



**ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ
SZPITAL POWIATOWY – ODDZIAŁ DZIECIĘCY**

ul. Marii Skłodowskiej Curie 12, 12 – 100 SZCZYTNO, woj. WARMIŃSKO-MAZURSKIE
TEL. CENTRALA (0 PREFIX 89) 623-21-00 TEL. ODDZIAŁU (0 PREFIX 89) 623-21-05 lub 06

UMOWA Z NFZ: 14-00-00421-07/015/03/01/SZP

Szczytno, dn. 30.05.2012r.

L. ks. gł. 2338

KARTA INFORMACYJNA

leczenia szpitalnego

Nazwisko i imię: *Maszota Klaudia*
Data urodzenia / PESEL: *06.12.1999r./ P: 99120604685*
Adres: *12-100 Szczytno Korpele 25/26A*
Okres pobytu w szpitalu: *19.05.2012r. – 30.05.2012r.*

Rozpoznanie ICD10 :

Padaczka objawowa lekooporna.(zwiększenie ilości napadów) (G 40.2)
 Mózgowe porażenie dziecięce (G 80.8)
 Stan po operacji guza mózgu i torbieli tylnej jamy czaszki (C 71.8)

Wyniki badań:

Waga (kg)	OB. (mm)	CRP (mg/l)
41,500	5	14,70/32,70/19,50/4,80

Morfologia krwi:		Rozmaz (%)	
WBC	8,4	segm.	53
RBC	3,73	pał.	-
HGB	12,1	kw.	3
HCT	36,4	zasad.	-
MCV	98	mon.	4
MCH	32,3	limf.	40
MCHC	33,1	prolimf.	-
PLT	274	metamiel.	-

Gazometria:

pH:	pCO2:	PO2:	cHCO3:	BE:	Beecef:	SO2:
7,374	52,5	62,6	30,0	3,7	4,8	90,6
7,406	45,0	72,0	27,6	2,4	2,9	93,9

Badanie ogólne moczu:

pH:	c.wł:	C:	B:	Ket:	Er:	L:	Inne
7,00	1,010	/-/	/-/	/-/	/-/	/-/	Nabłonki wiel. Poj. w prep.

Posiew moczu z cewnika: Posiewy ujemny(-).