



თიბისი | TBC

TODUA CLINIC

#13 tevdore mgvdeli. tb11151
თავისი ID: SERV2299

ნაშთი 3749

შენიშვნა

შანსი

2'800.00 ლ

Haster Card

PIN H

5260 58** * 8214

ATM

8000000041010

Haster Card

Haster Card

გადასაცემი

გადასაცემი

გადასაცემი

RRH:

01500

შანსი 04-06-20

სამ

PIN VERIFIED

შანსი



შანსი
CASH

201

CASH

შანსი

შანსი

შანსი

შანსი

შანსი

შანსი

შანსი

შანსი

შანსი

შანსი

შანსი

შანსი

შანსი

შანსი

შანსი

შანსი

შანსი

შანსი

შანსი

შანსი

შანსი

შანსი

შანსი

შანსი

შანსი

შანსი

შანსი

შანსი

შანსი

შანსი

შანსი

შანსი

შანსი

შანსი

შანსი

შანსი

შანსი

შანსი

შანსი

შანსი

შანსი



აქად ფ თოდუას
სამედიცინო ცენტრი

შემოსავლის ორდერი უნაღდო N 566212

შეღების თარიღი:

მიღებულია:

დანიშნულება:

თანხა:

თანხა სიტყვიერად:

მიღებულია (ხევა):

მომღების ხელმოწერა

გადამხდელის ხელმოწერა



04/06/2020 10:02

ესა ბარკალაია N60001004435

პეტ კტ კვლევა (რადიოფარმპრეპარატი ფღა) 2800.00:

2800.00

ორი ათას ოცასი ლარი და 0 თეთრი

შანსი 04-06-20
შანსი 04-06-20

201990694
გადამხდელი

3 მოღარა-
რამდენად

ტერმინალი 3 (თიბისი ბანკის ანგარიშში) - ლიკა მიგრაული

გადახდის მოთხოვნა

შეკვეთა № 0000-011492 11.06.2020 16:20:22-დან

პაციენტი: ბარკალაია თამილა

ბარათის №: A 3689/20

პირადი ნომერი: 60001005455

დაბადების თარიღი: 18.05.1979

მომსახურების სახელწოდება	კაბინეტი	ექიმის გვარი, სახელი	დამფინანსებელი	თარიღი / დრო	ფასი	ფასდაკლების %	თანხა
პროფესორ ანგიოლოგის კონსულტაცია-ZYZX90	ანგიოლოგია	ბოკუჩავა მამუკა	პაციენტი	11.06.2020 00:00	80,00	0,00	80,00

სულ: 80,00 ლარი



თიბისი | TBC

ბოხუა ცენტრი
თბილისი, ჩაჩავას N1
მშს ბოხუა ცენტრი

ბარათით გადახდა
ყოფა

უკონტაქტო

ქვეყნის: 192918
ტერმინალი: SR001333
მოვატრე: 8059171
RRN: 016312792918
თარიღი და დრო: 2020.06.11 16:20:18
ბარათი: 431570*****6550
Visa
/

AID: A0000000631010

თანხის ოდენობა:

ავტორიზაციის კოდი:

000 დადებითი პასუხი

დადასტურებული



გადახდის მოთხოვნა

შეკვეთა № 0000-011494 11.06.2020 16:37:38-დან

პაციენტი: ბარკალაია თამილა
პირადი ნომერი: 60001005455

ბარათის №: A 3689/20
დაბადების თარიღი: 18.05.1979

მომსახურების სახელწოდება	კაბინეტი	ექიმის გვარი, სახელი	დამფინანსებელი	თარიღი / დრო	ფასი	ფასდაკლების %	თანხა
დუპლექსკანირება - PXDE1D	ამბულატორია	ყანაშვილი ნაირა	პაციენტი	11.06.2020 00:00	80,00	0,00	80,00

სულ: 80,00 ლარი



თიბისი | TBC

ბოხუა ცენტრი
თბილისი, ჩაჩავას N1
მკვ ბოხუა ცენტრი

ბარათით გადახდა
ყიდვა

ეკონტაქტო

ქეიტი: 111033
ტერმინალი: SR001333
მოგატრე: 8059171
RRN: 016312811033
თარიღი და დრო: 2020.06.11 16:37:30
ბარათი: 4315781111111111

ATD: A000000000000000

თანხის ოდენობა: 80.00 GEL

ავტორიზაციის თარიღი: 02.04.20

მომ დადებითი პასუხი

დადასტურებულია

კონსულტაციისა და დანიშნულების ბარათი

პაციენტის გვარი, სახელი: **ბარკალაია თამილა**

ასაკი: 41

თარიღი: 11.06.2020 16:53:01

ისტორიის ნომერი: **A 3689/20**

სქესი: მდედრობითი

ჩივილები და ანამნეზი:

პაციენტი უჩივის ტკივილს ქვემო კიდურებში, რომელიც ძლიერდება დამის განმავლობაში და დაბუყებას ოთხივე კიდურში

გამოკვლევის გეგმა:

დუპლექსსკანირება - PXDE1D

დიაგნოზი:

ქვემო კიდურების ქრონიკული ვენური დაავადება C0 (CEAP), ხერხემლის ოსტეოქონდროზი ალგიური სინდრომით, ბრტყელტერფიანობა

დაზუსტებული ICD დიაგნოზი :

ქვემო კიდურების ვენების ვარიკოზი წყლულისა და ვარიკოზის გარეშე (I83.9)

არტერიული წნევა:

პულსი:

წონა:

სიმაღლე:

დანიშნულება:

