РЕПУБЛИКА СЕВЕРНА МАКЕДОНИЈА
REPUBLIKA E MAQEDONISË SË VERIUT
ОПШТИНА СТРУГА
KOMUNA E STRUGËS

ОПШТИНА СТРУГА
KOMUNA E STRUGËS

Примено
Pranuar 11-12-2023

Орг.единица Njësi organi.	Број Numër	Прилог Shtesë	Вредност Vlera
	41-5	1/1	

ПЛОШТАД "МАЈКА ТЕРЕЗА" Б.Б., 6330 СТРУГА / SHESHI "NËNË TEREZA" P.N., 6330 STRUGË
Тел./Tel. +389 46 781 335, 781 225, 782 015, Факс/Faks 781 484
web: struga.gov.mk, e-mail: kryetari@struga.gov.mk, info@struga.gov.mk

БАРАЊЕ / KËRKESË

Бр.Акта - Aktvendim nr.
Датум на донесување Ditën e miratimit

Од лицето:
Nga personi: Mensur Xhaqoski

Адреса:
Adresa: F. Novo Sellë

Телефон за контакт:
Telefon për kontakt: 075-280-163

KËRKOJ NGA ORGANI I KËSHILLIT TË KOMUNËS SË STRUGËS NDIHMË FINANCIARE PËR SHKAK TË GJENDJES SHËNDETSORE, QË MË PAMUNDËSON AKTIVITETIN PËR TË PUNUAR.

NË SHTOJCË JU DËRGOJ RAPORTË MJEKSORE

Струга, / Strugë

_____ 20 _____

Подносител на барањето / Parashtrues i kërkesës

_____

Св.Еразмо
ЈЗУ Специјализирана болница за ортопедија и трауматологија
Охрид - Република Македонија
Гоце Делчев б.б. 6000 Охрид Република Македонија
Тел. ++389 46 272-700 (централа) 270-217 (факс)
270-020 (дежурен лекар) 270-217 (директор)
Даночен број: 4020995510347
Трансакциска сметка: ФЗОРМ 1 000000000950 05
Сметка на приходи: 980190000 531 38
Приходни шифри: 723811 00 Амбулантски здравствени услуги
723812 00 Болнички здравствени услуги (поголем дел од нив)
723846 00 Партиципација
723917 00 Лабораториски услуги
723220 00 Производи и услуги
Плаќање со образец ПП30
Дневна сметка:
Correspondent bank details: DEUTSCHE BUNDESBANK ZENTRALE SWIFT BIC: MARK DE FF
Bank details: NATIONAL BANK OF THE REPUBLIC OF MACEDONIA SWIFT BIC: NBRM MK 2X
IBAN: MK07 1007 0100 0124 912

St.Erazmo
PHO Specialized Hospital for Orthopedic surgery and Traumatology
Ohrid - Republic of Macedonia
Goce Delcev b.b. 6000 Ohrid Republic of Macedonia
Tel. ++389 46 272-700 (central) 270-217 (fax)
270-020 (duty doctor) 270-217 (director)
WEB: www.hsorioh.com.mk
e-mail: hsorioh@t.mk

УПАТ БР.

ФЗОМ - Образец СИ

ЈЗУ Специјализирана болница за ортопедија и трауматологија Св. Еразмо
Здравствена установа

Охрид, Охрид
Место, Општина

Специјалност

контрола од 07.11.23
01-18457/23

ПОДАТОЦИ ЗА ПАЦИЕНТОТ

Име и Презиме	Џакоски Месур	ЕЗБО/ЕМБГ	1906984434009
	Новороденче		
Датум на раѓање	19.0[illegible]84	Регистарски број	
	Странски осигуреник		
Датум на раѓање		ЕНІС/ Број на осиг./Бр на лас	/
Држава на осиг.			

