

5000 гр.В. Търновъ, ул."Ниш" №1 тел:(062) 64 09 16 факс: (062) 64 08 29 E-mail:mobal_sch@yahoo.com

ОТДЕЛЕНИЕ ЗА АНЕСТЕЗИОЛОГИЯ И ИНТЕНЗИВНО ЛЕЧЕНИЕ

ЕПИКРИЗА

На **Ивко Драганов Станев, 58** год. **ЕТТР**От Велико Търново , ул. Д. РАЛИЕВ № 11 вх. В, И.З.№ **15318** / 2016 , по КП 115 постъпил на **05.10.2016 19:30**ч., излисан на **10.10.2016 12:30**ч.

Окончателна диагноза: Т79.4 Травматичен шок

Придружаващи заболявания: ПЕШЕХОДЕЦ, ПОСТРАДАЛ ПРИ СЪЛЪСКВАНЕ С ЛЕК АВТОМОБИЛ, ТОВАРЕН АВТОМОБИЛ ТИП ПИКАП ИЛИ ФУРГОН, Пътна злополука,По време на неуточнена дейност, Множествени счупвания на ребра, закрито, Множествени счупвания на подбедрипата,закрито

Анамнеза: Пациент претърпал ПТП - блъснат от автомобил. Няма спомен за случилото се.

Анамиеза: Нациент претърпал ППП - блъснат от автомобил-Няма спомен за случилото се. Обективно състояние: Мъж на видима възраст, отговаряща на действителната.Контактен, екватен, изма спомен за случилото се. обективно - глава и пиня - наличие на хематом на левия клепач е множество охлузванияе по дето.КВЛ - бледорозови. Гръден кош - симетричен, аускултаторно везикуларно дишане двустраино. РСД 86у/жин.РР-100/80мм. Корем с меки стени, с перисталтика. Крайници - паличие на хематом на десен крак, охлузвания на лява подбедрица и ляво коляно. Наложен урегрален катетър - бистра урина.

Параклинични изследвания:

<u>Лаб. №: 31509. От дата: 05.10.2016</u> pH - 7.336; pCO2 - 35.4; pO2 - 121.0; Sat. O2 - 98.6; eBase(Eef)e - -6.3; HCO3 - 19.3; ctCO2 - 38.1; cBase(B)e - -6.2;

cBase(B)c -- 6-2; <u>Ja6. №; 31519. От дата: 05.10.2016</u> WBC - 24.97; RBC - 3.76; HGB - 122; HCT - 0.35; MCV - 92.7; MCH - 32.6; MCHC - 351; PLT - 182; LYM% - 9.4; MON % - 1.9; NEU% - 86.4; EO% - 1.9; BAS % - 0.4; RDW-ev - 12.7; Глюкоза - 11.8;

<u>Лаб. №: 31623. От дата: 96.10.2016</u> WBC - 14.17; RBC - 2.87; HGB - 98; HCT - 0.26; MCV - 92.2; MCH - 34.1; MCHC - 369; PLT - 147; LYM% - 8.2; MON % - 8.5; NEU% - 82.9; EO% - 0.2; BAS % - 0.2; RDW-cv - 12.6; Глюкоза - 8.9; LYM% - 8.2; MON % - 8.5; NEU% - 82.9; EO% - 0.2; BAS % - 0.2; RDW-cv - 12.6; Глюкоза - 8.9;

LYM% - 8.2; MON % - 8.5; NEU% - 8.29; EU -Калций-ф

лции-фотометрично - 2.1; Mg - 0.92; <u>Лаб. №: 31657, От дата: 06.10.2016</u> INR - 1.15; Активност-% - 77 0: фил.

INR - 1.15; Активност-% - 77.0; Фибриноген F-1 - 1.99; <u>Лав. № 31888, От дата: 96.10.2016</u> WBC - 9.2; RBC - 2.0; HGB - 89; HCT - 0.19; MCV - 95.0; MCH - 44.4; MCHC - 469; PLT - 79; LYM% - 20.3; MON % - 42.1; NEU% - 37.6; EO% - ---; BAS % - 0.3; RDW-ev - 12.8;

LYM% - 20.3; MUN % - 42.1; NEU% - 37.0; EU% - ---; DAS % - 0.3; KDW-CV - 12.6; <u>Лаб. №: 31906, Or дата: 96.10.2016</u> WBC - 10.92; RBC - 2.66; HGB - 87; HCT - 0.24; MCV - 91.4; MCH - 32.7; MCHC - 358; PLT - 95; LYM% - 8.2; MON % - 79; NEU% - 83.6; EO% - 0.0; BAS % - 0.3; Глюкоза - 5.9;

LYM% - 8.2; MON % - 7.9; NEU% - 83.0; EO% - 0.0; BAS % - 0.3; L тюкоза - 5.9;

<u>Лаб. №: 31985, От лата: 07.10.2016</u>

WBC - 16.14; RBC - 4.41; HGB - 126; HCT - 0.37; MCV - 85.0; MCH - 28.7; MCHC - 337; PLT - 274;

LYM% - 5.7; MON % - 0.5; NEU% - 93.5; EO% - 0.0; BAS % - 0.3; RDW-ev - 18.0; Глюкоза - 6.1;

LYM% - 5.7; MON % - 0.5; NEU% - 93.3; EU% - 0.0; DAS 76 - 0.5; EUЛИРО 1.6.
 <u>Лаб. №: 32019, От дата: 07.10.2016</u>
 CRP - 15.44; Кредтивин - серум - 139.0; Урея - 7.5; Билирубин-общ - 5.0; Билирубин-директен - 2.0; Общ белтък - 60.3; Албумин - 32.7; Аспартат аминотрансфераза (АSAT) - серум - 14.1; Алания аминотрансфераза (АIAT) - серум - 12.6; Калий - 4.96; Натрий - 141.0; Хлорид - 107.5; Калийй-фотометрично - 2.48; Мg - 0.71;

Лаб. №: 32048, От дата: 07.10.2016 ноген F-I - 3.14;

INR - 1.19; Активност-% - 72.5; Фиорингия - 1.19; Активност-% - 72.5; Фиорингия - 1.19; Активност-% - 72.5; МСИ - 89.0; МСН - 33.6; МСНС - 377; Р.Г. - 106; WBC - 13.14; RBC - 2.84; НОВ - 95; НСТ - 0.25; МСV - 89.0; МСН - 33.6; МСНС - 377; Р.Г. - 106; WBC - 13.14; RBC - 2.84; НОВ - 95; НСТ - 0.25; МСV - 89.0; МСН - 33.6; МСНС - 377; Р.Г. - 106; WBC - 13.14; RBC - 2.84; НОВ - 95; НСТ - 0.25; МСУ - 89.0; МСН - 33.6; МСНС - 377; Р.Г. - 106; WBC - 13.14; RBC - 2.84; НОВ - 95; НСТ - 0.25; МСУ - 89.0; МСН - 33.6; МСНС - 377; Р.Г. - 106; WBC - 13.14; RBC - 2.84; НОВ - 95; НСТ - 0.25; МСУ - 89.0; МСН - 33.6; МСНС - 377; Р.Г. - 106; WBC - 13.14; RBC - 2.84; НОВ - 95; НСТ - 0.25; МСУ - 89.0; МСН - 33.6; МСНС - 377; Р.Г. - 106; WBC - 13.14; RBC - 2.84; НОВ - 95; НСТ - 0.25; МСУ - 89.0; МСН - 33.6; МСНС - 377; Р.Г. - 106; WBC - 13.14; RBC - 2.84; НОВ - 95; НСТ - 0.25; МСУ - 89.0; МСН - 33.6; МСНС - 377; Р.Г. - 106; WBC - 13.14; RBC - 2.84; НОВ - 95; НСТ - 0.25; МСУ - 89.0; МСН - 33.6; МСНС - 377; Р.Г. - 106; WBC - 13.14; RBC - 2.84; НОВ - 95; НСТ - 0.25; МСУ - 89.0; МСН - 33.6; МСНС - 377; Р.Г. - 106; WBC - 13.14; RBC - 2.84; НОВ - 95; НСТ - 0.25; МСУ - 89.0; МСН - 33.6; МСНС - 377; Р.Г. - 106; WBC - 13.14; RBC - 2.84; НОВ - 95; НСТ - 0.25; МСУ - 89.0; МСН - 33.6; МСНС - 377; Р.Г. - 106; WBC - 13.14; RBC - 2.84; НОВ - 95; НСТ - 0.25; МСУ - 89.0; МСН - 33.6; МСН - 376; MCH - 3

M% - 10.3; MUN 70 - 7.3; NISON 70 - 10.3; MEN 70 - 10.3; MEN 70 - 10.3; MEN 70 - 10.3; MEN 70 - 296; PLT - 68; WBC - 18.7; RBC - 4.01; HGB - 107; HCT - 0.361; MCV - 90.0; MCH - 26.7; MCHC - 296; PLT - 68; WBC - 18.7; RBC - 4.03; NEU% - 35.9; MCM - 17.8; MON % - 46.3; NEU% - 35.9; LYM% -

LYM% - 17.8; MON % - 46.3; NEU% - 35.9; <u>Jla6. №: 32334. Or gara:</u> 98.10.2016 WBC - 11.42; RBC - 3.12; HGB - 103; HCT - 0.29; MCV - 92.2; MCH - 32.9; MCHC - 357; PLT - 118; LYM% - 0.3; MON % - 2.2; NEU% - 95.4; EO% - 2.0; BAS % - 0.1; RDW-ev - 12.6; Γποκοσα - 5.6; <u>Jla6. №: 32376. Or jara:</u> 98.10.2016 INR - 1.02; Astributor-5% - 96.7; Onformore F-1 - 3.85;

130. № 36.70. УТ литн: 00.10.2010

INR - 1.02; Активиост-% 96.7; Фибриноген F-I - 3.85;

Лаб. №: 32393, От дата: 98.10.2016

CRP - 145.2; Креативии - серум - 79.0; Урея - 5.6; Билирубин-общ - 12.9; Билирубин-директен - 5.3; Обш белтък - 58.2; Албумин - 33.0; Аспартат аминогрансфераза (АSAT) - серум - 78.6; Калий - 4.67; Натрий - 137.0; Хлорид - 101.2; Аминигрансфераза (АLAT) - серум - 78.6; Калий - 4.67; Натрий - 137.0; Хлорид - 101.2; Аминий-фотометрично - 2.13; Мg - 0.99;

Лаб. №: 32549, От дата: 99.10.2016

WBC - 11.62; RBC - 2.43; HGB - 84; HCT - 0.22; MCV - 91.3; MCH - 34.6; MCHC - 378; PLT - 145; LYM% - 10.8; MON % - 0.6; NEU% - 84.6; EO% - 3.9; BAS % - 0.1; RDW-сv - 12.5; Глюкоза - 6.5;

Лаб. №: 32763, От дата: 10.10.2016

LYM% - 13.6; NON 8 - 0.0; NEU/0 - 0.70; ED/0 - 0.73; MCV - 91.8; MCH - 33.8; MCHC - 368; PLT - 185; WBC - 12.22; RBC - 2.55; HGB - 86; HCT - 0.23; MCV - 91.8; MCH - 33.8; MCHC - 368; PLT - 185; LYM% - 13.4; MON % - 8.7; NEU% - 77.5; EO% - 0.3; BAS % - 0.1; RDW-cv - 12.3; Глюкоза - 6.2; LYM% - 13.4; MON % - 8.7; NEU% - 77.5; EO% - 0.3; BAS % - 0.1; RDW-cv - 12.3; Глюкоза - 6.2; LYM% - 13.4; MON % - 8.7; NEU% - 17.5; EO% - 0.3; BAS % - 0.1; RDW-cv - 12.3; Глюкоза - 6.2; LYM% - 13.4; MON % - 8.7; NEU% - 17.5; EO% - 0.3; BAS % - 0.1; RDW-cv - 12.3; Глюкоза - 6.2; LYM% - 13.4; MON % - 8.7; NEU% - 17.5; EO% - 0.3; BAS % - 0.1; RDW-cv - 12.3; Глюкоза - 6.2; LYM% - 13.4; MON % - 8.7; NEU% - 17.5; EO% - 0.3; BAS % - 0.1; RDW-cv - 12.3; Глюкоза - 6.2; LYM% - 13.4; MON % - 8.7; NEU% - 17.5; EO% - 0.3; BAS % - 0.1; RDW-cv - 12.3; Глюкоза - 6.2; LYM% - 13.4; MON % - 8.7; NEU% - 17.5; EO% - 0.3; BAS % - 0.1; RDW-cv - 12.3; Глюкоза - 6.2; LYM% - 13.4; MON % - 8.7; NEU% - 17.5; EO% - 0.3; BAS % - 0.1; RDW-cv - 12.3; Глюкоза - 6.2; LYM% - 13.4; MON % - 8.7; NEU% - 17.5; EO% - 0.3; BAS % - 0.1; RDW-cv - 12.3; Глюкоза - 6.2; LYM% - 13.4; MON % - 8.7; NEU% - 17.5; EO% - 0.3; BAS % - 0.1; RDW-cv - 12.3; Глюкоза - 6.2; LYM% - 13.4; MON % - 13.4; MO

LYM% - 13.4; MON % - 8.7; NEU% - 77.5; EO% - 0.3; BAS % - 0.1; RDW-cv - 12.3; 1 люкоза - 0.2;

Лаб. №: 32793. От дата: 10.10.2016

СRP - 15.29; Креативни - серум - 90.0; Урея - 13.9; Билирубин-обит - 12.5; Билирубин-директен - СRP - 15.29; Креативни - серум - 92.6; Аспартат аминогрансфераза (ASAT) - серум - 48.8; Аланин аминогрансфераза (ALAT) - серум - 54.1; Калий - 4.66; Натрий - 139.0; Хлорид - 103.3; Калий-фотометрично - 2.12; Мg - 1.18; Лаб. №: 32807. От дата: 10.10.2016

.53; Активност-% - 48.8; Фибриноген F-I - 2.33; МИКРОБИОЛОГИЧНА ЛАБОРАТОРИЯ: Лаб. № , От дата: Изследване:

Образни изследвания:

Ооразии въследвании:

УЗД на коремии органи №1010 - черен дроб - нормална топика, правилна форма и пормални размери, паренхим с комогенна структура, не се визуализират огнищии лезеи и разширени жъл-ни канали. Жът-не межур с правилна форма и нормални размери, гладък, незадебелени стени, без конкременти. Паикреас - с пормални разменри, гладък контури, комогенна структура на паренхима. Слезка с нормални размери, гладък контури, комогениа структура. Бъбреци с правилна форма и нормални размери, гладък контури, паренхим с нормална цирина и ехогенност. Няма данни за конкременти и смутен дренаж. Липева свободно подвижна течност в корема.

КТ на гладъв №2550

КТ на глава:№23560

КТ на глава:№23560 Стволови и субтенториални структур г-интактии.Не се скенират патологични огнищии лезии в мозъчният паренхми двустранно.Базални цистерни,вентрикули и субарахночдални пространства-със запазена архичетстоника.Костин структура-запазени.Голям подкожен хематом вляво супраорбитално.: Графия на бедрена кост №23575-76 - костите формираци тазовия пръстен и тези

форширащи двете тазобедрени стави в лицева проекция не показват данни за тр промени.лявата бедрена кост е със запазена цялост по цялата си дължина.

Графия на бял дроб::№23571-72-23561-66

Графия Подбедрица- в две проекции:

Белодробният паренхим просветлява двустранно нормално. Кор-с нормална сърдечна конфигурация. Ребрените дъги въджено не показват данни за травматични лезии. Фрактура на четвърго, пето, щесто, седно и осмо ребра въдяво по средната аксиларна линия. Рештенография на абдомена посредством латерография на която не се визуализират хидроверични инва.

промени. Лумбалинте прешлени са със запазена цялост и в двете проекции. Лява подбедрица и лява колянна става в лицева и странична проекция-дислоцирана фрактура на лявата фибула в областта на капут фибуле и диафизна фрактура на границата проксимална/средна трета.Дислоцирана, интраставна, транскопдилна фрактура на лявата тибия и на латералния кондил.Костите на дясната подбедрица са със запазена цялост.

Графия Бедрена кост- в две проекции, Рентгенография на таз:: №23575-76Костите формиращи тазовия пръстен и тези формиращи двете тазобедрени стави в л
проекция не показват двини за траоматични промени.
Лявата бедрена кост е със запазена цяльст по цвлата си дължина.

Лявата бедрена кост е със запазена цял. ст по цялата си дължина. **Ехография на коремни органи**: Контролна екография: №2957ЧЕРЕН ДРОБ - Нормална топика, правилна форма и нормални размери. Паренхим - с хомогенна
структура. Не се визуализират огниции лезии и разширени жлъчни канали.
ЖЛЪЧЕН МЕХУР - С правилна форма и нормални размери. Стените са гладки, незадебелени. Не
се визуализират конкременти.
ПАНКРЕАС - С нормални размери гладки конгури, хомогенна структура на паренхима.
СЛЕЗКА - визуализира се участък с хетерогенна структура на паренхима, около - 5мм
БЪРЕЦИ - С правилна форма и нормални размери. Контурите са гладки, Паренхим с нормална
пирина и ехогенност. Без данни за конкременти и смутен дренаж. Хипоехогенна окръглена сянка в
паренхима на десен бъбреж - 25/25мм и втора - извън контура - 2см.
КДС в дасно - свободен.
Графия иа бял дроб: №23612-

Графия на бял дроб:№23612-Белодробният паренхим двустранно показва белезите на умерено изразен белодробен застов.Налице с хилусна хиперволемия.Фрактура на четвърто,пето,песто,седмо и осмо ребро вляво по средната аксиларна линия.

КТ Бял дроб:№23618

Венозно контрастирано с артерална и портална венозна фаза.

Черният дроб - с нормална однажна и портална венозна фаза.

Черният дроб - с нормална локализация, размер и гладки контури. Чернодробният паренхим с без отнишни или дифузии лезии. Не се обективизират разширени инграженатални жлъчни пътние и нормална паренхимна паренхимна паренхимна пътност. Без данни за патологично контрастно усилване в артериална и венозна фаза.

