

დანართი № 2

დამტკიცებულია

საქართველოს შრომის, ჯანმრთელობისა  
და სოციალური დაცვის მინისტრის  
2007 წ. 9 აგვისტოს №338/ნ ბრძანებით

სამედიცინო დოკუმენტაცია ფორმა № IV-100/ა

ც ნ ო ბ ა 19153

## ჯანმრთელობის მდგომარეობის შესახებ

1. ცნობის გამცემი დაწესებულების დასახელება და მისამართი - *უროლოგიის ეროვნული ცენტრი*
2. დაწესებულების დასახელება, სადაც იგზავნება ცნობა - *საქართველოს შრომის ჯანმრთელობის და სოციალური დაცვის სამინისტრო*
3. პაციენტის სახელი და გვარი - *რატი გომართელი*
4. დაბადების თარიღი (რიცხვი/თვე/წელი) - *08.04.1983*
5. პირადი ნომერი - *01017016025*  
(ივსება 16 წელს მიღწეული პირის შემთხვევაში)
6. მისამართი - *თბილისი, ვაჟა-ფშაველას 4 კვ. 16 კორპ. ბ.18*
7. სამუშაო ადგილი და თანამდებობა, (მოსწავლის/სტუდენტის შემთხვევაში - იმ სასწავლო დაწესებულების/სკოლის დასახელება და კლასი/კურსი, სადაც იგი სწავლობს) - *კინოოპერატორი*
8. თარიღები: ა) ამბულატორიაში მიმართვის - *16.09.2016*  
ბ) სტაციონარში გაგზავნის  
გ) სტაციონარში მოთავსების  
დ) გაწერის
9. დასკვნა ჯანმრთელობის მდგომარეობის შესახებ ან სრული დიაგნოზი (ძირითადი დაავადება, თანმხლები დაავადებები,მ გართულებები) - *დიაბეტური ნეფროპათია I ტიპი შაქრიანი დიაბეტის ფონზე. E10.2+N08.3, თირკმლის ქრონიკული დაავადება V სტ. (N18.5) დიალიზზე დამოკიდებულება Z99.2 , ჰემოდალიზი*

მეორადი ჰიპერპარათირეოზი N25.8 ჰიპერფოსფატემია, ფილტვების ტუბერკულოზი, ქრონიკული C ჰეპატიტი -----

10. გადატანილი დაავადებები -----

11. მოკლე ანამნეზი - ავ-ს აღენიშნება შაქრიანი დიაბეტის 20 წლიანი ანამნეზი, იმყოფება ინსულინოთერაპიაზე. დადგენილი აქვს დიაბეტური ნეფროპათიის დიაგნოზი, თქდ ტერმინალური (V) სტადია. აქვს მოფუნქციე არტერიოვენული ფისტულა, 6.06.2016-იდან იმყოფება პროგრამულ ჰემოდიალიზზე. პაციენტს ესაჭიროება თირკმლის და პანკრეასის კომბინირებული ტრანსპლანტაცია რაც საქართველოში არ კეთდება -----

12. ჩატარებული დიაგნოსტიკური გამოკვლევები და კონსულტაციები - კრეატინინი  $> 10$  მგ/დლ, კალიუმი - 3,56 მკმოლ/ლ, კალციუმი - 1,92 მმოლ/ლ, ფოსფორი - 2.45 mmol/l -----

13. ავადმყოფობის მიმდინარეობა - ქრონიკული -----

14. ჩატარებული მკურნალობა - ტორასემიდი, ოსვარენი. -----

15. მდგომარეობა სტაციონარში გაგზავნისას -----

16. მდგომარეობა სტაციონარიდან გაწერისას -----

17. სამკურნალო და შრომითი რეკომენდაციები პაციენტს ესაჭიროება თირკმლის და პანკრეასის კომბინირებული გადანერგვა რაც საქართველოში არ კეთდება. -----

18. მკურნალი ექიმი კოვოშა ფაჩულა  -----

19. დაწესებულების ხელმძღვანელის/ხელმძღვანელის მოადგილის ხელმოწერა -----

20. ცნობის გაცემის თარიღი - 16.09.2016 -----

