

Stečajni upravitelj
TIHOMIR ZEC
odvjetnik
OSIJEK
Kardinala A. Stepinca 4

PREDMET: TIM 90 d.d. u stečaju - posl. br. St-919/16 kod Trgovačkog suda u Pazinu

KUPAC: ANA VITEZICA iz Poreča, Eufrazijeva 49, OIB: 72117999015,
zastupana po punomoćnici Ljiljani Sinanović, odvjetnici u Poreču,

RADI: kupoprodaje nekretnine

Poštovani,

S obzirom na činjenicu, da je rješenjem stečajnog suda, odnosno Trgovačkog suda u Pazinu, posl. br. St-919/2016 od 24. studenog 2023. godine određena prodaja u stečajnom postupku i nekretnina na k.č. br. 169 k.o. Poreč iz z.k. ul. br. 1533, ovime gospođa ana Vitezica izražava, Vama već poznatu, namjeru za kupnju dijela ove nekretnine u prizemlju zgrade, kao što smo Vas s time već upoznali i usmenim i pismenim putem u ranijoj komunikaciji.

Nakon što ste na licu mjesta izvršili uvid u nekretninu za čiju kupovinu je zainteresirana te nakon što je sačinjena procjena tržišne vrijednosti ove nekretnine po ovlaštenom procjenitelju Denisu Lakošeljcu, a kako je gospođa Vitezica i dalje zainteresirana za kupnju nekretnine, to Vas ponovno o tome obavještavamo.

Sukladno izračunu ovlaštenog procjenitelja, nekretnina za koju je zainteresirana: spremište koje se nalazi u prizemlju zgrade, sagrađene na k.č. br. 169 u k.o. Poreč iz z.k. ul. br. 1533, u površini od 17,22 m², procijenjeno je na iznos od 19.975,20 EUR.

S obzirom da je već suvlasnik nekretnine na k.č. br. 169 u k.o. Poreč, a s druge strane s obzirom na njezina umirovljenička primanja i zdravstveno stanje, ista nije u prilici licitirati za kupnju nekretnine po eventualno višoj cijeni, zbog čega bi molila da uvažite ove njezine razloge te joj predmetnu nekretninu prodate po kupoprodajnoj cijeni u visini procijenjenog

iznosa tržišne vrijednosti te nekretnine.

Naime, njezina mjesečna primanja trenutno iznose oko 303,00 EUR mjesečno, u dokaz čega dostavljamo potvrdu o visini njezine mirovine za mjesec veljaču 2024. godine.

Zdravstveno stanje gospođe Ane Vitezica je takvo, da nema mogućnosti dodatne zarade budući nije više sposobna dodatno raditi, ali bi opremanjem ove nekretnine i njezinim iznajmljivanjem bila u mogućnosti ostvariti dodatni prihod, s kojim bi pored mirovine sama sebi mogla osigurati onaj nužni minimum sredstava za zadovoljavanje egzistencijalnih potreba i liječenja osobe njezine dobi.

U dokaz ovih navoda u prilogu Vam dostavljamo i neke od njezinih liječničkih nalaza u kojima su navedene sve dijagnoze bolesti od kojih je oboljela i od kojih se liječi još od 2011. godine. Tako Vam dostavljamo u prilogu:

1. Nalaz bolnice MEDICO u Rijeci – o kardiološkom pregledu od 22. ožujka 2024., iz kojega su razvidne dijagnoze vezane za bolesti srca i krvožilnog sustava,
2. Specijalistički nalaz OB Pula, Ambulante za neurokirurgiju - o kontrolnom pregledu u svezi s oboljenjima kralježnice,
3. MR nalaz LS kralježnice u Poliklinici Croatia od 15. studenog 2023. godine, iz kojega je razvidno da boluje od bulginga diska, protruzije diska te stenoze spinalnog kanala, a sve u lumbalnom dijelu kralježnice,
4. Otpusno pismo KB Dubrava od 01. prosinca 2023. godine,
5. Otpusno pismo OB Pula, Odjela za neurologiju od 23. veljače 2023. godine, gdje je bila liječena zbog doživljenog moždanog udara.

Kako je razvidno iz medicinske dokumentacije, radi se o trajnim oboljenjima bez mogućnosti poboljšanja, tako da bez obzira na njezinu dob, nije u mogućnosti dalje raditi i ostvarivati dodatne prihode za normalnu egzistenciju i troškove liječenja.

Pri tome, bi si gospođa Vitezica omogućila do sada ostvarenim sredstvima stjecanje ove nekretnine, a koja bi joj bila izvor sredstava za vlastito uzdržavanje.

Podnoseći ovaj zahtjev, gospođa Vitezica navodi, kako je voljna utvrđeni iznos tržišne vrijednosti nekretnine po ovlaštenom procjenitelju platiti Vam kao kupoprodajnu cijenu jednokratno, u roku kojega biste Vi odredili kupoprodajnim ugovorom.

Slijedom svega navedenog, molimo Vas, da uvažite navedene okolnosti i razloge gospođe Vitezica te da se pristupi postupku kupoprodaje predmetne nekretnine u što kraćem roku.

S poštovanjem,

Ana Vitezica p.p.

U Poreču, 02. svibnja 2024.

ODVJETNIK
LJILJANA SINANOVIĆ
POREČ-PARENZO, Prvomajska 1
OIB: 57658348289

P U N O M O Ć

Ovlašćujem odvjetnicu **LJILJANU SINANOVIĆ** iz Poreča, Prvomajska 1, s OIB: 57638348289, da me zastupa u građanskom, parničnom, izvanparničnom, ovršnom, zemljišnoknjižnom i kaznenom postupku, postupku pred trgovačkim sudom, u postupku pred tijelima državne uprave, a posebno kod

TIM 90 d.d. u stečaju - po stečajnom
upravitelju Titomirsku Jean 17 Objekta
radi/zbog kućopomoćne sprevište na k.o. 169 ko. Poreč
pod posl. br. por. 17,22 m²

Ovlašćujem je da me zastupa u svim mojim pravnim poslovima u sudu, izvan suda i kod svih drugih državnih tijela te da radi zaštite i ostvarenja mojih na zakonu osnovanih prava i interesa poduzima sve pravne radnje i upotrijebi sva u zakonu predviđena sredstva, a naročito da podnosi tužbe i ostale podneske, da sklapa poravnanja, da daje nasljedne izjave te da prima novac i novčane vrijednosti i da o tome izdaje potvrde.