Жлъчен мехур - със запазена форма /непретънат и без дивертикули/, годемина, хомогенно вътрешно съдържимо и гладки незадебелени и нераздоени степи. Не се обективизират конкременти. Все запин за патологично контрастно усилване в артериална и венозна фаза.

Далак - орготопичен и с нормални размери. Хомогенна паренхимна структура без отнишни или дифузии дезии. Гадки и резки контури. Без данни за патологично контрастно усилване в артериална и венозна фаза.

Далак - ортотопичен и с нормални размери. Хомогенна паренхимна структура без огнишни или двируни лезии. Гладки и резки контури. Без данни за патологично контрастно усыване в артериална и венозна фаза.

Паикреас - нормален по размер, локалгзация и паренхимна структура с гладки добулирани въпшни контури. Дуктус коледохус и дуктус панкреатикус - недилатирани. Нормална перинапкреасна мастна контури. Дуктус коледохус и дуктус панкреатикус - недилатирани. Нормална перинапкреасна мастна контури. Дуктус коледохус и дуктус панкреатикус - недилатирани. Нормална перинапкреасна мастна объктивичната конкременти или кистозни формации. Без данни за патологично контрастно усыпване в артериална и венозна фаза.

Двата бъбрека - два бъбрек - с пормална големина и на нормално масто. Запазен паренхим. Не се объктивичната кистозни формации. Без данни за патологично контрастно усилване в артериална и венозна фаза.

Натологично контрастно усилване в артериална и венозна фаза.

Матък таз - нормално конфитуриран тазов вход по отношение на илизчинте крида и псоасните межури на докализация. Всез данни за нехами състанована турени аномални, пристенни задебелявания или пространство-заемани мускули. Не се установяват чрении аномални, пристенни задебелявания или пространство-заемани мускули. Не се установяват чрени аномални, пристенни задебелявания или пространство-заемани мускули. Не се установяват чрени по размер. Тътътът между пикочния мехур и семенните жежур състанова мускули. Не се установява чрени по размер. Тътътът между пикочния мехур не семенните контруства объеждинето отлатания. Пикочният межур - категеризиран. Без данни за патологично контрастно без капцие отлатания. Пикочният межур - категеризиран. Вез данни за патологично контрастию контрастни контрустна се нормално контрастирани. – абдоминална аргена дарена дрега / преден и заден дрега / преден и заден клон / лима вени, резали и за номали дрега / преден и заден дрега / преден и заден клон / лима вени на дрега / преден и заден клон / лима вени на дрега / преден и заден дрега / п

Графия Колянна става- в две проекции:

Графия Подбедрица- в две проекции: №23650 - Фрактура на тибиалното платно на лява

Графия Подбедрица- в две проекции: №2.5650 - Фрактура на пиовълното выпасти биз и фрактура на лява фибула в средна трета.

КТ Крайници: №2.3661 - Нарушена цялост на левите тибия /датерално тибиално плато с пресия и лисковации/ Shatzker 2 и фибула в проксимална трета.

Ехография на коремии органи:Контролна ехография:№2979
Без свободна течност в корема.
Изразена вероколия, затурниванца огледа.
Без промяна от изследването на 06.10.16 год.

к і ни глива: rez.2/13 Без данни за паренхимна вли костна травматична увреда. Графия Белрена кост- в две проекции, Графия Колянна става- в две проекции:: :Nº23711-12

Джена тазобедрена става - без данни за фрактура. Джена колянна става - фрактура-луксап¹я гену декстра. Графия на бял дроб: №23932 - Рептеногорафия с кутелна методика: няма промяна в

Графия на бял дроб: №23932 - Рентгенография с кутелна методика: няма промяна в маходката в сравнение с предходното рентгеново образию изследване.

Терапия: Морфии амп.2% Імл- по назначение, Трамалгин амп.50мг/мл - 2мл- 2х1амп. Метамизол амп. 500мг/мл 2мл- 3х1амп., Пробитор амп.40мг- 2х1амп. Медаксон фл.2 гр.- х1фл. Фраксипарии 0,4 мл- х1фл. Бромхексин амп.4мг.2мл.- 3х1амп. Трансметил фл. 500мл- 2х1амл. Дексаметаюн амп.4мг.1мл.- 2х1амп. Калиев хлорид амп. 14,9% - 10мл.- 2х1амп., Корматемамп.200мг 10мл- 2х1/2амп., Ноторгонил амп.3гр / 15мл- 2х1амп., Сомазина амп.х500мл. Телофузин 4% 500мл- х500мл. Стерофундин инфра вызначение. Натр. хидрогенкарбонат амп.8.4% 20 мл- по назначение. Догамин амп. 200 мг. 5мл.- на перфузор.

Ход на заболяването: Касае се за нациент,постъпващ в ОАИЛ от СО.Травматичен пок.Нестабилна хемодинамика,включена допаминова поддръжка.Започната терапия,в хода на

10.3. пр. засочиването, казае се за пациент, постъпвава в ОдАЛ от СО, Гравматичен пок. Нестаблила хемодинамика, включена допаминова подгръжка. Започната тераниза, коза вкоято състоянието се подобрява. Стабилни витални показатели. Изписва се и се насочва за по-нататъпни лечение в ОТО,

по-нататъпно дечение в ОТО.

КОНСУЛТАТИВИИ ПРЕГЛЕДИ:

ХИРУРГ - ИМАВ ДВИНИ ЗА ТРАВМАТИЧНИ УВРЕДИ НА КОРЕМИНТЕ ОРГАНИ. НЯМА ПНЕВМОТОРАКС, фРАКТУРА НА РЕБРА В ЛЯВА ГЪРДИЯ, КЪРДИЯ ПОЛОВИНА КОНСУЛТАТИ НА ОБЕЗИВЕТИ В ТОРДИ В ТО

нов консулт. Невромирург - днее около 16.00 часа е блъснат от кола.Загубил съзнание, няма спомен за случилото се Оплаква се от главоболие, ге е повръщал, няма главоболие, не е повръщал.Амиезия - анте/регроградна.ЧМН-б.о.Зеници - изонорморефлекси.ДГ.Комоцио церебри, терапия - Луцетам 1000мг хЗгт. 730 лиг/, Карбамазенин 200мг хЗгт. вечер /ЗОдли/. Комсулт на 06.10. - изма главоболие, не е повръщал.Амиезия - анте/регроградна.ЧМН-б.о.Зеници - изонорморефлексия, вратна ригидиост-отрицателна.Предлагам КТ и КТ на глава. Реаниматър - афебриларен, контактен, даскватен, ретроградна амиезия, отслабено везикуларно динане в дясно.Корем мек, неболезнен.РР-95/55мм.СЧ -94уд/мин.

Ортопед - за оперативно лечение. Надожена гипсова имобилизация.

Настыпили усложнения:

Изход от заболяването: Изписва се с клинично подобрение.

Времения иструдоспособност; Боличен лист №E20166719166 от 10.10.2016 за общо 6 дни, които 6 дни при боличен режим и 0 дни при домашен режим от 05.10.2016 в отпуск до 10.10.2016

Контролни прегледи:

Контролин претседа.

Препоръки и назначения: Далени наставления относно ХДР и за наблюдение от ОПЛ.

Препоръки към ОП.Д: Издвева се и се насочва за наблюдение от ОПЛ и ортопед.

Описание на документите: Далени 2 броя епикризи и наличните образни изследвания.

Лекуващ лекар: Д-р Десислава Александрова-Колева

OW.



5000 гр.В. Търново, ул."Ниш" №1 тел:(062) 64 09 16 факс: (062) 64 08 29 E-mail:mobal_sch@yahoo.com

ОТДЕЛЕНИЕ ПО ОРТОПЕДИЯ И ТРАВМАТОЛОГИЯ

ЕПИКРИЗА

На **Ивко Драганов Станев, 58** год.

ЕГН

От Велико Търново , ул. Д. РАШЕВ № 11 вх. В, И.З.№ 15597 / 2016 , по КП 217 постъпил на 11.10.2016 10:10ч., изписан на 14.11.2016 10:30ч.

Окончателна диагноза: \$82.70 Множествени счупвания на подбедрицата, закрито Придружаващи заболявания: Артериална кипертония. Десинсерция на латералните колатерални връзки

АНАМИЕЗА: Снета по данни на болният. Диес при ППП блъснат от автомобил. Приет в ОАИЛ ислед отзвучаване на реанимационните проблеми се приема в ортопедично отделение за продължаване на лечение с лед консулт с ортопед и кардиолог.

ОБЕКТИВНО СЪСТОЯНИЕ: СОМАТИЧЕН СТАТУС: Нормален с оглед на пола и възрастта.

ОРТОПЕДИЧЕН СТАТУС: Крайници -наличе на хематом на десния крак, охлузване на лява подбедрица и ляво коляно. Съобщава за болка в областта на двете подбедрици и оток в същата област. Установяват се намаление в подвижността. Без данни за съдови и неврологични увреди в момента.

ИЗСЛЕДВАНИЯ:РЕНТГЕНОВИ ИЗСЛЕДВАНИЯ: 11.10.2016 г. Лява глезенна става - Нарушена цялост на лявата фибула в дистална трета.
Б. дробове - усилена броихитна структура
Сърце - удължена левокамерна дъга и елонгирана аргус аорте

КОНТРОЛНА РЕНТГЕНОГРАФИЯ

ПАРАКЛИНИЧНИ ИЗСЛЕДВАНИЯ: 11.10.2016 г. X6 - 101; Ер - 3,09; Xт - 0,28; Левк - 12,5; вр. кървене - 180 сек; вр. съсирване - 300 сек; кр. захар - 4,9

<u>Лаб. №: 33729, От дата: 12.10.2016</u>
Билирубин - урина - NEG; Кетотела - урина - NEG; Белтък - урина - 0.3; Нитрити - урина - NEG; Глюкоза - урина - 1.025; рН - урина - 5.0; Левкоцити - урина - NEG; Еритроцити - урина - 10.0; Уробилинотен - урина - 17.0; <u>Лаб. №: 33734, От дата: 12.10.2016</u>
Време кървене - 180; Време съсирване - 300; <u>Лаб. №: 33876. От дата: 12.10.2016</u>

Креатинин - серум - 86.0; Урея - 9.7; Общ белтък - 58.6; Аспартат аминотрансферезе серум - 50.6; Аланин аминотрансфераза (ALAT) - серум - 60.7; Калий - 4.74; Натрий - 134.0; 🔀

Лаб. №: 33902, От дата: 12.10.2016

INR - 1.15; Активност-% - 76.8; аРТТ - 29.7; Фибриноген F-I - 3.86;

Лаб. №: 34159, От дата: 13.10.2016

WBC - 13.0; RBC - 2.98; HGB - 94; HCT - 0.259; MCV - 87.2; MCH - 31.5; MCHC - 362; PLT - 292; LYM% - 14.5; MON % - 5.6; NEU% - 79.9; RDW-cv - 12.6;

Лаб. №: 34365, От дата: 13.10.2016

WBC - 20.6; RBC - 3.7; HGB - 101; HCT - 0.332; MCV - 90.0; MCH - 27.2; MCHC - 303; PLT - 230; LYM% - 34.9; MON % - 31.3; NEU% - 33.8;

<u>Лаб. №: 34369, От дата:</u> 13.10.2016 INR - 1.15; Активност-% - 77.0; Фибриноген F-I - 5.6;

Лаб. №: 34371, От дата: 13.10.2016

Креатинин - серум - 92.0; Урея - 10.8; Аспартат аминотрансфераза (ASAT) - серум - 49.0; Аланин аминотрансфераза (ALAT) - серум - 60.2; Калий - 4.86; Натрий - 137.0; Хлорид - 103.6; Fe /AAS/ - 3.64;

Лаб. №: 35279, От дата: 16.10.2016

INR - 1.1; Активност-% - 82.7; аРТТ - 33.4; Фибриноген F-I - 3.85;

Лаб. №: 35286, От дата: 16.10.2016

Креатинин - серум - 88.0; Урея - 13.5; Общ белтък - 59.7; Аспартат аминотрансфераза (ASAT) серум - 36.4; Аланин аминотрансфераза (АLAT) - серум - 52.8; Калий - 4.78; Натрий - 133.0; Хлорид -100.3; Fe /AAS/ - 5.84;

Лаб. №: 35470, От дата: 17.10.2016

Билирубин - урина - NEG; Кетотела - урина - NEG; Белтък - урина - NEG; Нитрити - урина - NEG; Глюкоза - урина - NEG; Относително тегло - урина - 1.025; рН - урина - 5.0; Левкоцити - урина - NEG; Еритроцити - урина - 50.0; Уробилиноген - урина - NORM;

Лаб. №: 37354, От дата: 21.10.2016

WBC - 8.33; RBC - 2.98; HGB - 98; HCT - 0.27; MCV - 90.0; MCH - 32.8; MCHC - 365; PLT - 326; LYM% - 7.7; MON % - 7.1; NEU% - 82.9; EO% - 1.4; BAS % - 0.9; RDW-cv - 11.7;

<u>Лаб. №: 37746, От дата: 22.10.2016</u> WBC - 6.81; RBC - 2.3; HGB - 76; HCT - 0.2; MCV - 88.8; MCH - 32.9; MCHC - 371; PLT - 236; RDW-cv - 12.0;

Лаб. №: 37763, От дата: 22.10.2016

Креатинин - серум - 103.0; Урея - 16.6; Аспартат аминотрансфераза (ASAT) - серум - 20.3; Аланин аминотрансфераза (ALAT) - серум - 30.2; Калий - 4.68; Натрий - 135.0; Хлорид - 100.9; Калций-фотометрично - 2.23; Mg - 0.98; Fe /AAS/ - 3.29;

Лаб. №: 37770, От дата: 22.10.2016

INR - 1.22; Активност-% - 69.2; Фибриноген F-I - 3.7;

<u>Лаб. №: 37949, От дата: 23.10.2016</u> <u>WBC - 9.16; RBC - 5.11; HGB - 157; HCT - 0.46; MCV - 90.6; MCH - 30.7; MCHC - 339; PLT - 145;</u> LYM% - 0.0; MON % - 0.0; NEU% - 0.0; EO% - 0.0; BAS % - 1.0; RDW-cv - 13.4;

Лаб. №: 38647, От дата: 25.10.2016

Билирубин - урина - NEG; Кетотела - урина - NEG; Белтък - урина - NEG; Нитрити - урина - NEG; Глюкоза - урина - NEG; Относително тегло - урина - 1.020; рН - урина - 5.0; Левкоцити - урина - NEG; Еритроцити - урина - NEG; Уробилиноген - урина - 17.0;

<u>Лаб. №: 38828, От дата: 25.10.2016</u> WBC - 6.3; RBC - 2.31; HGB - 70; HCT - 0.199; MCV - 86.4; MCH - 30.3; MCHC - 351; PLT - 357; LYM% - 18.4; MON % - 6.9; NEU% - 74.7; RDW-cv - 12.4;

Лаб. №: 39153, От дата: 26.10.2016

WBC - 8.3; RBC - 2.81; HGB - 84; HCT - 0.243; MCV - 86.5; MCH - 29.8; MCHC - 345; PLT - 342; LYM% - 16.0; MON % - 10.9; NEU% - 73.1; RDW-cv - 13.1;

Лаб. №: 40008, От дата: 28.10.2016

WBC - 8.8; RBC - 3.06; HGB - 93; HCT - 0.264; MCV - 86.5; MCH - 30.3; MCHC - 352; PLT - 397;

Креатинин - серум - 86.0; Урея - 9.7; Общ белтък - 58.6; Аспартат аминотрансфераза серум - 50.6; Аланин аминотрансфераза (АLAT) - серум - 60.7; Калий - 4.74; Натрий - 134.0; халий - 4.74; Натрий - 4.7 8; <u>Лаб. №: 33902, От дата: 12.10.2016</u> INR - 1.15; Активност-% - 76.8; аРТТ - 29.7; Фибриноген F-I - 3.86; INR - 1.15; Aктивност-% - 76.8; aPTT - 29.7; Фибриноген F-I - 3.86; <u>Лаб. №: 34159. От аата: 13.10.2016</u> WBC - 13.0; RBC - 2.98; HGB - 94; HCT - 0.259; MCV - 87.2; MCH - 31.5; MCHC - 362; PLT - 292; LYM% - 14.5; MON % - 5.6; NEU% - 79.9; RDW-cv - 12.6; 13.6. WBC - 3.0; RBC - 3.7; HGB - 101; HCT - 0.332; MCV - 90.0; MCH - 27.2; MCHC - 303; PLT - 230; LYM% - 34.9; MON % - 31.3; NEU% - 33.3; LYM96 - 34.9; MON % - 31.3; NEU% - 33.8; <u>Ja6. М.; 34369, Or лага; 13.10.2016</u> INR - 1.15; Актиност-96 - 77.0; Фибриноген F-1 - 5.6; <u>Ja6. М.; 34371, Or дата; 13.10.2016</u> Креатини - серум - 92.0; Урез - 10.8; Аспартат аминотрансфераза (ASAT) - серум - 49.0; Аланин аминотрансфераза (ALAT) - серум - 60.2; Калий - 4.86; Натрий - 137.0; Хлорид - 103.6; Fe /AAS/ - 3.64; <u>Лаб. №: 35279, От дата:</u> 16.10.2016 INR - 1.1; Активност-% - 82.7; аРТТ - 33.4; Фибриноген F-I - 3.85; 1. 3.4, фибриноген F-1 - 3.85; 1. 3.6, № 35286. От дата: 16.10.2016 Креатинин - серум - 88.0; Урея - 13.5; Общ белтък - 59.7; Аспартат аминотрансфераза (АSAT) - серум - 36.4; Аланин аминотрансфераза (АLAT) - серум - 52.8; Калий - 4.78; Натрий - 133.0; Хлорид - 100.3; Fe/AAS/ - 5.84;

RDW-cv - 12.0;

<u>Лаб. №: 37763, От дата: 22.10.2016</u>

Крентини - серум - 103.0; Урея - 16.6; Аспартат аминотрансфераза (ASAT) - серум - 20.3; Аланин аминотрансфераза (ASAT) - серум - 30.2; Калий - 4.68; Натрий - 135.0; Хлорид - 100.9; Калиий-фотокеррично - 22.3; Мд. - 0.98; Fe /AAS/ - 3.29;

