

ОТПУСНА ЛИСТА

Презиме, име једног родитеља, и име Kurtanović Đakija
Место пребивалишта selo Guzinje, opština Sjenica
Посао који обавља poljoprivrednik Лечен је од 02.12.02 до 16.12.02 год.
Упутна дијагноза Psychosis paranoides, obs MOPS
Коначна дијагноза _____

ЕПИКРИЗА (стање и ток болести)

Pacijent Kurtanović Đakija, star 58 god, iz Guzinja, živi sa suprugom i petoro dece (od 3 do 13 god.), poljoprivrednik, prva hospitalizacija u ovoj ustanovi i psihijatriji uopšte, po uputu od psihijatra iz Sjenice koji ga leči ambulantno. Hospitalizaciju prihvata dobrovoljno.

Dolazi zbog čudnog ponašanja zadnjih godina, života u šumi, vidnih i slušnih priviđenja, neraspoloženja, plačljivosti te sumanutih ideja da mu je familija nastradala.

Gore navedene tegobe počele od kako je pretučen u stanici policije (prema njegovim i rečima brata) pre četiri godine - zbog nanatih povreda (to potkrepljuje fotografijama na kojima se vid slabine i butine muške osobe sa krvnim podlivima) lečen u Novom Pazaru na hirurgiji o čemu poseduje med. dokumentaciju. o izlasku iz bolnice iz straha da ne bude opet tučen odlazi u šumu gde spava pod vedrim mećom, hrani se lišćem, korenjem i plodovima. Našli ga posle mesec dana i doveli kući gde se zadržava kratko do novog odlaska u šumu. Pošto pretpostavljaju gde je lakše ga i nadju te u njoj boravi kraće. Za porodicu kaže da je pobijena (zaplače se uvek iznova na tu temu). Odveli ga psihijatra koji mu je propisao lekove koje neredovno uzima, a posle kojih ne oseća neku promenu. Oseća veliki strah od toga da će ga opet pretući te se, non stop, skriva. Kada je u šumi čuje kako ga traže i dozivaju po imenu. Priviđja mu se svake noći da dolaze kada je u krevetu da ga tuku i da on to trpi tako što stegne šipke. Kada je pretučen mislio da neće preživeti. Po tužbi jednog od navedenih policajaca koji su navodno učestvovali u batinjanju trenutno se protiv njega vodi spor. Negira da je udario policajca, a brat takodje sumnja u to. Nešto intenzivnije se leči kod psihijatra u Sjenici od prošle godine o čemu poseduje med. dokumentaciju. Po rečima brata plačljiv je a u trenucima kada je "bistar" jadikuje nad svojom sudbinom. Slabo spava osim kada pij

tablete mnogo puši
Предлог за даље лечење и здравствену негу

Na prijemu srednjeg rasta, razvijene OMG, srednje uhranjenost TA 140/90, puls 80/min., zarastao u bradu, prljav, zaudara, prljave i ispucale kože, pokretan, srčana radnja pravilna, tonovi jasni bez šumova, nad plućima se auskutira normalan disajni šum, abdomen mek iznad ravni grudnog koša, bubrežne lože osetljive na grubu sukusiju, na donjim ekstremitetima vidljivi variksi sa atrofičnim promenama na prednjim stranama podkolenica. Na koži celog tela vidljive ekshoracije verovatno kao posledica češanja usled skabijesa.

verte!

