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

Примено / Pranuar		20.01.2025	
Орган.единица / Njësia organiza.	Број / Numër	Прилог / Shtesë	Вредност / Vlera
Njësia organizative	Numër	Shtese	Vlera
41	510		

Во Акта - Архивски знак
Në Akt - Shenjë arkivore
Рок на Чување
Afati i ruajtjes
Потпис
Nënshkrimi
r(v).

БАРАЊЕ / KËRKESË

Од лицето:
Nga personi: Елзана Бајраноска

Адреса:
Adresa: с. Лабуништа

Телефон за контакт:
Telefon për kontakt: 075 517 173

Барање за финансиски помош. Фин. средства се потребни за здравствени потреби

ОУ. 5000,-

Струга, / Strugë

20.01. 20 25

Подностител на барањето / Parashtrues i kërkesës

Б Е

ФЗОРСМ – Образец 04

УПАТ БР.	ZRQL44359

39

ЈЗУ Општа болница - Струга
Здравствена установа

Струга, Струга
Место, Општина

Неврологија
Специјалност

ПОДАТОЦИ ЗА ПАЦИЕНТОТ

Име и презиме	ЕЛЗАНА БАЈРАМОСКА	ЕЗБО/ЕМБГ	001086040
Телефон	075517654	Е-пошта	drscanoski@hotmail.com

М – Образец 04

ИЗВЕШТАЈ

СПЕЦИЈАЛИСТИЧКИ / СУПСПЕЦИЈАЛИСТИЧКИ / ИНТЕРСПЕЦИЈАЛИСТИЧКИ ПРЕГЛЕД		
	①	Специјалист / супспецијалист
	1А	Избран лекар гинеколог
	2	Дијагностичка лабораторија
	3	Дијагностичка процедура

Дијагноза по МКБ10	G35 G82 Шифра по МКБ 10	Опис на МКБ10
Анамнеза и наод	Dg Sclerosis multiplex Quadriplegia pp paraplegia spastica Опис	
Упатство за понатамошно лекување	med dokumentacija vo prilog; nevr naod bez promeni; spasticna kvadriplegija pp paraplegija so piramidna simptomatologija; zivi do pojacani musk refleksi; babinski + bilat; dizartricna; nepodvizna; koristi invalidska kolicka; sfinkteri tesko kontrolira-koristi peleni th redovna od KI za nevrologija-Skopje So ogled na sostojbata pacentkata ima trajna potreba od nabavka na peleni (82144.90 parcinja) Опис	

Датум на извештај:

03.12.2024

Лекар: спец. д-р РАДМИЛА МОЈСОВА ГИКОСКА

723444

М.П.

Д-р.Радмила Б.Мојсова Гикоска

Напомена:

Осигуреното лице е должно во рок од 3 дена по извршениот специјалистичко - консултативен преглед во здравствената установа да го посети избраниот лекар со медицинска документација, со цел остварување на правата од задолжителното здравствено осигурување