Капций-фотометрично - 2.23; Мg. - 0.98; Fe /AAS/ - 3.29; <u>Лаб. №: 37770, От лага: 22.10.2016</u> INR - 1.22; Активност-% - 69.2; Фибриноген F-I - 3.7; <u>Лаб. №: 37949, От лага: 23.10.2016</u> WBC - 9.16; RBC - 5.11; HGB - 157; HCT - 0.46; MCV - 90.6; MCH - 30.7; MCHC - 339; PLT - 145; LYM% - 0.0; MON % - 0.0; NEU% - 0.0; EO% - 0.0; BAS % - 1.0; RDW-cv - 13.4; Лаб. №: 364.7 От дела: 25.10.2016

LYM% - 0.0; MON % - 0.0; NEU% - 0.0; EO% - 0.0; BAS % - 1.0; RDW-cv - 13.4;

<u>Лаб. №: 38647, От лата: 25.10.2016</u>

Билирубин - урина - NEG; Кетотела - урина - NEG; Белтьк - урина - NEG; Нитрити - урина - NEG;
Глюкоза - урина - NEG; Относително тегло - урина - 1.020; рН - урина - 5.0; Левкоцити - урина - NEG;
Еритроцити - урина - NEG; Уробилиноген - урина - 1.02; рН - урина - 5.0; Левкоцити - урина - NEG;

<u>Лаб. №: 38828, От лата: 25.10.2016</u>

WBC - 6.3; RBC - 2.31; HGB - 70; HCT - 0.199; MCV - 86.4; MCH - 30.3; MCHC - 351; PLT - 357;

LYM% - 184; MON % - 6.9; NEU% - 74.7; RDW-cv - 12.4;

LYM% - 18.4; MON % - 6.9; NEU% - 74.7; RDW-cv - 12.4; Ja6. M; 91853, Or aur; 26.10.2016 WBC - 8.3; RBC - 2.81; HGB - 84; HCT - 0.243; MCV - 86.5; MCH - 29.8; MCHC - 345; PLT - 342; LYM% - 16.0; MON % - 10.9; NEU% - 73.1; RDW-cv - 13.1; Hab. N: 4008, Or jarra; 28.10.2016 WBC - 8.8; RBC - 3.06; HGB - 93; HCT - 0.264; MCV - 86.5; MCH - 30.3; MCHC - 352; PLT - 397;

% - 15.2; MON % - 6.5; NEU% - 78.3; RDW-cv - 13.1;

<u>Лаб. № 44031, От дата: 08.11.2016</u>
WBC - 9.0; RBC - 3.68; HGB - 105; HCT - 0.309; MCV - 84.1; MCH - 28.5; MCHC - 339; PLT - 347; YM% - 19.6; MON % - 7.6; NEU% - 72.8; RDW-cv - 14.0; МИКРОБИОЛОГИЧНА ЛАБОРАТОРИЯ: <u>Лаб. №</u> 1834, <u>От дата: 25/10/16</u>

Изследване: Урини

МИКРОБИОЛОГИЧНА ЛАБОРАТОРИЯ: Лаб. № 2016, От дата: 28/10/16

Изследване: Антибиограма за определяне чувствителността към 12-16 антибиотика

Микроорганизъм: Staphylococcus epidermidis;

| Антибиограма: | | | |
|----------------|-----|-----------------------------|---|
| Penicillin | R | Amikacin | R |
| | R | Vancomycin | S |
| Cefoxitin | D D | Trimethoprim-sulfamethoxazo | R |
| Erythromycin - | K | le | |
| Ciprofloxacin | S | Levofloxacin | S |
| Gentamicin | R | | |

а чувствителност, S-чувствителен)

МИКРОБИОЛОГИЧНА ЛАБОРАТОРИЯ: Лаб. № 2140, От дата: 11/11/16 Изследване: Антибиограма за определяне чувствителността към 12-16 антибиотика

Образни изследвания:

Графия на бял дроб: Белодробният паренхим е с усилена бронхитна структура.Кор-удължена лявокамерна дъга и елонгирана аркус аорте.:

Графия на бял дроб:Белодробният паренхим просветлява двустранно с нормално позициониран и увеличени размери

Графия на бял дроб:Белодробният паренхим просветлява двустранно с нормално позициониран и увеличени размери хилусен рисунък. Вторичен съдов рисунък с нормален ход, разклоняващ се дихотомно и проследим до субсегментно ниво, с увеличен размер на съдовият рисунък развлюваващ се дилоточно и проследны до субсетвенню инво, с увели оп резвер на сидовил рисуных върхово в сравнение с базално – Краниализация. Бронхиално дърво – със задебеление на стената на върхово в сравнение с оазално – крапнализация, пропъявално дврао – със задоселение на степата на главни и вторични бронхи. Горни, средни и долни белодробни полета – не се обективизират дифузни главни и вторични оронхи. Горни, средни и долни белодробни полета — не се обективизират дифузни и огнищни засенчвания. Костодиафрагмални синуси и белодробни основи — без рентгенови данни за плеврални изливи. Диафрагмални куполи с нормално разположение, гладки и резки очертания - без задебеления или калщификати по плеврата. Белодробен паренхим разгънат до периферията — без данни за пневмоторакс. Сърдечносъдова сянка с аортна конфигурация. Медиастинум — срединно разположен, без данни за пространствозаемащи процеси в горен, среден или долен медиастинум. Костни структуры обхванати от изследването в норма за възрасства. Костни структури, обхванати от изследването в норма за възрастта.

Rц./рентгенови данни за пулмонална венозна хипертония(Белодробен застой). Бронхитие хроника.:

Графия на бял дроб:Белодробният паренхим просветлява двустранно с нормално позициониран и нормални размери хилусен рисунък. Вторичен съдов рисунък с нормален ход и калибър, разклоняващ се дихотомно и проследим до субсегментно ниво. Бронхиално дърво – със калиоър, разклоняващ се дихотомно и проследим до суосегментно ниво. ъронхиално дърво – със задебеление на стената на главни и вторични бронхи. Горни, средни и долни белодробни полета - без дифузни и огнищни засенчвания. Костодиафрагмални синуси и белодробни основи – без рентгенови данни за плеврални изливи. Диафрагмални куполи с нормално разположение, гладки и резки очертания – без данни за задебеления или калцификати по плеврата. Белодробен паренхим разгънат до периферията - без данни за пневмоторакс. Сърдечносъдова сянка с нормална сърдечна конфигурация. Медиастинум – срединно разположен,

без данни за пространствозаемащи процеси в горен, среден или долен медиастинум.

Костни структури, обхванати от изследването в норма за възрастта.

Ru./Bronchitis chr.:

Графия Колянна става- в две проекции::

Графия Подбедрица- в две проекции: Състояние след фрактура на левите тибия и фибула проксимална трета, репонирана посредством метална остеосинтеза. наложена гипсова имобилизация. Дясна колянна става - състояние след наложена гипсова имобилизация.:

Терания: Метамизол амп. 500мг/мл 2мл- 15бр. Омепразид капс.20мг.- 33бр. Медаксон фл.2 гр. 10бр. Ципрофлоксащин тб.500мг.- 6бр. Ципрофлав амп. 10мг/мл - 10мл- 8бр. Фраксипарин 0,4 мл- 33бр. Капдизол капс.150мг.- 4бр. Натр.хлорид 0.9%100мл.- 8бр. Натр. хлорид 0,9 % 500 мл - скофлакон- 1бр.

урина б.о. ЕКГ - разчетена и приложена. Кръвна група "А1" положителна

ТЕРАПИЯ: Фраксипарин 0,4 подкожно; Пуслет х 1 тб дневно, Медаксон х 2 гр интра венозно, изолмет 4 х 1 амп интра мускулно

- ХОД НА ЗАБОЛЯВАНЕТО:
 КЛИНИЧНО ОБСЪЖДАНЕ:
 Вида на предстоящата оперативна процедура
 кръвна репозиция и метална остеоснитеза
 вида на металната остеоснитеза ПОЗ 17 заключваща плака-медиална дистална
 вида на металната остеоснитеза ПОЗ 17 заключваща плака-медиална дистална
 тибия, анатомично контурирана лява дясна с ограничен контакт с обло ухо за кортикални
 заключващи винтове 5.00 мм и отвори за незаключващи компресивни винтове
 ПОЗ 20 -4.5 заключваща Т бътрес плака, анатомично контурирана за кортикални
 заключващи компресивни винтове SS3 16L

 Заключващи компресивни винтове SS3 16L

 Вида на оперативното лечение спешно / отложена спешност.

 След консилнума пациентът включен в оперативната програма.

 След консилнума пациентът включен в оперативната програма.

ПРЕДОПЕРАТИВНА ЕПИКРИЗА: Касае се за мъж на 58 г с фрактура на лява тибия. На седяща визитация се разгледа случая и се взе решение за оперативно лечение със съгласието на болния.

ПРОВЕДЕНО ЛЕЧЕНИЕ: На 21.10.2016 г ОП № 505 спинална анестезия. Открито наместване на фрактура с вътрешна фиксация. След щателно почистване на оперативното поле С латрален достъп до тибита се осъществи репозиция и фиксация на фрактурата със заключваща плака за медиална дистална тибия икортикални заключвати винтове и спонтиозни заключващи винтове. Послоен шев и стерилна превръзка, оператор д-р Трифонов.

На 07.11.2016г КЛИНИЧНО ОБСЪЖДАНЕ::

На 07.11.2010г КЛИПИТТЮ ОБЕ ВИДАТИ. Пациент с нестабилност на латералните ко. Реинсерция -пластика отложена спешност

ПРЕДОПЕРАТИВНА ЕПИКРИЗА: Пациент в добро общо състояние, което е видимо от проведените консултациии изследвания. Оперативиа намеса под спинална анестзия

ПРОВЕДЕНО ЛЕЧЕНИЕ: След щателно почистване на оперативното поле с латерален достъп се достигна до лигамента.Последния се реинсерира и се направи пластика.Оперативната рана се затвори. Стерилна превръзка оператор д-р Здравков

ТЕДОПЕРАТИВНО ОБСЪЖДАНЕ: Стабилна хемодинамика, ефективно спонтанио дишане, без зачителна кръвозагуба и метаболитни нарушения реши се, че състоянието не налага лечение в ОАИЛ и остава за следоперативно лечение в интензивен сектор на ОТО. Д-р Алесаидрова,д-р Чергеланов

1КОНСУЛТАТИВНИ ПРЕГЛЕДИ: 11.10.2016 г. - консулт с кардиолог: ХСБ - Може да бъде опериран под обща наркоза.

НАСТЪПИЛИ УСЛОЖНЕНИЯ Няма.

ТРУДОСПОСОБНОСТ:Издаден б.лист №6719644 за 65 дни от 11.10.2016г до 14.12.2016г

ИЗХОД ОТ ЗАБОЛЯВАНЕТО: Добро общо състояние. Афебрилен. Без данни за съдови смущения. Раната зараства първично. Изписва се с подобрение.

КОНТРОЛНИ ПРЕГЛЕДИ: Два контролни прегледа в рамките на един месец от изписването в ортопедичен кабинет на ПКО при МОБАЛ гр в търново от 10.30ч

ПРЕПОРЪКИ и НАЗНАЧЕНИЯ: . Лицето се нуждае от ранна рехабилитация и физикална терапия Да носи гипсовата имобилизация 30 дни

ПРЕПОРЪКИ КЪМ ОПЛ: Да бъде под наблюдение

ОПИСАНИЕ НА ДОКУМЕНТИТЕ: 2 бр епикризи; 3 бр СД и 8 бр рентгенографии. За контр. прегледи при ОПЛ и ортопед - специалист.

14.11.2016г гр. В.Търново Лек.лекар: д-р ЗДравков

5000 гр.В. Търново, ул."Ниш" №1 тел:(062) 64 09 16 факс: (062) 64 08 29 E-mail:mobal_sch@yahoo.com

ОТДЕЛЕНИЕ ПО ОРТОПЕДИЯ И ТРАВМАТОЛОГИЯ

ЕПИКРИЗА

На **Ивко Драганов Станев, 59** год. **ЕГН**От Велико Търново , ул. Д. РАШЕВ № 11 вх. В, И.З.№ **2458** / 2017 , по КП постъпил на **15.02.2017** 12:**10**ч., изписан на 21.02.2017г 10.00 ч.

Окончателна диагноза: Руптура лигаменте колатералис латералис гену декстра Придружаващи заболявания:

АНАМНЕЗА: Преди около 4 м претърпял ПТП Остеоситезирана проксимална част на тибия в дясно. Общита латералната колатерална връзка на коляното На контролен преглед се установи латерално отзяване на колянна става и се препоръчва оперотивно лечение .

ОБЕКТИВНО СЪСТОЯНИЕ: СОМАТИЧЕН СТАТУС: Нормален психосоматичен статус за пола и възрастта на болната.

ОРТОПЕДИЧЕН СТАТУС: Пир латерален стрес на дясно коляно се установи нестаблилност от

ПАРАКЛИНИЧНИ ИЗСЛЕДВАНИЯ: 15.02.2017Г НВ - 141, EP - 4.7 НТ - 0,39; евк. - 5.94; вр.кърв. ПАРАКЛИГИТИТИ — 2-МИН; Кр. захар -7 "Диб. № 17398. От дата: 16.02.2017 Кръвна захар - 7:00ч - 5.7; "Диб. №: 17400. От дата: 16.02.2017 INR - 0.97; Активност-% - 101.0; Фиб. 101.0; Фиб. 2017 Страна — 2-МИН В Диб. 2017 СТРА — 2-МИН В ДИГИНИ В ДЕОРАТ

Лаб. №: 17400, От дата: 16.02.2017 INR - 0.97; Активност-% - 101.0; Фибриноген F-I - 2.61; МИКРОБИОЛОГИЧНА ЛАБОРАТОРИЯ: Лаб. № , От дата:

.кр група "А1" положителна ЕКГ - разчетена и приложена в ИЗ.

РЕНГЕНОВИ ИЗСЛЕДВАНИЯ:15.02.2017Г Образни изследвания :

Графия Подбедрица- в две проекции: Наложена гипсова лонгета в областта на дясната колянна става и дясната подбедрица.:

Терапия: Метамизол амп. 500мг/мл 2мл- 6бр. Медаксон фл.2 гр.- 1бр. Натр.хлорид 0.9%100мл.-р. Сартег НСТ табл.160мг/12.5мг*30бр.- 5бр.

ХОД НА ЗАБОЛЯВАНЕТО: КЛИНИЧНО ОБСЪЖДАНЕ:

Пациент е руптура на лигамента на колатералната връзка на дясно коляно. На седяща визитация се разгледа състоянието на болния и се взе решение за оперативно лечение със съгласието на болния.

ПРЕДОПЕРАТИВНА ЕПИКРИЗА:
Касае се за мъж на 59 г. с руптура на колатералната връзка на дясно коляно. Общото състояние на пациентката е добро, което е видно от проведените изследвания и консултации. За оперативно лечение със спинална анестезия,

ПРОВЕДЕНО ЛЕЧЕНИЕ: 16.02.2017г ОП № 82 спинална анестезия. Лате достып се додстига до ставната капсула.Скрои се триътълно ламбо което се натегна под напрежение и се общи . Послоен шев. Стерилна превръзка. Оператор д-р Трифонов

СЛЕДОПЕРАТИВНО ОБСЪЖДАНЕ: Стабилна хемодинамика, ефективно спонтанно дишане, без значителна кръвозагуба и метаболитни нарушения реши се, че състоянието не налага лечение в ОАИЛ и остава за следоперативно лечение в интензивен сектор на ОТО - Д-Р Александрова КОНСУЛТАТИВНИ ПРЕГЛЕДИ: На 15.02.2017г консулт с кардиолог: Може да бъде

опериран под обща анестезия. Консулт с анестезиолог.

НАСТЪПИЛИ УСЛОЖНЕНИЯ: Няма

ИЗХОД ОТ ЗАБОЛЯВАНЕТО: Добро общо състояние. Афебрилен. Оперативната рана зараства

трудоспособност:

КОНТРОЛНИ ПРЕГЛЕДИ На 01.03.2017г и на 20.03.2017гт. в ортопедичен кабинет на ПКО при МОБАЛ / иова болинца/ от 10.30 ч. – 3 ет.

ПРЕПОРЪКИ И НАЗНАЧЕНИЕ: . Сваляне на конците от оперативната рана на 14-я ден в мбулаторни условия .. Ранна рехабилитация и физикална терапия

ПРЕПОРЪКИ КЪМ ОПЛ: Да бъде под наблюдение.

ОПИСАНИЕ НА ДОКУМЕНТИТЕ: 2 бр. епикризи; 1 бр. диск,2бр рьо графии за ОПЛ и

гр. В.Търново

д-р Трифонов

Нач. отд: д-р Табаков

5000 гр.В. Търново, ул."Ниш" №1 тел:(062) 64 09 16 факс: (062) 64 08 29 E-mail.mobal_sch@yahoo.com

ОТДЕЛЕНИЕ ЗА ФИЗИОТЕРАПИЯ И РЕХАБИЛИТАЦИЯ тел 062/600766 вътрешни- 213 Манипулационна,318 Лек.кабинет

ЕПИКРИЗА

На Ивко Драганов Станев, 59 год. ЕТН С От Велико Търново , ул. Д. PAIJIEB № 11 вх. В. И.З.№ 1714 / 2017 , по КП №265 постъпил на 02.02.2017 11:50ч., изписан на 09.02.2017год. 10,00ч.