U slučaju spora između punomoćnika i opunomoćitelja ugovara se mjesna nadležnost punomoćnika.

Opunomoćitelj pristaje, da je zamjenjuje _____.

U Poreču, _____ 2024.

OPUNOMOĆITELJ :

Jana Vitezica

PUNOMOĆNIK :

ODVJETNIK
LJILJANA SINANOVIĆ
POREČ-PARENZO, Prvomajska 1
OIB: 57638348289

NALAZ

ANA ČUMA, rođena **01.09.1958 [65]**

EUFRAZIJEVA 49, 52440 POREČ

OIB: 72117999015, Broj telefona: +385 98 577 818

Datum pregleda: 22.03.2024

Liječnik: MANUELA BALABAN

KUMPARSE

Vrsta pregleda: Kardiološki pregled Ž

Kontrolni kardiološki pregled. Povremeno osjeti preskakanje srca. Nema stenokardije. Negira sinkope. Zamor u fizičkom naporu. Bolovi u kralježnici. RR ujutro 150/110 mmHg.

DOSADAŠNJE BOLESTI: arterijska hipertenzija, hiperlipidemija, u 1/23. prebolila CVI uz parestezije desnih ekstremiteta i RR 160/110 mmHg, LDL 3.6 mmol/L, Dopler karotida uredan. Holter EKG: SR, 53-124/min, 8 SVES i 20 VES. TEE - PFO (13x1 mm) uz prolaz kontrasta na valsvalvin manevar, na konziliju u KB Dubrava pacijentica nije kandidat za okluder.

2019. RF ablacija sporog puta radi AV nodalne kružne tahikardije.

Stenoza spinalnog kanala, protruzija diska L5/S1 - preporuka neurokirurga stacionarna fizikalna terapija u Opatiji.

FUNKCIJE I NAVIKE: Appetit dobar, stolica redovita, mokrenje uredno. Ne puši.

OBITELJSKA ANAMNEZA: majka umrla od ca želuca, otac umro moždanog udara i COVID.

LIJEKOVI: ASK 100 mg tbl 0-1-0, Atoris 80 mg tbl 0-0-1, Perindopril 4 mg tbl 1-0-0, Controloc 20 mg tbl 1-0-0.

Status: TV 158 cm TT 90 kg BMI 36 kg/m² Pacijentica je dobrog općeg aspekta, urednog kontakta, eupnoična, afebrilna, adipozna. Koža je dobrog turgora, vidljive sluznice su dobro prokrvljene, nema periferne limfadenopatije i osipa. RR 120/80 mmHg, puls 77/min, regularan i dobro punjen. Vratne vene su prazne, štitnjača se ne palpira. **Thorax:** srednje širok i dug, simetričan, obostrano jednako respiratorno pomičan, aksile prazne. **Srce:** akcija srca ritmična, tonovi jasni, nema galopa niti šumova. **Pluća:** perkutorno plućni zvuk, auskultatorno normalan šum disanja. **Abdomen:** mekana, elastična i bezbolna, jetra i slezena se ne palpiraju. LS obostrano negativna, peristaltika čujna. **Ekstremiteti:** simetrični, topli, bez edema, uredne periferne art. pulzacije.

EKG: SR, fr. oko 77/minuti, srednja električna os, PQ 154 ms, ST-T uredno

UTZ srca 2/2023. KAO 31 - PPG 6 mmHg uz AR 1+ LA 37 LV 50/35 IVS 10 PW 10 RV 25 EF 58% DD I/IV TR 1+ MR 1+, Aneurizma IAS, PFO.

Dijagnoze: Perzistentni foramen ovale. Aneurizma interatrijskog septuma. Arterijska hipertenzija. Dislipidemija. Stanje po CVI u 1/2023. Stanje po RF ablaciji sporog puta radi AVNRT 2019. Alergija na Voltaren.

Terapija: neslana hipolipemična dijeta, ASK 100 mg tbl 0-1-0, Atoris 80 mg tbl 0-0-1, Perindopril 4 mg tbl 1/2-0-1, Controloc 20 mg tbl 1-0-0.

Preporuke:

S kardiološke strane nema kontraindikacija za stacionarnu fizikalnu terapiju u Thalasaloterapiji Opatija.

Učiniti **KMAT - Holter krvnog tlaka**, kontrolni lipidogram (ciljni LDL<1,4 mmol/L).

Samokontrole krvnog tlaka.

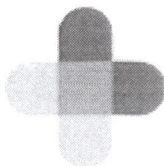
e mail: manuela.balaban-kumpare@medico.hr



Mjesto, datum i vrijeme ispisa, ispisao:
PULA, 22.03.2024. 18:06, 0172723

mr.sc. Manuela Balaban Kumpare, dr.med.
spec. interne medicine - kardiolog
0172723
Manuela Balaban Kumpare

mr.sc. MANUELA BALABAN KUMPARE
dr.med.spec. interne medicine - kardiologije
0172723



OPĆA BOLNICA PULA, 049904990
Santoriova 24a, 52100 PULA,

Datum : 22.01.2024

Služba za kirurške bolesti
Pročelnik službe prim. Gusić Nadomir, dr.med.

