 70.8 ; Процент Лимфоцити/ LYM % - 16.2 ; Процент

моноцити / MONO% - 8.0 ; Процент на Еозинофилите / Eo% - 4.5 ; Процент на Базофилите / Ba % - 0.5 ; Брой незрели гранулоцити / IG - 0.03 ; Процент незрели гранулоцити / IG % - 0.4 ;
Проследяване на КЗ: 16,2....8

ЕхоКГ при постъпване: ЛЯВА КАМЕРА:

ТДР/EDD - 51 мм; TCP/ESD - 35 мм; ТДО/EDV - 167 мл; TCO/ESV - 78 мл;

ФИ Simpson/ - 54 %; МКП/LVS - 14 мм;ЗСЛК/LVPW - 14 мм;

КИНЕТИКА: запазена сегментна кинетика в покой.

Ляво предсърдие/LA: парастернално -52 мм, площ -29.5 см2

Аортен корен: 30 мм;Възходяща аорта: 34 мм;

Дясна камера: 32мм/PLAX/; TAPSE: мм; Дясно предсърдие: площ -12.3 см2.

Митрална клапа/MV: MP – I ст, Аортна клапа/AV: трикуспидна.без патологичен трансклапен градиент. Трикуспидална клапа/TV: TP – I+ ст. градиент между ДП и ДК 27 mmHg

Долна празна вена: недилатирана, със запазен инспираторен колапс.

Систолно налягане в белодробната артерия - 32 mmHg.Перикард: интактен.Други: плеври- без изливи **Заклучение:** ЛК със симетрична хипертрофия, запазена систолна функция. Лекостепенни митрална и трикуспидална р-ции. ПХ.

01/09/25 Рентгенография на гръден кош и бял дроб

Рентгенография на гръдна клетка - право положение, РА:Диализен катетър вдясно с връх проекционно в ДП. Добре дефинирани диафрагмални куполи. Двустранно свободни КДС. Разгърнати белодробни половини. Липсват инфилтративни засенчвания в белодробния паренхим.Хилусните сенки са с нормална архитектоника.Сърце - срединно разположена сянка. КТИ<50%. **Заклучение:** Липсват инфилтративни засенчвания в белодробния паренхим.

Катетеризационен протокол №:3122 /02.09.2025

ВИД ПРОЦЕДУРА: СКАГ

РЕЗУЛТАТ: Доминантен тип: Десен

LCA: Ствол- без стенози. **LAD-** 20% проксимална плака. **LCx-** без стенози.

RCA- проходим стент в проксимален сегмент. субтотална оклузия на вторичен клон на PL

ЗАКЛЮЧЕНИЕ:ИБС. СЪСТ.СЛЕД PCI - RCA. POBA - PL

ИНДИКАЦИЯ: Интервенционално лечение

PCI PL: GC JR 3.5/5Fr. коронарен водач 0.014" пласиран към периферията на PL. POBA с Artimes 1.5/15mm. Оптимален ангиографски резултат.

ПРЕПОРЪКИ: Оптимална медикаментозна терапия постпроцедурно.

КОНСУЛТАТИВНИ ПРЕГЛЕДИ: Гастроентерология: Касае се за пациент с установен анемичен синдром, на хронииодиализа. От ректално туше - без данни за мелена. Изключено остро кървене от ГИТ
Черен дроб: неувеличени размери, хомогенен, хиперехогенен паренхим.

Жл. пътища: недилатирани. В. порте: б.о.

Жлъчен мехур: нормални размери, незадебелена стена, без конкременти в лумена.

Панкреас: неувеличен, хомогенна структура на паренхима.

Слезка: нормални размери, хомогенна структура на паренхима.

Бъбреци: нормални размери, правилна форма, без дренажни нарушения двустранно.

Малко количество СПТ перихепатално и перивезикално. Силно задебелена стена на пик. мехур до 20мм

Заклучение: Асцит. Задебелена стена на пик. мехур. Стеатоза на черен дроб. Уместна е консултация с уролог, възможно е да се проведе колоноскопия при желание от страна на пациента.

Урология: Пациент в КО с ехографски данни за задебелена стена. На хронииодиализа. Без оплаквания от ПОС увредено общо състояние. Афебрилен УЗИ на ПОС

Десен бъбрек -нефросклеротичен, без дренажни смущения

Ляв бъбрек - нефросклеротичен, без дренажни смущения

Пикочен мехур-празен Да се изследва урокултура. Да се проследи от уролог и нефролог в амбулаторни

условия

Ендокринология и болести на обмяната: Мъж на 46 год. с известен ЗД тип 1 и ХБЗ на хроничен диабет. Към момента на лечение с Ins. Novorapid- 4E-4E-4E. Ins. Levemir- 8 E. С лабилен гликемичен контрол.

От КЗП-23,97...16,82...21,4ммол/л. От лаб. изсл. ГФ- 6 ml/min.

Предлагам терапия с Ins. Novorapid- 4E-6E-6E. Ins. Levemir- 10E в.