Окончателна диягноза: ФИЗИКАЛНА ТЕРАПИЯ И РЕХАБИЛИТАЦИЯ ПРИ БОЛЕСТИ НА ОПОРНО ДВИГАТЕЛЕН АПАРАТ ПОСЛЕДИЦИ ОТ ДРУГИ СЧУПВАНИЯ НА ДОЛЕН КРАЙНИК

Придружаващи заболявания: "МНОЖЕСТВЕНИ СЧУПВАНИЯ НА ПОДБЕДРИЦАТА

Анамиеза: Анамиезата е сиета по дании на пациента и мед.документация. На 05.10.16год. при ПТП блъснат от автомобил. Приет в ОАРИЛ и след отзвучаване на реанимационните проблеми на 11.10.16год. приет за лечение в ОТО, където по повод нестабилност на латерални колатерални връзки на десния крак извършена реинсерция и пластика, а на 21.10.16год. опериран по повод фактура на двага тибия в проксимална трета-репозиция на фрактурата и поставена МО Наложена имобилизация за срок от 30 дни. След сваляне на имобилизацията провеждал рехабилитация в домашни условия. Поради персистиране на болковия синдром и двигателния дефицит по-късно насочен в ОФТР за лечение.

ОФТР за лечение.

Обективно състояние: СОМАТИЧЕН СТАТУС:Мъж общо състояние.КВЛ
бледорозовил. Глава и шиз-б.о. Везикуларно дишане двустранию без прибавени хрипове.РСД,ясни
тонове РР130/80.Корем мек,палпаторно неболезиен.Коремни органи не се палпират
увеличени.Крайници без отоши с изключение на левия крак
СТАТУС ЛОКАЛИС:при оглед спокойни оперативни ишкатрикси.Оток на лява
подбедрица.Хипотрофия и хипотония на мускулатурата на двете бедра.Липсва палпаторна
болезиеност.

ДВИГАТЕЛНА ФУНКЦИЯ::Движенията в двете коленни стави болезиени и ограничени по
обем. Намален обем на движение в двете глезении стави.Сяда самостоятелно в леглото. Походка
насельностямие, с помощим средства

осъществима с помощни средства
РЕХАБИЛИТАЦИОНЕН ПОТЕНЦИАЛ: добър въз основа на соматичното състояние и

Изследвания:

ПЗАТЕДОВИЛЬ:
ПАРАКЛИНИЧНИ ИЗСЛЕДВАНИЯ: не са провеждани ФИЗИКАЛНИ ИЗСЛЕДВАНИЯ: тест на обем движения, измерване на тяло

При изписване C-0-5-95 C-0-0-90 При приемане С-0-10-90 С-0-0-80 Ъглометрия

Образни изследвания:

Графия Колянна става- в две проекции: Репозирана посредством металическа остеосинтеза интраставна фрактура на лявата тибия в проксималната трета. Състояние след фрактура на лявата фибула в областта на капут фибуле и на границата проксимална (редна трета. Тепалия: Материя Състояния Състояния Състояния Състояния Състояния)

терания: Магнитно поле, ИФТ, кинезитерапия-пасивни/подпомогнати/упражнения, друго активно скелетно мускулно упражнение, трениране за използване на протезно устройство и устройство за изправен стоеж, професионална терапия, поддържаща медикаментозна терапия-Сартег по 1 т.е

Ход на заболяването и липса на медицински риск от дехоспитализация:

Консултативни прегледи: с ортопед-06.02.17год.-болният може да натоварва крайника

долен на 100% с ортопед-08.02.17год.-опора само на левия крак.Дясното коляно е нестабилно и трябва да се

Настъпили усложнения: не настъпиха

Наход от заболяването: подобрение-отокът намаля.Болковият синдром повлиян "но ис е овладян Движенията в двете КС и глезенни стави се увеличиха по обем. Изправя се с чужда помощ на подвижна проходилка

подижна проходилка

Трудоспособност: Изгубена временно, уредена с б.л от ДБП

Контролни прегледи: В ПКО НА МОБАЛ база II на 24.02 и 28.02.17.год.във физисърава предоставатичеи кабинет в равките на работното му време-11.00-12.30 часа при специалнет физикална и режабилитационна медицина за оценка на клиничното състояние и контрол на физикалани стерапевтичната програма.

Препоръки и назначения: падени указания за подходящ хигиенно-двигателен режим в къщи Да продължи поддържащата медикаментозна терапия под контрола на ОПЛ-Изработена индивидуална кинезитерапевтична програма за изпълнение в домашни условия и дадени указания за поведение

поведение

Препорыки към ОП.1: -; регулярно да проследява състоянието на пациента, да го насочи към ортопед за реоперация на дясното коляно. При нужда да го консултира със специалист физикална и рекабилитационна медицина в доболничната помощью не по-рано от един месец от дехоспитализацията, Да съдейства за отпус кване на помощью не по-рано от един месец от дехоспитализацията, Да съдейства за отпус кване на помощью и средства

Необходимост от последваща рекабилитация в болинчин условия: В предвид

наличния двигателен дефицит и продължителния срок на възстановяване е необходимо провеждане на нов рехабилитационен стационарен курс, но не по - рано от 30 дни от дехоспитализацията.

Списание на документите: (ДАДЕНИ 26роя епикризи-16р. за ОПЛ и 16р. за пациента за

бр. Рогр

Началник отделение: Д-р Бистра Димитрова Първова-Дончева

5000 гр.В. Търново, ул."Ниш" №1 тел:(062) 64 09 16 факс: (062) 64 08 29 E-mail:mobal_sch@yahoo.com

ОТДЕЛЕНИЕ ЗА ФИЗИОТЕРАПИЯ И РЕХАБИЛИТАЦИЯ тел 062/600766 вътрешии- 213 Манипулационна,318 Лек.кабинет

ЕПИКРИЗА

На **Ивко Драганов Станев, 59** год. ЕГН **С**От Велико Търново , ул. Д. РАШЕВ No 11 вх. В. И.З.№ **7306** / 2017 , по КП №265 постъпил на **10.05.2017 12:05**ч., изписан на 17.05.2017год. **10**,10ч.

Окончателна диагноза: ФИЗИКАЛНА ТЕРАПИЯ И РЕХАБИЛИТАЦИЯ ПРИ БОЛЕСТИ НА ОПОРНО ДВИГАТЕЛЕН АПАРАТ ПОСЛЕДИЦИ ОТ ДРУГИ СЧУПВАНИЯ НА ДОЛЕН КРАЙНИК

Придружаващи ПОДБЕДРИЦАТА заболявания: МНОЖЕСТВЕНИ СЧУПВАНИЯ НА

Анамиеза: : Анамиезата е снета по данни на пациента и наличната медицинска документация. На 05.10.16 год. при ПТП блъснат от автомобил. Приет в ОАРИЛ и след отзвучаване на реанимационните проблеми на 11.10.16 год. приет за лечение в ОТО, където на 21.10.16 год. опериран по повод фактура на лавата тибия в проксимална трета-репозници на фрактурата и поставена МО, а по повод нестабилност на латерални колатерални връзки на десния крак извършена ренисерция и по пастика. Наложена имобилизация за деок от 30 дии. След сваляне на имобилизацията проежедал рекабилитация в домащни условия. Провел и стационарен рекабилитационен курс. Поради персистиране на нестабилността на дясно коляно на 15.02,2017 г приет отново в ОТО за оперативно дечение. Във връзка с наличния двигателен дефицит и болкова симитоматива насочен в ОФПУ за провеждане на ФТР курс.

Обективно състояние: Мъж на видима възраст, отговаряща на лействителната. В лобно

провеждаще и ф ТР курс.

Обективно състояние: Мъж на видима възраст дотговаряща на действителната. В добро общо състояние КВЛ бледорозови. Глава и шин-б.о.ДС- двете гръдин половини вземат еднакво участие в дишането. Бял добо везикуларно дишане двустранию без прибавени хрипове. ССС-РСД, всии тонове РР140/80. Корем мек, падпаторно неболезиен. Коремни органи не се палнират увеличени. Крайници без отощи с изключение на десния крак СТАТУС ЛОКАЛИСліри оглед спокойни оперативни цикатрикси. Лек оток на дява подбедица. Хипотрофия и хипотония на мускулатурата на двете бедра Липева палнаторна болезиеност.

ДВИГАТЕЛНА ФУНКЦИЯ: Движенията в дява коленна става болезиени и ограничени по обем. Сяда самостоятелно в легатот. Изправя се с помощ на проходилка. Походка осъществява с помощно средство проходилка и с чужда помощ по равен терен в стаята.

РЕХАБИЛИТАЦИОНЕН ПОТЕНЦИАЛ: добър въз основа на соматичното състояние и резултатите от функционалната оценка

<u>Изследвания</u>:

ПАРАКЛИНИЧНИ ИЗСЛЕДВАНИЯ:не са провеждани ФИЗИКАЛНИ ИЗСЛЕДВАНИЯ:тест на обем движения,измерване на тяло

Ъглометрия

При приемане

При изписване

Лява КС С-0-0-70 С-0-0-75 Сантиметрия:обиколка ляво бедро 10/48,5ем.10/48,5ем.обиколка дясно бедро 10/48,5ем.10/48,5ем.обиколка дясно бедро 10/48,5ем.10/48,5ем.обиколка дясно бедро 10/48,5ем.10/48,5ем.обиколка дясно бедро 10/48,5ем.10/48,5ем.обиколка см.23/36 см.

Образни изследвания :не са провеждани

: Терапия: Магнитно поле.ИФТ.кинезитерапия-пасивии/подпомогнати/упражнения,друго активно скелетно мускулно упражнение,трениране за използване на протезно устройство за изправен стоеж,професновална терапия,подлържаща медикаментозна терапия-Сартег 160/12,5 мг по 1т.с

Ход на заболяването и липса на медицински риск от дехоспитализация: повлияване на болковия синдром и обратно разг риск от дехоспитализация

Консултативни прегледи: не са провеждани

Настъпили усложнения: не настъпиха

<u>Изход от заболяването</u>:с подобрение-отокът на лявата подбедрица отзвуча.Движенията в лява колянна става увеличени по обем.Обучен в самостоятелно ходене с помощии средства патерици по равен терен

по равен терен Трудона пременно уредена с б.л от ДБП по решение на ТЕЛК Контролни прегледи: : В ПКО НА МОБАЛ база II на 01.06 и 05.06.17.год.във физиотерапентичен кабинет в рамките на работното му време-11.00-12.30 часа при специалист физиокално и режабилитационна медицина за оценка на клиничното състояние и контрол на физикална програма.

физикално-герапевтичната програма.

Препоръки и назначения: : дадени указания за подходящ хигиенно-двигателен режим в кънци. Да продъжи подържащата медикаментозна терапия под контрола на ОПЛ. Изработена индивидуална кинезитерапевтична програма за изпълнение в домащин условия и дадени указания за поведение. Подходящ за балнеопечение-Павеп баня. Поморие. Овча могила

Препоръки към ОПЛ: регулярно да проследява състоянието на пациента и при необходимост да го консултира със съответния специалист , при нужда и със специалист физикална и рехаблиятационна медицина в доболничната помощлю не по-рано от един месец от дехоспитализацията.

Описание на документите: ДАДЕНИ 2броя епикризи-1бр. за ОПЛ и 1бр. за пациента за

Началник отделение Д-р Бистра Димитрова Първова Дончева



5000 гр.В. Търново, ул."Ниш" №1 тел:(062) 64 09 16 факс: (062) 64 08 29 E-mail:mobal_sch@yahoo.com

ОТДЕЛЕНИЕ ПО ОРТОПЕДИЯ И ТРАВМАТОЛОГИЯ

ЕПИКРИЗА

На **Ивко** Драганов Станев, 60 год. ЕГН С От Велико търново , ул. Д. РАШЕВ № 11 вх. В, И.З.№ 18104 / 2017 , по КП 219 постъпил на **27.11.2017** 11:30ч., изписан на **05.12.2017** 10:00ч.

Окончателна диагноза: Т93.2 Последици от други счупвания на долен крайник Придружаващи заболявания: Множествени счупвания на подбедрицата,закрито, Хипертонично сърце без (застойна) сърдечна недостатъчност,

Анамиеза: Снета по данни на болния. Опериран през 2016г по повод възгановяване на гералнота колатерална връзка на дясно коляно. От известно време чувства нестабилност в същото

коляно.

ОБЕКТИВНО СЪСТОЯНИЕ:

СОМАТИЧЕН СТАТУС: Нормален психосоматичен статус за пола и възрастта на болната.

ОРТОПЕДИЧЕН СТАТУС: Дясно коляно нестабилно. Няма съдови и неврологични увреди.

ПАРАКЛИНИЧНИ ИЗСЛЕДВАНИЯ:На 27.11.2017г НВ -157 EP - 4,71 HT - 0,46; Leuc. -8,6; вр.кърв. -190sec; вр.на съсирв. -400 sec кр. захар -5,3 Ляб. №: 22.4499, От авта: 27.11.2017 WBC - 8.6; RBC - 4.71; HOB - 157; HCT - 0,463; MCV - 98.4; MCH - 33.3; MCHC - 339; PLT - 215; LYM% - 31.6; MID% - 6.9; NEU% - 61.5; RDW-cv - 13.5; Време вървене - 190; Време съсирване - 400; Примогал - 5.

і люкоза - 3.3; **Лаб. №: 124410, От дата: 27.11.2017**Билирубин - урина - Neg; Кетотела - урина - Neg; Белтьк - урина - Neg; Нигрити - урина - Neg; Тлюкоза - урина - Neg; Относително тегло - урина - >=1.030; рН - урина - >=5.0; Левкошити - урина - Neg; Еритроцити - урина - Neg; Уробилиноген - урина - Normal 3.4umol/1;

Изследване: Образни изследвания Графия Коляниа става- в две проекции:Разширена ставна междина латерално. Латерална сублуксация на дясната колянна става.:

■ 5.1. дроб: Белодробният паренхим е двустранно с нормално позициониран и менери хилусен рисунък. Вторичен съдов рисунък с нормален ход и калибър, разклоняващ вере и проследим до субсегментно ниво, с повишена прослетляемост по центрилобуларен от състадно дърво – със задебеление на стената на главни и вторични бронки. Горни, средин и безодробни полета - без дифузни и отниции зассичвания. Костодиафратмални синуси и слеже, режи и гладко чоетратив - без задебеления лик калицификати по плеврата. Велодробен шеских разкратив то предатив - без задебеления лик калицификати по плеврата. Велодробен шеских разкратив то предатив за писвмоторакс. Сърденосъдов сънка с аортна сърдечна конфигурация и калициеви отложения по аркус аорте. Медиастинум — среднино разположен, без данни за пространствозаемащи процеси в гореи, среден или долен медиастинум.

долен медиастинум. Костни структуры, обхванати от изследването в норма за възрастта Ro/Bronchitis chr. Emphysema pulmonum. Sclerosis aorte. Терапия: Метамизол амп. 500мг/мл 2мл- 6бр. Улкопрол тб 20мг *30- 4бр. Цефтриакс парин 0,4 мл- 4бр.

хол на заболяването:

КЛИНИЧНО ОБСЪЖДАНЕ: На седяща визитация се разгледа състоянието на пациента. Взе се решение за оперативно лечение пластика на LCL на дясно коляно с traktus iliftibialis вагинотомия и четвърти пръст на лява ръка.

ПРЕДОПЕРАТИВНА ЕПИКРИЗА: Касае се за мъж на 60г сруптура на LCL на дясното коляно в

ПРОВЕДЕНО ЛЕЧЕНИЕ: На 01.12.2017г. ОП № 522. Обща внестезия. Почистване и покриване на поставка поставка пестезия. Почистване и покриване на поправнителе попедативно поле. Латерапен достъв на цаставита 1/3 на бедрато, простиращ се 10 см под коляннята става. Резецира се лента от fraktus iliotibialis. Фиксиране проксимално с 3,5 мм малеоларен винт, аутментирано с мекотъкании дубликатури, а достално само с меко фиксиране прев костив канали към главата на фикуатата допълнено и от мекотъквании дубликатури. Поститна се стабътита е сра възгра при върге и валгусстее колянна става. Послоен шев и стерилна превръзка. Оператор Д-р Трифонов

ПРЕДОПЕРАТИВНА ЕПИКРИЗА: Касае се за мъж на 60г със шракащ пръст на лява ръка в състояние годно за оперативно лечение,видно от консултите.

ПРОВЕДЕНО ЛЕЧЕНИЕ: На 01.12.2017г ОП№522А. Обща ансстезия. Почистване и покриване на лява длан. Идентифициране на пръстеновидна връзка и резекция, Постигна се безпроблемна флексия. Шев и превръзка. Оператор Д-р Трифонов

СЛЕДОПЕРАТИВНО ОБСЪЖДАНЕ: Стабилна хемодинамика, ефективно спонтанию дишане, без значителна кръвозагуба и метаболитни нарушения. Реши се, че състоянието не се надага лечение в ОАИЛ и пациента остава за следоперативно лечение в интензивен сектор но ОТО Д-р М.Маринова

КОНСУЛТАТИВНИ ПРЕГЛЕДИ: На 27.11.2017г. консулт с кардиолог - Артериална хипертония-

ИЗХОД ОТ ЗАБОЛЯВАНЕТО: Добро общо състояние. Афебрилен. Оперативната рана зараства

първично. Изписва се с подобрение. КОНТРОЛНИ ПРЕГЛЕДИ: Два контролни прегледа в рамките на един месец от изписването. в ортопедичен кабинет на 7 етаж стационарен блок при МОБАЛ/нова болница/ от 11.30 ч. -кабинета работи понеделник, сряда и петък.

ПРЕПОРЪКИ И НАЗНАЧЕНИЕ: Да носи гипсовия тутор 30

Сваляне на конците на 14-я ден след операцията.

дължи антикоагулантната терапия Фраксипарии 0.4 x1 амп диевно подкожно, Улкопрол x1 ла диевно общо 30 дня. от 27.11.2017г

ЕПОРЪКИ КЪМ ОП.1: Да бъде под наблюдение.

ПИСАНИЕ НА ДОКУМЕНТИТЕ: 2 бр. епикризи; 2бр. диск, за ОПЛ и контролни прегледи при ортопед специалист.