ИЗВЕШТАЈ

СПЕЦИЈАЛИСТИЧКИ/ СУПСПЕЦИЈАЛИСТИЧКИ/ ИНТЕРСПЕЦИЈАЛИСТИЧКИ ПРЕГЛЕД	1	Специјалист / супспецијалист	X
	A	Избран лекар по неколог	
	2	Дијагностичка лабораторија	
	3	Дијагностичка процедура	

Дијагноза по МКБ 10	Шифра по МКБ 10	Опис на МКБ 10
	M51.1	M51.1 Заболување на лумбален и друг интервертебрален диск со радикулопатија

Анамнеза и наод

Lumboischialgia dextri, hernіae discі intervertebralis L5/S1 dorsolateraliis dextri
Пациент на 39 годишна возраст на контролен преглед по 1 месец, претходно со поплака на болки во половината во последните 2 месеци со спуштање на тегобите вдолж десната нога во последната недела дена, болките се спуштаат до петата на десната нога, на преглед - Laseque десно позитивен на 30тина степени, хипестезии и парестезии на надворешната страна на десната потколеница, возможен од на прсти и пети, потешко малку на пети десно, контролира сфинктери.

На контролен преглед по 1 месец - без подобрување и извесно влошување на тегобите, во прилог МРИ на слабинскиот рбет - 03.11.21 - екструзија на дискусот Л5/С1 дорзолатерално во десно, стеснување на спиналниот канал на нивото Л4/Л5 со задебелување на жолтиот лигамент. Сега повторно актуелизирање на старите тегоби , тогаш било препорачано оперативно лекување но пациентот одбил.
Назначен радикуларен синдром.
КТ на ЛС рбет

Редуцирана лумбална лордоза.
Во предел на апендикуларниот дел од Л1, базата на спинозусот и левата ламина се следи остеосклеротична промена со димензии 16х8 мм, истата лесно хетеродензна, без периостоза и мекоткивен супстрат и без агресивни карактеристики, можно остеом или друга промена, се препорачува корелација со претходни наоди и доистедување, КТ контрола.

Датум на извештај 05.12.23

Лекар

Д-р Милошевски Митре
(име и презиме)

М.П.

Печатено на 05.12.23 10:54:36

Напомена: Осигуреното лице е должно во рок од 3 дена по извршениот специјалистички - консултативен преглед во здравствената установа од секундарно или терциерно ниво да го посети избраниот лекар со медицинската документација, со цел потврдување на потребата од натамошното здравствено осигурување.

Св.Еразмо
Специјализирана болница за ортопедија и трауматологија
ул. Република Македонија
ул. Јане Сандански бр. 6 6000 Охрид Република Македонија
Тел. ++389 46 272-700 (централа) 270-217 (факс)
270-020 (дежурен лекар) 270-217 (директор)
Единствен број: 4030996101047
Трансакциска сметка: ФЗОРМ 1 300000000000 05
Сопствена сметка: 6501900000 851 38
Приходни шифри: 729811 00 Амбулантска здравствена услуга
729812 00 Болнички здравствени услуги
729046 00 Партиципација
729911 00 Залихи
729920 00 Производи и услуги
Плаќање со образец ПП30
Domestic payments:
Correspondent bank details: DEUTSCHE BUNDESBANK ZENTRALE
Bank details: NATIONAL BANK OF THE REPUBLIC OF MACEDONIA
IBAN: MK07 1007 0100 0124 912
SWIFT BIC: MARK DE FF
SWIFT BIC: NBRM MK 2X

St.Erazmo
PHO Specialized Hospital for Orthopaedic surgery and Traumatology
Ohrid - Republic of Macedonia
Ul. Jane Sandanski bb 6000 Ohrid Republic of Macedonia
Tel. ++389 46 272-700 (central) 270-217 (fax)
270-020 (duty doctor) 270-217 (director)
WEB: www.svsonoh.com.mk
e-mail: svsonoh@t.mk

УПАТ БР.