Потпис и факсимил лекара

Status psychicus: Svestan, ispravno orjentisan prema licima, dezorjenisan u vremenu (ne zna koji je dan mesec godina), nesigurno orjentisan u prostoru, Zapušten, neuredan, prljave odeće, pognut, uplakan, zbinjen, kontakt se teško uspostavlja i uz napor ostvaruje, na pitanja daje kratke odgovore stereo tipnog sadržaja i tematike o prebijanju od strane policije pažnje hipertenzivna vezana za pomenutu tematiku, referi se opazajne poremećaje i to vidne u kojima ga tuku te slušne u kojima čuje kako ga dozivaju tragajući za njim. Govor je spor, tih, mimička ekspresija je u skladu sa misaonim tokom i emocionalnim tonom, pamćenje za skorije i davnašnje doživlja ~~je~~ nije očuvano, intelektualno insuficijentan, oslabljene koncentracije, rasudjivanje oštećeno, raspoloženje napeto, ustrašeno i depresivno, emocionalni ton vezan uz mišljenje koje je po formi usporeno uz gubitak determinišuće tendence a u sadržaju ima sumanute ideje proganjanja refrakterne na razuveravanje, solidno sistematizovane, momomorfne. Hipobuličan, uz insomniu i pad nagonskih motiva i interesovnja uz socijalnu restrikciju i otudjenost sa rezultirajućim životnim apragmatizmom. Sposobnost rasudjivanja oštećena. Ima delimiča uviđ u svoje stanje ~~xx~~. Negira homicidalne i suicidalne ideje a odelenju obavljena psihološka eksploracija (u prilogu) takodje socijalni radnik preduzeo mere za utvrđivanje činjenica vezanih za sferu socijalnog funkcionisanja i taj proces je u toku u saradnji sa centrom za socijalni rad u Sjeni Biohemijske analize u optimalnim granicama.

Na primenjenu antipsihotičnu i anksiolitičku terapiju stanje se bitno ne menja u domenu poremećaja mišljenja i opazanja dok su nagonski mehanizmi nešto stabilniji kao i strah koji je redukovao. Na odelenju je potpuno otudjen ne uspostavlja nikakve interpersonalne relacije.

Pacijent pokazuje psihotične elemente što ga DDg svrstava u kategoriju sumanutih poremećaja ili ~~perzistentni~~ ili trajne poremećene ličnosti posle katastrofičnog iskustva sa elementima posttraumatskog stres sindroma. Zbog neposredovanja podataka o intelektualnoj i kognitivnoj sposobnosti od pre ne može se sa sigurnosti odbaciti ni mogućnost MOPS-a. Stoga je radi toga neophodna dalja psihijatrijska eksploracija u longitudinalnom toku aktuelnog poremećaja.

Th/ Metoten 0,005 tbl. 1+1+0

Bensedin 0,005 tbl. 3X1 i p.p.

Moditen DEPO amp. im. na 30 dana

Kontrola za 10 dana kod nadležnog psihijatra.

Ordinirajući lekar:

Dr Dejan Matković

Načelnik odeljenja:

Dr Mira Jokić

001285



ЗДРАВСТВЕНА ОРГАНИЗАЦИЈА

Обр. бр. 1 — 11/2 Ср

ОРГАНИЗАЦИОНА ЈЕДИНИЦА

Мат. бр. историје болести

МЕСТО

ОТПУСНА ЛИСТА СА ЕПИКРИЗОМ

ПРЕЗИМЕ, ИМЕ ЈЕДНОГ ОД РОДИТЕЉА И ИМЕ:

ЗАНИМАЊЕ

МЕСТО ПРЕБИВАЛИШТА

МЕСТО РАДА

ЛЕЧЕН ЈЕ ОД 20.03.1995.god.

ДО 29.05.1995.god.

УПУТНА ДИЈАГНОЗА:

ЗАВРШНЕ ДИЈАГНОЗЕ: Contusio reg. glutei bill, reg. femoralis posterior bill
et regio perinei & cum haemathoma gravis. Haemathoma
reg. umbilici. Depresio reactiva.

ЕПИКРИЗА (стање и ток болести, лабораторијски и други
наласи који потврђују дијагнозу, предлози за даље лечење).

Pacijent primljen na odeljenje zbog povreda zadobijenih
tuči.

Na odeljenju klinički konstatovane gore navedene povrede.
Tretiran simptomatskom terapijom. Konsultovan neuro-psihijatar koji pred-
laže hospitalizaciju na NP-odeljenju u Kraljevu koju pacijent odbija.
Na prijemu i tokom hospitalizacije vitalne funkcije stabilne.

Dobrog opšteg stanja pacijent se otpušta kući. Th/ Chymora
100 forte dg. 3xl. Dalji tretman neuro-psihijatra.



Načelnik odeljenja:

Biševac Dr. Mladen-bir

Потпис и факсимил

Нервни

Образац 30-27

(назив здравствене установе)

Број здравственог картона - протокола

3491

Дана 2. 06. 1995 год.

