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

ПЛОШТАД "МАЈКА ТЕРЕЗА" Б.Б., 6330 СТРУГА / SHESHI "NËNË TERE ZA" 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

Примено / Pranuar	26.02.2025			
Орган.единица / Njësia organiza.	Број / Numër		Прилог / Shtesë	Вредност / Vlera
Ass.Organizative	Broj / Numer		Shtese	Vlera
41-	1212	1		

Во Акта - Архивски знак / Në Akt - Shenjë arkivore
Рок на чување / Afati i ruajtjes
..... г(в). Потпис / Nënshkrimi

БАРАЊЕ / KËRKESË

Од лицето:
Nga personi: Денири Кибарет

Адреса:
Adresa: с. Коровишта

Телефон за контакт:
Telefon për kontakt:

Баран од горенаведениот наслов да ми одобри фин. с-ва. Бидејќи боледувам од канцер и паричните с-ва ми се потребни за лекување

Ви благодарам

Совет Сидов

ок. 5000,-

Струга, / Strugë

_____ 20 _____

Подностител на барањето / Parashtrues i kërkesës

_____

УПАТ БР.	

ФЗОРСМ - Образец СИ

ЈЗУ УКРО 531

Здравствена установа
Скопје
Место Општина

Специјалност

Бр.преглед:

ПОДАТОЦИ ЗА ПАЦИЕНТОТ

Име и презиме	0005186/24 - ДЕМИРИ КЕНАН ЌИБАРЕТ	ЕЗБО/ЕМБГ	040621278 / 2007958439026
Телефон	070719841	Е-пошта	

Новороденче

Датум на раѓање		Регистерски број	

Странски осигуреник

Датум на раѓање		ЕНІС /Бр. на осиг /Бр. на пасош	
Држава на осиг			

ИЗВЕШТАЈ

СПЕЦИЈАЛИСТИЧКИ/ СУБСПЕЦИЈАЛИСТИЧКИ/ ИНТЕРСПЕЦИЈАЛИСТКИ ПРЕГЛЕД		
	1	Специјалист / Супспецијалист
	1А	Избран лекар гинеколог
	2	Дијагностичка лабораторија
	3	Дијагностичка процедура

Дијагноза по МКБ - 10:	**C54.1** Adenocarcinoma endometroides endometrii St. post CEF FIGO Cl.St. IIIC1 St. post chemoth.
Анамнеза и наод:	Пациентката се јавува за започнување со хемотерапија. Добра општа состојба. комплет лабораторија со уредни вредности. По соодветна премедикација, антиеметика и хидрација ќе се реализира ВТОР циклус хемотерапија со Paclitaxel 350 mg + Carboplatine 780 mg.
Упатство за понатамошно лекување	на 27.02.2025 за продолжување со хемотерапијата.
Препорачана терапија:	Tabl. Famotidin 2x1 1/2 час пред јадење, Tabl. Reglan 2x1, Tabl. Ketonal 2x1 pp, Tabl. Neurobion 1x1, Tabl. B Complex 3x1, во случај на поизразена симптоматологија i.v. инфузии со иста терапија, во тек на 2-3 дена, во матична амбуланта. Останата симптоматска терапија по потреба во консултација со матичен лекар. Премедикација за наредена курс: Tabl. Decortin a 125mg во 23ч и 05ч ден пред терапијата.

Датум на извештај: 06/02/2025 Лекар: Вон.Проф-Др. КЛИСАРОВСКА ВИОЛЕТА

716138

М.П.

Напомена: Осигуреното лице е должно во рок од 3 дена по извршениот специјалистичко - консултативен прегледво здравствената установа од секундарно или терциерно ниво да го посети избраниот лекар со медицинската документација, со цел остварување на правата од задолжителното здравствено осигурување

Аплицирал: _____

ПЗУ ДР ХАЏЕР - ОПШТА МЕДИЦИНА
УЛ. РИСТО КРЛЕ ББ Лабуништа
38970434071 /
dr-hadzer@hotmail.com

ПЗУ ДР ХАЏЕР - ОПШТА МЕДИЦИНА,
ја издава следната

МЕДИЦИНСКА ПОТВРДА

Пациентот: Ќибарет Демири

со ЕМБГ: 2007958439026

се јави на преглед на ден: 21.02.2025

утврдена дијагноза:
C54.1 - МАЛИГНИ НЕОПЛАЗМИ НА ЕНДОМЕТРИУМ

мислење од лекар:

Пациентката е тешко подвижена по крај хроничи заболувања hipertenzija, dijabeteses melitus tip-2, status anxio depressivus, dislipidemija, bronhitis ch.Пациентката примат цитостатска терапија на Клиниката за Онкологија и Радиотерапија СКОПЈ поради погоренаведената дијагноза C54.1.
Оваа потврдата се издава по барање на синот на пациентката за да и послужи пред надлежните инстиуци каде има потреба.

21.02.2025
Датум

М.П.

Д-р. Ерјон Билали
Доктор