Ambulanta za neurokirurgiju
tel. 052 376-154

SPECIJALISTIČKI NALAZ

Protokol broj: 2024/ 000229

VITEZICA ANA , rođena 01.09.1958, sobarica
EUFRAZIJEVA 49, 52440 POREČ

Datum pregleda : 22.01.2024

Dijagnoza: M51.1 - Bolesti lumbalnog i drugog intervertebralnog diska s radikulopatijom

Anamneza i Status

Kontrolni pregled.

Na pregled donosi MR LS koji pokazuje polidiskopatiju L3-S1 sa stenozom spinalnog kanala.

Klinički stanje po ICV prije godinu dana tijekom obrade pronađeno aneurizmatско proširenje u lijevom atriju - pod kardiološkom th.

Obzirom na komorbiditet kod bolesnice je indicirano daljnje fizikalno liječenje LS sy u Thalassoth Opatija.

Dg. Sy LS

Th. stac fizikalna th

Kontrola p.p.

Liječnik;
doc.dr.sc. Zlatko Kolić, dr.med.
neurokirurg
(0121843)

doc.dr.sc. Zlatko Kolić, dr.med.
neurokirurg
(0121843)

Datum izdavanja nalaza: 22.01.2024/10:41

NAPOMENA: Umjesto propisanog lijeka izabrani doktor primarne zdravstvene zaštite može propisati i drugi lijek istog razreda učinkovitosti u odgovarajuće jednakim dozama.

Ime i prezime: VITEZICA ANA

Datum obavljanja usluge: 15.11.2023

Datum rođenja: 01.09.1958

Vrijeme obavljanja usluge: 17:00

Adresa: EUFRAZIJEVA 49, 52440 Poreč

Datum tiska nalaza: 06.12.2023

Nalaz

MR LS kralježnice 1,5 T

Nalaz:

MR LUMBALNE KRALJEŽNICE:

Up.dg: Spondylosis lumbalis LIVSI

MR lumbalnog segmenta kralježnice u standardnom protokolu nativno. Anteklinasto formiran trup L5, bez znakova svježe frakture. Nije dostupan raniji pregled iz 2021 za usporedbu. Održana fiziološka lordoza lumbalnog segmenta kralježnice.

Horizontalnije položen sakrum.

Diskretno anteropozicija trupova L3 i L4 I °.

Relativno uži AP promjer spinalnog kanala u visini L3-L4.

Blaža redukcija visine i.v. prostora L3/L4, L4/L5, izraženija L5/S1 posebno u stražnjem dijelu. Rubni osteofiti.

Hipointezivan signal i.v. diskova L3/L4, L4/L5 i L5/S1 u T2 mjerenim snimkama u smislu degenerativnih promjena odnosno smanjenog tekućeg sadržaja.

Umjerene kombinirane Modic I/II promjene susjednih pokrovnih ploha L3/L4, L4/L5 i L5/S1 od kojih Modic I promjene upućuju na edem subhondraine kosti odnosno na akutne reaktivne promjene.

Na aksijalnim presjecima u razini diska L1/L2 i L2/L3 nerna znakova protruzije diska. Zbog hipertrofične artropatije fasetnih zglobova i žutih ligamenata u visini L2/L3 uži je LL promjer spinalnog kanala.

Na aksijalnim presjecima u razini diska L3/L4 vidi se bulging diska koji djelomično obliterira lat. recesuse i neuralne otvore te je u kontaktu s duralnom vrećom bez kompresije neuralnih korijenova. Zbog hipertrofične artropatije fasetnih zglobova i žutih ligamenata uži je LL promjer spinalnog kanala.

Na aksijalnim presjecima u razini diska L4/L5 vidi se bulging diska koji djelomično obliterira lat. recesuse i neuralne otvore te je u kontaktu s neuralnim korijenovima L4 u neuralnim otvorima te neuralnim korijenovima L5 u lat. recesusima. Zbog hipertrofične artropatije fasetnih zglobova i žutih ligamenata uži je LL promjer spinalnog kanala.

Na aksijalnim presjecima u razini diska L5/S1 vidi se stražnja centralna protruzija diska koja se širi u oba lat. recesusa te komprimira duralnu vreću i obostrano korijenove S1. Zbog hipertrofične artropatije fasetnih zglobova i žutih ligamenata uži je LL promjer spinalnog kanala.

Conus medullaris je primjerene visine.

Spinalna epiduralna lipomatoza uz kompresivni učinak na duralnu vreću u visini L3-L4-L5 straga.

Umjerene degenerativne promjene fasetnih zglobova. Efuzija u fasetnim zglobovima.

Baastrup sindrom L2/L3, L3/L4 i L4/L5.

Paravertebralna mišićna simetrična, bez patomorfoloških promjena.

ZAKLJUČAK:

Bulging diska L3/L4 i L4/L5.

Protruzija diska L5/S1.

Stenoza spinalnog kanala.

Pregled snimljen na CD.

Liječnik:

Mihail Poduje, dr.med., spec.radiolog,neuroradiolog

0144657

Mihail Poduje, dr. med.
specijalist radiolog
neuroradiolog
144657



KLINIČKA BOLNICA DUBRAVA, 047804785
Avenija Gojka Šuška 6, 10000 Zagreb

Datum: 1.12.2023

Zavod za bolesti srca i krvnih žila
Pročelnik: izv. prof. prim. dr. sc. Šime Manola, dr. med.

Odjel za kardiomiopatije, zatajivanje srca i transplatacijsku kardiologiju
Voditelj: doc. dr. sc. Mario Udovičić, dr. med.