ПОТВРДА

о потреби путовања у циљу здравствене заштите

Упућује се

Ћурић Јован Крстић

1946

(презиме и име лица које се упућује)

(дан, месец и година рођења)

Број здравствене књижице

017466

ЈМБГ

За члана породице

(презиме и име носиоца права на здрав. заштиту)

Здравственој установи

Н.Б. - сурдотерапија

у

Београд

РАДИ:*) а) СПЕЦИЈАЛИСТИЧКОГ ПРЕГЛЕДА

б) СТАЦИОНАРНОГ ЛЕЧЕЊА

и) КОМИСИЈСКОГ ПРЕГЛЕДА

С обзиром на природу болести потребан је превоз следећим превозним средством

Самосталним возачком

Пратилац је - није потребан због

Свјетлана Јасеновић

Одговарајуће податке заокружити

М. П.

Потпис и факсимил доктора медицине

Напомена: уколико се новац шаље поштом уписује се адреса.

(презиме и име)

(место)

(улица, број)

Потпис штећилатора

Потпис контролора

Потпис осигурашника

Број личне карте

(словима динара)

За исплату лини.

Исплаћена аконтација лини.

Укупно лини.

света лини.

и натраг лини.

света лини.

и натраг лини.

2. дневнице за

За пратиоца: 1. превоз од

2. дневнице за

За осигурашника: 1. превоз од

ОБРАЧУН ПУТНИХ ТРОШКОВА

Бр. личне карте

Дана _____ 199__ год.

Потпис осигурашника

Потврђујем пријем наведеног износа и изјављујем да ћу у року од 10 дана поднети потрагу о боравку у другом месту ради прегледа-лечења и обрачуна путних трошкова или ћу вратити примљену аконтацију у целости.

Потпис одговорног радника

(на име аконтације путних трошкова.)

(словима динара)

На основу потраге исплатити динара

ИСПЛАЋЕНА АКОНТАЦИЈА

1. Датум _____ Време _____ (потпис, факсимил и печат)	2. Датум _____ Време _____ (потпис, факсимил и печат)	3. Датум _____ Време _____ (потпис, факсимил и печат)	4. Датум _____ Време _____ (потпис, факсимил и печат)	5. Датум _____ Време _____ (потпис, факсимил и печат)	6. Датум _____ Време _____ (потпис, факсимил и печат)	7. Датум _____ Време _____ (потпис, факсимил и печат)	8. Датум _____ Време _____ (потпис, факсимил и печат)	9. Датум _____ Време _____ (потпис, факсимил и печат)	10. Датум _____ Време _____ (потпис, факсимил и печат)	11. Датум _____ Време _____ (потпис, факсимил и печат)	12. Датум _____ Време _____ (потпис, факсимил и печат)
---	---	---	---	---	---	---	---	---	--	--	--

ПОДАЦИ О ИЗВРШЕЊУ ПРЕГЛЕДУ - ЛЕЧЕЊУ

REPUBLIKA SRBIJA

IZDRAVSTVENI CENTAR Ag.br.3568/95

NOVI PAZAR

Na zahtev Kurtanović Ćakije iz s.luzinje
sa Sjenica, da mu se izda lekarsko uverenje o zadobijenim povre-
dama. Na osnovu med.dokumentacije sa kojom raspolažemo ozdaje se
sledeće:

LEKARSKO UVERENJE

Na Hir.odelenju zdrav.centra u Novom Pazaru lečen
je Kurtanović Ćakije u vremenu od 20.05.95 do 29.05.1995.god.
Pregledom je konstatovane sledeće:

Ag: contusio reg.glutei bill, reg.femoralis posterior bill.et reg.
perinei cum haemathoma gravis. Haemathoma reg.umbilici.
Depresio reactiva.

U predelu obe šedalne regije i zadnje strane obe nadkolenice
izražen, sliven krvni podliv. U predelu oko pupka i medice takode
prisutan krvni podliv. U ponašanju, konsultovan neuro-psihijatar,
izrežena depresivna reakcija.

Gore navedene povrede spadaju u kategoriju lakših telesnih
povreda.

