

Odsjek za vojne evidencije Sarajevo
Grupa za pitanja evidencija iz oblasti vojne
Obaveze Centar Sarajevo

VFMI

Broj: 07/18-45/2-233-2191/20
Sarajevo, 29.9.2020..godine

Na osnovu člana 169. Zakona o upravnom postupku („Službene novine FBiH“ broj 2/48/99), člana 9. Zakona o prestanku primjene Zakona o odbrani Federacije Bosne i Hercegovine („Službene novine FBiH“ broj 2/06) i člana 1., 2. i 4. Uredbe o preuzimanju funkcija prijašnjeg Federalnog ministarstva odbrane iz oblasti vođenja evidencija i upravnog postupka o pripadnosti oružanim snagama i okolnostima stradavanja („Službene novine FBiH“ broj 10/07), Grupa za pitanja evidencija iz oblasti vojne obaveze Centar Sarajevo, izdaje

U V J E R E N J E

Kojim se potvrđuje da je **SENAD (MEMSO) MUHAREMOVIĆ**, JMBG **090696318222**
(ime, ime oca i prezime)
bio pripadnik oružanih snaga u vremenskom periodu od:

Armija RBiH od **06.04.1992.godine do 22.04.1996.godine**
(komponenta oružanih snaga)

što ukupno iznosi **49 (četrdesetdevet) mjeseci**.
(brojem i slovima)

U vojno-evidencionim dokumentima **nisu evidentirani** podaci o okolnostima iz člana
(evidentirani su ili nisu evidentirani)
36. Zakona o pravima branilaca i članova njihovih porodica.

Uvjerjenje se izdaje na osnovu podataka iz službene evidencije po zahtjevu imenovane/og, svrhu ostvarivanja prava JNP za liječenje, te se u drugu svrhu ne može koristiti.

Službena osoba
Sead Halilović



ŠEF GRUPE
Esma Numanović
Esma Numanović

Dostavljeno
- imenovanom
- a/a

Senad Muharemović

Alipašina 97A

061/223-597

71000 Sarajevo

POMOZI.BA

Poštovani,

Obraćam vam se sa zhtjevom za pomoć u nadi spasavanja mog života.

Od svoje cetnaeste godine počinjem se aktivno baviti sportom gdje potpisujem ugovor Hrvčkim klubom BOSNA gdje postižem znatne rezultate u mladjim kategorijama gdje postajem **prvak bivše Jugoslavije u kadetskim, juniorskim, omladinskim i seniorskim prvenstvima**. Medju prvima sam i osvajač zlatnih, srebrenih i bronzanih medalja za BiH hrvanju. Od 1995 godine postajem i trener za hrvčki klub Bosna, Olimpik i hrvčki klub Beč gdje treniram kadete, juniore i gdje postižem značajne rezultate sa tim kategorijama, sve pogoršanja mog zdravstvenog stanja gdje sam znatno oslabio. Želim naglasiti i da sam bio pripadnik ARBIH od početka do kraja. Od tada počinje moja borba za život tj. rečeno mi je su moji bubrezi stradali i da moram na dijalizu. Jako teško sam prihvatio to saznanje da moj život sad mora ovisiti od aparata. Jedam vremenski period odbijao sam da uopće zelim oti na dijalizu ali kad sam vidio da se ne može dalje ni nogama ni rukama prihvatio sam stvarnost. Moram priznati da sam psihički bio jako loš. Od lijepog života koji sam imao kao sportista osuđen sam bio svako drugi dan od po četiri sata ovisiti o jednom aparatu koji očistiti otrove iz organizma i odstraniti vodu. Od 29.09.2018. godine počinjem sa dijaliznim tretmanom. Za ove dvije godine uradili su mi dva centralna venska katetera i tri AV fistule. Dvije AV fistule su afunkcionalne –prestale su sa radom. Obzirom da mi je supruga bolesna (LUPUS) i da mi ne može biti donor, moja snaha je odlučila da mi donira bubrege jer kako kažu ako ja sa jednim mogu živjeti zašto drugi ne bih poklonila da i moj djever može normalno živjeti. Inače živim sa suprugom. Ostao sam zaprepašten i jednostavno rekao da ne želim. Ali ona je bila uporna i izvadila osnovne nalaze i prodrimala me i rekla ustaj zelim uraditi dobro djelo. Krenuo sam u ovu borbu i sa Allahovom milošću nadam se da će sve biti dobro. Želim još naglasiti da sam ostao bez posla kako sam dijalizni bolesnik te su me brzinski i penzionisali bez mogućnosti da mi nadju odgovarajući posao kao 100% invalida. Ovim putem vas molim da mi pomognete da sakupim odgovarajuća sredstva za transplantaciju koja košta 20,000 EURA, koju bih uradio u Turskoj.

