«Бишкек ш. Октябрь р-нунун бириккен үй-бүлөлүк медицина борбору»
«ОЦСМ Октяб[illegible] Бишкек»
ИНН 00312201810032
15

МИНЗДРАВ КЫРГ. РЕСП.

название учреждения

Код формы по ОКУД
Код учреждения по ОКПО

МЕДИЦИНСКАЯ ДОКУМЕНТАЦИЯ
Форма № 027-У
Утверждена Минздравом СССР 04.10.80 № 1030

ВЫПИСКА ИЗ МЕДИЦИНСКОЙ КАРТЫ

амбулаторного, стационарного (подчеркнуть) больного

В ______________________________
название и адрес учреждения куда направляется выписка

По месту требования

1. Фамилия, имя и отчество больного Риккерт Роман Федорович
2. Дата рождения 01.12.1998г.
3. Домашний адрес Согласно прописки г. Бишкек, мкр
4. Место работы и род занятий ______________________________
5. Даты: а) по амбулатории заболевания ______________________________
   направления в стационар ______________________________
   б) по стационару: поступления ______________________________
   выбытия ______________________________
6. Полный диагноз (основное заболевание, сопутствующие осложнения)

Д/з Детский церебральный паралич, левосторонний гемипарез. Спастическая. Задержка психомоторного развития. Симптоматическая эпилепсия.

dobryaki.ru

7. Краткий анамнез, диагностические исследования, течение болезни.

Проведенное лечение, состояние при направлении, при выписке Болен с ранних лет. Проведено комплексное обследование, неоднократное стац. лечение. Является инвалидом детства (ДЦП). После приема ПЭП (карбамазепин)

Лечебные и трудовые рекомендации Необходимо [illegible]

Для справок и больничных листов
ИНН 00312201810032

"11" 12 2022 г. Лечащий врач

«Бишкек ш. Октябрь р-нунун бириккен үй-булөлүк медицина борбору»
«ОЦСМ Октябрьского р-на г.Бишкек»
ИНН 00312201810032
15

Код формы по ОКУД
Код учреждения по ОКПО

МЕДИЦИНСКАЯ ДОКУМЕНТАЦИЯ
форма № 027 - У

ВЫПИСКА ИЗ МЕДИЦИНСКОЙ КАРТЫ
амбулаторного, стационарного (подчеркнуть) больного

В
название и адрес учреждения, куда направляется выписка

1. Фамилия, имя и отчество больного
2. Дата рождения
3. Домашний адрес
4. Место работы, род занятий
5. Даты: а) по амбулатории: заболевания
направления в стационар
б) по стационару поступления
выбытия
6. Полный диагноз (основное заболевание, сопутствующее осложнение)

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

Ж-бы – вспышки [illegible] в малых [illegible] и [illegible] не [illegible]. Появление [illegible] т/п 10-15 сек. Смех, не [illegible]. Настроение [illegible] неустойчивое. Имеет к себе [illegible] от окружающих.

Ds: F71 + G40.

Лечебные и трудовые рекомендации:

– конвулекс 1т утр 1,5 [illegible]

– [illegible] таб – 1 [illegible],

[illegible]

– [illegible]

«11» XII 20__ г. Лечащий врач

Токтогул ВРАЧ
для справок больничных листов