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

ПЛОШТАД "МАЈКА ТЕРЕЗА" Б.Б., 6330 СТРУГА / SHESHI "NËNË TEREZA" P.N., 6330 STRUGË
Тел./Tel. +389 46 781 335, 781 223, 782 015, Факс/Faks 781 434
web: struga.gov.mk, e-mail: kryetari@struga.gov.mk, info@struga.gov.mk

ОПШТИНА СТРУГА
KOMUNA E STRUGËS
ОПШТИНА СТРУГА
Примено KOMUNA E STRUGËS
Pranuar 26.02.2025

Организациона единица / Njësia organiza. / Орг. единица / Njësi organizative	Број / Numër / Број / Numër	Прилог / Shtesë / Прилог / Shtesë	Вредност / Vlera / Вредност / Vlera
	41-1211/1		

Во Акта - Архивски знак
Në Akt - Shenjë arkivore
Рок на Чување
Afati i ruajtjes
Број / Numër

БАРАЊЕ / KËRKESË

Од лицето:
Nga personi: Демири Сабелин

Адреса:
Adresa: с. Коронинта

Телефон за контакт:
Telefon për kontakt:

Барам од градоначалникот на Општина Струга да ми одобри фин. помош. Фин. с-ва ми се потребни за здравствени проблеми, бидејќи боледувам од канцер и истите ми се потребни за лекување.

Ви благодарам

Себет Сајрами

ок. 5000,-

Струга, / Strugë

_____ 20 _____

Подностител на барањето / Parashtrues i kërkesës

_____

ПЗУ Букра
Јово Стефаноски Риле бр.1
Струга, Северна Македонија
Тел: 0038946780794
Email: pzu.bukra@gmail.com

МЕДИЦИНСКА ПОТВРДА

Број на картон:

Име и презиме: Сабедин Демири

ЕМБГ: 0606955434000

Пациентот боледува од малигна неоплазма во ректумот (C20), покрај хроничните заболувања хипертензија, хипотиреоза, тип 2 диабетес мелитус, хиперплазија на простата, глаукома, сензонеурално губење на слухот, кардиомиопатија и анкциозно растројство.

Поради болестите пациентот е тешко подвижен и има потреба од нега.

Потврдата се издава по барање на пациентот за да послужи пред надлежните институции каде има потреба.

Лекар

Ардит Рамадани

Струга

25.02.2025

ЈЗУ Општа болница - Струга

Назив на здравствена установа

Упат Бр. DLXR7825

Хирургија

Работна единица - Одделение

Струга

Место

40201147324

Историја на болниот број

Број на лекарски дневник _____

Термин

ОТПУСНО ПИСМО

Осигуреното лице САБЕДИН ДЕМИРИ

Презиме, име на родител/старател и име на осигуреното лице

КОРОШИШТА

Адреса

4	2	6	-	6	7	8	1	4	-	0	0	0

Број на здравствена легитимација

0	6	0	6	9	5	5	4	3	4	0	0	0

Единствен матичен број

0	4	0	6	2	1	2	6	0

Единствен здравствен број на осигуреникот

примено е на болничко лекување на ден 13.11.2024 и испишано на ден 22.11.2024 година

со дијагноза

C20

Dg. Ca recti. Block pelvis minoris. St post neoadjuvans chemoet radio therapiam a.m.II. Ms hepatis lobi dex. Ms omenti

Op. Laparatomia mediana. Casus inoperabilis. Biopsio omenti majoris. Colostoma bipolaris, Drainage.

Primen na oddelenie za operativno lekuvanje na prethodno verificiran adenocarcinom na rektum. Pacientot beshe na neoadjuvantna terapija, potoa se napravi rekolonoskopija i KT na abdomen. Na den 15.11 pod uslovi na opshta anestezija se napravi operacija, laparatomija mediana. Eviodentiran blok tumor na mala karlica so zafakanje na okolni strukturi, vesica urinaria, prostata i tn.. Mala kolicina na ascit i dve mali ms promeni na desen lobus na hepar..Se pristapi kon kreiranje na bipolarna kolostoma. Zemena biopsija od hepar.. Staven dren i zatvaranje po sloevi. Operativen i postoperativen tek ureden. Se ispishuva vo opshta i lokalna dobra sostojba, konsultacija so onkolog.

Упатство за натамошното лекување на осигуреното лице:

Лекови

#	Генерика	Јачина	Доза
1	ketoprofen	100 mg	1x1

Потпис и факсимил на лекар

супспец. д-р Фесих Шеху (741540)

МП

Раководител

спец. д-р ЗЛАТКО ЛАЗАРЕВСКИ

УКРО ЈЗУ УКРО 531

ОТПУСНА ЛИСТА

Историја бр. 0002517/24 **Преглед бр.** 4

Пациент: ДЕМИРИ САБЕДИН

Дијагноза

МКБ-10 C20 - МАЛИГНА НЕОПЛАЗМА НА РЕКТУМОТ

Adenocarcinoma recti st post biopsia.
St post CCRT

Епикриза

Пациентот се јави на УКРО за спроведување на предоперативна радиохемотерапија за локално напреднат ректален аденокарцином.
По направена КТ симулација, беше спроведена радиотерапија на линеарен акцелератор според претходно изработениот 3Д конформален план, при што со стандардно фракционирање, во пределот на примарниот тумор и локорегионалниот лимфен базен беше реализирана тотална туморска доза од 50,4 Gy/1,8Gy фракција.
Конкурентно со зрачењето беше ординирана хемотерапија coTabl.Capecitabine _3000_ mg/ден, 5 дена во неделата.
Во случај на појава на пролив да прима Caps. Seldiar a 2mg, 2 капсули одеднаш и по секоја течна столица по една капсула, но не повеќе од 8 капсули во тек на 24 часа и не подолго од 2 дена.
Во случај на појава на мукозит да прима Sol. Nistatin 3x30 капки на ден (гаргара и да голтне) и да пие чај од жалфија.
Во случај на фебрилност над 38 С или манифестно крвавење ИТНО да провери диференцијална крвна слика во најблискиот медицински центар, доколку има потешка неутропенија (неутрофили-гранулоцити се под 1x10^9/l) или тромбоцитопенија (тромбоцити под 30x10^9/l) веднаш да се јави на УКРО.
Советувано по 6-8 недели да се направи контролен КТ бели дробови и абдомен со ивк и ректосигмоидоскопија, со наодите да се јави кај ординирачкиот хирург за проценка за оперативен третман.
Да се јави на комисија за нега од друго лице

Терапија за дома

Th. za doma
Vo lok. med. centar da prima po potreba
F-r 500 ml so amp.Famosan I, amp.Trmadol I, amp.Spazmex I, amp.Vit.C II, amp.b6 I
Tbl.tramadol 50 mg 2-3x1 p.p.
Simptomatska teraopija po potreba vo konsultacija so maticen lekar.

Контрола

Да се јави на УКРО со извештај од хирургот или во случај на операција со копии од отпусно писмо и комплетниот патохистолошки наод од хирургија и готов наод од ново ехо абдомен, лабораторија(урea, креатинин, AST, ALT, GGT, LDH, ALKP, тотални протеини, албумини, глобулини, Fe, Ca, Na, K, хлориди), Ту маркери (CEA, Ca 19-9) и крвна слика за евентуална адјувантна хемотерапија.

Прием: 17/07/2024

Испис: 23/08/2024

Доктор: Спец. Д-р. МИСИМИ ФАИК

Исписот го изработил: Спец. Д-р. МИСИМИ ФАИК

Испис изработен на: 22/08/2024