Otpusno pismo

VITEZICA ANA, rođena 01.09.1958, MBOO: 145615839
EUFRAZIJEVA 49, 52440 POREČ

Liječena je u KBD od **29.11.2023** do **01.12.2023** ML: **2023021301**
Dijagnoza: Q21.1 - Defekt atrijalnog septuma

COVID-19 status

Podaci o cijepljenjima pacijenta sa CEZIH-a

- 27.04.2021 Prva doza Cjepivo protiv COVID-19 (PFIZER H.C.P. CORPORATION, SAD)
- 08.06.2021 Druga doza Cjepivo protiv COVID-19 (PFIZER H.C.P. CORPORATION, SAD)

Razlog prijema

obrada PFO

Iz anamneze

OBITELJSKA ANAMNEZA: otac prebolio CVI

DOSADAŠNJE BOLESTI: arterijska hipertenzija i hiperlipidemija unazad više godina.

2019. u KBC Rijeka učinjena EP studija te RF ablacija sporog puta radi AV nodalne kružne tahikardije

SADAŠNJA BOLEST: hospitalizirana na Neurologiji OB Pula u 2/23 radi tranzitornih parestezija desnih ekstremiteta i desne polovice trupa. Tada TTEom nije bila jasna vizualizacija interatrijskog septuma te je predložen TEE. U holteru EKG SR 53-124/min, bez ektopične aktivnosti, 8 SVES i 20 VES. Isti učinjen u 3/23. kojim se opiše IAS u nivou fosse ovalis mekan, normalne debljine koji ima morfolgiju za aneurizmu i tunelsku FOA, bez znakova L-D shunta. Davanjem kontrasta uz valsavin manevar registrira se prelazak kontrasta iz DP u LP.

Aktualno: osjeća se subjektivno dobro. Negira vrtoglavice, omaglice i krize svijesti. Povremeno zna osjetiti preskakanje srca. Negira jasne stenokardije. Negira oticanje nogu. Negira kašalj, mučninu i povraćanje. Terapiju uzima redovito. RR kod kuće stabilan.

FUNKCIJE I NAVIKE: uredne, nepušač, alkohol ne konzumira

ALERGIJE: Voltaren !

LIJEKOVI: ASK 100mg tbl 0,1,0; Atoris 80mg tbl 0,0,1; Perindopril 4mg tbl 1,0,0; Controloc 20mg tbl 1,0,0

Iz statusa

RR 122/74 mmHg c/p 59/min, Tax 36.4C. Pri svijesti, orijentirana, kontaktibilna, pokretna, eupnoična u mirovanju, afebrilan, koža i vidljive sluznice uredno prokrvljene, uredno hidriran, štitnjača palpatorno uredna, vaskularni status vrata uredan. Pluća: auskultatorno normalan šum disanja. Srce: akcija ritmična, tonovi jasni, šumova ne čujem.

Trbuh: mekan, bezbolan, jetru i slezenu ne palpiram uvećanima, peristaltika čujna, LS bezbolna. Okrajine: bez edema, pulzacije perifernih arterija palpabilne simetrično, ne čujem šumova nad AFS. EKG: sinus ritam 62/min, bez promjene ST-T segmenta

Iz nalaza

Nalaz AB0 i Rh (D) krvne grupe: A poz

Laboratorijski nalaz 29.11.2023.:

Leu $8.2 \times 10^9/L$, Er $4.68 \times 10^{12}/L$, Hgb 135 g/L, Htc 0.404 L/L, MCV 86.3 fL, MCH 28.9 pg, MCHC 335 g/L, RDW 13.1 %, Trc $310 \times 10^9/L$, MPV 8.1 fL, DKS-neut% 66.40 %, DKS-limf% 26.40 %, DKS-mono% 4.50 %, DKS-eo% 0.10 %, DKS-baso% 0.30 %, DKS-LUC% 2.20 %, DKS-neut $5.47 \times 10^9/L$, DKS-limf $2.18 \times 10^9/L$, DKS-mono $0.37 \times 10^9/L$, DKS-eo $0.01 \times 10^9/L$, DKS-baso $0.02 \times 10^9/L$, DKS-LUC $0.18 \times 10^9/L$, S-GUK 5.4 mmol/L, S-UREA 4.9 mmol/L, S-KREA 82 $\mu\text{mol}/L$, S-URAT 359 $\mu\text{mol}/L$, S-UK.PROT 72 g/L, S-ALB 37 g/L, S-BIL UK 8.1 $\mu\text{mol}/L$, S-TRIG 1.0 mmol/L, S-CHOL 3.7 mmol/L, S-HDL 1.1 mmol/L, S-LDL-R 2.2 mmol/L, S-K 4.2 mmol/L, S-Na 139 mmol/L, S-AST 22 U/L, S-ALT 11 U/L, S-LD 167 U/L, S-CK 95 U/L, S-CRP 1.5 mg/L, GF-CKD EPI 64.9 ml/min/ 1.73m^2 , TSH 1.33 mIU/L, NT-proBNP 34 pg/mL, U-Izgled Bistar , U-Boja Žuta , U-RVM 1.015 kg/L, U-pH 5.5 , U-Leu 2+ , U-Eritroc. negativni , U-Nitriti negativni , U-Prot negativni , U-Glukozna normalna , U-Ketoni negativni , U-Urobil normalan , U-Bilirub negativan , U-Leu-v.p. 6-10 , U-Erc-v.p. 3-5 , U-Bakt. rijetke , PV 105 % aktivnosti, PV INR 0.99 INR

30.11.2023.:

CA 15-3 10.4 U/mL, CEA 1.4 ng/mL, AFP 2.3 ng/mL, CA125 3 U/mL, CA19-9 8 U/mL NAPOMENE I KOMENTARI Po naknadnom zahtjevu liječnika (CA15-3, CEA, AFP, CA125, CA19-9) iz uzorka br. 068

Transezofagusni UZV srca (TEE) - dr. sc. Danijela Grizelj -- 29.11.2023

Zaključak: Indikacija: ASD

Premedikacija: lidokain gel i lidokain sprej

U bazalnim uvjetima bez doplerskih znakova interatrijskog shunta. Nakon aplikacija kontrasta (agitirana 0,9% NaCl) u bazalnim uvjetima bez prelaska kontrasta. Tijekom valsavina manevra , već u prvom ciklusu prelazak više od 10 mjegurića.

