

Na podstawie art. 54 w zbiegu z art. 63 Konstytucji Rzeczypospolitej Polskiej z dnia 2 kwietnia 1997 roku (Dz.U. 1997 nr 78 poz. 483) zwaną dalej ustawą zasadniczą, art. 2 ust. 1, art. 2 ust. 2 pkt. 1), art. 4 Ustawy o petycjach z dnia 11 lipca 2014 roku (Dz.U. 2017 poz. 1123, Dz.U. 2018 poz. 870), art. 21 ust. 1 i 2 Powszechnej Deklaracji Praw Człowieka Zgromadzenia ONZ podpisanej w Paryżu z dnia 10 grudnia 1948 roku; art. 63 i art. 221 Ustawy - kodeksu postępowania administracyjnego z dnia 14 czerwca 1960 roku (tj. Dz.U. z 2018 poz. 2096 z 2019r. poz. 60, 730, 1133); Ustawy z dnia 11 stycznia 2018 r. o zmianie niektórych ustaw w celu zwiększenia udziału obywateli w procesie wybierania, funkcjonowania i kontrolowania niektórych organów publicznych (Dz.U. 2018 poz. 130), Rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 8 stycznia 2002 r. w sprawie organizacji przyjmowania i rozpatrywania skarg i wniosków (Dz.U. 2002 nr 5 poz. 46)

Dzień dobry,

przekładam swoje spostrzeżenia do Państwa celem ewentualnego wykorzystania w postaci ochrony cywilnej a w pewnym sensie ochrony zdrowia

Przesyłam uzupełnione skierowanie (wzór) na badania kardiologiczne niewydolności prawokomorowej, lewokomorowej, serca W POSTACI JEGO KOREKTY.

Mając na uwadze słuszny interes publiczny, przekazuje pismo celem rozpatrzenia zgodnie z kompetencjami.

NIE WYRAŻAM ZGODY NA PUBLIKACJĘ DANYCH, ODPOWIEDŹ LISTEM TRADYCYJNYM.

Pieczęć podmiotu kierującego	Miejscowość, data Numer choroby
------------------------------	------------------------------------

