

## Приложение А. Макет электронного документа «Протокол консультации»

<b>Пациент:</b>	Сельченков Михаил Владимирович
<b>Пол:</b>	Мужской
<b>Дата рождения:</b>	17 Февраля 1980
<b>Контактная информация:</b>	<b>Адрес регистрации:</b> 123592, Россия, г. Москва, ул. Твардовского, д. 5, кв. 42 Регион 77 <b>Контакты:</b> Тел.: +74951953745; Тел.(моб.): +790347523647; Электронная почта: selchen.m.v@mail.ru;

<b>Медицинская организация:</b>	ГБУЗ "Городская поликлиника № 129 Департамента здравоохранения города Москвы" Адрес: 105005, Россия, г. Москва, ул. Ладожская, д. 4/6 Регион 77 Контакты: Тел.(раб.): +74953754826; Электронная почта: gp129@mosgorzdrav.ru;
---------------------------------	--

<b>Направление:</b>	<b>Врач:</b> Кузнецов Дмитрий Олегович, Врач-терапевт <b>Организация:</b> ГБУЗ "Городская поликлиника № 25 Департамента здравоохранения города Москвы" Адрес: 117198, Россия, г. Москва, ул. Миклухо-Маклая, д. 10 Регион 77
---------------------	--

### Консультация кардиолога от 25 Сентября 2017

#### Сведения о консультации

**Обращение** Первичное  
**Место проведения** Амбулаторно-поликлиническое учреждение  
**Дополнительные манипуляции** Измерение АД, Измерение ЧСС, Измерение ЧД

#### Витальные параметры

**Артериальное давление** 135 / 85 мм.рт.ст.  
**Частота сердечных сокращений** 77 / мин  
**Частота дыхания** 23 / мин

#### Заключение

**Состояние** Удовлетворительное  
**Протокол** Состояние удовлетворительное. Сознание ясное. Контакт доступен. Кожные покровы и видимые слизистые обычной окраски, достаточной влажности. Кожные высыпания. Питание:повыш. Щитовидная железа пальпаторно не определяется. Периферические лимфоузлы не увеличены. Костно-мышечная система без видимых изменений. Грудная клетка правильной формы. Голосовое дрожание не изменено. Перкуторно над легкими легочный звук. При аускультации в легких дыхание везикулярное, хрипов нет. При осмотре области сердца и крупных кровеносных сосудов б/о. Пальпаторно - верхушечный толчок в пятом межреберье; перкуторно: левая граница

относительной тупости сердца по срединно-ключичной линии, правая – по правому краю грудины, верхняя – 3 ребро. При аускультации – тоны сердца достаточной звучности, ритм сердечных сокращений правильный, дефицита пульса нет.

**Заключение** Предварительный диагноз: Гипертоническая болезнь 2 ст., ст. АГ1, риск ССО4. ИБС:стенокардия фк2, постинфарктный кардиосклероз (оим нижней локализации в 2013 г), желудочковая экстрасистолия.. ЧКВ::тламп со стентированием интермедиальной артерии и oa в 2014г, пка и пна в 2013 г . атеросклероз аорты, сонных артерий с дислипидемией 2a тип. Сахарный диабет 2 тип, неинсулинпотребный, послеоперационный гипотиреоз.

**Рекомендации** Рекомендовано: продолжить прием бисопролола(конкор) 5 мг/сут, аторвастатина 20 мг/сут, кардиомагнила 75 мг на ночь.

**Выявленные патологии** R00.0 Тахикардия неуточненная

**Шифр по МКБ-10** I11.9 Гипертоническая болезнь сердца

**Результат консультации** Направлен на плановую госпитализацию в стационар

<b>Автор:</b>	Смирнов Александр Игоревич, Врач-кардиолог
<b>Специальность:</b>	Кардиология