

**Wypis z historii choroby Podstawowej Opieki Zdrowotnej**

Mrozowska Krystyna  
ul. Kopernika 6  
87-300 Brodnica

Historia choroby od 1971 r.

1971 – 2000 r. wpisy o stanach przeziębieniowych sporadyczne. RR 130/80

Od 2000 r. zapisana do ZOZ „Zdrowie” w Brodnicy przy ul. Przykop 53.

W wywiadzie stwierdzona przez neurologa epilepsja, leczona neurologicznie, objawów utraty przytomności, drgawek osobiście nie zaobserwowałam.

Do września 2000 r. wizyty sporadyczne. Od września 2000 r. u chorej występowały bóle głowy, podwyższona temperatura i RR 180-160/105-100 z nudnościami i wymiotami. Wizyty częste również domowe. Z uwagi na utrzymujące się stany gorączkowe – podgorączkowe chorej wykonano badania celem wykluczenia ognisk zapalnych. Badania negatywne. Występowanie w/w dolegliwości wiązała ze szkodliwym działaniem fal wysokiej częstotliwości telefonii komórkowej, ponieważ podobne dolegliwości pojawiły się u całej rodziny. Z powodu często nawracających dolegliwości (bóle głowy, zasłabnięcia) oraz wywiad chorobowy skierowana na konsultację neurologiczną do Torunia. Neurolog orzekł, że obecne dolegliwości są inne i nie mają charakteru napadów padaczkowych, wymagają dalszej diagnostyki.

Pacjentka wykonała na własny koszt TG głowy, brzucha oraz konsultację endokrynologiczną. Leczona przez endokrynologa z powodu wola guzowatego. Dolegliwości występowały coraz częściej – przeniosła się do innej dzielnicy, ale wracała do pracy. W czasie pracy miała bóle głowy, nudności, zasłabnięcia, podwyższoną temperaturę. W okresie od 2000 – 2003 r. z powodu znacznie zaawansowanych dolegliwości chorą kilkakrotnie kierowałam do szpitala do oddziału wew. – każdy -razowy pobyt ok. 1 tygodnia. Wykonane badania okulistyczne wykazało jaskrę – leczy się w poradni okulistycznej.

Wobec trudności w leczeniu chorej skierowałam chorą do Woj. Przychodni Chorób Zawodowych w Bydgoszcy gdzie jak podaje nie została przyjęta.

Od czerwca 2003 r. została zdemontowana stacja bazowa na kościele Farnym i chora wróciła do stałego miejsca zamieszkania, na ul. Kopernika 6 w Brodnicy. Nastrój, bóle głowy, bezsenność ustąpiły, RR 120/80 ale mierzona codziennie temp. 35, 35,5. W październiku wystąpiły objawy infekcji wirusowej – nie gorączkowała.

Konsultowana przez lekarza w Legionowie (temp. 35, osłabienie), który orzekł, że są to zaburzenia czynnościowe ośrodkowego układu nerwowego i odpornościowego. Z powodu długotrwałej dyspozycji na promieniowanie elektromagnetyczne.

Wyniki badań TK, konsultacje specjalistyczne i karty informacyjne z pobytu w szpitalu w posiadaniu chorej.

Do chwili obecnej nie zgłasza się z żadnymi dolegliwościami.

W dniu dzisiejszym stan chorej dobry – zdrowa.

**ZESPÓŁ LEKARZY SPECJALISTÓW**  
09-200 Sierpc, ul. Braci Tułdzieckich 5  
Regon: 610181452 NIP 776-101-00-79  
tel. (024) 275-63-53

....., dnia 13.03.06 r.  
(miejscowość)

**ZASWIADCZENIE LEKARSKIE**

Nazwisko i imię Mrozowska Krystyna

Data urodz. 29.08.1947 Nazwa i nr dowodu tożsamości\*) .....

zamieszkała Probusa, ul. Kopernika 6

Rozpoznanie\*\*) Herp tondu prawdopodobnie, z objawami smęci

zchwalnie oraz przebyte dyleptose i porosty w związku z objawia

Cel wydania zaświadczenia: Wykazanie przebiegu elektroencefalogramu  
specjalistycznej komisji konkursowej w celu reelewacji

Uwaga: w latach 2000-2003

\*) Wypełniać tylko w przypadkach uzasadnionych.  
\*\*) W zaświadczeniu nie należy zamieszczać rozpoznania choroby, jeżeli jest to konieczne, bądź też zamieszczenie rozpoznania stanowiłoby naruszenie tajemnicy zawodowej

Mz/L-1 DRUK ARNIA Sierpc tel. (024) 275-24-51; tel/fax 275-19-35. DRUK198

Pieczętki i podpis lekarza  
**LEKARZ RODZINNY**  
dr nauk med. Wiesława Stopińska  
**Specjalista dziedziny Ginekologii i Pediatrii**  
Sierpc, ul. Br. Tułdzieckich 5  
tel. 275-63-53

INDYWIDUALNA PRAKTYKA LEKARSKA  
m.p. 05-119 Legionowo, ul. Zegrzyńska 35 m 10  
tel./fax (0-22) 686 66 97  
NIP 742-133-57-18 REGON 015315769

Warszawa dn. 13.11.2003

### Zaświadczenie lekarskie

Nazwisko i imię Mrozowska Krysztyna

PESEL 47092902044 data ur. 029.08.1947

nazwa i nr dowodu tożsamości<sup>1)</sup> \_\_\_\_\_

zamieszkały(a) 87-300 Białdunia, ul. Kopernika 6

rozpoznanie <sup>2)</sup> zaburzenia czynności przewodzącej układu nerwowego i układu odpornościowego z powodu choroby autoimmunologicznej - choroby niedokrwiennej naczyń krwionośnych

cel wydania zaświadczenia elektroneurografia

Wykryte są nieprawidłowości zainteresowanej

**MIŁAN KLACZKO**  
LEKARZ  
502357

MZ/L-1 Art. M-803-5  
Mielniczyk i Piekop Sp. z o.o. tel. (0-22) 640-32-34, www.mipropi

**Uwaga:**  
1) Wypełniać tylko w przypadkach uzasadnionych.  
2) W zaświadczeniu nie należy umieszczać rozpoznania choroby, jeżeli z uwagi na cel wydania zaświadczenia nie jest konieczne, bądź też zamieszczenie rozpoznania stanowiłoby naruszenie tajemnicy zawodowej.