

РОССИЙСКАЯ ФЕДЕРАЦИЯ
ЧЕЛЯБИНСКАЯ ОБЛАСТЬ
ГОРОД ТРОИЦК
ГБУЗ "Областная больница
г.Троицк"
тел: (35163) 3-24-05
ПОЛИКЛИНИКА

Формы по ОКД
универсальная по ОКПО
Медицинская документация
Форма № 027/у
Утверждена Минздравом СССР
04.10.80 г. № 1030

ВЫПИСКА
из медицинской карты амбулаторного, стационарного больного
(подчеркнуть)
ул. Крупской, 3

В по месту пребывания
название и адрес учреждения, куда направляется выписка

1. Фамилия, имя, отчество больного Шамгунов
Эмиль Эдуардович

2. Дата рождения 08.02.2002

3. Домашний адрес г. Троицк Челябинская обл.
ул. 1-я 68.

4. Место работы и род занятий ФОРТУ уч-ся

5. даты: а) по амбулатории: заболевания 25.08.2023
направления в стационар

б) по стационару: поступления
выбытия

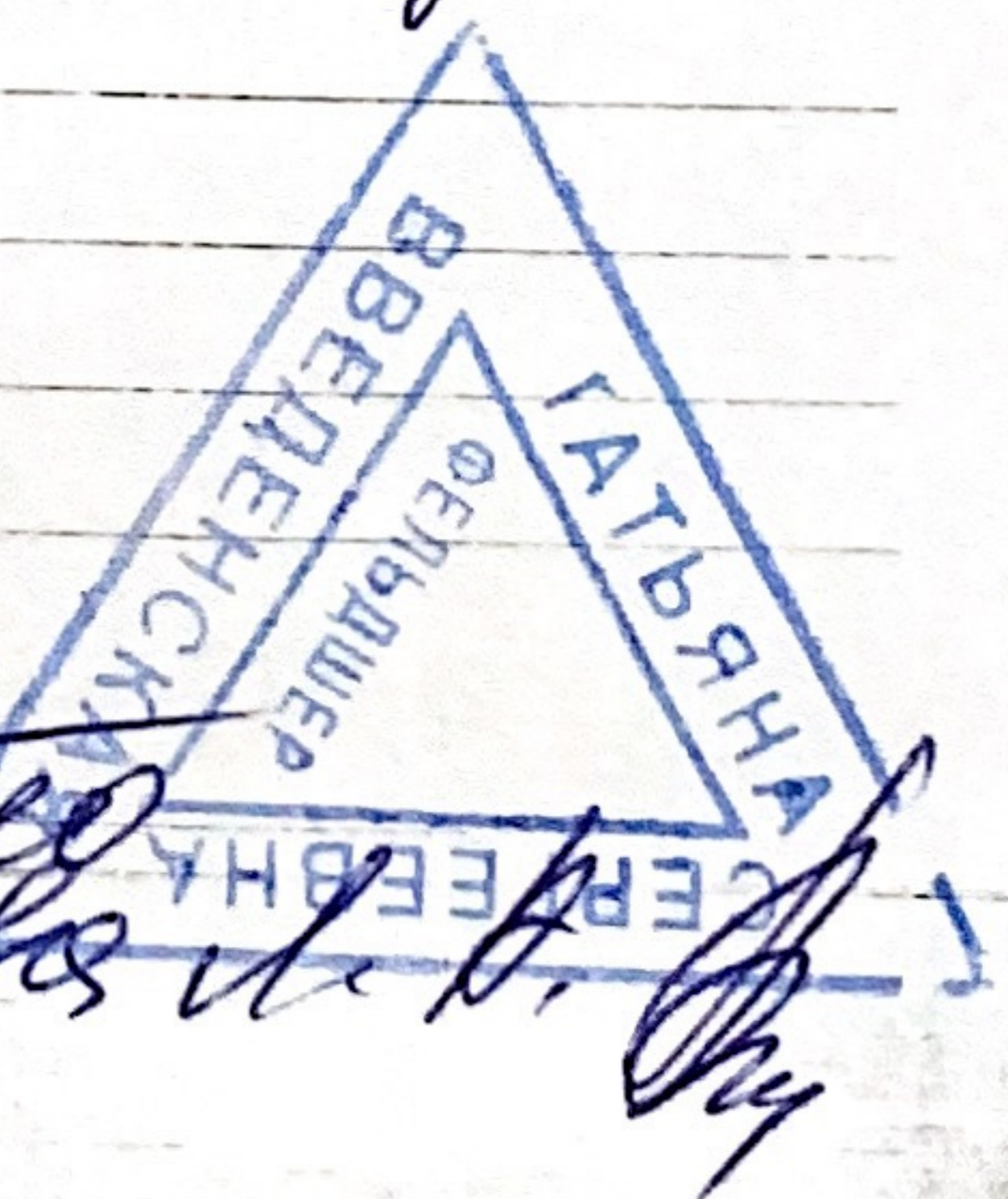
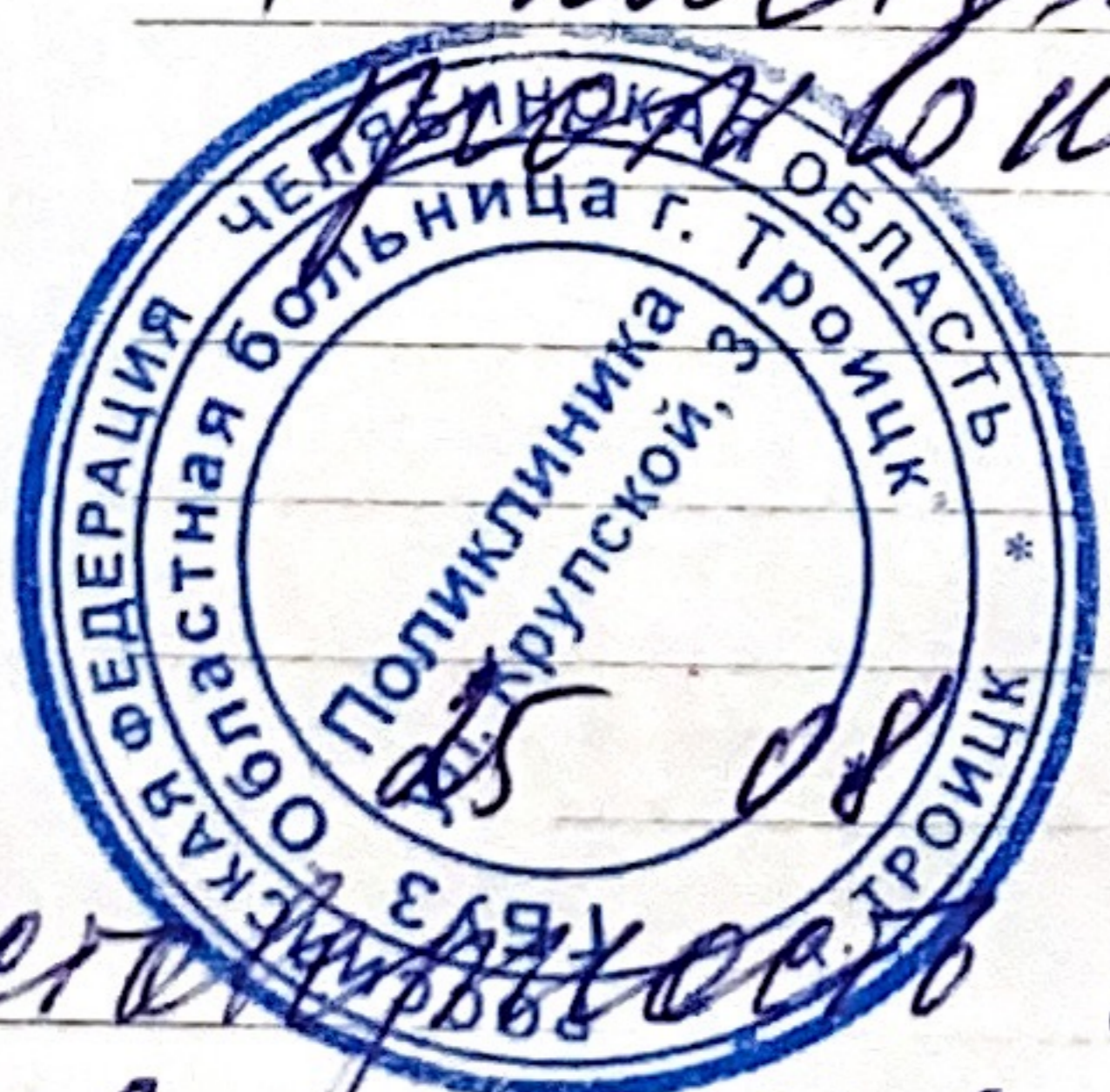
6. Полный диагноз (основное заболевание, сопутствующее осложнение)
Насуларная ангина J03.9

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

Заболевает 24.08.2023 Появляется
острая голов в горле, повышается
температура тела, до 38.8
общее недомогание, болят
на момент осмотра 25.08.2023
+ 37.9 ЧСС 104 ЧД 18
общее состояние относительно
удовлетворительно. Коммуна
ноздрей расширены и издают запах
к зеву зловонный запах
к миндалинам запах гнилостный
аортальное кольцо миндалин с
осложнением. В легких
выслушиваются хрипы в нижних
долях также аритмия, а также

Лечебные и трудовые рекомендации

с 25.08.2023 по 29.08.2023
болит разрешается
после снятия температуры, нормализации
инсулаторной функции,
осмотр на дому актуально 29.08.23
к инструментальной помощи не требуется.



ответственно
зав. пер. отд рз Шеняков В. В. 2023