Detektira se tunelarna tvorba 13x1 mm koja odgovara PFO
Aortni rim 7 mm.

Konzilijarni pregled fizijatar - Fizijatar - izv. prof. prim. dr. sc. Dubravka Bobek -- 30.11.2023

DG:Perzistentni foramen ovale

Aneurizma interatrijskog septuma

Arterijska hipertenzija

Stanje po CVI 2/23.

Stanje po RF sporog puta radi AVNRT 2019.

Iz statusa: Pri svijesti, orijentirana, kontaktibilna, pokretna, eupnoična u mirovanju, afebrilan, koža i vidljive sluznice uredno prokrvljene

Okrajine: bez edema, pulzacije perifernih arterija palpabilne simetrično

Mišljenje: Fizikalna terapija na odjelu prema protokolu kardiorehabilitacije. Učiniti 6MTH.Katarina Doko Šarić, dr.med.

Dijagnoza

Perzistentni foramen ovale Q21.1

Aneurizma interatrijskog septuma

Arterijska hipertenzija I10

Stanje po CVI 2/23.

Stanje po RF sporog puta radi AVNRT 2019.

Zaključak

Gospođa Vitezica, 65 godišnja pacijentica s od ranije poznatom hiperlipidemijom i arterijskom hipertenzijom koja je u 1/23. prebolila cerebrovaskularni inzult te je u toj hospitalizaciji transezofagijskim ultrazvukom srca otkriven perzistentni foramen ovale, sada dolazi na obradu s pitanjem perkutanog zatvaranja istog. Tijekom boravka transezofagijskim ultrazvukom srca u bazalnim uvjetima bez doplerskih znakova interatrijskog shunta. Nakon aplikacija kontrasta (agitirana 0,9% NaCl) u bazalnim uvjetima bez prelaska kontrasta. Tijekom valsalvina manevra, već u prvom ciklusu prelazak više od 10 mjehurića. Detektira se tunelarna tvorba 13x1 mm koja odgovara PFO, Aortni rim 7 mm. Uzorkovana je krv za opsežnu obradu (tumorski markeri, imunologija, molekularna dijagnostika)- nalazi u izradi. ROPE score iznosi 4.

Pacijentica se otpušta kući sa sljedećim preporukama:

- s obzirom na navedeno pacijentica nije kandidat za perkutano zatvaranje peristentnog ovalnog foramena ovale
- u terapiji nastaviti: ASK 100mg tbl 0,1,0; Atoris 80mg tbl 0,0,1; Perindopril 4mg tbl 1,0,0; Controloc 20mg tbl 1,0,0

Kontrola nadležnog kardiologa abulantno.

Bit će prezentirana na kardiološkom konziliju o čijoj će odluci biti naknadno obaviještena.

dr.Doder

Odjelni liječnik:

doc. dr. sc. Mario Udovičić, dr. med.

specijalist internist
subspecijalist kardiolog
(0190926)

Voditelj Odjela:

doc. dr. sc. Mario Udovičić, dr. med.

specijalist internist
subspecijalist kardiolog
(0190926)
doc.dr.sc. Mario Udovičić, dr.med.
spec. interne medicine
subspec. kardiologije
190926

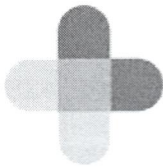
Pročelnik Zavoda:

izv. prof. prim. dr. sc. Šime Manola, dr. med., FESC

specijalist internist
subspecijalist kardiolog
(0140605)

NAPOMENA: Umjesto propisanog lijeka izabrani doktor primarne zdravstvene zaštite može propisati i drugi lijek istog razreda učinkovitosti u odgovarajuće jednakim dozama.





OPĆA BOLNICA PULA , 049904990
Santoriova 24a , 52100 PULA

Odjel za neurologiju

Voditelj odjela doc.dr.sc. Dolores Janko-Labinac, dr.med.

Jedinica opće neurologije
tel. 052 376-204

Datum: 23.2.2023

OTPUSNO PISMO

OPĆA BOLNICA PULA
Odjel za neurologiju

VITEZICA ANA, rođena 01.09.1958, sobarica

EUFRAZIJEVA 49, 52440 POREČ

Boravila je u našoj Ustanovi od **15.02.2023** do **23.02.2023** Matični list: **2023 / 002151**

