

наименование учреждения

ВЫПИСКА
из медицинской карты амбулаторного, стационарного
(подчеркнуть) больного

В по месту жительства
(название и адрес учреждения, куда направляется выписка)

1. Фамилия, имя и отчество больного Мурзиев В. А.

2. Дата рождения 12.01.2017

3. Домашний адрес 43-181 5 Коммунальн. кв.

4. Место работы и род занятий н/д

5. Даты: а) по амбулатории: заболевания
направлен в стационар

б) по стационару: поступления
выбытия

6. Полный диагноз (основное заболевание, сопутствующее осложнение)

Диагноз: гипертоническая болезнь, риск 3, гипертонический криз, гипертоническая энцефалопатия, гипертоническое кровоизлияние в мозг, инсульт, инфаркт миокарда, ишемическая болезнь сердца, стенокардия, сахарный диабет 2 типа, ожирение 3 степени, хроническая почечная недостаточность, хронический панкреатит, хронический холецистит, хронический гастрит, хронический колит, хронический проктит, хронический энтероколит, хронический панкреатит, хронический холецистит, хронический гастрит, хронический колит, хронический проктит, хронический энтероколит.

7. Краткий анамнез, диагностические исследования, течение болезни, проведенное лечение, состояние при направлении, при выписке

вместе с тем ерефус, т.е. ест, мапорт не ходит, не работает, сидит с омерзением, кроме того, жел-стоичен в делах - терпеливое отношение к ним - они работают. Ступ и не работают. не нарушено. Терпеливо и все же, прививки - от них от матери.

DS: Орнитозиде неграммие

Лечебные и трудовые рекомендации:

лечить через мать, в течение строгости и дисциплины в семье, школьного режима, а также - остерегаться стрессов. Запрещено: алкоголь, острое и жирное питание. В моменты перемены их в 6 степени, индивидуальное питание.

19 20 21 г.



Лечащий врач

