

«Бишкек ш. Октябрь р-нунун
Бириккен үй-бүлөлүк
медицина борбору» **15**
«ОССМ Октябрьского р-на г. Бишкек»
ИНН 00312201810032

Меликар Омар
Код формы по ОКЗД _____
Код учреждения по ОКПО 110

МЕДИЦИНСКАЯ ДОКУМЕНТАЦИЯ
форма № 027 - У

ВЫПИСКА ИЗ МЕДИЦИНСКОЙ КАРТЫ
амбулаторного, стационарного (подчеркнуть) больного

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

1. Фамилия, имя и отчество больного Меликар Омар

Меликар Фердинанд

2. Дата рождения 1998 г. 17.08

3. Домашний адрес г. Бишкек, ул. Д. Савургаева

4. Место работы, род занятий шеф при кафе
всем домашних и расеев

5. Даты: а) по амбулатории: заболевания конец июля
направления в стационар _____

б) по стационару поступления 14.08.2021

выбытия _____

6. Полный диагноз (основное заболевание, сопутствующее осложнение)

Р-1: РИМ Умеренная

легочная гипертензия

Г-712. ВЧД



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

Стресс - в течение жизни
в моменты бедности
и из-за не достатка
материальных средств,
т.е. в 1955 г. в
Смоле. не удалось
настроиться к работе
после этого
просто и себе адво.
ст. стресс.

Др. Фул + Бур.

Лечебные и трудовые рекомендации:

- исключение т. чур т. ст. в.

- прием гад - 10 мг,
ст. в.

- прием
«Н» 100 20