Dežurni hirurg:

Dr. Zdravko Petrović, deč-nirur



Glavnik odeljenja

Dr. Zdravko Petrović, deč-nirur

УПУТ ЛЕКАРСКОЈ КОМИСИЈИ

Образак 33-7

Здравствена организација	ОСИЗ здравствене заштите
	Novi Pazar
	Hikingu
Број здравственог картона	069

Корисник	Hando Kurtanovic	(презиме и име)	(име једног родитеља)
матични број		година рођења	1942
из	S. Tuzine, Srebica	ул.	бр.
занослен код	11		
на пословима — радним задацима			
привремено спречен за рад од			
учествује се радни оцене радне способности, односно радни			
Ради пуно — скраћено радно време од — часова.		Инвалид је — није инвалид рада — категорије.	

Клинички, лабораторијски и други налази од значаја за оцјену радне способности:	JA = 18/12/89
Dg. Condrato — Za lekarsko mišljenje —	
22. 10. 1994. god.	Dr. ŠERB
Досадашња терапија:	
Дијагноза:	

МИШЉЕЊЕ И ПРЕДЛОГ ЛЕКАРА — На основу досадашњих налаза предлажем:	
(место и датум)	(потпис и факсимил лекара)

Број налаза
лекарске комисије

Датум оцене
радне способности

19__ год.

Налаз и оцена лекарске комисије:

22.04.1934 год.

Доктор је једноставно да је један и једини доктор,
ако је један и једини доктор, то је да је један и једини доктор,
и један и једини доктор.

Промена у односима према и једини доктор,
и једини доктор.
Оцену један и једини доктор једноставно

Д. Комисија једноставно

Д. Комисија једноставно
једноставно једноставно

Чланови лекарске комисије
(попис и факсимил)

М. П.



Доктор

Напомена: Приговор другостепеној лекарској комисији дозвољен није дозвољен, у року од 3 дана
од дана пријема овог налаза.

ОТПУСНА ЛИСТА

Презиме, име једног родитеља, и име Kurtanović Hakiја
Место пребивалишта selo Guzinje, opština Sjenica
Посао који обавља poljoprivrednik Лечен је од 02.12.02 до 16.12.02 год.
Упутна дијагноза Psychosis paranoides, obs MOPS
Коначна дијагноза _____

ЕПИКРИЗА (стање и ток болести)

Pacijent Kurtanović Hakiја, star 58 god, iz Guzinja, živi sa suprugom i petoro dece (od 3 do 13 god.), poljoprivrednik, prva hospitalizacija u ovoj ustanovi i psihijatriji uopšte, po uputu od psihijatra iz Sjenice koji ga leči ambulantno. Hospitalizaciju prihvata dobrovoljno.

Dolazi zbog čudnog ponašanja zadnjih godina, života u šumi, vidnih i slušnih priviđenja, neraspoloženja, plačljivosti te sumanutih ideja da mu je familija nastradala.

Gore navedene tegobe počele od kako je pretučen u stanici policije (prema njegovim i rečima brata) pre četiri godine - zbog nanatih povreda (to potkrepljuje fotografijama na kojima se vid slabine i butine muške osobe sa krvnim podlivima) lečen u Novom Pazaru na hirurgiji o čemu poseduje med. dokumentaciju. o izlasku iz bolnice iz straha da ne bude opet tučen odlazi u šumu gde spava pod vedrim mećom, hrani se lišćem, korenjem i plodovima. Našli ga posle mesec dana i doveli kući gde se zadržava kratko do novog odlaska u šumu. Pošto pretpostavljaju gde je lakše ga i nadju te u njoj boravi kraće. Za porodicu kaže da je pobijena (zaplače se uvek iznova na tu temu). Odveli ga psihijatra koji mu je propisao lekove koje neredovno uzima, a posle kojih ne oseća neku promenu. Oseća veliki strah od toga da će ga opet pretući te se non stop skriva. Kada je u šumi čuje kako ga traže i dozivaju po imenu. Priviđja mu se svake noći da dolaze kada je u krevetu da ga tuku i da on to trpi tako što stegne šipke. Kada je pretučen mislio da neće preživeti. Po tužbi jednog od navedenih policajaca koji su navodno učestvovali u batinjanju trenutno se protiv njega vodi spor. Negira da je udario policajca, a brat takodje sumnja u to. Nešto intenzivnije se leči kod psihijatra u Sjenici od prošle godine o čemu poseduje med. dokumentaciju. Po rečima brata plačljiv je a u trenucima kada je "bistar" jadikuje nad svojom sudbinom. Slabo spava osim kada pij