DIJAGNOZA

G45.9 - Prolazni cerebralni ishemijski napadaj, nespecificiran

I67.9 - Cerebrovaskularna bolest, neoznačena

R42 - Vrtoglavica, omaglica

I10 - Esencijalna (primarna) hipertenzija

E72 - Ostali poremećaji metabolizma aminokiselina

E78 - Poremećaji metabolizma lipoproteina i ostale lipidemije

E78.2 - Mješovita hiperlipidemija

Prolazni cerebralni ishemijski napadaj

Cerebrovaskularna bolest

Arterijska hipertenzija

Dislipidemija

Laboratorijske pretrage

Pretraga	19.02.2023 12:17	16.02.2023 11:23	15.02.2023 17:05	Ref. interval
(K) Leukociti (Lkc)			7.13	3.4 - 9.7 1e9/L
(K) Eritrociti (Erc)			4.87	3.86 - 5.08 1e12/L
(K) Hemoglobin (Hb)			137	119 - 157 g/L
(K) Hematokrit (Hct)			0.409	0.356 - 0.470 L/L
(K) MCV			84.0	83.0 - 97.2 fL
(K) MCH			28.1	27.4 - 33.9 pg
(K) MCHC			335	320 - 345 g/L
(K) RDW-KV			12.6	9.0 - 15.0 %
(K) Trombociti (Trc)			301	158 - 424 1e9/L
(K) MPV			9.7	6.8 - 10.4 fL
(S) Glukoza			7.6 [♯]	4.4 - 6.4 mmol/L
(S) Urea			4.0	2.8 - 8.3 mmol/L
(S) Kreatinin			68	49 - 90 µmol/L
(S) Aspartat-aminotransferaza (AST)			22	8 - 30 U/L
(S) Alanin-aminotransferaza (ALT)			8 [♯]	10 - 36 U/L
(S) Kolesterol		5.5 [♯]		< 5.0; preporuka
(S) Trigliceridi		1.5		< 1.7; preporuka
(S) HDL-kolesterol		1.2		> 1.2; preporuka
(S) LDL-kolesterol		3.6		
(S) Natrij			140	137 - 146 mmol/L
(S) Kalij			4.3	3.9 - 5.1 mmol/L
(S) Kloridi			104	97 - 108 mmol/L
(K) HbA1c		5.8		< 6.0
(K) HbA1c		40		< 42
Procijenjena glomerularne filtracije (eGFR-CKD-EPI)			81.9	
(S) hs Troponin I			< 10.0	< 15.6
(U) Izgled	bistar			bistar
(U) Boja	žut			svijetložut

(U) Relativna volumna masa	1.006		1.002 - 1.030
(U) pH	6.5		5.0 - 9.0
(U) Leukocitna esteraza	granično [?]		negativno
(U) Nitriti	negativno		negativno
(U) Proteini	negativno		negativno
(U) Glukoza	normalno		normalno
(U) Ketoni	negativno		negativno
(U) Bilirubin	negativno		negativno
(U) Eritrociti/Hb	negativno		negativno
(U) Urobilinogen	normalno		normalno
(U) Leukociti	0-1		0 - 2
(U) Stanice pločastog epitela	1-2		0 - 4
(U) Stanice prijelaznog epitela	0-1		0 - 1
(S) Tireotropni hormon(TSH)		1.00	0.27 - 4.2 mIU/L

LABORATORIJSKI NALAZI

KOAGULACIJA: 15.2.2023.

PV (%) 128 % > 80 Normalna vrijednost

PV (INR) 0.92 INR 0.85 - 1.15 Normalna vrijednost

Aktivirano parcijalno tromboplastinsko vrijeme (APTV)

APTV (s) 25.6 s 21.8 - 32.6 Normalna vrijednost

APTV (omjer) 0.94 R 0.8 - 1.2 Normalna vrijednost

Fibrinogen (Fib)

Fib 4.2 g/L 1.8 - 3.5 Normalna vrijednost

15.2.2023. PCR test na COVID-19 negativan opisno negativan

19.02.2023 10:58:00 - Urin - bakteriološki (aerobno)
- sterilno

21.02.2023 12:20:00 - Urin - bakteriološki (aerobno)
- sterilno

RADIOLOŠKA OBRADA

MSCT mozga u hitnoj službi: 15.2.2023.

Ne nalazi se znakova krvarenja, ekstraaksijalnih kolekcija ili akutnog infarkta.

Desno u području putamena diskretna manja lakunarna vaskularna lezija.

Koštane strukture su u granicama normale.

RDG NALAZ: 15.2.2023.

Snimke pluća i srca - uredan nalaz.

DOPPLER: 17.2.2023.

Ekstrakranijski obojeni dopler karotidnih arterija

Mjerene su vršne vrijednosti sistoličkog protoka tzv. PSV (peak systolic velocity, m/s) i

enddiastolička brzina protokola, EDV (end-dijastolic velocity, m/s), debljina intima-medija (IMT)

u mm. SBSK-srednje brzine strujanja krvi

CCA dex m/s CCA sin m/s

ICA dex 0,74/0,37 m/s ICA sin 0,97/0,48 m/s

ECA dex m/s ECA sin m/s

Ekstrakranijski obojeni dopler vertebralnih arterija

RVA u promjeru mjeri 4,2 mm PSV/SBSK RVA 0,43 m/s

LVA u promjeru mjeri 3,2 mm PSV/SBSK LVA 0,55 m/s

Zaključak

Srednje široki lumeni karotidnih arterija, srednje zadebljanih stijenki. Obostrano mjestimično po koji kratki i plitki fibrozni plak. Hemodinamika je uredna.

Vertebralne arterije su uredne morfologije i hemodinamike.

UZV SRCA: 20.02.2023.

Intrakardijalna mjerenja

Normalne vrijednosti Izmjerene vrijednosti Opis

AORTA

Korijen 2,0 - 3,7 cm 3,10 cm Asc. aorta 3,6 cm

Odvajanje zalistaka 1,5 - 2,6 cm 1,80 cm PPG 6 mmHg

AR 1+

LIJEVI ATRIJ

1,9 - 4,0 cm 3,70 cm

LIJEVI VENTRIKUL

Dijastola 3,5 - 5,7 cm 5,00 cm

Sistola 2,5 - 4,1 cm 3,50 cm

Septum 0,7 - 1,2 cm 1,00 cm

Stražnja stijenka 0,7 - 1,2 cm 1,00 cm

DESNI VENTRIKUL

Dijastola 0,7 - 2,6 cm 2,50 cm

Prednja stijenka do 0,4 cm

EF LV (Teichholz; Simpson) 50 - 75 % 58 %

Dijastolička funkcija LV: DD I stupnja, E/A 0.65

Kontraktilnost stijenki: uredna

Trikuspidna valvula: TR 1+

PG 20 mmHg, PAPS 25 mmHg

Pulmonalna valvula: RVAcT 148 ms

Perikard: Bez izljeva

Ostala opažanja: MR 1+

Mišljenje

Lijevi ventrikl urednih dimenzija i debljine stijenke bez regionalnih ispada kontraktiliteta. Uredna sistolička funkcija, EF 58% uz dijastoličku disfunkciju po obrazcu inkompletne relaksacije, E/A 0.65.