Лекуваш лекар; Д-р Д-р Толор Табаков

| | | MOD | АЛ "д-р Стефа | на лечебно заведн | | | | |
|---|---|--|---|---|---|---|-----------------------------------|---------|
| FK | СПЕРТНО Р | ешение м | 100000000000000000000000000000000000000 | 7 8 2 от | | 0 9 | 0 5 | 1 7 |
| Litte | | | | | 500, 70 | Ken | wec. | тод |
| | | | явания към М | ОБАЛ "Д-р С | г. Черкезов | " Велико | | 2 1 4 |
| | : Търново Д-Р О. Г | | | | | | 0 | 4 1 |
| Председател Членове | | | 2000 | ПЕТРОВ | 2 11 1 | Р М. КОНСТАН | TULOBA | |
| sicricoc | 4. | or pacifico | 5. | TIETLOD | 6. | M. KOTO PAT | THITODA | |
| 1 На Ивко | о Драганов | Станев | Suue davunus | | ЕГН 🗬 | | | |
| Лична карта N | №64069008 | 2 издаде | ена на 23.08.20 | 10 or MBP E | ВТ | вали | дна до 23 | .08. |
| | Обл.Вел | ико Търно | во Общ.Велик | ко Търново - г | р. Велико | Гърново ул | | Г |
| 2. Постоянен | Димитър | Рашев 11 | В ет. 6 ап. 16 | | | | | 0 |
| адрес | 05- D | T | | o. (c.), x.x., бл., ax., an., yn. | | - | | |
| 3. Настоящ | | | во Общ.Велик В ет. 6 ап. 16 | | р. велико | ьрново ул | | 0 |
| адрес: | HAMMIDA | гашев п | | o (c), x.x., 6n , ex., an , yn. | , No | | | |
| 4. Трудова зак | етост раб | боти-проф | есия шлифовч | ник метал | | | | |
| | 10 | асоти – професия: 2 | работи – пенсионей с пичн ОСВ: 6 работи – 1 | а печеня за инвалядност, пенсионер с придобито пр | | | на пенсия за | |
| 5. Състояние | до време | енно нераб | ботоспособен | | | | | |
| експертиза | | 1 рабогоспособен | 2 временно неработоспосо | бен; 3 временно неработо | оспособно пице с уврег | ждане: 4 над 90% с vy | жда понощ | |
| | | 5 над | ; 60% без чужда помощ, 6 7 | 1%-90%; 7 50%-70%; 8 go | 50%; 9 без % вид и ст | епен на увреждане | | |
| | | | | | | | | |
| 6 Вид експерт | тиза: ОСВИ, | детелства | не | | | | | |
| o contention of | | 2.7 | | госьидетелстване, 2 прес | освидетелстване; 3 час | пича 4. консуптация | | |
| o contention of | | 2.7 | д преглед | ocsigerencisalie; 2 npec | освидетелстване, з час | пина 4. консултация | | |
| 7. Начин на вз | земане на реш | 2.7 | д преглед | werre, 2 creat retirines | | пина 4. консуптация | | _ |
| 7. Начин на вз 8. Място на ек | земане на реш кспертиза: Т | ение: Сле, | д преглед | менти, 2 спед претлед 3 социално завидение 4 д | | пина 4. консуптация | | |
| 7. Начин на вз 8. Място на ек 9. Оценка на | земане на реш кспертиза:Т вре | ение: Сле, ГЕЛК еменно нер | д преглед | менти, 2 спед претпед 3 социално заведения 4.д ЭН | p | | 244Ouij | _ |
| 7. Начин на вз 8. Място на ек 9. Оценка на работоспособ | земане на реш кспертиза: | еменно нер | д преглед | звенти: 2 стед претлед з социално завидения 4 д ЭН пременно неработослосо | р бно пице с увреждане; | . 4 над 90% с чухда по | | _ |
| 7. Начин на вз 8. Място на ек 9. Оценка на работоспособ | земане на реш кспертиза: | еменно нер | д преглед то доку т тык с док: работоспособе менно неработоспособек; 3 | звенти: 2 стед претлед з социално завидения 4 д ЭН пременно неработослосо | р бно пице с увреждане; | . 4 над 90% с чухда по | | |
| 7. Начин на вз 8. Място на ек 9. Оценка на работоспособ | земане на реш кспертиза: | еменно нер | д преглед то доку т тык с док: работоспособе менно неработоспособек; 3 | звенти: 2 стед претлед з социално завидения 4 д ЭН пременно неработослосо | р бно пице с увреждане; | . 4 над 90% с чухда по | | |
| 7. Начин на вз 8. Място на ек 9. Оценка на работоспособ Обжалвани бо | вре на решина н | ТЕЛК Менно нер ботоспособен: 2 spee | д преглед по доку по | звенти: 2 стед претлед з социално завидения 4 д ЭН пременно неработослосо | р бно пице с увреждани; ж. 8 до 50%. О без % в иления % трайн | , 4 над 80% с чужда п ихр и степен на узрежд 10 НВМВЛЕНА РВ | аботоспосою | бност |
| 7. Начин на вз 8. Място на ек 9. Оценка на работоспособ Обжалвани бо | вре на решина н | телк еменно нер вогоспособен 2 spee ве: | д преглед | менти: 2 стед претпед з социално завидение « д ЭН временно неработоспосо оц. 8 71%-90%; 7 50%-70 | р бно пице с увреждани; ж. 8 до 50%. О без % в иления % трайн | ; 4 над DO% с нужда п муд и степен на уврежу | аботоспосою | |
| 7. Начин на вз 8. Място на ек 9. Оценка на работоспособ Обжалвани бо 10. Срок на чуз | земане на реш кспертиза: Т вре нността: три эличчии листо ждата помощ: | тение: Сле, тели в стение: Сле, тели в стение в | A преглед 1 теля / дире 1 теля / дире 2 доботоспособе 2 5 год 50% без чукца поме 1 од 1 о | менти, 2 спед преглев 3 социално завидения е д ВН временно неработосного ощ. 6 71%-00%, 7 50%-70 1. Срок на опредс и степен на уврег | р быс пице с увреждание, ж. в до 50%, 9 без % в иления 96 трайн кдане 0 0 | . 4 над 00% с чухида помд и стелен на узрежд О О О О О О О О О О О О О О О О О О О | _і ботоспосоі | |
| 7. Начин на вз 8. Място на ек 9. Оценка на работоспособ Обжалвани бо 10. Срок на чуз | земане на реш кспертиза: Т вре ността: 1 рас олнични листо ждата помощ: | ТЕЛК ВМЕННО НЕР ВОТОВОЕННО В В В В В В В В В В В В В В В В В В | Д Преглед ТЕРК 2 ЖИН ТЕРК 2 | менти, 2 спед преитива 3 социално заведения « д. 3 Н 3 на преименно неработоспосоо оц. 6 719- 92%, 7 50%-70 1. Срок на опреде и степен на уврез Общо тр. элоп. | р Спо гице с увреждения ж. з. до 50%, 0 без % в вления 96 трайн ждане 0 0 дея | . 4 над 00% с чухда по мид и степен на узрежд | _і ботоспосоі | |
| 7. Начин на вз 8. Място на ек 9. Оценка на работоспособ Обжалвани бо 10. Срок на чуз | земане на реш кспертиза: Т вре ността: 1 ры принични листо ждата помощ: ост по причини Общо | тение: Сле, тели в стение: Сле, тели в стение в | A преглед 1 теля / дире 1 теля / дире 2 доботоспособе 2 5 год 50% без чукца поме 1 од 1 о | менти, 2 спед преглев 3 социално завидения е д ВН временно неработосного ощ. 6 71%-00%, 7 50%-70 1. Срок на опредс и степен на уврег | р быс пице с увреждание, ж. в до 50%, 9 без % в иления 96 трайн кдане 0 0 | . 4 над 00% с чухида помд и стелен на узрежд О О О О О О О О О О О О О О О О О О О | _і ботоспосоі | |
| 7. Начин на вз 8. Място на ек 9. Оценка на работоспособ Обжалвани бо 10. Срок на чуз 12. Инвалидно | вемане на реш кспертиза: Т вре ността: 1 ры оличичи листо ждата помощ: ост по причини общо заболяване | тение: Сле, ГЕЛК ВМЕННО НЕР Вогоспособен: 2 врем Ве: Трудова элополука | Д Преглед ТЕРК 2 ЖИН ТЕРК 2 | менти, 2 спед преитива 3 социално заведения « д. 3 Н 3 на преименно неработоспосоо оц. 6 719- 92%, 7 50%-70 1. Срок на опреде и степен на уврез Общо тр. элоп. | р Спо гице с увреждения ж. з. до 50%, 0 без % в вления 96 трайн ждане 0 0 дея | 4 над войь с чухда по по муд и степен на узрежд в образования в узрежд войн в образования в образов | аботоспосою а а педерат | |
| 7. Начин на вз 8. Място на ек 9. Оценка на работоспособ Обжалвани бо 10. Срок на чуз 12. Инвалидно % тр. и. раб. | мемане на реш копертиза: Т вре нността: три олнични листо ждата помощ: ост по причини общо заболяване | EMEHHO HEP TOTAL SOME TPYAGES ADDITIONS TPYAGES ADDITIONS TPYAGES ADDITIONS TOTAL SOME TOTAL | Д Преглед ТЕРК 2 ЖИН ТЕРК 2 | менти, 2 спед преитива 3 социално заведения « д. 3 Н 3 на преименно неработоспосо оц. 6 719- 92%, 7 60%-70 1. Срок на опреде и степен на уврез Общо тр. элоп. | р Спо гице с увреждения ж. з. до 50%, 0 без % в вления 96 трайн ждане 0 0 дея | 4 над войь с чухда по по муд и степен на узрежд в образования в узрежд войн в образования в образов | аботоспосою а а педерат | 41000 |
| 7. Начин на аз 3. Масто на ек 9. Оценка на работоспособ Обжалвани бо 10. Срок на чуз 12. Инвалидни % тр. и. раб. Дата инв. | вемане на решемости в времения писто по причиния Обще заболяване | TEJK MOHHO HEP MOHHO | Д Преглед ТЕРК 2 ЖИН ТЕРК 2 | очентк и ответственным обращения и общению выпоранию выпоранию обращению и обращению и обращению обращени | р бе гице с укреждани, в до 50% 0 без % в до 50% 0 без % в гления % трайн пения % трайн пения % дет в пения медалидиост в невалидиост в пения в пеналидиост в пения в | 4 над 10% с чунда пид и стемен на укрежи и стемен на стемен | аботоспособ а <u>17.27.37.</u> | 41000 |
| 7. Начин на вз 8. Място на ек 9. Оценка на работоспособ Обжалвани бо Обжалвани бо 10. Срок на чур 12. Инвалидно % тр и раб. Дата инв. | вемане на решескопертиза: Врее ността: при ността: п | TEJK MOHHO HEP MOHHO | Д преглед то заку доку доку доку доку доку доку доку до | очентк и ответственным обращения и общению выпоранию выпоранию обращению и обращению и обращению обращени | р бе гице с укреждани, в до 50% 0 без % в до 50% 0 без % в гления % трайн пения % трайн пения % дет в пения медалидиост в невалидиост в пения в пеналидиост в пения в | 4 над 10% с чунда пид и стемен на укрежи и стемен на стемен | аботоспособ а <u>17.27.37.</u> | 4 novae |
| 7. Начин на вз 8. Място на ек 9. Оценка на работоспособ Обжалвани бо Обжалвани бо 10. Срок на чур 12. Инвалидно % тр и раб. Дата инв. | вемане на решескопертиза: Врее ността: при ността: п | TEJK MOHHO HEP MOHHO | Д преглед то заку доку доку доку доку доку доку доку до | очентк и ответственным обращения и общению выпоранию выпоранию обращению и обращению и обращению обращени | р бе гице с укреждани, в до 50% 0 без % в до 50% 0 без % в гления % трайн пения % трайн пения % дет в пения медалидиост в невалидиост в пения в пеналидиост в пения в | 4 над 10% с чунда пид и стемен на укрежи и стемен на стемен | аботоспособ а <u>17.27.37.</u> | 4 novae |
| 7. Начен на вз 8. Място на ен 9. Оценка на на работоспособ Обжалвани бо 10. Срок на чуу 11. Инвалидни % тр н. раб. Дата инв. 13. Водеща ди 13. Общо заб | вемане на реш кспертиза: Вре ността: ността: ността: ността: ността: обще заболяване заболяване боляване: | ТЕЛК МИННО НЕС ТОТОВНЕННО | д преглед то заявляться для по то заведения для по то то заведения для по то з | ыните. 7 откат претова. 3 социятно завидения т.д. т. | Боно пице с укреждания, в до 20% о Осы % ы податом, в до 20% о Осы % | 4 над 10% с чукаа по до стопен на укреид по то намалента ра о о о о о о о о о о о о о о о о о о | аботоспосоі а | 0 0 |
| 7. Начен на вз. 8. Място на ен 9. Оценка на работоспособ Обжалвани бо 10. Срок на чур 12. Инвалидно % тр. и. раб. Дата инв. 13. Водеща ди 13. 1. Общо заб 13. 2. Трудова 13. 2. Трудова 13. 2. Трудова 13. 2. Трудова 1 | вемане на реш кспертиза: Т | ГЕЛК МИННО НЕГ Воголовобе 2 врем Вес Трудова эпологуя | д преглед по двяг не техности | ывеня, т ответвення т т т т т т т т т т т т т т т т т т | р Остативу с уреживания в в в в в в в в в в в в в в в в в в в | 4 мая 20% с чумая по муненция и муненция по муненция | а тегено (Т 9 ; | 4 novae |
| 7. Начен на вз 8. Място на ее 8. Място на ее 9. Оценка на на ва работоспособ Обжалвани 6с 10. Срок на чул 12. Инвалидно 14. Тр н. раб. Дата инв. 13. Водеща ди 13. 1. Общо заб 13. 2. Трудова Състояние Състояние | мене на решериза: Темпериза: Тем | TEMENTHO HED TO THE TOTAL TO THE TOTAL TO THE TOTAL THE | д преглед то заявить на тыть и должно по заботоспособе за завотоспособе з за заботоспособе з за заботоспособе з з зад бля бля чука пом по заботяване забо | шенте т ответ претове В Н В Н временно заведения « д. В Н временно мерейпетского обе, в 71%-20%, 7 50%-70 1. Срок на опреде и степен на увреи и степен на увреи и гравми на д. В на преде забол. « « проф. забол. « « преде забол. » « « претове забол. » « претове забол. » « « претове забол. » « претове забол. » « « претове забол. » « претове за | в долен крайн | 4 над 50% с чумая им, в степен на укрему в то намалента раз о о о о о о о о о о о о о о о о о о о | а тегено (Т 9 ; | 0 0 |
| 7. Начен на вз 8. Място на ее 8. Място на ее 9. Оценка на на ва работоспособ Обжалвани 6с 10. Срок на чул 12. Инвалидно 14. Тр н. раб. Дата инв. 13. Водеща ди 13. 1. Общо заб 13. 2. Трудова 13. Състояние Състояние | мене на решериза: Темпериза: Тем | TEMENTHO HED TO THE TOTAL TO THE TOTAL TO THE TOTAL THE | д преглед по двяг не техности | шенте т ответ претове В Н В Н временно заведения « д. В Н временно мерейпетского обе, в 71%-20%, 7 50%-70 1. Срок на опреде и степен на увреи и степен на увреи и гравми на д. В на преде забол. « « проф. забол. « « преде забол. » « « претове забол. » « претове забол. » « « претове забол. » « претове забол. » « « претове забол. » « претове за | в долен крайн | 4 над 50% с чумая им, в степен на укрему в то намалента раз о о о о о о о о о о о о о о о о о о о | а тегено (Т 9 ; | 0 0 |
| 7. Начен на вз 8. Място на ее 8. Място на ее 9. Оценка на на ва работоспособ Обжалвани 6с 10. Срок на чул 12. Инвалидно 14. Тр н. раб. Дата инв. 13. Водеща ди 13. 1. Общо заб 13. 2. Трудова 13. Състояние Състояние | мене на решериза: Темпериза: Тем | TEMENTHO HED TO THE TOTAL TO THE TOTAL TO THE TOTAL THE | д преглед то заявить на тыть и должно по заботоспособе за завотоспособе з за заботоспособе з за заботоспособе з з зад бля бля чука пом по заботяване забо | шенте т ответ претове В Н В Н временно заведения « д. В Н временно мерейпетского обе, в 71%-20%, 7 50%-70 1. Срок на опреде и степен на увреи и степен на увреи и гравми на д. В на преде забол. « « проф. забол. « « преде забол. » « « претове забол. » « претове забол. » « « претове забол. » « претове забол. » « « претове забол. » « претове за | в долен крайн | 4 над 50% с чумая им, в степен на укрему в то намалента раз о о о о о о о о о о о о о о о о о о о | а тегено (Т 9 ; | 0 0 |
| Дата инв. 13. Водеща ди 13.1. Общо заб 13.2. Трудова: Състояние | мене на решериза: Темпериза: Тем | TEMENTHO HED TO THE TOTAL TO THE TOTAL TO THE TOTAL THE | д преглед то заявить на тыть и должно по заботоспособе за завотоспособе з за заботоспособе з за заботоспособе з з зад бля бля чука пом по заботяване забо | шенте т ответ претове В Н В Н временно заведения « д. В Н временно мерейпетского обе, в 71%-20%, 7 50%-70 1. Срок на опреде и степен на увреи и степен на увреи и гравми на д. В на преде забол. « « проф. забол. « « преде забол. » « « претове забол. » « претове забол. » « « претове забол. » « претове забол. » « « претове забол. » « претове за | в долен крайн | 4 над 50% с чумая им, в степен на укрему в то намалента раз о о о о о о о о о о о о о о о о о о о | а тегено (Т 9 ; | 0 0 |

