

4) Полный диагноз OD:

OD: Начальная осложненная катаракта Задняя отслойка стекловидного тела Организованный гемофтальм Деструкция стекловидного тела Пролiferативная диабетическая ретинопатия Преретинальный фиброз.

OS: Начальная осложненная катаракта Задняя отслойка стекловидного тела Организованный гемофтальм Деструкция стекловидного тела Пролiferативная диабетическая ретинопатия Тракционная отслойка сетчатки Преретинальный фиброз..

5) Диагностические исследования, проведенное лечение, состояние при выписке

При поступлении VOD = сч. п. sph _____ cyl _____ AX _____ ° = _____

VOS = сч. п. sph _____ cyl _____ AX _____ ° = _____

ВГД: OD: 16 OS: 17

Проведена операция:

ОПЕРАЦИЯ ОТМЕНЕНА ПО МЕД.ПОКАЗАНИЯМ

При выписке VOD = сч. п. sph _____ cyl _____ AX _____ ° = _____

VOS = сч. п. sph _____ cyl _____ AX _____ ° = _____

ВГД: OD: н OS: н

Рекомендовано: Щадящий режим мес. _____ глаз.

Пациент выписывается на амбулаторное лечение и наблюдение по месту жительства .

Контроль ВГД OU _____

Выдать пациенту:

1. Листок нетрудоспособности № _____ с _____ по _____
с _____ по _____

Явка к врачу по месту жительства для продления листка нетрудоспособности _____