



**ЗАТВЕРДЖЕНО**

Наказ Міністерства охорони здоров'я України  
14 лютого 2012 року № 110

<p>Управління охорони здоров'я Миколаївської облдержадміністрації. Миколаївська обласна лікарня – заклад комунальної власності області м. Миколаїв, вул. Київська, 1 т. 41-79-79</p>	<p><b>МЕДИЧНА ДОКУМЕНТАЦІЯ</b></p> <hr/> <p>Форма первинної облікової документації</p> <p>№ 027/о</p>
--	---

**Миколаївська обласна лікарня**  
**Центр нефрології і діалізу**  
**т. 41-49-12**

**Выписка из истории болезни**  
**амбулаторного больного**  
**В поликлинику по месту жительства**

1. **Фамилия, имя и отчество больного:** Телеганенко В.А.
2. **Возраст:** 1984г.р.
3. **Местожительство:** г. Николаев, ул. Самойловича, 17
4. **Род занятий и место работы:** инвалид 1 гр.
5. **Полный диагноз (основное заболевание, сопутствующее, осложнение):**

**Хроническая болезнь почек, 5ст.: гломерулонефрит. Хроническая почечная недостаточность, терминальная стадия, пролонгированная ЗПТ. Программный гемодиализ с 03.08.13.г по настоящее время. Вторичная анемия. Симптоматическая гипертензия 2 ст. Миокардиофиброз смешанного генеза. СН2-А.**

**7. Обследование:**

**Общий анализ крови** от 18.10.16: Hb-105 g/dL, Hematocrit – 36,5 %, эрит. – 3,34 T/L, лейкоциты – 5,30 G/L, лимфоциты – 3,7 G/L - 69,1%, моноциты – 0,58 G/L - 11,1%, еозинофилы – 0,04 G/L, базофилы – 0,4 G/L – 7,36%, тромбоциты – 0,107%.

**Общий анализ мочи:** АНУРИЯ

**Почечные пробы от (11.11.16г.):**

до гемодиализа: мочевины - 18,0 ммоль/л;  
креатинин – 1140 мкмоль/л;  
- после гемодиализа: мочевины - 8,3 ммоль/л;  
креатинин - 501 мкмоль/л;