| | come to | | | |
|--|---|--|---|----------------------------|
| 3.3. Професионално заболяване: | | | | |
| 4. Военна инвалидност: | | | | |
| 5.Противопоказни условия на труд: | | | | |
| Констатация от медицинск | ите изследвания, пр за експертното реш | | енти и мотиви | |
| | | | | |
| П/ВБ | | | | |
| ЮТИВИ: 1. Във връзка с продължава ременнат неработоспособност до 09.05.2 НАМНЕЗА: Временно неработоспособен лед претърпяно ПТП с множествени счу- ва приведен в ОТО В. Търново спед стеосинтеза. На 07.11.2016 г извърш | 2017 г и продължи с още до 02.04.2017 г упвания и травматичен стабилизиране на със јена операция на дяс | в 60 дни. и шок лекуван в ОАРИ тоянието. На 21.10.2 ното коляно за възс | ИЛ Велико Търново и 1016 г извършена ме становяване на лате | и след этална врална |
| олатерална връзка. На 16 02 2017 г ридвижна самостоятелно. Докаран в ⊺ ехабилитация. С разпореждане № 19874 | ТЕЛК на инвалидна | количка от близки | те. В момента про | да се вежда |
| БЕКТИВНО: Соматичен статус - норма перативни интервенции, зарастнали пър | а за възрастта. Споко овично. Хопотрофия на г | ойни оперативни ци мускулатурата на двет | катрикси от провед ге подбедрици. | цените |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | / | |
| | | //- | SATI | |
| | | W. | TETTA F. | |
| | | *= | В Търнию | |
| | | 1/2 | CT. VERTE | |
| п/мв | | Председател: Членове: 1 | | 7 |
| одпис на лицето: | | 3 | Import of | |
| ПЪЛНОМОЩЕНО ЛИЦЕ:: (М. У. Ж. ДС. V). (имена и подглис) | ing avail | 5 | KAM | |
| Exceptions passeum nove | да се обжалва в 14-дневен срок о | - non-management un font ME RV o | DIVIE | |

| | | | АЛ "д-р Стефа наименование | на лечебно заведи | | 1// | | _ | _ | - |
|---|---|------------------------|---|--|-------------------------|-----------------------|--------------|-------|-------|----------|
| EK | СПЕРТНО Р | РЕШЕНИЕ М | 10 3 3 | 3 2 8 от | 1 7 0 | 2 4 | 1 0 | 1 | 7 | |
| TEUK 2 | ТЕЛК О а: Търново | | явания към М | ОБАЛ "Д-р С ⁻ | г. Черкезов | ' Велико | 0 | 4 | 1 | 0 |
| | д-P О. I | | | | | 2. 1/11 | | | | - |
| Членов | | ОНСТАНТИН | DBA 2.д-р Бог | ни Бонев - хирург | 3. | | | | | |
| | 4. | | 5. | | 6. | | | | | |
| на Ивк | ко Драганов | з Станев | оние фамилия | | _ ЕГН | | | | | 2 |
| чна карта | №64069008 | 32 издаде | ена на 23.08.20 | 10 от MBP E | B.T. | вали | дна до 🛭 | 23.0 | 8.2 | 020 |
| Постоянен | | | во Общ.Велик I 1 Вх.В Ет.6 А | п.16 | | ърново ул | | | 0 | 4 |
| адрес | 05- 0 | т | | . (c.), w.e., 6n , sx., an , yc | | | | | | |
| Настоящ | | | во Общ. Велик 11 Вх.В Ет.6 Аг | | | ърново ул | | | 0 | 4 |
| адрес: Трудова за | ветост ра | боти-профе | есия шлифовч | | | с придобито право | на пенсия за | | | 1 |
| | | | | пенсмонер с придабита пр | аво за пенсия за ОСВ, | | | | | |
| Състояние | | | ботоспособен | | | | | | | 2 |
| експерти: | зата: | | 2 временно неработоспосов в 90% без чужда помощ; б 7 | | | | жда помощ | | | |
| | 12000 | | | | | | | | | - |
| Вид експер | этиза: ОСВИ | детелства | не | освидетелстване, 2 прес | свидетегістване, 3 час | гична 4 хонсултация | | _ | | 1 |
| Начин на в | зземане на реи | _{јение} : Сле | д преглед | иенти, 2 след преглед | | | | | | 2 |
| Място на е | експертиза: | ТЕЛК | | 3 социално заведение 4 д | | | | | | 1 |
| | | | | | p. | | | | | 0 |
| Оценка на ботоспосо! | | | наботоспособен 3 неработоснособен 3 | | Tuo casse c vaneiro que | 4 was 90% c sussan re | SARTILI . | | | 2 |
| 5жалвани б | болнични листо | рве: | 5 над 90% без чужда пом | out, 8 71%-90%, 7 50%-70 | %, 8 до 50%, 9 бео % a | ед и степен на уврежу | lane | | | |
| 0 | уждата помощ: | 000 | 0 0 0 1 | | | | _ | | | |
| Срок на ч | уждата помощ | ден | | Срок на опреде и степен на уврег | | 0 0 0 0 з | | 37:4F | OCT / | вид О |
| Инвалидн | Общо | Трудова | Професионално | Общо тр. злоп. | Военна | Гражданска | 7 | | | |
| тр. н. раб. | заболяване | злополука | заболяване | и проф. забол. | инвалидност | инвалидност | + | | | |
| Дата инв. | | | | | **** | **** | 0 0 | 0 | 0 | 0 |
| | | | | | | | | | | |
| | изгиоза Пост | едици от д | руги уточнени | и травми на д | олен крайн | ик | T 9 | 3 | | 8 |
| Водеща д | Mar Hosa. I Toos | | | | | | | | | |
| | аболяване: | | | | | | | | | |
| Общо за Трудова | аболяване: | | от други уточ шок. Състояни | | | | T 9 | 3 | | 8 |
| Общо за Трудова СТОЯНИ6 | аболяване: а злополука: Г е след траг | вматичен і | | ие след мнох | кествени с | нупване на | T 9 | 3 | | 8 |
| Общо за Трудова СТОЯНИ6 | аболяване: а злополука: Г е след траг | вматичен і | шок. Състояни | ие след мнох | кествени с | нупване на | T 9 | 3 | | 8 |

| 3.3. Професионално заболяване: | | | |
|---|--|--|---|
| 4. Военна инвалидност: | | | |
| 5.Противопоказни условия на труд: | | | |
| | | | |
| Констатация от медицинс | жите изследвания, пр за експертното рег | редставените доку шение: | менти и мотиви |
| 5/B5 | | | |
| отиви: 1. Поради предстоящата нова естабилност на дясното коляно - ТЕЛ 1.10.2017 г вкл и продължи с още 60 , | ПК дава мнение ЛКК д | ия в ОТО В. Търново а оправдае времен | по повод предно - латералн ната неработоспособност д |
| НАМНЕЗА: Временно неработослособе лед претърляно ПТП с множествени о во приведен в ОТО В. Търново сле стессинтеза. На 07.11.2016 г извър элатерална връзка. На 16 02 2017 г 4.10.2016 г призната причинна връзка атерици. Предстои нова оперативна и | счупвания и травматиче вд стабилизиране на съ рошена операция на дя извършена лигаменто а - трудова злополука. | стоянието. На 21.10 всното коляно за въ пластика на ДКС. О В момента се при | .2016 г извършена металн. зстановяване на латералн С разпореждане № 19874 о движва с помощта на дв |
| БЕКТИВНО: Мъж на 59 г. Соматиче оведените оперативни интервен дрбедрици. Походжа с помощта на две дясно реализира моноподален с двус КС С 0-0-90. Клинични данни за преди двествения преди двествения | ции, зарастнали първ з патерици, щадейки де- странна опора, Предно | вично. Хипотрофия н сния крак. Възможен латерална нестабилн | на мускулатурата на двет моноподален стоеж в ляво ност на ДКС. Ъглометрия н |
| 7 | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | Xa |
| | | | |
| DINYUX EP HA TERK HA: AT 10 AP I | 7 | Председател: Членове: 1 | E CONTRACTOR |
| одпис на лицето | * | 3/ | PO TENNESS |
| ттълномощено лиця | 7 | 5 | 36/27 |
| | mig | V | |

| | MOE | БАЛ "д-р Стефа | | |) | | | |
|--|--|---|---|---|--|---------------|----------------------------|-----|
| | | наименовани | е на лечебно завед | ение | | | | |
| EKC | ПЕРТНО РЕШЕНИЕ | Nº 2 : | 5 6 1 от | 1 3 2 | 1 8 | 0 7 | 1 7 | |
| ТЕЛК за: | ТЕЛК Общи забол Търново | тявания към M | ЮБАЛ "Д-р С | т. Черкезов' | Велико | 0 | 4 1 | 0 |
| | Д-Р О. ПЕНЕВА | | | | | _ | | |
| | 1.Д-Р М. КОНСТАНТИН | HOBA 2 n-p Ec | ни Бонев - хирурі | - 3 | | | | |
| | 4. | 5. | | 6. | | | | |
| I. На Ивко | Драганов Станев | teruor Esseries | | ETH | | | | , |
| Тична карта Na | 640690082 Издал | дена на 23.08.20 | 010 or MBP E | ЗТ | вали | дна до 23 | 3.08.2 | 020 |
| 2. Постоянен | Обл.Велико Търно Димитър Рашев 1 | | | гр. Велико Т | ърново ул | | 0 | 4 |
| адрес: | | обл общ п | p. (c.), x.x., 6n., ex., an., yn | , No | | | | - |
| 3. Настоящ | Обл. Велико Търно Димитър Рашев 1 | | | гр. Велико Т | ърново ул | | 0 | 4 |
| адрес: | 100/1 | обл. общ, п | p (c), xx, 6n, ax, an, yn | , No | | | | |
| 4. Трудова зае | тост работи-проф | ресия шлифовор с пина 2 работи – пенсионер с пина ОСВ; 6 работи – | ЧИК МЕТАЛ на пенсия за инвалидност, пенсионер с придобито пр | з не работи; 4 умрял; 5 заво за пенсия за ОСВ | с придобите право | на пенсия за | _ | 1 |
| Състояние д експертиза: | | | | | enus Auga DON cur | | | 2 |
| | 5 н | ад 90% без чужда помощ; 6 7 | 71%-90%; 7.50%-70%; 8 Ac | 50%; 9 без % вид и сте | мен на укреждане | A44 - CON COL | | |
| 6. Вид експерти | иза: ОСВИДЕТЕЛСТВА | ане | Т освидетелстване, 2 прос | хвидетелстване: 3 част | re-ea 4 soscyntause | | | 1 |
| 7. Начин на взе | эмане на решение:Сле | д преглед | менти, 2 спед преплед | | | | | 2 |
| 3. Място на екс | пертиза: ТЕЛК | 1 TEDS 2 WW | 3 социално заведение в п | | | | | 1 |
| 9. Оценка на | временно не | работоспособе | | - | | | | 2 |
| работоспособн | | вменно неработоспособен; 3 | временно неработоспосо | бно пице с увреждане, | 4 над 90% с чухда по | шом | | - |
| | | S над 90% без чукда пом | ющ, 6 71%-90%; 7 50%-70 | %; 6 до 50%; 9 без % ви | д и степен на уврежд | зие | | |
| Обжалвани бол | інични листове: | | | | | | | - |
| | | | | | | | | |
| | | | 1.Срок на опреде и степен на уврех | | о намалена ра | | бност / | вид |
| 0. Срок на чуж | дата помощ: | wec rop | | | | | бност / | |
| Срок на чуж Инвалиднос | дата помощ: ООО (ден ст по причини: Общо Трудова | професионално | и степен на увреж | военна | Гражданска | | бност / | |
| Срок на чуж Инвалиднос | дата помощ: | wec rop | и степен на уврех | кдане 0 0 (| O O O O 3 | | бност / | |
| Срок на чуж Инвалиднос | дата помощ: ООО (ден ст по причини: Общо Трудова заболяване зпополука | професионално | и степен на увреж | Военна инвалидност | О О О О За год Гражданска инвалидност | 77.27.37 | , 4 пожити | 0 |
| Срок на чуж Инвалиднос тр. н. раб. | дата помощ: О О (ден т по причини: Общо Трудова заболяване зпополука | професионално заболяване | и степен на увреж | военна инвалидност | О О О О З | 77.27.37 | бност / 4 пожини 0 0 | |
| Срок на чуж Инвалиднос Тр. н. раб Дата инв. | дата помощ: ООО ООО ОООООООООООООООООООООООООООО | мес. год. Професионално заболяване | и степен на уврез Общо тр. алоп. и проф. забол. | Военна инвалидност | О О О О О За Гражданска инвалидност | 0 0 | 4 пожизни | 0 |
| 0. Срок на чуж 2. Инвалиднос % тр. н. раб. Дата инв. | дата помощ: О О (ден т по причини: Общо Трудова заболяване зпополука | мес. год. Професионално заболяване | и степен на уврез Общо тр. алоп. и проф. забол. | Военна инвалидност | О О О О О За Гражданска инвалидност | 0 0 | , 4 пожити | 0 |
| Срок на чуж Инвалиднос Тр. н. раб. Дата инв. Водеща диа | дата помощ: О О О С О О О О О О О О О О О О О О О | мес. год. Професионално заболяване | и степен на уврез Общо тр. алоп. и проф. забол. | Военна инвалидност | О О О О О За Гражданска инвалидност | 0 0 | 4 пожизни | 0 |
| Срок на чуж Инвалиднос То н. раб. Дата ина Водеща диа З. 1. Общо забо | дата помощ: ООО ОО ООО ООООООООООООООООООООООООО | професионално заболяване | и степен на уврез Обще тр. апоп. и проф. забол. | военна инвалидност | О О О О О За | 0 0 T 9 | 0 0 a | 0 |
| % тр. н. раб. Дата инв. 3. Водеща диа 3. 1. Общо забо 3. 2. Трудова зг | дата помощ: О О О С О О О О О О О О О О О О О О О | профессионално заболяване заболяване други уточнени и от други уточ шок. Състояни | общо тр. алоп. и проф. забол. и травми на д нени травми и с след мнох | Военна инвалидност ОЛОН КРАЙНЫ ОЛОН КРАЙНЫ На долен кр | О О О О За | 0 0 T 9 | 4 пожизни | 0 |
| Срок на чуж. Инвалиднос Тр н. раб. Дата инв. В одеща диа З. Водеща диа З. Трудова зг. Стояние | дата помощ: Т по причени: Общо Трудова заболнаяне зпотолука нноза:Последици от дологолука: Последици от дологолука: Последици от дологолука: Последици от дологолука: | профессионално заболяване заболяване други уточнени и от други уточ шок. Състояни | общо тр. алоп. и проф. забол. и травми на д нени травми и с след мнох | Военна инвалидност ОЛОН КРАЙНЫ ОЛОН КРАЙНЫ На долен кр | О О О О За | 0 0 T 9 | 0 0 a | 0 |

13.3 Професионално заболявание:

14. Военна инвалидност:

15. Противопоказни условия на труд:

Констатация от медицинските изследвания, представените документи и мотиви за експертното решение:

ББ/ВБ

МОТИВИ: 1. Във връзка с предстоящата нова оперативна интервенция на дясна колянна става ТЕЛК дава менение ЛКК да оправдае временната неработоспособност до 18.07.2017 г и продължи с още 60 дни.

АНАМНЕЗА: Временно неработоспособен до 08.07.2017 г

«К. (€.):

Спед претъргино ПТП с иножествени счупвания и траматичен шки лекуван в ОАРИЛ Велико Търново и след това приездена отОТ В Търново спед стабилизаране на оъстоянието. На 21.0.2018 г извършена метална пова предерата отОТ В Търново спед стабилизаране на оъстоянието. На 21.0.2018 г извършена метална колитерална връзка На 18.0.2.2017 г извършена интелентата с придъяжа с помощта на две патерици. Предстои нова оперативна интервенция на двеното колято пради странична нестабилност объективно. Мъж на 59 г. Соматичен статус - норма за въздастта. Спокойни оперативны цикатрикси от проведения перативни интервенция на двеното коляно, поради странична нестабилност на две патерици, щадейки десния крак. Възможен моноподален стабилност на двеното коляно. ЛТБС и ЛКС - ПОД. Без од двеното коляно. ЛТБС и ЛКС - ПОД. Без од двеното коляно. ЛТБС и ЛКС - ПОД. Без од двеновен и двеното коляно. ЛТБС и ЛКС - ПОД. Без од двеното коляно. ЛТБС и ЛКС - ПОД. Без од двеновен и двеното коляно. ЛТБС и ЛКС - ПОД. Без од двеновен и двеното коляно. ПТБС и ЛКС - ПОД. Без од двеновен и двенове

Експертного решение може да се обжалва в 14-дневен срок от получаването му пред НЕЛК в РКМЕ

(имена и подпис)



РЕПУБЛИКА БЪЛГАРИЯ <u>НАЦИОНАЛЕН ОСИГУРИТЕЛЕН ИНСТИТУТ</u>

ТЕРИТОРИАЛНО ПОДЕЛЕНИЕ - ВЕЛИКО ТЪРНОВО

Изх. № 1029-04-17916 Дата 20,12.17

ДО
Д-Р ПЪТОВ
ПРЕДСЕДАТЕЛ
НА СПЕЦИАЛИЗИРАНА ЛКК
КЪМ ДКЦ "Д-Р СТЕФАН
ЧЕРКЕЗОВ" ЕООД
УЛ. "НИШ" № 1
5000 ГР. ВЕЛИКО ТЪРНОВО

КОПИЕ: ДО ИВКО ДРАГАНОВ СТАНЕВ У.Л. "Д. РАШЕВ" № 11 ВХ. В ЕТ. 6 5000 ГР. ВЕЛИКО ТЪРНОВО

ДО "ЕЛМОТ" АД УЛ. "НИКОЛА ГАБРОВСКИ" № 73 5000 ГР. ВЕЛИКО ТЪРНОВО

ОТНОСНО: Техническа корекция на болнични листове

УВАЖАЕМИ Д-Р ПЪТОВ,

УВАЖАЕМИ Д-Р ПЪТОВ,
Във връзка с издадени болнични листове № Е20178775090, № Е20178775091,
№ Е20170479477, № Е20170479536, № Е20170479537 и № Е20171065292 на Ивко Драганов
Станев, ЕГН 5711211442 Ви уведомяваме, че същите следва да се виулират. С разпореждане
на ТП на НОИ – СОФИЯ-ГРАД станалата злополука е приета за грудова по чл. 55, ал. 2 от
Колекса за социално осигуряване. В тази връзка, моля да се издалат нови болничи листове с
причина – код 05, като в поле "бележки" се попълни причината за късното им издаване – по
писмо на ТП на НОИ.

Новоиздадените болнични листове да се изпратят на адреса на ТП на НОИ – Велико
Търново: п.к. 500, гр. Велико Търново, пл. "Център" № 2.