ФЗОМ - Образец СИ

ЈЗУ Специјализирана болница за ортопедија и траумат логија Св. Еразмо

Здравствена установа

Охрид, Охрид

Место, Општина

Специјалност

Присутни позитни Шморлови херниј.
На ниво Л4Л5 видлива помала дорзомедиолатерална дискус херниј со билатерална латерализација, на ова ниво се следи умерена вродена стеноза на спиналниот канал и полесна на неурофора ените.
На ниво Л5С1 присутна помала до умерена дорзомедијална дискус херниј со назначена стеноза на неурофора ените.
КТ на ЛС рбет

Редуцирана лумбална лордоза
Во предел на апендик парниот дел од Л1, базата на спинозусот и левата ламина се следи остеосклеротична проме на со димензии 16х8 мм, истата лесно хетеродензна, без периостоза и мекоткиен супстрат и без агресивни карактеристики, можно остеом или друга промена, се препорачува корелација со претходни наоди и доистедување. КТ контрола.
Присутни позитни Шмо лови хернии.
На ниво Л4Л5 видлива помала дорзомедиолатерална дискус херниј со билатерална латерализација, на ова ниво се следи умерена вродена стеноза на спиналниот канал и полесна на неурофора ените.
На ниво Л5С1 присутна помала до умерена дорзомедијална дискус херниј со назначена стеноза на неурофора ените. Во прилог МНР на Л-С рбет. Сега состојбата нешто подобрена.

Аплицирана терапија	Генерика	Форма, јачина, сигнатура, времетраење	Позлиста (ДН)
		Да прима Тбл. Ала нер а 1 на ден во тек на 1 месец, Тбл: етоксиб 90 мг 1х1 по јадење во тек на 1 недела, Тбл. Дорета 1 1, навечер по потреба. Локално масажа со унг. Фастум гел . Мг 400 1 на ден. Да почне со физикална терапија.	

Упатство за понатамошно лекување	Да лешачи , да не се с ди и не ста и во место. Контрола после физикална терапија. ако не е подобар. Ако прод ажат т гобите и оперативни зафат доа а во предвид заради големината на екструзи ата.

Препорачана терапија	Генерика	Форма, јачина, сигнатура, времетраење	Позлиста (ДН)

Препорачана терапија	Боледување	Контролен преглед	Ортопедско помагало	Коментар
	Денови, месеци	Денови, месеци	Шифра	Лек.Болед,орт пом.рехаб, лекув во странство

Датум на извештај 05.12.23

Лекар

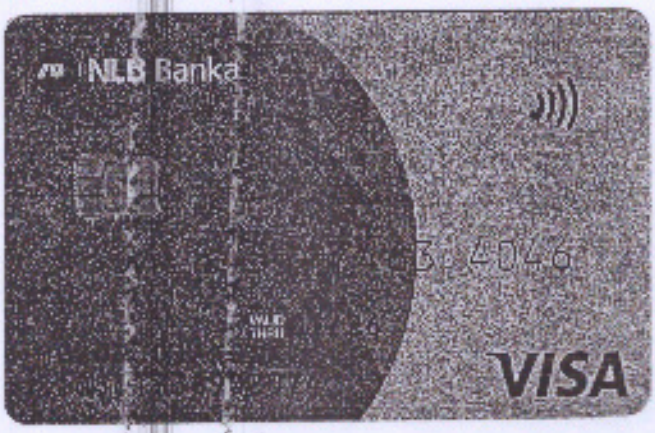
Др. Милошовски Митре
(име и презиме)

Печатено на 05.12.23 10:54:56

М.П.

Напомена: Осигуреното лице е должно во рок од 3 дена по извршениот специјалистички, консултативен преглед во здравствената установа со сомнение кон професионално заболување да поднесе избомник лично со медицинската документација, со цел остварување на правата од задолжителното здравствено осигурување.





2105073890207 4