Lijevi atrij i desni ventrikl urednih dimenzija uz uredan TAPSE.

Trolisna aortalna valvula uz blage atreosklerotske promjene, uredne separacije zalistaka i transvalvularnog gradijenta od 6 mmHg uz AR 1+.

Minimalna mitralna regurgitacija 1+.

Trikuspidalna regurgitacija 1+ bez indirektnih pokazatelja plućne hipertenzije - PAPS 25 mmHg.

Perikard uredan.

Bez vidljivih intrakavitarnih masa.

IAS se ne prati u kontinuitetu uz ugibanje prema LA, otežan prikaz zbog konstitucije. Učiniti s obzirom na neurološku simptomatologiju TEE.

Učiniti Holter EKG i TEE - za TEE će biti pozvana u OB Pula tijekom 3/4 mj.2023.g.

OSTALI PREGLEDI

NALAZ OHBP: 15.2.2023.

Anamneza Pacijentica dolazi upućena s Hmp Poreč , prethodno tome javila se na pregled ob. liječ . zbog glavobolje , trnjenja desne strane lica i ruke u trajanju 10-ak min , potom oko 12:30 , ponovno prije javljanja hitnoj pomoći oko 14 h također u trajanju 10-ak min . Uz to imala je i osjećaj "kao da joj nešto sjedi na prsnom košu " , Aritmiju nije osjetila .

U nalazu Hmp RR 140/95

Dobila je Lupocet 1000 mg , sada je glavobolja u velikoj mjeri prošla , ali kao da joj je ipak "mutno u glavi " Negira bolove u prsištu ,tegobe sa disanjem .

Alergična je na Voltaren

Kt nema za bolove u kralježnici kloristi Skudexu , Doreta ,. Sanval

2019 bila je na ablaciji zbog aritmije

Status

Objektivna procjena: SpO2 97 Respirac. 16 Puls 104 ./min. RR 160/110 mmHg , kontrolni 170/100

GCS 15 Temp 36.0 °C

AVPU skala A - alert (budan) V - verbal (odgovara na poziv) P - pain (odgovara na bol) U - unresponsive (ne odgovara)

Trijažna kategorija: 04

Ekg sr fr 59

Kardiopulmonalno je kompenzirana

Abdomen bez bolova

Ekstremiteti bez otoka

U neurološkom statusu bez akutnih , lateralizirajućih ispada

NEUROLOŠKI NALAZ: 15.2.2023.

Hitni neurološki pregled u OHBP.

Jutros nastup probadajući bolovi iz lijeve strane glave prema desnoj polovici. Oko 12:30 nastup trnaca desne strane lica, desne ruke, trupa desno i desne noge uz sojećaj blage onemoćalosti cijelog tijela i sojećaj omaglice , morala je sjediti. Potrajalo je oko 30 minuta. Po smirivanju tegoba imala je osjećaj pritiska u prsima, bez palpitacija i bolova. Hemiparestezije desno ponovile su se oko 14 h , potrajale su 10-ak minuta.

Bez smetnji govora i vida. jedan period uzimala je anitihipertenzivnu terapiju , ukinuta terapija, navodi povremeno kontrolira vrijednosti te su one uredne.

RB: Stanje nakon RFA sporog puta (AV nodalna kružna tahikardija) 2019.g.

Hypertensio arterialis, HLP, Adipositas, Sy verterbogogenes lumbosacralis

Bulging diska L4-S1 sa ishialgijom desno, HLP iz anamneza

TH: Skudexa pp, Sanval.

Cave Voltaren!!!

Nepušač

EKG: SR f 59/min

STATUS

Hod uredan. Govor uredan. Zjenice izokorične, reaktivne, BM uredna, dvoslike negira, lice bez asimetrije. Nistagmus neg. Meningizam neg. U AG položaju ruke održava uz subjektivni osjećaj težine u desnoj ruci, desna noga blago tone. MTR simetrični i primjereni. Plantarni refleks obostrano fiziološki. Koordinacija uredna. Romberg održava. LAseguie desno terminalno poz, lijevo neg. Signalizira promijenjen osjet na desnoj polovici tijela (distestezije uz hipoesteziiju). RR 160/110 mmHg

ZAKLJUČAK

Gospođa Vitezica Ana primljena je zbog tranzitornih parestezija desnih ekstremiteta te desne polovine trupa.

Radi se o gospođi s poznatom arterijskom hipertenzijom i dislipidemijom.

U neurološkom statusu pri prijemu svjesna , orijentirana. Govor i razumijevanje uredni.

Meningizam negativan. Zjenice izokorične, reaktivne, BM uredna, dvoslike negira, lice bez asimetrije. Nistagmus neg. Meningizam neg. U AG položaju ruke održava uz subjektivni osjećaj težine u desnoj ruci, desna noga blagotone. MTR simetrični i primjereni. Plantarni refleks obostrano fiziološki. Koordinacija uredna. Romberg održava. Signalizira promijenjen osjet na desnoj polovici tijela (distestezije uz hipoesteziiju). U općem statusu hipertenzivna (RR 160/110 mmhg), kardiopulmonalno kompenzirana.

U hitnoći učinjen MSCT mozga kojim je isključeno postojanje akutne ishemičke lezije, krvarenja i ekspanzivnog procesa. Desno u području putamena verificira manja lakunarna vaskularna lezija. Radiogramom srca i pluća nije evidentirano zastojnih promjena niti infiltracija plućnog parenhima. U elektrokardiogramu sinusni ritam, normofrekvencije, bez znakova poremećaja srčanog ritma, U nalazima laboratorijske dijagnostike kolesterol 5.5, LDL 3.6. Dopler dijagnostikom utvrđen je uredan nalaz karotidnih i vertebralnih arterija bez znakova stenotskog procesa. Od strane kardiologa učinjena je ehokardiografija čime je evidentiran lijevi ventrikl bez regionalnih ispada kontraktiliteta uz EF 58%. Lijevi atrij urednih dimenzija. Bez znakova značajne valvularne bolesti i vegetacija. Zbog nemogućnosti prikaza kompletnog interatrijskog septuma indicira se transezofagealni ultrazvuk srca. Učinjen je 24 /h holter monitoring srčanog ritma koji do dana otpusta nije očit.

liječena je dvojnomo antiagregacijskom (acetilsalicilna kiselina , klopidogrel) , visoko intenzivnom hipolipemijskom(atorvastatin) uz gastroprotekciju. Uključena je antihipertenzivna terapija (perindopril).