ПРИЛОЖЕНИЯ:

1. Заверени извлечения от регистъра на болничните листове и решенията по обжалването им по чл. 33, ал. 5, т. 12 от КСО − 5 бр.

2. Копие на Разпореждане № 19874/24.10.2017 г.

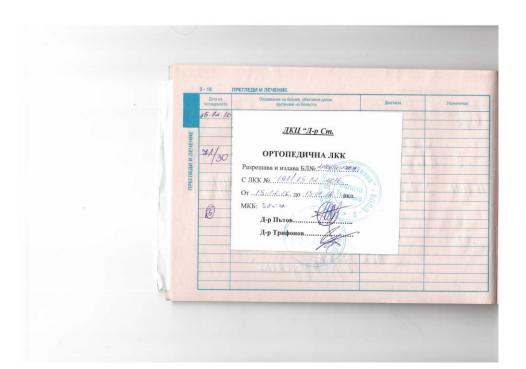
директор на тп: ПЕТЯ ЙОРДАНОВА

5000. гр. Велико Търново, пл. "Център" № 2, тел. +35962613456; факс: +35962613440; VelikoTarnovo anssi.bg

| | | 0 | 4 0 | 1 | Лекар | - | - | | | | | | |
|--|---|--|--|---|--|---|---|--|--|---|--|---|--|
| | El Hillinni na naunenta | PSORNE | 300004 | овиси | 0 | 4 | 0 | 4 | 1 | 3 | 4 | 0 | 0 |
| Идентификационен ЛНЧ | номер | | | | 1 | 6 | 0 | 0 | 0 | 0 | eve I | 0.1 | - 1 |
| □ IIH4 | дата на раждане Ивко Драганов Станев | | B | G | Mat 1 | | U | U | 0 | 0 | 1 | 8 | 7 |
| Адрес: гр.(с.) | име, презиме и фамилия по пичка ирога. | | 100 | F301 | | | | | T | T | | | |
| Уп | Велико Търново | | etinaronp yor | DEMR. | УИН | 6) 311M | стващ | miningt | лекар | | - | | - |
| Жк | Д РАШЕВ бл. ву В | No | 11 | 13 | 3 | - |] Hae | | ифон | Saw | | | |
| | | er an | | 100 | стециал | ect | | | и фа | | | HOR | |
| ПОПЪПВА СЕ ОТ ЛЕКА | TOPEH JUCT No. 0 0 0 0 | 3 3 дата | 0 6 0 | 2 2 | 2 0 | 1 8 | ча | c 1 | 6 | 4 | 0 | | |
| КЪМ НАПРАВЛЕНИЕ | (бл. 3,6л. 3А, бл.6) вид бл. 3 | vo 0 0 0 1 | 5 7 | TMU | TI. | от да | та П | 0 6 | 0 | 2 | 12 | 0 | 1 8 |
| OT 0 4 0 4 | | 0 0 1 1 0 | 3 0 | 0] [| m | Д. | I I | 10 | | - | 2 | U | 1 0 |
| АМБУЛАТОРЕН ЛИ | ка предного заесание — УУН на локари ІСТ ОТ ПЪРВИЧНО ПОСЕЩЕНИЕ ПРИ | OURIE II | sea cou | 10 Mec | 304/465 | 332 | 113 3819 | eccantite | sikaet b | 8009 | | | _ |
| | Посещение за | CVMIT No. | | | | да | та | | | | | | |
| X консултация | посещение за | Осн | овна д | агноз | a Mi | (5 [| 8 | 2 | 7 | | | | T |
| профилактика детско здр | OBBOTT TRANS | Множе | ствени счуг | вания на | подбедр | ицата | | | | | | | |
| Майчино з | дравеопазване г.с. | Прид | ружава | щи заб | олява | ния | и ус | лож | нени | 18 | | | |
| 330Л над 18 | | | | | | | | | | | | _ | П |
| диспансерен преі ВСД | лед | _ | | | | | | | | | | | |
| рецепта на хоспи | гализирано 330Л | | | | | | | | | | H | | |
| експертиза на раб по искане на ТЕЛІ | | | | | | | | | | | H | + | - |
| | Вид преглед | | | | | | | | | | П | | |
| амбулаторен първичен | домашен инцидентно посе | щение | | | | | | | | - 8 | П | | П |
| вторичен | Вторичен | Анам | | | | | | | | - | - | - | |
| медицински напри съвместно лечени | яд код проба Манту 13дадени документи завления за консуттация и или за провеждан 16/направление за КДН пр. No. код специалност напр. No | на баль извърш плака и коляно извърш Обект | ия са напр ена операт винтове и за възстан ена лигане | ивна ості на 07.11 хвяване и ктопласт | спедова еосинте: 1.2016г.е на латер ика на Д | телно на на напр алнат (КС. н | две о пявата авена а кола а 27.1 | перац подб втори втерал 11.201 | и неос рии.На једриц а опер пна врг 7г. пр | 21.1 (a cuc (au) (au) (au) (au) (au) (au) (au) (au) | 0.20 с зако на д На 1 отс | онсул 16г.е почва вснот 16.02 Э с | тации |
| медицински напро нод слешкалност на медицински напро нод слешкалност | 19. дадени документи и за провеждани за сели за сел | на боль извърш глака и коляно извърш Обект Дяснот цикатри зарастн | ия са напр ена операт винтове и за възстане она лигане ивно със коляно и кс спокоен в/и първи- с варусна ; жност за ф | авени по ивна ості на 07.11 заяване і ктопласт Тояние обилизи Пост опі но.Муску | спедова восинте: 1.2016г.е на латер ика на Д рано в п еративна ипатурат. | телно на на е напр алнат (КС. н раво и цика и на д | две о пявата авена а кола а 27.1 полож трикс вете п | перац подб в подб в втора втерал 11.201 вение, и в об подбер | и неос рии.На едрица о спер эта ври эта посто опастти прици | 21.1 (а със (ация ъзка иет в пера а на с хито | о.20. с зако на д на д отс тивн двете | онсул 16г.е почва рскот (6.02) с ият е коле рична | тации ща то 2017г. на Дясно |
| медицински напр. съвместно лечени од специалност на | 19. дадени документи и за провеждани за сели за сел | на боли извърш плака и коляно извърш Обект Дясното цикатри зарастн коляно, колано, | ия са напр ена операт винтове и за възстане она лигане ивно със коляно и кс спокоен в/и първи- с варусна ; жност за ф | авени по ивна ості на 07.11 заяване і ктопласт Тояние обилизи Пост опі но.Муску | спедова восинте: 1.2016г.е на латер ика на Д рано в п еративна ипатурат. | телно на на е напр алнат (КС. н раво и цика и на д | две о пявата авена а кола а 27.1 полож трикс вете п | перац подб в подб в втора втерал 11.201 вение, и в об подбер | и неос рии.На едрица о спер эта ври эта посто опастти прици | 21.1 (а със (ация ъзка иет в пера а на с хито | о.20. с зако на д на д отс тивн двете | онсул 16г.е почва рскот (6.02) с ият е коле рична | тации ща то 2017г. на Дясні |
| медицински напрост на медицински напра объеместно лечения пост на медицински напра на медицински направления за М, направления за М, направления за М, | Правдения Документи вижения за компания за провеждани вижения за компания за провеждани вижения за компания за провеждани вижения за без пециали стато виде и виде мога специали стато виде мога специали стато виде мога специали стато виде мога ви | на боли извърш плака и коляно извърш Обект Дясното цикатри зарастн коляно, колано, | ия са напр ена операт винтове и за възстане она лигане ивно със коляно и кс спокоен в/и първи- с варусна ; жност за ф | авени по ивна ості на 07.11 заяване і ктопласт Тояние обилизи Пост опі но.Муску | спедова восинте: 1.2016г.е на латер ика на Д рано в п еративна ипатурат. | телно на на е напр алнат (КС. н раво и цика и на д | две о пявата авена а кола а 27.1 полож трикс вете п | перац подб в подб в втора втерал 11.201 вение, и в об подбер | и неос рии.На едрица о спер эта ври эта посто опастти прици | 21.1 (а със (ация ъзка иет в пера а на с хито | о.20. с зако на д на д отс тивн двете | онсул 16г.е почва рскот (6.02) с ият е коле рична | тации ща то 2017г. на Дясні |
| медицински напрост на медицински напра объеместно лечения пост на медицински напра на медицински направления за М, направления за М, направления за М, | Правдения Документи вижения за компания за провеждани вижения за компания за провеждани вижения за компания за провеждани вижения за без пециали стато виде и виде мога специали стато виде мога специали стато виде мога специали стато виде мога ви | на боли извърш плака и коляно извърш Обект Дясното цикатри зарастн коляно, колано, | ия са наприна операт винтове и за възстане на за възстане на за възстане на за възстане на за село състане на за село съ село | авени по ивна ості на 07.11 заяване і ктопласт Тояние обилизи Пост опі но.Муску | спедова восинте: 1.2016г.е на латер ика на Д рано в п еративна ипатурат. | телно на на е напр алнат (КС. н раво и цика и на д | две о пявата авена а кола а 27.1 полож трикс вете п | перац подб в подб в втора втерал 11.201 вение, и в об подбер | и неос рии.На едрица о спер эта ври эта посто опастти прици | 21.1 (а със (ация ъзка иет в пера а на с хито | о.20. с зако на д на д отс тивн двете | онсул 16г.е почва рскот (6.02) с ият е коле рична | тации ща то 2017г. на Дясно |
| медицински напрост на медицински напра объеместно лечения пост на медицински напра на медицински направления за М, направления за М, направления за М, | Правдения Документи вижения за компания за провеждани вижения за компания за провеждани вижения за компания за провеждани вижения за без пециали стато виде и виде мога специали стато виде мога специали стато виде мога специали стато виде мога ви | на боле на колентира на боле на колентира н | ия са наприна операт винтове и за възстане на за възстане на за възстане на за възстане на за село състане на за село съ село | авени по ивна ості на 07.11 заяване і ктопласт Тояние обилизи Пост опі но.Муску | спедова восинте: 1.2016г.е на латер ика на Д рано в п еративна ипатурат. | телно на на е напр алнат (КС. н раво и цика и на д | две о пявата авена а кола а 27.1 полож трикс вете п | перац подб в подб в втора втерал 11.201 вение, и в об подбер | и неос рии.На едрица о спер эта ври эта посто опастти прици | 21.1 (а със (ация ъзка иет в пера а на с хито | о.20. с зако на д на д отс тивн двете | онсул 16г.е почва рскот (6.02) с ият е коле рична | тации ща то 2017г. на Дясні |
| медицински напрост на медицински напра объеместно лечения пост на медицински напра на медицински направления за М, направления за М, направления за М, | Правдения Документи вижения за компания за провеждани вижения за компания за провеждани вижения за компания за провеждани вижения за без пециали стато виде и виде мога специали стато виде мога специали стато виде мога специали стато виде мога ви | на боле на колентира на боле на колентира н | ия са наприна операт винтове и за възстане на за възстане на за възстане на за възстане на за село състане на за село съ село | авени по ивна ості на 07.11 заяване і ктопласт Тояние обилизи Пост опі но.Муску | спедова восинте: 1.2016г.е на латер ика на Д рано в п еративна ипатурат. | телно на на е напр алнат (КС. н раво и цика и на д | две о пявата авена а кола а 27.1 полож трикс вете п | перац подб в подб в втора втерал 11.201 вение, и в об подбер | и неос рии.На едрица о спер эта ври эта посто опастти прици | 21.1 (а със (ация ъзка иет в пера а на с хито | о.20. с зако на д на д отс тивн двете | онсул 16г.е почва рскот (6.02) с ият е коле рична | тации ща то 2017г. на Дясні |
| медицински напрост на медицински напра объеместно лечения пост на медицински напра на медицински направления за М, направления за М, направления за М, | Правдения Документи вижения за компания за провеждани вижения за компания за провеждани вижения за компания за провеждани вижения за без пециали стато виде и виде мога специали стато виде мога специали стато виде мога специали стато виде мога ви | на боле на колентира на боле на колентира н | ия са наприна операт винтове и за възстане на за възстане на за възстане на за възстане на за село състане на за село съ село | авени по ивна ості на 07.11 заяване і ктопласт Тояние обилизи Пост опі но.Муску | спедова восинте: 1.2016г.е на латер ика на Д рано в п еративна ипатурат. | телно на на е напр алнат (КС. н раво и цика и на д | две о пявата авена а кола а 27.1 полож трикс вете п | перац подб в подб в втора втерал 11.201 вение, и в об подбер | и неос рии.На едрица о спер эта ври эта посто опастти прици | 21.1 (а със (ация ъзка иет в пера а на с хито | о.20. с зако на д на д отс тивн двете | онсул 16г.е почва рскот (6.02) с ият е коле рична | тации ща то 2017г. на Дясно |
| медицински напрост на медицински напра объеместно лечения пост на медицински напра на медицински направления за М, направления за М, направления за М, | Правдения Документи вижения за компания за провеждани вижения за компания за провеждани вижения за компания за провеждани вижения за без пециали стато виде и виде мога специали стато виде мога специали стато виде мога специали стато виде мога ви | на боли и в в в в в в в в в в в в в в в в в в | ия са напреня операт винтове винтове иза възстан иза възстан ивно със винтове и ивно със с пексена с верусна винтова ви винтова ви винтова винтова винтова винтова винтова винтова винтова ви винтова винтова винтова винтова винтова винтова винтова винтова винтова винтова винтова ви ви вистова вистова вистова вистова вистова вистова вистова вистова вистова | ввени по мана ост на 07.11 мяване и тояние обилизи Пост оп но. Муску зефорна пексия с | спедова восинте: 1.2016г.е на латер ика на Д рано в п еративна ипатурат. | телно на на е напр алнат (КС. н раво и цика и на д | две о пявата авена а кола а 27.1 полож трикс вете п | перац подб в подб в втора втерал 11.201 вение, и в об подбер | и неос рии.На едрица о спер эта ври эта посто опастти прици | 21.1 (а със (ация ъзка иет в пера а на с хито | о.20. с зако на д на д отс тивн двете | онсул 16г.е почва рскот (6.02) с ият е коле рична | тации ща то 2017г. на Дясно |
| медицински напрост на медицински напра объеместно лечения пост на медицински напра на медицински направления за М, направления за М, направления за М, | Правдения Документи вижения за компания за провеждани вижения за компания за провеждани вижения за компания за провеждани вижения за без пециали стато виде и виде мога специали стато виде мога специали стато виде мога специали стато виде мога ви | на боли и в в в в в в в в в в в в в в в в в в | мя са наприня са наприня операт винтове иза възстан иза се варусна си варусна си на се възстан иза съ възстан иза съ съ възстан иза се възстан иза съ | ввени по мана ост на 07.11 мяване и тояние обилизи Пост оп но. Муску зефорна пексия с | спедова восинте: 1.2016г.е на латер ика на Д рано в п еративна ипатурат. | телно на на е напр алнат (КС. н раво и цика и на д | две о пявата авена а кола а 27.1 полож трикс вете п | перац подб в подб в втора втерал 11.201 вение, и в об подбер | и неос рии.На едрица о спер эта ври эта посто опастти прици | 21.1 (а със (ация ъзка иет в пера а на с хито | о.20. с зако на д на д отс тивн двете | онсул 16г.е почва рскот (6.02) с ият е коле рична | тации ща то 2017г. на Дясно |
| медицински напрост на медицински напра объеместно лечения пост на медицински напра на медицински направления за М, направления за М, направления за М, | Правдения Документи вижения за компания за провеждани вижения за компания за провеждани вижения за компания за провеждани вижения за без пециали стато виде и виде мога специали стато виде мога специали стато виде мога специали стато виде мога ви | на боли и в в в в в в в в в в в в в в в в в в | ия са напреня операт винтове винтове иза възстан иза възстан ивно със винтове и ивно със с пексена с верусна винтова ви винтова ви винтова винтова винтова винтова винтова винтова винтова ви винтова винтова винтова винтова винтова винтова винтова винтова винтова винтова винтова ви ви вистова вистова вистова вистова вистова вистова вистова вистова вистова | ввени по мана ост на 07.11 мяване и тояние обилизи Пост оп но. Муску зефорна пексия с | спедова восинте: 1.2016г.е на латер ика на Д рано в п еративна ипатурат. | телно на на е напр алнат (КС. н раво и цика и на д | две о пявата авена а кола а 27.1 полож трикс вете п | перац подб в подб в втора втерал 11.201 вение, и в об подбер | и неос рии.На едрица о спер эта ври эта посто опастти прици | 21.1 (а със (ация ъзка иет в пера а на с хито | о.20. с зако на д на д отс тивн двете | онсул 16г.е почва рскот (6.02) с ият е коле рична | тации ща то 2017г. на Дясно |
| марилиски виде от | 15.00.00 mill mill mill mill mill mill mill mi | на боли и в в в в в в в в в в в в в в в в в в | ия са напреня операт винтове винтове иза възстан иза възстан ивно със ивно със с пексента ижност за ф. в цвания цва | ввени по мана ост на 07.11 мяване и тояние обилизи Пост оп но. Муску зефорна пексия с | спедова восинте: 1.2016г.е на латер ика на Д рано в п еративна ипатурат. | телно на на е напр алнат (КС. н раво и цика и на д | две о пявата авена а кола а 27.1 полож трикс вете п | перац подб в подб в втора втерал 11.201 вение, и в об подбер | и неос рии.На едрица о спер эта ври эта посто опастти прици | 21.1 (а със (ация ъзка иет в пера а на с хито | о.20. с зако на д на д отс тивн двете | онсул 16г.е почва рскот (6.02) с ият е коле рична | тации ща то 2017г. на Дясно |
| медицински напрост на медицински напра объеместно лечения пост на медицински напра на медицински направления за М, направления за М, направления за М, | | wa Gone 2 na 1 n | ия са напреня операт винтове винтове иза възстан иза възстан ивно със ивно със с пексента ижност за ф. в цвания цва | ввени по мана ост на 07.11 мяване и тояние обилизи Пост оп но. Муску зефорна пексия с | спедова восинте: 1.2016г.е на латер ика на Д рано в п еративна ипатурат. | телно на на е напр алнат (КС. н раво и цика и на д | две о пявата авена а кола а 27.1 полож трикс вете п | перац подб в подб в втора втерал 11.201 вение, и в об подбер | и неос рии.На едрица о спер эта ври эта посто опастти прици | 21.1 (а със (ация ъзка иет в пера а на и | о.20. с зако на д на д отс тивн двете | онсул 16г.е почва рскот (6.02) с ият е коле рична | тации ща то 2017г. на Дясно |
| марически выродне об том об т | | wa Gone 2 na 1 n | ия са напреня операт винтове винтове иза възстан иза възстан ивно със ивно със с пексента ижност за ф. в цвания цва | ввени по мана ост на 07.11 мяване и тояние обилизи Пост оп но. Муску зефорна пексия с | спедова восинте: 1.2016г.е на латер ика на Д рано в п еративна ипатурат. | телно на на е напр алнат (КС. н раво и цика и на д | две о пявата авена а кола а 27.1 полож трикс вете п | перац подб в подб в втора втерал 11.201 вение, и в об подбер | и неос рии.На едрица о спер эта ври эта посто опастти прици | 21.1 (а със (ация ъзка иет в пера а на и | о.20. с зако на д на д отс тивн двете | онсул 16г.е почва рскот (6.02) с ият е коле рична | тации ща то 2017г. на Дясно |
| маличности вытропровод об том | | wa Gone 2 na 1 n | ия са напреня операт винтове винтове иза възстан иза възстан ивно със ивно със с пексента ижност за ф. в цвания цва | ввени по мана ост на 07.11 мяване и тояние обилизи Пост оп но. Муску зефорна пексия с | спедова восинте: 1.2016г.е на латер ика на Д рано в п еративна ипатурат. | телно на на е напр алнат (КС. н раво и цика и на д | две о пявата авена а кола а 27.1 полож трикс вете п | перац подб в подб в втора втерал 11.201 вение, и в об подбер | и неос рии.На едрица о спер эта ври эта посто опастти прици | 21.1 (а със (ация ъзка иет в пера а на и | о.20. с зако на д на д отс тивн двете | онсул 16г.е почва рскот (6.02) с ият е коле рична | тации ща то 2017г. на Дясно |
| MAGNUMECH REPORT OF THE PROPERTY OF THE PROPER | 13,928,26 (14 16 16 16 16 16 16 16 | Na Gonose Na Maria Na Ma | ия са жару имен операти | то вения по вения по вения по на по | и равения пристедния | телнова на | две о права в | в подба в подба в эторы 11.201 | и необ и необ рици на вруги. На вруги. На вруги. На вруги на вруги посто гласту. Причим финкс се при | аходы 21.1 21.1 21.1 21.1 21.1 21.1 21.1 21. | ни и к 0 .20. с заки и на д на д на д прети тивна прети тивна прети п п п п п п п п п п п п п п п п п п п | онсули 16 г. е почва яснот 0 с нят 2 коле ончна трако 2 голо | тации ща то 2017г. на Дясно |
| MAGNUMENT REPORT OF THE PROPERTY OF THE PROPER | STADLED STAD | Na Gono Na Garage Na Garag | ия са жалу имен операти винтови имен операти виден операти виден операти виден операти по виден операти по виден операти виден | извени по ввени по повени по по ввени по по ввени по по ввени по | и гравения при | сокосі сокос | две о парат. две | в подба в подба в эторы 11.201 | и необ и необ рици на вруги. На вруги. На вруги. На вруги на вруги посто гласту. Причим финкс се при | акоды 21.1 да със | ми и код к с зако на д На 1 в ОТС тивнитроф а ко каа с | внеути в боле в в в в в в в в в в в в в в в в в в в | тации © 2017г. дена Дяснос ура, с |
| маричности выродного личности вы продости вы продости вы проделения за Му подостичения з | | Na Gono Na Garage Na Garag | ия са жару имен операти | извени по ввени по повени по по ввени по по ввени по по ввени по | и гравения при | сокосі сокос | две о парат. две | в подба в подба в эторы 11.201 | и необ и необ рици на вруги. На вруги. На вруги. На вруги на вруги посто гласту. Причим финкс се при | акоды 21.1 да със | ни и к 0 .20. с заки и на д на д на д прети тивна прети тивна прети п п п п п п п п п п п п п п п п п п п | внеути в боле в в в в в в в в в в в в в в в в в в в | тации ща то 2017г. на Дясно |
| маричноски виде по | | Na Gono Na Garage Na Garag | ия са жалу имен операти винтови имен операти виден операти виден операти виден операти по виден операти по виден операти виден | извени по ввени по повени по по ввени по по ввени по по ввени по | и гравения при | сокосі сокос | две о парат. две | в подба в подба в эторы 11.201 | и необ и необ рици на вруги. На вруги. На вруги. На вруги на вруги посто гласту. Причим финкс се при | акоды 21.1 да със | ми и код к с зако на д На 1 в ОТС тивнитроф а ко каа с | внеути в боле в в в в в в в в в в в в в в в в в в в | тации © 2017г. дена Дяснос ура, с |

