

19.10.2024

Выписной эпикриз

**ГБУЗ «РЕСПУБЛИКАНСКАЯ
ПСИХИАТРИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА»
ВЫПИСНОЙ ЭПИКРИЗ**

Наименование медицинской организации (фамилия, имя, отчество (при наличии) индивидуального предпринимателя, осуществляющего медицинскую деятельность), ОГРН (ОГРНИП): Государственное бюджетное учреждение здравоохранения "Республиканская психиатрическая больница" Министерства здравоохранения Республики Северная Осетия-Алания, 1021500510767

Наименование отделения (структурного подразделения): Детское отделение

Номер медицинской карты: 1 - 1590

Сведения о пациенте:

Фамилия, имя, отчество (при наличии) Битиев Георгий Владимирович

Дата рождения 30.04.2018 Пол Мужской

Регистрация по месту жительства:

субъект Российской Федерации Респ. Северная Осетия - Алания, район, город г. Владикавказ, населенный пункт [REDACTED]

Регистрация по месту пребывания:

субъект Российской Федерации [REDACTED]

Поступил: в стационар — 1

Период нахождения в стационаре, дневном стационаре: с «30.09.2024 г.» время: 10:18 мин. по «14.10.2024 г.» время: 10:45 мин.

Количество дней нахождения в медицинской организации 14

Исход госпитализации: Улучшение

Результат госпитализации: Выписан

Форма оказания медицинской помощи: плановая — 1

Дополнительные сведения о пациенте и госпитализации: полис ОМС: номер: [REDACTED], выдан: АСП ООО "Капитал МС" - Филиал в РСО-Алания, дата выдачи: [REDACTED]

[REDACTED] сведения о наименовании медицинской организации или Фамилии, имени, отчестве (при наличии) индивидуального предпринимателя, осуществляющего медицинскую деятельность, направившей пациента на госпитализацию: ГБУЗ "РПБ" МЗ РСО-А; номер направления: [REDACTED] дата направления: 30.09.2024 г.

Заключительный клинический диагноз:

Основное заболевание Детский аутизм код по МКБ F84.0. Детский аутизм

Осложнения основного заболевания

Внешняя причина при травмах, отравлениях

Сопутствующие заболевания

Дополнительные сведения о заболевании:

Состояние при поступлении:

жалобы: Жалобы на задержку развития речи, обращенную речь понимает ограниченно, не ест мясо, отмечаются стимулы "руками", гиперактивный, эмоционально неустойчивый, отсутствие фразовой речи.

- Фамилия, имя, отчество (при наличии) врача, должность, специальность, подпись
лечащий врач Кодзаев Э.Х. | Заведующий (начальник) структурного
подразделения (отдела, отделения, лаборатории, кабинета, отряда и
другое) медицинской организации - врач-специалист | Психиатрия | 

