Zespół Opieki Zdrowotnej w Końskich

ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ W KOŃSKICH
Nr księgi rej. 000000014586
Przychodnia Specjalistyczna
Poradnie Specjalistyczne Kod V: 03
Poradnia Gruźlicy i Chorób Płuc dla Dzieci
GIMNAZJALNA 41b, 26-200 Końskie
tel. 413902270
Kod VII: 130, Kod VIII: 1271
REGON: 260076450 NIP: 6581705655
umowa: 13-SZP03/8-23-00188-007, PSZ 2026

Poradnia Gruźlicy i Chorób Płuc dla Dzieci
Data wystawienia: **2026-10-21**

ZAŚWIADCZENIE LEKARSKIE

Nazwisko i imię: **NOWAK Igor** Płeć: **M**
Data urodzenia: **2017-01-03** Wiek: **9 lat i 9 miesięcy** PESEL: **17210308332**
Adres: **26-212 Adamów 41** Telefon: **726398971**

Rozpoznanie*:	J45.8: Astma oskrzelowa - Astma oskrzelowa mieszana J30.0: Naczynioruchowy i alergiczny nieżyt nosa - Naczynioruchowe zapalenie błony śluzowej nosa
Opis:	w badaniach:panel pokarmowy : bialko jaja kurzego 2 klasa igE, panel oddechowy ujemny, spirometria: zaburzenia obturacyjne w dolnych drogach oddechowych, w testach pokarmowych: orzech ziemny ++, dorsz ++, poza tym bz.Zalecono: Duexon 50 2x 2 wziewy, Montelukast sandoz 5 1x 1 tabl na noc ssac , Xyzal lub Lirra 1x 1 tabl doraznie w razie kataru wodnisego, Momester 1-2x 1 wziew do nosa okrsowo

2026-10-21 11:13

data wydania

Małgorzata ROMANOWSKA
lekarz, NPWZ: **5771083**
specjalista pediatrii, chorób płuc

lekarz

Uwaga:
** W zaświadczeniu nie należy umieszczać rozpoznania choroby, jeśli z uwagi na cel wydania zaświadczenia nie jest to konieczne, bądź te zamieszczenie rozpoznania stanowiłoby naruszenie tajemnicy zawodowej.*

Podpisany cyfrowo przez MAŁGORZATA ROMANOWSKA, dnia 2026-10-21 o godz. 11:15