

Звертаюся до всіх небайдужих людей.

Допоможіть нам врятувати життя нашій донечці.

Діагнози 16 років. Кворі'в вона два роки.

Діагноз: Хронічне захворювання з широким стадією.

Системний червоний вовчак. Хронічний глімерулонофрит IV С. Вторинна артеріальна гіпертензія важкою ступеня.

Лікування не дає результатів. Останній шанс - трансплантація нирки.

Лікарі з Голландії згодні зробити операцію. Для цього потрібно 50.000 (тисяч) \$.

Наша сім'я таких коштів немає. Тому звертаюся до всіх небайдужих людей про допомогу.

Допоможіть зібрати кошти і врятувати життя нашій донечці - Діаночці.

З вдячністю мама
Кальозіна Любов Василівна
м.т. 0-67-39-19-367

Міністерство охорони здоров'я України

Найменування закладу

МЕДИЧНА ДОКУМЕНТАЦІЯ

ФОРМА № 10:8101/10

Затверджено наказом МОЗ України

1014112101011101 №14812

Медичний висновок № 67

про дитину інваліда віком до 18 років

(направляється в районне (міське) управління праці та соціального

захисту населення за місцем проживання батьків (опікуна)

від « 08 » жовтня 2015 р.

1. Прізвище, ім'я, по батькові дитини

Каловіца Діана Валодимирівна

2. Дата народження

08.12.97

(число, місяць, рік)

3. Прізвище, ім'я, по батькові матері, батька, опікуна
(необхідне підкреслити)

Каловіца Валодимир Леонідович

4. Місце проживання батьків (опікуна) – адреса

м. Львів, в. Матіївська, 20

5. Захворювання (патологічний стан)

Системний червоний вовчак, неврахований професійний вплив, з серцево-судинною системою та острий нар. руйнівний

6. Висновок. Найважче захворювання (патологічний стан)

Артер. гіпертензія

відповідас розділу V, пункту 2 № 01

підпункту 2.4 Переліку медичних показань, що дають право на одержання державної соціальної допомоги на дітей-інвалідів віком до 18 років, затвердженого наказом Міністерства охорони здоров'я України, Міністерства праці та соціальної політики України, Міністерства фінансів України від 08 листопада 2001р. №454/471/516.

Висновок дійсний до « 08 » 12 2015 р.

Дата перегляду « 08 » 11 2015 р.



Головний лікар

(заступник головного лікаря з мед. частини)

[Handwritten signature]

Заустріч Ірина

Лікувальний лікар

Семик А.Р.



Довідка

Халюзіна Діана Володимирівна, 08.12.97р., м. Львів, вул.
Моцієвича 20(а), знаходиться на амбулаторному лікуванні з 19.08.13р.

Клінічний діагноз: Хронічне захворювання нирок V стадія,
Системний червоний вовчак. Хронічний гломерулонефрит IV С.
Хронічна ниркова недостатність пролонгована бікарбонатним
гемодіалізом. Вторинна артеріальна гіпертензія важкого ступеня.

Знаходиться на амбулаторному бікарбонатному гемодіалізі, три
сеанси на тиждень (пн., сер., п'ят..) тривалістю чотири години.

Одним із методів лікування може бути трансплантація нирки.

Головний лікар

Лікуючий лікар



[Handwritten signature]
[Handwritten signature]

А.В.Синюта

І.Д. Костянчук



Довідка

Халюзіна Діана Володимирівна, 08.12.97р., м. Львів, вул.
Моцієвича 20(а), знаходиться на стаціонарному лікуванні з 19.08.13р.

Клінічний діагноз: Хронічне захворювання нирок V стадія,
Системний червоний вовчак. Хронічний гломерулонефрит IV С.
Хронічна ниркова недостатність пролонгована бікарбонатним
гемодіалізом. Вторинна артеріальна гіпертензія важкого ступеня.

Знаходиться на амбулаторному бікарбонатному гемодіалізі, три
сеанси на тиждень (пн.,сер.,п'ят..) тривалістю чотири години.

Отримує лікування:

1. Медрол 8мг 1р/д.
2. Сеанси програмного бікарбонатного гемодіалізу 3р./тиждень.
3. Еналаприл по 15 мг 1р/д.
4. Рекормон 2000 ОД п/шк. 3р./тиждень(забезпечена програмою)
5. Тардиферон по 1 таб. 2р/д
6. Плаквеніл 1таб 1р./д
7. Етальфа по 3краплі 2р/д.
8. Омепразол 40 мг 1р.д.
9. Селсепт по 250 мг 2р/д. (забезпечена програмою)

Лікуючий лікар

І.Д. Костянчук

СВІДОЦТВО ПРО НАРОДЖЕННЯ

Громадянин (ка) ХАЛЮЗІНА

(прізвище,

ДІАНА ВОЛОДИМИРІВНА

ім'я, по батькові)

народився (лась) 08 грудня 1997р.
Тисяча дев'яносто дев'ятого
року

місяць та число)

Місце народження дитини: місто, селище, село
м. ЛЬВІВ

район _____

область ЛЬВІВСЬКА

про що в книзі записів актів громадянського
стану про народження

1998 року 01 місяця 06 числа

зроблено відповідний запис за № 27

БАТЬКИ:

Батько ХАЛЮЗІН

ВОЛОДИМИР ЛЕОНІДОВИЧ

ім'я, по батькові)

національність українець

громадянство УКРАЇНИ

Мати ХАЛЮЗІНА

ЛЮБОВ ВАСИЛІВНА

ім'я, по батькові)

національність українка

громадянство УКРАЇНИ

Місце реєстрації актів громадянського стану ЛЬВІВСЬКОГО МІСЬКОГО РАЙОНУ

Дата видачі 06 01 1998 р.

Завідуючий відділом запису актів громадянського стану УМЕНЧУК



№ 079835

Рр 29244825509100

МФО 305299

ЗКПО 14360570

Призначення :Поповнення карти № 5168757202225696

Халюзіна Любов Василівна ІПН 2491409044