

## Протокол оценки пациента с ОНМК

**ФИО пациента:**

Дата, время 27.02.2024 14:39

**Дата и время начала заболевания:**

**NIHSS:**

**КТГМ:**

**Лабораторные данные, время получения данных:** \_\_\_\_\_

Нь \_\_\_\_\_ АЧТВ \_\_\_\_\_ МНО \_\_\_\_\_

Tr \_\_\_\_\_ сахар крови \_\_\_\_\_

**ТЛТ:** Проводилась \_\_\_\_\_

Не проводилась по причине \_\_\_\_\_

**Тромбэкстракция:** Проводилась \_\_\_\_\_

Не проводилась по причине \_\_\_\_\_

**Проведенное обследование:**

**Врач назначивший:** \_\_\_\_\_ //