



Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрінің міндетін атқарушының 2020 жылғы "30" қазандағы № ҚР ДСМ-175/2020 бұйрығымен бекітілген № 027/е нысанды медициналық құжаттама

Медицинская документация форма № 027/у утверждена приказом исполняющего обязанности Министра здравоохранения Республики Казахстан от "30" октября 2020 года № ҚР ДСМ-175/2020

Форма № 027/у

СПРАВКА О состоянии здоровья

Дата выдачи 14.05.2025

Ұйымның атауы Наименование организации Государственное коммунальное предприятие на праве хозяйственного ведения "Аршалынская районная больница" при управлении здравоохранения Акмолинской области

1. ЖСН/ИИН: 100331500013

2. Пациенттің тегі, аты, өкесінің аты (Фамилия, имя, отчество пациента): ЛАДНЕР АРТЁМ ДМИТРИЕВИЧ

3. Туған күні (Дата рождения): 31.03.2010

4. Мекенжайы (Адрес): ОБЛАСТЬ: Акмолинская, РАЙОН: Аршалынский, СЕЛЬСКИЙ ОКРУГ: Тургенский, АУЛ(СЕЛО): Красное Озеро, УЛИЦА: Мектеп, ДОМ: 3, КВАРТИРА: 2

5. Медицинское заключение:

Дата 14.05.2025 Жалобы на боль в горле, , повышение температуры до 37,9. Насморк постоянно.

Ап.морбі: Заболевание связывает с контактом ОРВИ

Ап.Vitae

Аллергоанамнез: спокоен.

Эпид.анамнез: контакт с инфекционными больным с симптомами: (нет)

Status praesens:

Общее состояние: относительно удовлетворительное. Сознание ясное. Кожные покровы: чистые, физиологической окраски. Видимые слизистые: розовые, яркая гиперемия задней стенки глотки ребристая, отечная. Периферические лимфоузлы увеличены: не увеличены. Т 36,1 *С Костно-суставная система без патологии, деформация. Органы дыхания: дыхание через рот и нос свободное. Грудная клетка правильной, бочкообразной формы, симметричная. Перкуторно на легких ясный легочный звук, Аускультативно над легкими дыхание: в норме. Хрипы: Нет. Границы относительной сердечной тупости: в норме, Аускультативно тоны сердца: достаточной звучности, Язык влажный, обложен белым, Живот: мягкий, безболезненный. Печень: не увеличена. Стул: регулярный, Симптом покалывания отрицательный, с обеих сторон. Мочеиспускание: свободное,

ПРЕДВАРИТЕЛЬНЫЙ ДИАГНОЗ: J02.9 Острый фарингит неуточненный. (Острое заболевание).

ПЛАН ОБСЛЕДОВАНИЯ:

находится на амбулаторном лечении с 13.05.2025г по 15.05.2025г

Лечение: 1. Обильное теплое питье 2. Ингаляции ч/з Небулайзером с физ раствором 0,9% 3,0 по 5 минут *3 раза в день 3. Капли в нос физ раствор или спрей Сиалор * 3 раза в день, 4. Оспамокс 500 мг * 2 раз в сутки 7 дней 6. Аскорбиновая кислота по 0,5 * 3 раза в день

6. Рекомендации (при необходимости):

7. Фамилия, имя, отчество (при его наличии) и идентификатор врача, выдавшего справку:

ЖАБИНА ТАМАРА ИВАНОВНА

64700000000782507