Подлежи на системен контрол на кръвната захар. Насочва се за амбулаторно проследяване от ендокринолог.

ОБСЪЖДАНЕ: Касае се за пациент с известна исхемична болест на сърцето, анемичен синдром и терминален стадий на бъбречно заболяване, насочен в МБАЛ "Сърце и Мозък" гр. Бургас по повод типична ангина от висок функционален клас - за диагностично уточняване и лечение. От направената СКАГ се установи субтотална оклузия на вторичен клон на PL, третирана с балонна дилатация (РОВА) и проходим стент на RCA. При известен анемичен синдром и анамнестични и документални данни за провеждана ендоскопска хемостаза при хематемеза се консултира с гастроентеролог. При липса на данни за активно кървене към момента и при параклинични данни за хемоглобин 67 г/л се преля един сак еритроцитен концентрат (ЕК) с добър клиничен отговор. По време на хоспитализацията се проведе диализно лечение на пациента. При лабилен контрол на кръвната захар се консултира с ендокринолог. коригирана дозата на инсулиновата терапия. Без усложнения след процедурата. Оптимизирана медикаментозна терапия за дома.

Изписва се в стабилен кардиопулмонален статус, със свалена компресивна превръзка, спокойно пункционно място, без усложнения налагащи лечение в болнични условия.

Терапевтична схема: Хепарин 5000Е, Контамедиа 50 мл. Лидокаин 1% Pantoprazole 40 mg 1-0-0 Cordacare 20 mg 1-0-1. Bisor 5 mg 1-0-0, Doxazosin 4 mg 1-1-1, Rossta 20 mg 0-0-1

Настъпили усложнения: Няма.

Статус при изписването: RR 130/80 mmHg. СЧ 79 уд./мин., без стенокардна симптоматика.

Изход от заболяването: С подобрене, без усложнения, със спокойно пункционно място.

Терапия за дома: CF817 Cordacare tabl.20 mg 2x1 табл

CF872 Bisor 5 mg - по 1 табл. сутрин

CF442 Doxazosin tabl. 4 mg 3x1 табл

CG257 Rossta 20 mg - по 1 табл. Вечер

При промяна на назначената терапия, отговорността се носи от направилния промяната!

Препоръки за хигиенно-диетичен режим: безсолна, бедна на мазнини диета, повишена двигателна активност.

Препоръки към семейния лекар и кардиолог: контрол на рисковите фактори, артериално налягане, сърдечна честота, корекция на терапията при нужда. Да се насочи за диспансерно наблюдение, съгласно Наредба за диспансеризация. Насочва се за амбулаторно проследяване от гастроентеролог, ендокринолог и уролог.

Контролни прегледи: Пациентът има право на 2 контролни прегледа в рамките на 30 дни от датата на изписването, на 16/09/2025 и на 30/09/2025 с предварително записване на час на тел: 056/703003

Предадени документи: два броя епикризи, ЕКГ, катетеризационен протокол, рецепта.

Лекуващ лекар:

д-р Димов/ Е. Анастасов

д-р И. Де: Заличено на основание чл.4 §2 и чл.6 §3 от Регламент (ЕС) 2016/679

Получих 2 бр. епикризи:

Дата: 03/09/2025 Час:

Началник клиника:

доц. д-р Д.Хазърбасанов д.м.

Заличено на основание чл.4 §2 и чл.6 §3 от Регламент (ЕС) 2016/679

Исходящ номер: 57/15.11.2024г.

ДИАЛИЗЕН ЦЕНТЪР „ ХИПОКРАТ“ ЕООД - ВАРНА

ЕТАПНА ЕПИКРИЗА

Име: Билянт Заличено на основание чл.4 §2 и чл.6 §3 от Регламент (ЕС) 2016/679 Е.Хмед

ЕГН: Заличено на основание чл.4 §2 и чл.6 §3 от Регламент (ЕС) 2016/679

Адрес: общ. Варна, гр. Суворово, ул. Заличено на основание чл.4 §2 и чл.6 §3 от Регламент (ЕС) 2016/679

ДИАГНОЗА :

Хронична бъбречна недостатъчност IV ст. ХХД. Симптоматична анемия. Захарен диабет тип 1. Диабетна нефропатия. Диабетна полиневропатия. Хипертон. болест, ум. висока ст. ССФ, ИБС-стентиран, МСБ-с-ние след ИМИ в б на ДСМА

АНАМНЕЗА

Анамнезата е снета по данни на пациента и придружаващата медицинска документация.

Касае се за пациент, при когото през 2023г при амбулаторно лечение и изследвания е установени след проведени КЛИ са установени високи стойности на урея и креатинин, анемичен синдром Не е осъществена ПББ, а по клинични данни е приет Дг: Хроничен гломерулонефрит. След лечение в клиника по нефрология в УМБАЛ Св. Марина – Варна е насочена за хемодиализно лечение.