tablete mnogo pusti.
Предлог за даље лечење и здравствену негу

Na prijemu srednjeg rasta, razvijene OMG, srednje uhranjenost TA 140/90, puls 80/min., zarastao u bradu, prijav, zaudara, prljave i ispucale kože, pokretan, srčana radnja pravilna, tonovi jasni bez šumova, nad plućima se auskultira normalan disajni šum, abdomen mek iznad ravni grudnog koša, bubrežne lože osetljive na grubu sukusiju, na donjim ekstremitetima vidljivi variksi sa atrofičnim promenama na prednjim stranama podkolenica. Na koži celog tela vidljive ekshoracije verovatno kao posledica česa nja usled skabijesa.

verte!

Потпис и факсимил лекара

Status psychicus: Svestan, ispravno orjentisan prema lici ma, dezorjenisan u vremenu (ne zna koji je dan mesec godina), nesigurno orjentisan u prostoru, Zapušten, neuredan, prljave o odeće, pognut, uplakan, zbinjen, kontakt se teško uspostavlja i uz napor ostvaruje, na pitanja daje kratke odgovore stereo tipnog sadržaja i tematike o prebijanju od strane policije pažnje hipertenzivna vezana za pomenutu tematiku, referi še opazajne poremećaje i to vidne u kojima ga tuku te slušn u kojima čuje kako ga dozivaju tragajući za njim. Govor je s spor, tih, mimička ekspresija je u skladu sa misaonim tokom i emocionalnim tonom, pamćenje za skorije i davnašnje doživlja ja nije očuvano, intelektualno insuficijentno, oslabljene kon centracije, rasudjivanje oštećeno, raspoloženje napeto, ustra šeno i depresivno, emocionalni ton vezan uz mišljenje koje je po formi usporeno uz gubitak determinišuće tendence a u sadržaju ima sumanute ideje proganjanja refraktarne na razu veravanje, solidno sistematizovane, momomorfne. Hipobuličan, uz insomniu i pad nagonskih motiva i interesovnja uz socij alnu restrikciju i otudjenost sa rezultirajućim životnim apragmatizmom. Sposobnost rasudjivanja oštećena. Ima delimiča uvid u svoje stanje ~~xx~~. Negiđa homicidalne i suicidalne idej a odeljenju obavljena psihološka eksploracija (u prilogu) takodje socijalni radnik preduzeo mere za utvrdjivanje činj enica vezanih za sferu socijalnog funkcionisanja i taj proc es je u toku u saradnji sa centrom za socijalni rad u Sjeni Biohemijske analize u optimalnim granicama.

Na primenjenu antipsihotičnu i anksiolitičku terapiju st anje se bitno ne mneja u domenu poremećaja mišljenja i opaž anja dok su nagonski mehanizmi nešto stabilniji kao i strah koji je redukovao. Na odeljenju je potpuno otudjen ne uspostav lja nikakve interpersonalne relacije.

Pacijent pokazuje psihotične elemnte što ga DDg svrstava u kategoriju sumanutih poremećaja ili ~~paranoidni~~ ili trajne poremećene ličnosti posle katastrofičnog iskustva sa elemne ima posttraumatskog stres sindroma. Zbog neposedovanja poda taka o intelektualnoj i kognitivnoj sposobnosti od pre ne može se sa sigurnosti odbaciti ni mogućnost MOPS-a. Stoga je radi toga neophodna dalja psihijatrijska ekploracija u long itudinalnom toku aktuelnog poremećaja.

Th/	Metoten	0,005	tbl.	1+1+0
	Bensedin	0,005	tbl.	3X1 i p.p.
	Moditen DEPO		amp.	im. na 30 dana

Kontrola za 10 dana kod nadležnog psihijatra.

Ordinirajući lekar:

Dr Dejan Matković

Načelnik odeljenja:

Dr Mira Jokić

001285