



Код формы по ОКУД _____
Код учреждения по ОКПО _____
Медицинская документация
Форма № 027/у
Утверждена Минздравом СССР
04.10.80 г. № 1030

ОГБУЗ "КОКБ имени Королева Е.И."

ВЫПИСКА

из медицинской карты амбулаторного, стационарного больного

- В _____
название и адрес учреждения, куда направляется выписка
1. Фамилия, имя, отчество больного Гавричев Кирилл Николаевич
 2. Дата рождения 28.12.2020
 3. Домашний адрес 156010, Костромская обл, _____
 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)
Основное заболевание: Н90.3 Нейросенсорная потеря слуха
двусторонняя 4 ст, заб спектра аудиторных нейропатий, состояние
после 2 сторонний КИ (Nurotron)

Сопутствующие заболевания: _____

Осложнение: _____

7. Краткий анамнез, диагностические исследования, течение болезни, проведенное лечение, состояние при направлении, при выписке
Аудиоскрининг 27 апреля 2021 не прошел Не знает части тела, не
выполняет инструкции, не повторяет слова
Поведенческие реакции на неречевые звуки соответствуют 1-2 ст
тугоухости. (слышит с 3 м, смотрит мультфильмы не небольшой громкости)
Выполнена КСВП 18.01.2022-пороги визуализации 5 пика -50 дБ, латентность
и амплитуда в норме. прошел курс реабилитации в Доме ребенка (3 нед).
Повторное обследование в НМИЦО 25.10.2023- заб-е спектра аудиторных
нейропатий 2 сторонняя СНТ 4 ст, пограничная с глухотой. В слуховых
аппаратах Наида в настоящее время плохо реагирует, консультирован в
НМИЦО- рекомендована КИ. Прошел курс реабилитации в феврале в ТОШЕ,
настроены СА, рекомендована КИ. КИ выполнена 09.06.2025

8. Особые отметки:

Лечебные и трудовые рекомендации:
подключение РП 14.07.2025
Курс реабилитации в ТОШЕ 2 раза в год
настройка слуховых аппаратов совместно с сурдопедогогом

"08" 07 20 25 г.

Лечащий врач _____ Соколова Г.П.

