Код формы по ОКУД

Код учреждения по ОКПО

МИНЗДРАВ СССР	МЕДИЦИНСКАЯ ДОКУМЕНТАЦИЯ
наименование учреждения	форма № 027/у УТВ. МИНЗДРАВОМ СССР 04.10.80 № 1030

ВЫПИСКА

из медицинской карты амбулаторного, стационарного больного (подчеркнуть)

В по месту требования

название и адрес, учреждения, куда направляется выписка

1. Фамилия, имя и отчество больного Филимонов Максим Вадимович
2. Дата рождения 22.03.2003 г
3. Домашний адрес М.О., Шатурский р-н, с. Пышлицы, д. , кв.
4. Место работы и род занятий инвалид детства
5. Даты: а) по амбулатории: заболевания

   направления в стационар

   б) по стационару: поступления

   выбытия
6. Полный диагноз (основное заболевание, сопутствующее осложнение)

Ds. Локализованная фокальная эпилепсия симптоматическая и эпилептич. с-м с парциальными [illegible] приступами.

Ребенок от 1 бер-ти протекавшей с угрозой [illegible]. Роды срочные естеств. путём. Масса при рождении 3150 г, рост 51 см. По Апгар 8 б.

Раннее развитие по возрасту. В возрасте 5 мес на фоне полного здоровья отмечались тонико-клонические приступы с заведением глазных яблок и кивками, частота 10 р/сут, все приступы на фоне повышения t. Далее подобные приступы стали учащаться и без подъема t.

7. Краткий анамнез, диагностические исследования, течение болезни, проведенное лечение, состояние при направлении, при выписке

С мая 2006 г приступы выраженные кивки – потеря сознания, постприступный сон.

Из противосудорожных препаратов получал: финлепсин – без эффекта, депакин, конвулекс-ретард на фоне фенобарбитала – учащ. приступов; фенобарбитал + клоназепам + дифенин – б/эффекта; топамакс + клоназепам + фенобарбитал – частичн. эффект на фоне гормонотерапии.

Лечебные и трудовые рекомендации: [illegible] В настоящее время получает депакин хроно сироп 500 мг х 2 р/д, [illegible] 10 мг х 2 р/д [illegible]. Самостоятельно не держит [illegible] обучается [illegible]. Частота приступов на фоне лечения до 10 р/мес.

«15» марта 2008 г.

Лечащий врач [signature] Н. А.