Sukladno kliničkoj prezentaciji te rezultatima porvedene obrade mišljenja smo da se radilo o tranzitornoj shemičkoj ataci. Na dan otpusta ,orijentirana ,svjesna, urednog govora i razumijevanje.

Bez ispada kranijjskih živaca. Ne nalazim motoričkog deficita niti ispada osjeta. Hod uredan.

Otpušta se kući sa sljedećim preporukama:

-acetilsalicilna kiselina 100 mg 0-1-0

-klopidogrel 75 mg 1-0-0 još 21 dan od otpusta potom ukinuti

-atorvastatin 80 mg 0-0-1

-perindopril 4 mg 1-0-0

-pantoprazol 20 mg 1-0-0

-diazepam 5 mg prema potrebi

-mediteranska dijeta

-fizička aktivnost 3x tjedno po 30 minuta

-održavati optimalni BMI

-voditi dnevnik tlaka- ciljne vrijednosti su <130/80 mmhg

-kontrola lipidograma za 3 mjeseca - u slučaju da nisu postignute optimalne vrijednosti(LDL<1.4 mmol/l) preporuča se uz konzultaciju interniste(može i preko A5) uvesti ezetimib 10 mg.

-biti će telefonski kontaktirana zbog termina za TEE, potom i kontrola u kardiološkoj poliklinici s nalazom TEE i 24h holter EKG-a.

- kontrola u ambulanti za CVB za 3 mjeseca

Odjelni liječnik:

Ivan Zović, dr.med.

(8073988)

Rukovoditelj djelatnosti:

Doc.dr.sc. Dolores Janko-Labinac , dr.med.

neurolog

(0139351)

NAPOMENA: Umjesto propisanog lijeka izabrani doktor primarne zdravstvene zaštite može propisati i drugi lijek istog razreda učinkovitosti u odgovarajuće jednakim dozama.

IVAN ZOVIĆ
8073988 dr.med.



691.6245303091536303030000

0000297



014711-U0000176617404

ANA VITEZICA

POREČ

EUFRAZIJEVA 49

52440 POREČ (PARENZO)

Obavijest o mirovinskim primanjima za 2. mjesec

OIB: 72117999015

Zagreb, 01.03.2024.

Ovo je obavijest o mirovinskim i invalidskim primanjima koja će Vam biti isplaćena tijekom ovog mjeseca:

Zagrebačka banka d.d.

Hrvatski zavod za mirovinsko osiguranje

Matični broj: 01416626

OIB: 84397956623

Područni ured u Puli-Pola: 13 - PULA

OBAVIJEST O MIROVINSKIM PRIMANJIMAVITEZICA ANA
EUFRAZIJEVA 49
52440 POREČ

OIB: 72117999015

Vrsta mirovine: STAROSNA MIROVINA

Osobni broj: 01213293532_0

Isplata za: 02.2024.

Mirovina:	303,08	Razlika mirovine:	0,00	Porez:	0,00
Dodatak uz mirovinu:	0,00	Razlika dod. uz mir.:	0,00	Priraz:	0,00
Zaštitni dodatak:	0,00	Razlika zaštit. dod.:	0,00	Ovrha:	0,00
Naknada za TO:	0,00	Razlika nak. za TO:	0,00	Kredit:	0,00
Dopl. za pomoć i njegu:	0,00	Razlika dopl. za PNJ:	0,00	Premije osiguranja:	0,00
Naknada plaće:	0,00	Razlika naknade plaće:	0,00	Neprip. ispl. mirovina:	0,00
Ostala primanja:	0,00	Razlika ostalih prim.:	0,00	Dodatni doprinos za ZO:	0,00
Povrat neprip. obrač. obustave:	0,00			Neraspoloživa svota:	0,00
				Članarina SUH-a:	0,00
				Svota za isplatu:	303,08

NADLEŽNU SLUŽBU ZAVODA OBAVIJESTITE:

-O PROMJENI ADRESE, NOVOOTVORENOM RAČUNU,
OBNOVLJENOJ PUNOMOĆI I DR. RADI REDOVITE ISPLATE
VAŠE MIROVINE I DRUGIH PRIMANJA-O ZAPOSLENJU, PRESTANKU REDOVITOG ŠKOLOVANJA I DR.
KAKO ZAVODU NE BISTE ODGOVARALI ZA NAKNADU ŠTETE.

Ova obavijest izdana je na temelju obrađenih podataka, dobivenih od Hrvatskog zavoda za mirovinsko osiguranje.

Može se koristiti kao vjerodostojan dokument za ostvarenje prava korisnika mirovinskih i invalidskih primanja.



str. 5 od 5

Za detaljnije informacije obratite se u poslovnicu u kojoj ste otvorili račun ili nas nazovite na broj telefona 01/3789-766, radnim danom od 8:00 do 20:00 sati, subotom od 8:00 do 13:00 sati.

S/N: 004526

Zagreb, 30. travnja 2024.
Broj: 4798-24-2
DM

Hrvatska
odvjetnička
komora



Croatian
Bar
Association

P O T V R D A

kojom se potvrđuje da je **Ljiljana Sinanović**, odvjetnica u Zagrebu, OIB: 57638348289, prijavila grešku na kID kartici koju koristi za e-komunikaciju te da ju ne može koristiti.

