



# Клинический разбор

Врач-кардиолог отделения неотложной кардиологии  
ГАУЗ РКБ им. Н.А. Семашко Бултуова Наталья  
Олеговна

6 июля 2019 года



8. Место оказания скорой медицинской помощи: улица, квартира, рабочее место, медицинская организация, общественное место (нужное - подчеркнуть), другое (указать) \_\_\_\_\_

9. Обстоятельства несчастного случая Заболел остро

(указать)

« 10 » час. « 00 » мин.

02.05

20 19 г.

10. Оказанная медицинская помощь 1. А/В 130/90 АД 65.

(число, месяц)

2. ЭКГ

3. Все мероприятия в 06/м

4. Контроль пульса скрыт

5. Консультация ТБ.

11. Способ транспортировки: на носилках, на руках, пешком (нужное подчеркнуть)

12. Доставлен в У/О

(наименование медицинской организации)

в « 15 » час. « 10 » мин.

02.05

20 19 г.

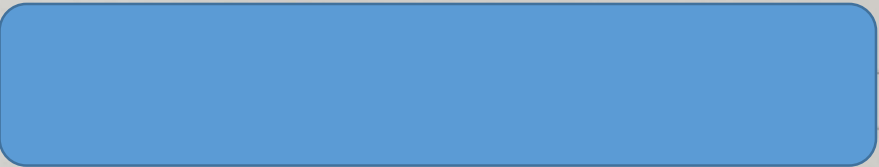
(число, месяц)

по вызову, принятому в « 14 » час. « 05 » мин.

02.05.

20 19 г.

(число, месяц)



АД-010  
 Союз-164  
 Медицинская документация  
 Учетная форма № 114/у  
 Утверждена приказом  
 Министерства здравоохранения  
 и социального развития  
 Российской Федерации  
 от 2 декабря 2009 г. № 942

Приложение №  
 УТВЕРЖДЕ  
 приказом МЗ  
 15 года N 400-

II. ТАЛОН

к сопроводительному листу

Станция помощи г. Улан-Удэ № \_\_\_\_\_

- 1. Фамилия \_\_\_\_\_ Возраст: 82 лет \_\_\_\_\_ месяцев
- 2. Имя \_\_\_\_\_
- 3. Отчество \_\_\_\_\_ пункт с 1 по 4 заполняются со слов больного
- 5. Пол: \_\_\_\_\_ или по его документам - нужное подчеркнуть)
- 6. Серия и номер документа, удостоверяющего личность (при наличии): \_\_\_\_\_

7. Место жительства ул. Революции, 38-б

8. Место оказания скорой медицинской помощи: улица, квартира, рабочее место, медицинская организация, общественное место (нужное подчеркнуть), другое (указать) \_\_\_\_\_

9. Обстоятельства несчастного случая \_\_\_\_\_

при падении с высоты (указать)  
 в « \_\_\_\_\_ » час. « \_\_\_\_\_ » мин. \_\_\_\_\_<sup>30</sup> (число, месяц)

10. Оказанная медицинская помощь  
при падении с высоты  
при падении с высоты

11. Способ транспортировки: на носилках, на руках, пешиком (нужное подчеркнуть)

12. Доставлен в РКБ (наименование медицинской организации)  
 в « \_\_\_\_\_ » час. « \_\_\_\_\_ » мин. 04 07 2019 г.  
 (число, месяц)

повызову, принятому в « \_\_\_\_\_ » час. « \_\_\_\_\_ » мин. 04 07 2019 г.

13. Врач (фельдшер) \_\_\_\_\_

ести и во  
 в данном  
 значени  
 а налич  
 трокар.  
 опприят  
 ебных  
 мне  
 ебнь  
 пред  
 ные  
 ь с  
 ель  
 те  
 к

(указать)

Кислородный цилиндр с/р

20 г.

(число, месяц)

Селлофановый 2/10 п/к

Кислородный 300 л (разжевать)  
Дать в р. орг. для кошачьих

AD 160/90

рз 142 мм  
± 36 мм

11. Способ транспортировки: на носилках, на руках, пешком (нужное подчеркнуть)

12. Доставлен в рван орг.  
(наименование медицинской организации)

в 09 час. 40 мин. 080519 20 г.

(число, месяц)

принятому в 13 час. 00 мин.

080519

20 г.

(число, месяц)

8. Место оказания скорой медицинской помощи: улица, квартира, рабочее место, медицинская организация, общественное место (нужное – подчеркнуть), другое (указать) \_\_\_\_\_

9. Обстоятельства несчастного случая \_\_\_\_\_

*Суп. Неб. Давидов В. Юрьев*

В « \_\_\_\_\_ » час, « \_\_\_\_\_ » мин.

*1* (указать) *Александров* *20* г.  
(число, месяц)

10. Оказанная медицинская помощь \_\_\_\_\_

*ИЛТ.*

11. Способ транспортировки: на носилках, на руках, пешком (нужное подчеркнуть)

*Т.ч. Ч. Д. Давидов В. Юрьев*

12. Доставлен в \_\_\_\_\_

*Мед.*

(наименование медицинской организации)

» час. « \_\_\_\_\_ » МИН. \_\_\_\_\_

20 \_\_\_\_\_ г.

(число, месяц)

Терапия ушиба тазобедренного сустава

казанная медицинская помощь

в до: 100 г/л гемоглобин  
100 мл 0,9% соля / в/в  
Галстас 50 мг 250 мг.

Способ транспортировки: на носилках, на руках, пешком (нужное подчеркнуть)

Доставлен в \_\_\_\_\_

Рязань

(наименование медицинской организации)

» час. « \_\_\_\_\_ » МИН. \_\_\_\_\_

20 \_\_\_\_\_ г.

(число, месяц)

(число, месяц)

10. Оказанная медицинская помощь 1) помощь  
2) зчл 4 кислот (300)  
3) сорорние мидрохи Дмт Н. 0  
ла С 9%  
4) жб, тропокин  
5) шитроглицерин 15, 25, 50 + 15

11. Способ транспортировки: на носилках, на руках, пешком (нужное подчеркнуть)

12. Доставлен в РКБ  
 (наименование медицинской организации)

**Спасибо за внимание!**