| министерство на | ЗДРАВЕОПАЗВАНЕТО | ПРОТОКОЛ | |
|---|---|--|-------|
| ДКЦ "Д-р Стефа | н Черкезов" ЕООД | НА МЕДИЦИНСКАТА КОМИСИЯ | |
| ДКЦ - Орто наименован 2.4 | о зведение боледична ЛКК № 3/ с. с. /2 не на комисията -3-с. \S2 / 5 / 06 с. ведседател: Красимир А Пътов Членове: 1 Бойко Б Ботев 2. Трифон М Триф | 2 /8г. специалност: Ортопедия и травматолого специалност: Ортопедия и травматолого | RN |
| Освидетелства лицето: жител на Велико Търнов Лична карта No предприятие в отпуск по болест от | професия инстр | No 11 Bx. B et. an | M |
| оперативно лечение пласт Обективна находка: Дяс спокоен.Пост оперативни подбедрици хипотрофична | ика на LCL на дясно коляно. Н ното коляно имобилизирано в цикатрикси в областта на двет в Дясно коляно, с варусна деф | ьна рултура на LCL. На 01.12.2017г. е извършено наложен гипосв тутор за 30 дни. право положение, постоперативният цикатрикс е колена зарастнали първично. Мускулатурата на 1 ромация с около 20 градуса и финесконна контрак придвижва с 2 поимощни средства. | |
| Диагноза: S82.7 Множес Заключение: | твени счупвания на подбедриц | ata | |
| Изпраща се на: ТЕЛК за | продължаване на временната | нетрудоспособност | 1 |
| Протоколът е съставен | Председател: | удение членове подпас | 4 |
| | протокола | подлис подлис | 43 No |

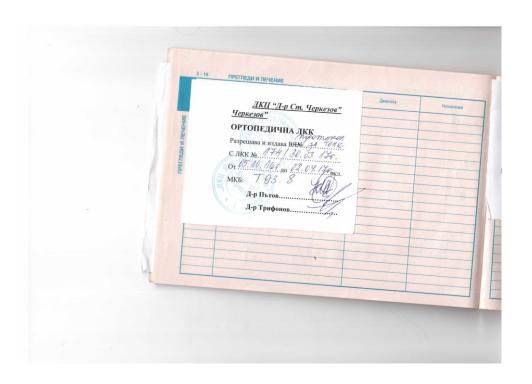




| Ý. /fn | favore | 3-1 | 16 | |
|--|----------|------------|--------------------|--|
| <u>ДКЦ "Д-р Ст. Черкезов"</u> <u>Черкезов"</u> | Диагноза | Назначение | | |
| ОРТОПЕДИЧНА ЛКК | | | | |
| Разрешава и издава БЛУ 2016 го 1949 — С ЛКК № 32 14 14 25747 — От 1994 14 15 16 16 16 16 16 16 16 16 16 16 16 16 16 | | CA III | ЕНИЕ | |
| С ЛКК № 82 / 14 00 2014 | | | N DEVI | |
| мкб: \$ 72 7 (ДИД) | | | прегледи и лечение | |
| Д-р Пътов | 16/2/2 | | IPEC I | |
| д-р Трифонов | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| NO WELL AND A STATE OF THE PARTY OF THE PART | | | 1023 | |
| | 1110000 | | | |
| | 7 | | | |



| Дата на посещението | РЕГЛЕДИ И ЛЕЧЕНИЕ Отпаказния на больия, обектавни данни, прогичани на болестта | Диагноза | З - | 16 | |
|------------------------|---|----------|-----|--------------------|--|
| 16 05 14 | ДКИ "Д-р Ст. Черкезов" ОРТОПЕДИЧНА ЛКК Разрешава и издава БЛ№ ДЕТЕТЕМО ОТ. 15.03.1.4. до СВСТ. ВКЛ. МКБ: Т 93.8 Д-р Пътов. | | | прегледи и лечение | |



| 805. 2014 | | A PROPERTY OF | | |
|--|-------------|---------------------------|---------|--|
| <u>ДКЦ "Д-р Ст. Черкезов"</u> ОРТОПЕДИЧНА ЛКК | Диагноза | Назначение | 16 | |
| решава и издава БЛ№ ХОГНУЧ 5000 | | | | |
| KK No. 158/18-05-17 | | | | |
| 03.04. 14 до 09.05 14 вкл. | | | ПЕЧЕНИЕ | |
| 5: T 93.8 | | | JE4E | |
| Д-р Пътов. | 1805. | - | | |
| Д-р Трифонов. | | т. Черкезов" | | |
| | ОРТОПЕДІ | | | |
| | | здава БЛ№ <i>Согчения</i> | | |
| The state of the s | | 59/1805. 2014 | | |
| | EPHA TENE N | # . AO . 08 06 14 B | вкл. | |
| | MKB: 793 8 | OB CANA | | |
| | | гов | | |
| | Д-р Трі | афонов | . | |
| | | | | |
| | | | | |





| | 18.04.3014: <u>ЛКИ "А-р Ст. Черкезов"</u> ОРТОПЕДИЧНА ЛКК Разрешава и издава БЛУ СТ. ИСТ. 15.5. | 36 Bianeus |
|-----|---|---|
| | C JIK No. 324 6 CV 14 OT CONTROL OF CONTROL | HEXING-BOAR HEXING-BOAR MANAGEMENT AND |
| - 1 | Д-р Пьтов. Д-р Трифонов. Д-р Ботер. | ДКЦ "Д-р Ст. Черкезов" |
| | 1003 - 1003 - 3° | ОРТОПЕДИЧНА ЛКК Разрешава и издава БЛИСТ (КОЛТ 95 3 У СЛКК № . 526 / 16 04 / 14 / |
| | | От / Я. С.У. / У ЛО ДО В ДОВЕЛ. МКБ: 7 93 8 Д-р Пьтов. |
| X | | Д-р Трифонов Д-р Ботев |

| Дата на посещението | Оплаквания на больке, обективни данни, протичане на болестта | Диагноза | Назначение | | |
|------------------------|---|----------|------------|--------------------|--|
| | ДКЦ "Д-р Ст. Черкезов" | | 11 14 19 | | |
| J. JE | ОРТОПЕДИЧНА ЛКК | 20 | | IME | |
| Nº 256 | Разрешава и издава БЛ№ ################################### | 830 | | прегледи и лечение | |
| \$ 8 | OT M. OS. IFT TO THE TOTAL ON THE | 0 0 | | еди и | |
| 1 | мкв: 7 93 | | | Therm | |
| To | Д-р Пътов | | (| | |
| EPHATEMUN' 256 | Д-р Трифонов | 100 | | | |
| W | Д-р Ботер | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |



| ДКИ "Л-р Ст. Черкезов" ОРТОПЕДИЧНА ЛКК Разрешава и издава БЛ № М. М. М. М. Р. Морфология ОГ ЛКК № М. | | КРЪВ | - XEN | ИАТО | логи | чни и | зсл | | | | iggs | | | river, | the second second | 7 | |
|---|--------|------|--------|---------|--------|--|------|-----|-----|-------|------|----|----|--------|-------------------|------|--|
| ДКИ "Д-р Ст. Черкезов" ОРТОПЕДИЧНА ЛКК Разрешава и издава БЛ № М. | Дата | | недоци | posture | оридии | THE OWNER OF THE OWNER OWNER OF THE OWNER OW | | | I | | | 1 | | Di | Морфология | | |
| ДКП "Д-р Ст. Черкезов" ОРТОПЕДИЧНА ЛКК Разрешава и издава БЛ № М. | 05 | | Хем | Tigg. | 7,000 | Jens | 3 | SI | og | E0 | 83 | Ly | Mo | М | 3 (4) 5 (| | |
| ОРТОПЕДИЧНА ЛКК Разрешава и издава БЛ № № № № № № № № № № № № № № № № № № | 6.70.1 | Te- | | | | | | _ | - | | _ | | | | | | |
| Разрешава и издава БЛ <i>No. M. M.</i> | 74/20 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Д-р Пътов | 100 | | | | | | | | | | | | | | | 0 | |
| Д-р Пътов | | | | | | | | | | | | | | | | KPb | |
| Д-р Пътов | | | | | | | | | | | | | | | | RMH | |
| Д-р Пътов | 1 8 6 | | | | От . | 1.7.9 | 99.1 | 7 | до | 14.10 | 18 | вк | п. | | | qBA | |
| Д-р Пътов | | | | | MKI | S: 58 | 12.7 | * | | | | | | | | CITE | |
| Mary 1979 | | | | | | Д- | рΠι | тов | | | | | | | | M3 | |
| Mary 1979 | | | | | | Д- | р Тр | офи | нов | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | Дата | | | | | | • | | | | | | | | | 188 | |
| | 24210 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | - | | | | | | | | | | | | | |
| | | - | | | - 1 | | | | | | | | | | | | |

| | 18 КРЪВ - БИОХИМИЧНИ ИЗСЛЕДВ. | | g No | остеинограма | |
|-----|---------------------------------|--------------------------------------|---------|--------------|--------|
| . / | Konet Konet Young Young Manpaid | Kangai Kangai Kangai Faecas | ans. a, | α, β | Y |
| | ДКЦ "Д-р Cn | п. Черкезов" | | | 7/4-74 |
| | ОРТОПЕДИ | ЧНА ЛКК | | | |
| | Разрешава и изд | ава БЛ № ДУУБДУБУ | | | |
| | | Chera contino | | | |
| 6.5 | Or 25./023 | ло вкл. | | | |
| | MKB: S8 × 3 | ов. | | | 1 |
| | | фонов | | | |
| | | Ent to the | | | |
| | | | | | |
| | Дата | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | и биохимични изследвания | | | |

| УРИНА Дата Учици по | Урокултура | 19 |
|---|------------|---------------------|
| ДКИ "Д-р Ст. Черкезов" | | |
| ОРТОПЕДИЧНА ЛКК Разрешава и издава БЛІМЕ ДОТА (М. 8803 28 28 28 28 28 28 28 28 28 28 28 28 28 | | изспедвания - учина |
| | | |
| | | |





| ИЗХ № 400 ДАТА 09 1118 | Ry no Mbus D anancel |
|--|--|
| МОБАЛ гр В. Търново ул.Бузлуджа № 1 /Стара болница /Тел 0884 92 92 06 | Epsel B. Maganiba |
| Явете се и донесете/ изпратете/ за | а освидетелстване в ТЕЛК ет I каб. No2 |
| При явяването си представете подчертаните | на |

писмото на телк представете на личния си лекар.работодател.

Часът по писмото важи само за подаване на документите.

Плична карта Локт за ражкание за подавание на документите.

1. Лична карта Локт за ражкание за дете и ЛК на майката - КОЙИЯ / 2. Дична амбулаторна карта - Б - 25.

3. Ксерокопия на АЛ на РЗОК за 2047 / 2018 г /от личен л-р и специалисти.

4. ПРОИЗВОДСТВЕНА ХАРАКТЕРИСТИКА, КАРТА ЗА ОЦЕНКА НА РИСКА, / ЗАКЛЮЧИТЕЛНО СТАНОВИЩЕ НА ДР. «СТМ"

5. ИЗСЛЕДВАНИЯ И ЕТАПНИ ЕПИКРИЗИ ОТ ЛЕКУВАЩИТЕ ВИ СПЕЦИАЛИСТИ, СЪС СТАНОВИЩЕ Невролог, Кардиволог СЕКГ, ЕХОКГ, Велотест или Холтер ЕКГ запис, Очен, Ортопед, Съдов хирург, Ендокринолог, Нефролог, Ревматолог, Нерворхирург, Гастроентеролог, Хематолог, Измолог, Пулмолог, Дерматолог, на диабет – да се даде миение за ТОУ Неихматър- психологично изследване от ЦЦЗ В. Търново, Мед. психологична х-ка от Училище, или Диевен център и Ресурсен учител.

6. Етапиа епикриза от лекуващ опколог – КОЦ.

Seurenemen NVV !

- 7. Разпореждане на НОИ за разследване- трудова злополука.
 8. Ро графия контролна на засегната коет или става./2017-2018 г/
 9. Запие и описание на: ЕЕГ.ЕМГ л. к-ии, г. к-ии, ЯМР или КТ гл.мозък./гр.мозък/
 10. Консулт с УНГ с контролна аудиометрия.
 11. Експертно становище на Комиски и Паркинсонизъм, или акт. епикриза НО.
 12. Изследванията и консултацията задължително да са с отразени дата, подпис и печат.
 13. Без представяне на инсканото по инсмото ще бъдете пренасрочен /а/
 14. Ренентурна книжка от РЗОК копие лицева страница и за последните 3 месеца.
 15. Да се носи цялата медицинска докум. по протокол на ЛКК / МН на ОПЛ- Р/
 16. Епикризи- всичкаже до момента./Довите след последното явиване в ТЕЛК/НЕМК/
 17. Настояното писмо
- 18. Обжалван БЛ /НОИ/ , Работодател, /По Н № 5 на МЗ/АСП-ДСП-Протокол ЛКК

Ф. ЕР на ТЕЛК се връчва лично или срещу обикновенно пълномощно.

/За дете лично на майка/

Председател на ТЕЛК.....