

государственное учреждение здравоохранения
«Сенгилеевская районная больница»
Ульяновская область, г. Сенгилей,
ул. Нижневыборная, д. 8
тел./факс: 8(84233) 2-12-72
ИНН 7316002550

Код формы по ОКУД _____

Код учреждения по ОКПО _____

Медицинская документация

Форма № 027/у

Утверждена Минздравом СССР

наименование учреждения

04.10.80 г. № 1030

ВЫПИСКА

из медицинской карты амбулаторного, стационарного больного

БЛАГОТВОРИТЕЛЬНЫЙ ФОНД

БЛАГОТВОРИТЕЛЬНЫЙ ФОНД

(подчеркнуть)

В по месту требования

название и адрес учреждения, куда направляется выписка

1. Фамилия, имя, отчество больного Черепухина

Зина Алексеевна

2. Дата рождения 02.03.2016

3. Домашний адрес Ульяновская область

г. Сенгилей, ул. Нижневыборная, д. 129

4. Место работы и род занятий _____

5. Даты: а) по амбулатории: заболевания _____

направления в стационар _____

б) по стационару: поступления _____

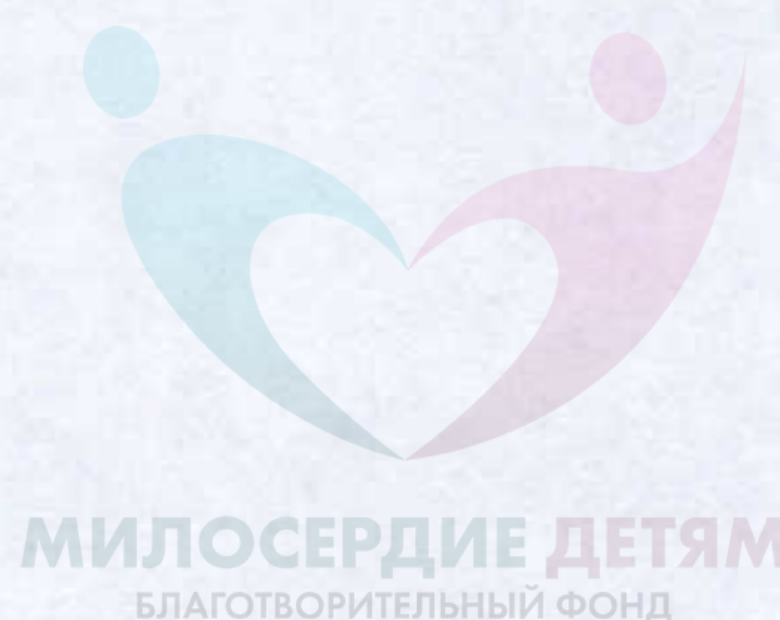
выбытия _____

6. Полный диагноз (основное заболевание, сопутствующее

осложнение) Ф31.789.91 Расстройство аутизм, обусловлен-
ный органическим заболеванием головного
мозга. Сильное переразвитие речи.
6-8 летние органические поражения
мозга.

БЛАГОТВОРИТЕЛЬНЫЙ ФОНД

БЛАГОТВОРИТЕЛЬНЫЙ ФОНД



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

В возрасте 2 лет оставлен в семье -
ребенок развит, нарушено общение
наблюдается психическое 3 лет, с того
ребенка - инвалид. Регулярно получает
лечение в Москве, Санкт-Петербурге,
Ишиме, Омске, Челябинске.

Регулярно, грамотная психическая коррекция
лечат обильно; регулярная массажа; физическая
гимнастика; музыкотерапия; криомассажная
терапия; плавание; массаж; массаж и др.

Лечебные и трудовые рекомендации:



Лечащий врач

20 25 г.



Росалия Рамисовна
Масанова А.Н.