S Poštovanjem!

TRN;3389002508613040 UNICREDIT BANK

IBAN:BA 393386902891231682

SWIFT: UNCRBA22

SWIFT-UNCRBA22

Senad Muharemović



POMOZI!
n/r Elvir Kara

Poštovani,

Član našeg udruženja Senad Muharemović koji se nalazi na hemodijalizi od 29.10.2018. god obratio nam se sa molbom za prikupljanje novčanih sredstava za transplantaciju. Senad živi suprogom koja je takodjer bolesna (LUPUS), penzioner, sportista...Upoznati smo da će potencijalni donor biti njegova snaha koja živi u tuzli 1974godišće, te vas molimo da našem članu udružite pomoć da sakupi 20,000 eura kako bi otišao na predtransplantacijske pretrage a i nakon toga se uspio transplantirati.

Srdačno vas pozdravljamo!

Broj:43/20

Sarajevo,05.10.2020.godine



Predsjednica UDIT
Amela Šilje

PROFORMA INVOICE

Date: 29.09.2020

Dear Senad Muharemovic

Thank you for choosing Memorial Healthcare Group for your healthcare needs. We will be pleased to assist you during your visit to our center. You may find all the information about the requested treatment below.

Patient's Name Senad Muharemovic	Date of Birth: 09.06.1963
---	----------------------------------

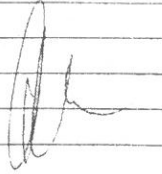
Physician/s	Assoc. Prof. Gökhan TEMİZ Prof. Kamil Yalçın POLAT
Hospital	Memorial Bahçelievler Hospital
Treatment Proposed	Nephrology Kidney Transplantation

Recommended Treatment & Estimated Cost Details

Procedure	Physician / Department	Visit Type	Estimated Cost	Notes
Pre-transplantation examinations both for the patient and his candidate donor	Assoc. Prof. Gökhan TEMİZ	Outpatient	3.000 EUR	
Kidney Transplantation surgery	Prof. Kamil Yalçın POLAT	Inpatient	17.000 EUR	
TOTAL			20.000 EUR	

MHG-Euro Account (€)

Bank Name	DENIZBANK
Bank / Branch address	AVRUPA KURUMSAL
Bank Branch code	3390
Account Name	ISTANBUL MEMORIAL SAĞLIK YATIRIMLARI A.Ş.
Account number	150408-354
Swift code	DENITRISXXX
IBAN	TR71 0013 4000 0001 5040 8004 11



MEDICINSKI IZVJEŠTAJ

Pacijent: Senad Muharemović
Godina rođenja: 1963
Prva HD: 21.9.2018
Prva HD u ovom centru: 21.9.2018
Dijagnoza: Insuff. renalis chr. terminalis, Glomerulonephritis chr., Hypertensio art., A sec., Cor atheroscl. compensatum, St. post operationem hernia ingvinalis; Haemodialysis chr. via AV fistula reg. cubiti l. dex, et catether jugularis l. c. post. thrombosis AV fistule reg. antebrachii l. sin.

Iz anamneze

Iz Predijaliznog savjetovališta upućen na Nefrologiju radi prijema i započinjanja liječenja HD tretmanima. 3 hospitalizacija na Nefrologiji. Bopsija bubrega pokušana, ali se nije uspjela realizirati. Stalno se prati pri azotemije.

Tegobe po sistemima negira, osim povremenog hemoroidalnog krvarenja.

Terminalna HBB na terenu hr.GN.