1. ნევროპათოლოგიის კონსულტაცია

2. პედოგრაფია და ტერფის კორექცია საჭიროებისამებრ

3. დეტრალექსი 1000მგ 1 აბი სადილის ან ვახშმის შემდეგ 3 თვე

შედეგი :

გაეცა რეკომენდაცია

ექიმის გვარი, სახელი: **ბოკუჩავა მამუკა**

ხელმოწერა: _____



სისხლმარღვთა ქირურგი

თბილისის სახელმწიფო სამედიცინო უნივერსიტეტის პროფესორი

აკადემიკოს ნ. ბოხუას სახელობის კარდიოვასკულარული ცენტრის დირექტორის მოადგილე

მობ: +995 577 434 075



დუბლექსკანირება

პაციენტის გვარი, სახელი: ბარკალაია თამილა

ისტორიის ნომერი: A 3689/20

ასაკი: 41

სქესი: მდედრობითი

ექიმის გვარი, სახელი: ყანჩაშვილი ნაირა

სპეციალობა: სისხლძარღვთა ქირურგი

თარიღი და დრო: 11.06.2020 16:39

ღრმა ვენური სისტემა: კომპრესირებადი, სანათური თავისუფალი, ნაკადი ფაზური-მაგისტრალური, კარტირება სრული. არ არის გამოხატული რეფლუქსი არცერთ სეგმენტში.

ზედაპირული ვენური სისტემა:

მარჯვენა დიდი საჩინო ვენა - ჩართვის ადგილი - 5,6მმ, ოსტიალური სარქველი - ფუნქციონირებს სრულფასოვნად, ღეროზე არ არის გამოხატული ვარიკოზული უბნები და რეფლუქსი არცერთ სეგმენტში.

მარცხენა დიდი საჩინო ვენა - ჩართვის ადგილი - 6 მმ, ოსტიალური სარქველი - ფუნქციონირებს სრულფასოვნად, ღეროზე არ არის გამოხატული ვარიკოზული უბნები და რეფლუქსი არცერთ სეგმენტში.

მცირე საჩინო ვენა - ღერო კომპრესირებადი, რეფლუქსი და ვარიკოზული უბნები არ გამოიხატა.

მაგისტრალური არტერიები- გამავალი. ნაკადი მაგისტრალური.

დასკვნა:

მონაცემები ცვლილებების გარეშე.

ხელმოწერა: 



საქართველოს შრომის, ჯანმრთელობისა და
სოციალური დაცვის მინისტრის
2007 წლის 9 აგვისტოს N 338/ნ ბრძანების შესაბამისად

სამედიცინო დოკუმენტაცია ფორმა N IV-100/ა

ც ნ ო ბ ა

ჯანმრთელობის მდგომარეობის შესახებ

1. ცნობის გამცემი დაწესებულების დასახელება და მისამართი:

შპს „ბოხუას სახელობის კარდიოვასკულარული ცენტრი“, ქ. თბილისის, ჩაჩავას ქ. 1

2. დაწესებულების დასახელება, მისამართი სადაც იგზავნება ცნობა:

დანიშნულების მიხედვით წარსდაგენად

3. პაციენტის სახელი, გვარი:

ბარკალაია თამილა

4. დაბადების თარიღი:

18.05.1979

5. პირადი ნომერი:

60001005455

6. მისამართი:

ალექსიძის 1 კორპ 2

7. სამუშაო ადგილი და თანამდებობა, (მოსწავლის/სტუდენტის შემთხვევაში – იმ სასწავლო
დაწესებულების/სკოლის დასახელება და კლასი/კურსი, სადაც იგი სწავლობს):

8. თარიღები: ა) ამბულატორიაში მიმართვის: 11.06.2020 00:00

ბ) სტაციონარში გაგზავნის:

გ) სტაციონარში მოთავსების:

დ) გაწერის:

9. დასკვნა ჯანმრთელობის მდგომარეობის შესახებ ან სრული დიაგნოზი (ძირითადი დაავადება, თანმხლები
დაავადებები, გართულებები):

ქვემო კიდურების ქრონიკული ვენური დაავადება C0 (CEAP), ხერხემლის ოსტეოქონდროზი ალგიური
სინდრომით, ბრტყელტერფიანობა

I83.9

10. გადატანილი დაავადებები:

11. მოკლე ანამნეზი:

პაციენტი უჩივის ტკივილს ქვემო კიდურებში, რომელიც ძლიერდება ღამის განმავლობაში და დაბუჟებას
ოთხივე კიდურში

12. ჩატარებული დიაგნოსტიკური გამოკვლევები და კონსულტაციები:

ანგიოლოგის კონსულტაცია

დუპლექსკანირება

13. ავადმყოფობის მიმდინარეობა:

14. ჩატარებული მკურნალობა:

15. მდგომარეობა სტაციონარში გაგზავნისას:

16. მდგომარეობა სტაციონარიდან გაწერისას:

17. სამკურნალო და შრომითი რეკომენდაციები:

1. ნევროპათოლოგიის კონსულტაცია

2. პედოგრაფია და ტერფის კორექცია საჭიროებისამებრ

3. დეტრალექსი 1000მგ 1 აბი სადილის ან ვახშმის შემდეგ 3 თვე

18. მკურნალი ექიმი:

ბოკუჩავა მამუკა

ხელმოწერა:



19. დაწესებულების ხელმძღვანელის/ხელმძღვანელის მოადგილის ხელმოწერა:

ხელმოწერა:

20. ცნობის გაცემის თარიღი: 11.06.2020

მკურნალის ადგილი