**SKIEROWANIE NA BADANIA KARDIOLOGICZNE
LEWOKOMOROWEJ / PRAWOKOMOROWEJ NIEWYDOLNOŚCI**

<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> EKG standardowe (I, II, III, aVL, aVR, aVF, V1, V2, V3, V4, V5, V6) 12 <input type="checkbox"/> EKG lewokomorowe (I, II, III, aVL, aVR, aVF, V1, V2, V3, V4, V5, V6) 12 <input type="checkbox"/> EKG prawokomorowe (I, II, III, aVL, aVR, aVF, V1, V2, V3R, V4R, V5R, V6R) 12 <input type="checkbox"/> EKG korpua (RA, LA, RL, LL) 4 <input type="checkbox"/> EKG nogi i korpua (RA, LA, RL, LL) 4 <input type="checkbox"/> EKG odrozwodzenie (LA, RA, RL) klatki MCL1 3 odp <input type="checkbox"/> EKG monitorowanie V1 (RA, RL, LL, LA, V1) 5 odp <input type="checkbox"/> EKG ściana dolna (II, III, aVF) 3 odp <input type="checkbox"/> EKG ściana boczna (I, aVL, V5, V6) 4 odp <input type="checkbox"/> EKG ściana przednia (V1-V4) 4 odp <input type="checkbox"/> EKG dodatkowe L (I, II, III, aVL, aVR, aVF, V1, V2, V3, V4, V5, V6, V7, V8, V9) 15 odp <input type="checkbox"/> EKG dodatkowe P (I, II, III, aVL, aVR, aVF, V1, V2, V3R, V4R, V5R, V6R, V7R, V8R, V9R) 15 odp <input type="checkbox"/> EKG dodatkowe (I, II, III, aVL, aVR, aVF, V1, V2, V3, V4, V5, V6, V3R, V4R) 14 odp <input type="checkbox"/> EKG dodatkowe L (I, II, III, aVL, aVR, aVF, V1-V18) 24 odp <input type="checkbox"/> EKG dodatkowe P (I, II, III, aVL, aVR, aVF, V1, V2, V3R - V18R) 24 odp <input type="checkbox"/> EKG ściana tylna (V7-V9) 3 odp <input type="checkbox"/> EKG ściana tylna (V7-V18, V7R-V18R) + V1, V2 tylna 24 odp <input type="checkbox"/> EKG prawokomorowe (I, II, III, aVL, aVR, aVF, V1, V2, V3R - V18R) <input type="checkbox"/> EKG lewokomorowe (I, II, III, aVL, aVR, aVF, V1, V2, V3-V18) <input type="checkbox"/> EKG dodatkowe (v3-v6) <input type="checkbox"/> EKG dodatkowe (v3r - v6r) <input type="checkbox"/> EKG dodatkowe (v3-v9) <input type="checkbox"/> EKG dodatkowe (v3-v9r) <input type="checkbox"/> EKG dodatkowe lewokomorowe (I, II, III, aVL, aVR, aVF, V1, V2, V3-V18, v3-v18) <input type="checkbox"/> EKG dodatkowe prawokomorowe (I, II, III, aVL, aVR, aVF, V1, V2, V3R-V18R, v3r-v18r) 	<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> EKG spoczynkowe <input type="checkbox"/> EKG wysiłkowe <input type="checkbox"/> EKG holter <input type="checkbox"/> EKG holter Event <input type="checkbox"/> ICD-10 <input type="checkbox"/> ICD-10 <input type="checkbox"/> EKG pozycja <input type="checkbox"/> leżąc <input type="checkbox"/> siedząc <input type="checkbox"/> stojąc bieżnio <input type="checkbox"/> siedząc rowerek <input type="checkbox"/> leżąc drożek test wysł. <input type="checkbox"/> ergospirometria <input type="checkbox"/> spirometria <input type="checkbox"/> tomografia / rezonans*
---	---

Pacjent ma rozpoznane:

- nadciśnienie tętnicze zaburzenia rytmu osłabiona tolerancja wysiłku omdlenia zaburzona funkcja LV
- zaburzona funkcja RV obniżony rzut powiększone serce OZW (NSTEMI) OZW (STEMI) OZW (NSTEMACS)
- OZW (UA) zawal niedomykalność zastawki mitralnej () I stopnia () II stopnia (III) stopnia
- niedomykalność zastawki dwójzielnej () I stopnia () II stopnia (III) stopnia
- niedomykalność zastawki trójzielnej () I stopnia () II stopnia (III) stopnia
- chora zatoka szczytna zespół preekscytacji zaburzenia przewodnictwa zaburzenia serca (genetyczne)

Wada serca:
 Skala NYHA : I, II, III, IV
 Skala CCS : I, II, III, IV
 Skala MRC duszności : I, II, III, IV, V
 Skala bólu NRS : 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10

Doimnowanie rozpoznania:

- nadciśnienie tętnicze zaburzenia rytmu osłabiona tolerancja wysiłku omdlenia zaburzona funkcja LV
- zaburzona funkcja RV obniżony rzut powiększone serce OZW (NSTEMI) OZW (STEMI) OZW (NSTEMACS)
- OZW (UA) zawal niedomykalność zastawki mitralnej () I stopnia () II stopnia (III) stopnia
- niedomykalność zastawki dwójzielnej () I stopnia () II stopnia (III) stopnia
- niedomykalność zastawki trójzielnej () I stopnia () II stopnia (III) stopnia
- chora zatoka szczytna zespół preekscytacji zaburzenia przewodnictwa zaburzenia serca (genetyczne)

Wada serca:
 Diagnostyka metodą wykluczeniową:

Podpis / pieczęć lekarza