Konstruisana AVF početkom septembra 2018.- sada afunkcionalna, te se za potrebe HD plasira CVK po Negira oboljenja od hereditarnog značaja.

Negira alergije na lijekove i hranu.

Uslovi stanovanja zadovoljavajući

Pacijent svjestan, orijentiran, komunikativan, afebrilan, eupnoičan u miru, blago hipertenzivan RR 145/85 ritmične srčane akcije.

Glava i vrat: nalaz neupadan.

Vrat simetričan, aktivno i pasivno pokretan. Štitna žlijezda prati akt gutanja.

Respiratorni sistem (grudni koš):

simetričan, respiratorno obostrano pokretan.

Auskultatorno na plućima normalan disajni šum.

Auskultatorno na srcu akcija ritmična, tonovi jasni, bez signifikantnog šuma.

Abdomen:

U nivou grudnog koša, mekane stijenke, palpatorno bolno neosjetljiv na površnu i duboku palpaciju, bez organomegalije. LL bolno neosjetljive na sukusiju.

Ekstremiteti: simetrični, izotermni, bez edema sa znacima hipostatskog dermatitsa.

Hepatitis markeri: kompletno neg.

Ehokardiografija (30.11.2018.)

Uredne dimenzije srčanih šupljina osim LA koji je granične veličine. Kinetika srca: bez regionalne hipokin dobra i iznosi oko 62 %. Dijastolna funkcija reducirana po tipu produžene relaksacije. Prisutna je početna koncentrična hipertrofija zidova LV. Valvularni aparat: aortna valvula trivelarna, urednih protoka. Nitralna trikuspidalna valvula: regurgitacija 1+. Perikard b.o.
Aorta 3,4 cm; LA 4,0 cm; LVd 4,3 cm; IVSd 1,3 cm;

Mr. sci dr Faris Zvizdić, spec. interne medicine

Rentgen toraxa (11.06.2019.):

Pregled u okviru hematološke obrade.

RTG PA Impax: hilusi superponirani sa vaskularnim strukturama, no koliko je moguća interpretacija volu slabio diferencirani. Pulmo u manjem obimu izraženog bronhalnog crteža. Aorta dilatirana u većem obimu sjena voluminozna, aortalne konfiguracije. Desna hemidijafagma potisnuta (hepar?). Obzirom na genera limfadenopatiju, realizovati CT pluća.

Eho perifernih limfonoda (23.08.2019.):

Na vratu obostrano ne uoči se signifikantno uvećanih limfonoda. Aksilarno desno uoči se ovalni, iasno

onod, jasne kortikohilarne diferencijacije, zadebljanog hilusa veličine cca 10mm. Aksilarno lijevo uoči se jasno ograničeni limfonod, zadebljanog hilusa, hroničnog karaktera, veličine cca 29mm. Ingvinalno obostrano uoči se signifikantno uvećanih limfonoda.

Husić dr. Medina, specijalista radiolog

Eho abdomena i male zdjelice (23.08.2019.):

Jetra je primjerenog položaja, oblika, uvećana, AP dijametra u medioklavikularnoj liniji cca 15 cm, homog. Žučna kesa i žučni vodovi su urednih eho karakteristika. Slezena je eho morfološki uredna. Bubrezi su obostrano primjerenog položaja i veličine, reducirane širine parenhima koji je postupalno izmijenjen - hronična renalna insuficijencija. Ne uoči se dilatacije kanalnog sistema. Mokraćni mjehur je optimalno ispunjen urinom. U abodmenu i maloj zdjelici ne uoči se prisustva slobodne tečnosti.

Husnić dr. Medina, specijalista radiolog

Pregled oftalmologa (08.07.2019.):

Kontrola vida, treba da radi transplantaciju bubrega.

Daljina: VOD 0.9 + 0.50dcyl ax 15=1.0c.c., VOS 0.9 + 0.75dcyl ax 15=1.0c.c., TOD 15 mmHg, TOS 18 mmHg. Blizina: VOD: +2.0dsph, VOS: +2.0dsph čita JII. Biomikroskopski nalaz: O UTQ: Nalaz na prednjem segmentu uredan. Nalaz na fundusu: O UTRQ: P.n.o. jasnih granica u nivou okolne retine, arterije uske poostrenog refleksa, vene punije, makula b.o.

