

для приема внутрь 300 мг/мл)) ежедневно per os 5 мл (см3). (утром, днем, вечером) с 04.02.2023 по 08.02.2023
Магнелис В6 (табл. п.о.) ежедневно per os 1 шт. (утром, днем, вечером) с 04.02.2023 по 08.02.2023.

Решения врачебных комиссий:

ВК от 03.02.2023: учитывая соотношение риска неблагоприятного исхода заболевания и возможной пользы при назначении данной медикаментозной терапии и в соответствии с требованиями части 12 ст. 20, части 14.1 ст. 37, части 4 ст. 54 Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» и приказа Минздравсоцразвития России от 05.05.2012 №502н «Об утверждении порядка создания и деятельности врачебной комиссии медицинской организации», назначить по медицинским показаниям лекарственный препарат: атенолол (Atenolol) off-label use с 04.02.2023.

Рекомендации:

1. Наблюдение педиатра, кардиолога, гастроэнтеролога по месту жительства. Консультация эндокринолога.
2. Лечебно-охранительный режим, исключение физических нагрузок.
3. Атенолол по 50 мг 2 раза в день (утром, после пробуждения и в 19:00)- постоянно, самостоятельно не отменять.
4. Контроль ЭКГ, ХМ-ЭКГ, ЭХО-КГ консультация кардиолога по месту жительства через 2 месяца. При приступе учащенного сердцебиения- регистрация ЭКГ, вызов СМП
5. Выполнять рекомендации гастроэнтеролога НИКИП им. Ю.Е Вельтищева.
6. Повторная госпитализация в отделение КИА НИКИ Педиатрии им. Ю.Е Вельтищева (дату госпитализации предварительно согласовать за 3-4 месяца по тел.8-495-483-27-57 з/о Соловьёв Владислав Михайлович) через 6 месяцев для повторного иЭФИ, операции РЧА

В соответствии с Постановлением Правительства РФ от 28.12.2021 г. № 2505 "О Программе гос. гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2022 год и на плановый период 2023 и 2024 годов". пациенту оказана высокотехнологичная медицинская помощь за счет ОМС (ВМП в ОМС) по виду: 12.00.33.001. Проведена поликомпонентная терапия.

Ребёнку проведено лечение и обследование в полном объёме. Выписывается в стабильном состоянии домой под наблюдение педиатра, кардиолога по месту жительства с рекомендациями по дальнейшему наблюдению и лечению. Контакт с инфекциями не было. Эпидемиологический анамнез не отягощён, со слов родителей, за пределы РФ за последние 14 дней не выезжали.

Лечащий врач _____

Романцова З.О.

Зав.отделением _____

Соловьёв В.М.

Начальник отдела оказания медицинской помощи, кандидат медицинских наук _____

Агапов Е. Г.

Я, _____

Обваренко Анастасия Викторовна

(Ф.И.О. законного представителя)

получил(-а) выписной эпикриз на руки, с рекомендациями ознакомлен (-а).

Дата _____

Подпись _____