ФО: отрича

Алергии: отрича

ОБЕКТИВНО СЪСТОЯНИЕ

Мъж на видима възраст, отговаряща на действителната. В добро общо състояние. Ало- и автопсихично ориентиран. Афебрилна. Подкожна мастна тъкан – в норма. Глава и шия – б о. Кожа – бяла, видими лигавици – розови. Език – необложен. Периферни лимфни възли – неувеличени. Без шиен венозен застой.

ДС: Симетричен гръден кош. Двете гръдни половини вземат еднакво участие в дишането. Ясен перкуторен тон. Везикуларно дишане без прибавени хрипове.

ССС: Без патологични пулсации и деформации в прекордиума. Ритмична сърдечна дейност. СЧ 75/мин. Ясни сърдечни тонове без шумове. АН 130/80 mmHg.

ХС: Корем на нивото на гр кош, меки стени, палпаторно неболезнен. Ч.дроб и слезка – неувеличени. Физиологична перисталтика.

ПОС: Бъбреци не се палпират. Сукусио реналис – отр. Двустранно

Крайници: без отоци.

Обем на движение на крайниците – запазен.

ХИГИЕНО – ДИЕТИЧЕН РЕЖИМ и РЕЖИМ НА ХЕМОДИАЛИЗА:

Дадени указания за хигиено – диетичен режим.

Да се спазва диетолечението при хронична бъбречна недостатъчност.

Пациентката провежда ХД процедури 3x4ч седмично (понеделник, сряда и петък).

Хемодиализните процедури протичат при стабилна хемодинамика при АН 130/85 – 116/70 mmHg

Пациентката е добре адаптирана и рехабилитирана.

Усложнения в хода на хемодиализните процедури: не

Оптимално тегло: 72kg

Надаване на телесно тегло в междудиализния период: 2-3kg

Остатъчна диуреза: анурия

Съдов достъп: Постоянен съдов катетър.

Антикоагулация: Heparin 1,2ml i.v.

Диализатор: Vital -18HF

Диализен разтвор : SW806A (K – 2, Ca – 1.25, Gl – 1)

Базов натрий : 138

Обща проводимост : 14.5

Бикарбонатна проводимост : 3

Кр.помпа : 300 ml/min

ЛАБОРАТОРНИ ИЗСЛЕДВАНИЯ:

ВИРУСОЛОГИЯ (2024г) : Приложени

Anti HCV – (отр.)

HBsAg – (отр.)

HBe-total – (отр.)

HIV – (отр.)

МЕДИКАМЕНТОЗНА ТЕРАПИЯ

= Aranesp 20mcg – през седмица(сряда)

Cosmofer 50mg/ml, amp 2ml. - веднъж месечно(петък)

= Sevelamer tb. 800mg. – 3x1tb. дневн

Запълване на „рамена“ на постоянен катетър

Heparin 5000 IU/ml. – x 2ml в „рамо“.

или

Taurolock HEP500 - x 2ml. в „рамо“

Настоящата етапна епикриза се издава, за да послужи пред друго лечебно заведение

Дата: 15.11.2024г

Лекуващ лекар

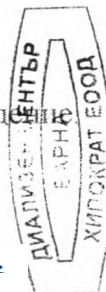
Заличено на
основание чл.4 §2
и чл.6 §3 от
Регламент (ЕС)
2016/679

/ Доц. д-р М. Делийски д.м./

Управител

Заличено на
основание чл.4 §2
и чл.6 §3 от
Регламент (ЕС)
2016/679

/ Доц. д-р М. Делийски д.м./





ОБЛАСТ ВАРНА
ОБЩИНА СУВОРОВО
9170 гр.СУВОРОВО

Изх. № 5312000200 / 17.09.2025 г.
РНУ: 1aacf34b-372c-446c-ac1e-b4f6d07b78e5

**УДОСТОВЕРЕНИЕ ЗА НАЛИЧИЕ ИЛИ ЛИПСА НА ЗАДЪЛЖЕНИЯ ЗА МЕСТНИ ДАНЪЦИ И ТАКСА
БИТОВИ ОТПАДЪЦИ**

Настоящото се издава на основание чл. 87, ал. 6 от ДОПК, в уверение на това, че:

АЙСЕЛ Б МЕХМЕД

Заличено на
основание чл.4 §2
и чл.6 §3 от
Регламент (ЕС)
2016/679
ЕГН / ЛНЧ
Адрес за кореспонденция
ул. Заличено на
основание чл.4 §2
и чл.6 §3 от
Регламент (ЕС)
2016/679

г. СУВОРОВО 9170
г. СУВОРОВО 9170

**НЯМА ЗАДЪЛЖЕНИЯ ЗА МЕСТНИ ДАНЪЦИ И ТАКСА БИТОВИ ОТПАДЪЦИ КЪМ ОБЩИНА
СУВОРОВО**

Настоящото се издава по искане Вх. № 5312000200/17.09.2025 г., за да послужи пред Общински
съвет гр. Суворово
Удостоверението се издава по данни на ОБЩИНА СУВОРОВО , актуални към 17.09.2025 г.

Подпис:

Издаде: Димана* имова*