Ostale pretrage: Nošenje korekcije, Dat savjet, Vazodilatatori. Dijagnoza: Astigmatismus hypermet. simplex.o.utr., Presbyopia o.utr. Preporuka za liječenje i ostale preporuke: Kontrola 12 mjeseci, pp i ra. Prim. dr. Elvira Lokmić, Specijalista oftalmolog.

RTG PNS (23.05.2019.):

Na RTG snimku PNS su primjerene transparentije i intaktnih koštanih zidova. Septum nasi je medioponi. Na RTG snimcima kranijuma vidi se da su kosti svoda lobanje pravilne forme, a diploe uredne debljine. Na profilnom snimku vide se dvije ovalne transparentije u kosti, manja do 5mm ispod tabule interne parijetalne kosti koje se primjete samo u profilnoj projekciji. Zbog lako asimetričnog stava pacijenta dno sele turcike izgleda nešto pliche, slabije se diferenciraju stražnji klinoidi. Žiljni žlijebci kranijuma pravilno dreniraju. Preporučuje se kontrola nadležnog ordinarijusa.

Mr. med. sci. prim. dr. Lejla Bezdob Mulahusić, specijalista dijagnostičke radiologije

Pregled urologa (03.05.2019.):

Pacijent se javlja po preporuci nefrologa u okviru obrade za izviđenje transplantacije bubrega. Pacijent trenutno negira bilo kakve tegobe. PSA: T: 1,57; F: 0,425; R: 0,271. MCUG: Bez patoloških promjena eventualnih znakova refluxa. DG: CKD gr.V. TH: dosadašnja. S urološk strane ne nalazim kontraindikaciju izvođenju planiranog zahvata u okviru dosadašnje učinjene dijagnostičke obrade.

dr. Delić-Redžepagić, specijalista urolog

Nalaz pulmologa (23.01.2020.):

Internista iz Dializnog centra traži tumačenje nalaza CT pluća realizovanog 22.11.2019. Pulmo sine morbo.

Prim.dr. Edo Selimić Pneumoftizilog

Nalaz PSA (19.04.2019.):

Total PSA II: 1,57 ug/l (ref. 0,000-4,000)

Free PSA: 0,425 ng/ml (ref. 0,000- 900000000)

%Free PSA: 27,1 (ref. 25,0 - 100)

CTA AORTE I ILIJAKNIH ARTERIJA (22.11.2019.):

Na dobivenim snimcima aorta pravilnog toka, primjerene širine, lako zadebljanog aterosklerotičnog zida. Renalne arterije gracilne, a bubrezi reducirane veličine i širine parenhima sa nekoliko sitnih parenhimskih čvorova. Ostali visceralni ogranci abdominalne aorte očuvanog lumena sa umjerenim aterosklerotskim promjenama. Segmentu VI jetre laterokostalno hiperdenzna nodularna formacija veličine oko 17mm suspektna na hemangiom. AIC obostrano promjera oko 11mm lako zadebljanog aterosklerotičnog zida. AIE obostrano elongirane, promjera 8 do 9 mm, blaže aterosklerotske promjene bez izraženih kalcifikata. AIE obostrano aterosklerotičnog zida, lijeva lako dilatirana, dobro arborizirane. AFC obostrano primjerene širine uz blaže aterosklerotske promjene kao i AFS i APF obostrano. Obostrano ingvinalno sitni najvjerovatnije reaktivni čvorovi. Napominje se asimetrija u denzitetu dojki sa više žljezdanog parenhima desno (ginekomastija? drugo?). U slučaju kliničke indikacije dalja obrada.

dr. Vesnić Sanela, specijalista radiologije

Mikciona cistografija (08.04.2019.):

Ubrzo dijagnoza: CKD gr.V

dr. Vesnić Sanela, specijalista radiologije

Mikciona cistografija (08.04.2019.):

Uputna dijagnoza: CKD gr V

Na nativnom snimku male zdjelice vidi se nekoliko okruglastih, manjih krečnih sjena promjera do 8mm, centralno transparentne koje odgovaraju flebolitima. Kateterom se preko uretre mokraćni mjehur ispuni kontrastnim sredstvom. Isti je urednog smještaja, jasnih kontura, diskretno zadebljanog zida, bez vidljivih defekata u kontrastnom punjenju. Ne vide se znakovi refluksa kontrasta uretre. Nakon mikcije prazni se u cjelosti. Nefrologu.

prim.doc.dr.sci. Sabina Prevljak, specijalista radiologije

CT torakalnih organa (18.11.2019.):

Ct nalaz torakalnih organa ukazuje na sitni milimetarski postupalni kalcificirani granulom u srednjem plućnom lobusu. Ostali nalaz bez signifikantnih patomorfoloških promjena. Napominjemo aksilarno obostrano limfadenopatiju, desno incipijentu, lijevo signifikantnu gdje se vidi i diskretna reakcija okolnog potkožnog masnog tkiva. Kontrola pulmologa i učiniti EHO pregled aksila. Nalaz CT abdomena je opisan zasebno.

dr. Nadina Jakirlić, specijalista dijagnostičke radiologije

EHO aksila (18.07.2019.)

U lijevoj aksili vizualizira se limfni čvor veličine oko 3 cm, hiperehogenog hilusa, ovalnog oblika, reaktivnog upalnog tipa. Nije indicirana biopsija u ovom momentu. UZ kontrola prema kliničkoj indikaciji.

Mr. sc. med. dr. Sanela Vesnić- spec. radiolog

EHO aksila (23.5.2019.)

Aksilarno lijevo uoči se par ovalnih jasno ograničenih limfonoda od koji je najveći cca 30 mm, zadebljanog hilusa, te dva manja veličine cca 7 i 8 mm. Aksilarno desno uoči se hronični limfonod veličine cca 20 mm. Preporučuje se dalja dg. obrada.

Husić dr Medina, spec. radiolog

Color Doppler AV fistule (18.04.2019.)

U distalnoj trećini lijeve nadlaktice ehografski se prikaže mjesto AV fistule. Dovodna arterija brahijalis je s lumena do 51 mm, monofazičnog spektra, brzine protoka do 151/81 cm/s. Protok u AV fistuli je primjerne brzine. Odvodna bazilična vena je dilatirana, tortuoznog toka, kompresibilna na pritisak sonde bez trombi masa, color dopler analizom pokazuje uredne brzine protoka. Nema ehografskih znakova celulitisa desne podlaktice. Volumen protoka u AV fistuli iznosi 1375 ml/min- uredan.

dr Dino Alić

Prim. dr mr.sci. dr Vanesa Bešlagić- spec. radiolog

Serologija na TORCH (24.01.2019.)

CMV	IgG 1: 2337	pozitivan +
	IgM	negativan-

HSV	IgG 1: 62048	pozitivan +
	IgM	negativan -

Rubella virus	IgG 8,4 IU/ml	pozitivan +
	IgM	negativan -

Toxoplasma gondii	IgG	negativan -
	IgM	negativan -

Datum: 30.9.2020

LABORATORIJSKI NALAZI

Ime pacijenta: Senad Muharemović

Datum rođenja: 9.6.1963

Datumi	Natrij (mmol/L)	Kalij (mmol/L)	Kalcij (mmol/L)	Ca ion. (mmol/L)	Hloridi (mmol/L)	Magnezij (mmol/L)	PO4 (μmol/L)	Urat (μmol/L)	Kreatinin (mmol/L)	Un
11.2.2020	141	5.9	2.32	-	103	1.10	1.93	382	697	26
10.10.2019	143	6.0	2.38	-	103	-	1.64	-	612	16
6.6.2019	140	5.3	2.53	-	100	1.40	1.69	325	627	16
27.2.2019	145	6.0	2.42	-	106	1.35	1.67	303	682	14
7.11.2018	140	6.5	2.37	-	99	1.32	1.57	313	653	18

Datumi	Krv. gr.	SE	Eritrociti (10e12/L)	Hemogob. (g/L)	Hematok. (%)	MCV (μmol/L)	Fe (μmol/L)	TIBC (μmol/L)	UIBC	Indx. zas. (10e9/L)	Leukociti (10e9/L)	Trombociti	APTT	INR
11.2.2020	"0" +	22	4.05	125	39.1	96.7	49.6	71.5	21.9	69.4	7.15	236	-	-
10.10.2019	"0" +	16	3.96	121	37.0	93.4	19.9	43.0	23.1	46.3	6.14	286	-	-
6.6.2019	"0" +	18	3.70	113	33.8	91.4	9.9	52.0	42.1	19.0	7.87	364	-	-
27.2.2019	"0" +	22	3.44	105	33.7	-	17.7	55.7	38.0	31.8	6.67	370	-	-
7.11.2018	"0" +	66	3.38	106	31.9	94.5	16.5	45.3	28.8	36.4	11.2	388	-	-

Datumi	β2-M	Holester. (mmol/L)	Triglic. (mmol/L)	Glukoza (mmol/L)	CRP (mg/L)	HbA1C
11.2.2020	-	4.6	1.48	4.0	-	-
10.10.2019	-	4.8	1.47	5.6	4.9	-
6.6.2019	-	4.6	1.06	5.0	1.6	-
27.2.2019	-	4.8	1.09	5.8	2.3	-
7.11.2018	-	4.4	1.84	5.4	8.8	-

Datumi	Ukupni proteini g/L	Albumin g/L	Globulin	Uk. bilirubin (μmol/L)	AST	ALT	CK	LDH	Gama- GT	AP
11.2.2020	74	39	35	7.0	25	13	47	185	50	97
10.10.2019	74	43	31	8.3	24	15	85	215	48	97
6.6.2019	75	44	31	3.7	29	15	59	199	41	102
27.2.2019	74	41	33	4.3	23	13	56	184	36	86
7.11.2018	72.0	37.0	35.0	4.7	15	18	37	233	114	113

HEPATITIS MARKERI

Datumi	HBsAg	antiHBS	antiHBC	antiHCV	antiHAV	antiHIV	PCR na HBV	PCR na
25.2.2020	neg (-)	poz (+)	neg (-)	neg (-)	-	neg (-)	-	-
18.6.2019	neg (-)	poz (+)	neg (-)	neg (-)	-	-	-	-

HORMONSKI STATUS

Datumi	T3	T4	FT3	FT4	TSH	PTH	FSH	Prolaktin	β-estradiol	Progest.	LH	Tes
11.2.2020	-	-	-	-	-	548.4	-	-	-	-	-	-
10.10.2019	-	-	-	-	-	478.7	-	-	-	-	-	-
6.6.2019	-	-	-	-	-	238.2	-	-	-	-	-	-
27.2.2019	-	-	-	-	-	273.8	-	-	-	-	-	-
7.11.2018	-	-	-	-	-	209.8	-	-	-	-	-	-

Krimska grupa: "0" Rh(D) poz +

Terapija

LIJEK	Način uzimanja
Binocrit 2000 i.j.	3 x sedmično primati na dijalizi (mode Anuresp 20mg)
Vnofer amp. a 100 mg	1x mjesečno primati na dijalizi
Osvaren ili kalcij karbonat tbl.	3 x 500 mg uz jelo
Plivit D 3 kapi	6 kapi dnevno
Rocaltrol caps a 0, 25 ug	1x1 caps <i>Arako</i> <i>veče</i> bez dijalize
Tritace tbl. a 2,5 mg	2x 1 tbl. <i>(po početku 2x 5 mg)</i>
Norvasc tbl. a 10 mg	1x 1 tbl. u 14 sati
Dilatrend tbl. a 6,25 mg	2x 1 tbl.
Edemid F a 125 mg	2 do tri puta sedmično u dane bez dijalize (četvrtak i nedjelja)
Alopurinol tbl. a 100 mg	1x1 tbl. na drugi dan
Folacin tbl. a 5 mg	1 x 1 tbl.
B complex drag	1 x 2
C vitamin tbl.	1x 1 tbl.
B complex amp, C vitamin amp.	1x sedmično primati na dijalizi
Omega 3 caps.	1x 1000 mg

Ordinirajući ljekar:

[Signature]

Šef klinike za hemodijalizu
Dr. med. sci. Amela Bećiragić

[Signature]