

ПРОТОКОЛ
экзамена за курс обучения на уровне основного среднего, общего
среднего образования

по алгебра в МУ, Общеобразовательное
(написание учебного предмета) (написание школы)

школа села Тройки сельского поселения
(написание города (села))
Чешноеводской район Управление
(написание района)
администрации Алматинской области Республики Казахстан

В состав экзаменационной комиссии входят:

Нуржанова Айра Осамбековна

ФИО (при его наличии) председателя экзаменационной комиссии

Каримова Аида Назархановна

ФИО (при его наличии) экзаменатора

Серикбаева Гульмира Енисарбековна

ФИО (при его наличии) заслуженный

На экзамен пришли:

Машал Валитов

_____ (ФИО (при его наличии) обучавшись)

На экзамен не явились:

_____ (ФИО (при его наличии) обучавшись)

Экзамен начался в 10 час. 00 мин.

Экзамен закончился в 13 час. 00 мин.

По результатам экзамена выставлены следующие баллы и экзаменационные оценки:

№	ФИО (при его наличии) экзаменуемого	Балл (прописью)	Экзаменационная оценка (прописью)
1	Машев Валерий	21	удовлетворительно
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			

Дата проведения экзамена 0 ___ 0 ___ 2023 г.

Дата внесения в протокол оценок 0 ___ 0 ___ 2023 г.

Председатель Комиссии

Чернин М.Р.

ФИО(при его наличии)

Экзаменующий учитель

Чернин И.В.

ФИО(при его наличии)

Ассистенты

Басирхан Г.Р.

ФИО(при его наличии)

Печникова А.Н.

ФИО(при его наличии)

подпись

Чернин

подпись

Гарифуллин

подпись

Печникова

подпись

помощник

Казакстан Республикасы Денсаулық сақтау министрлігі Министерство здравоохранения Республики Казахстан	Ұйымның атауы Наименование организации Государственное коммунальное предприятие на праве хозяйственного ведения «Многопрофильная городская детская больница №2» акимата города Астана
--	--

Амбулаторнилық, стационарлық науқастың медициналық картасынан КӨШІРМЕ
ВЫПИСНОЙ ЭПИКРИЗ 9522
из медицинской карты амбулаторного, стационарного больного

Товарищество с ограниченной ответственностью "Ортопедический центр "Экстра комфорт"

Болгары жөбертес рұқказатын туындағы (жеке/жірдік) тұрақты жерде от澎湃тес болады.

1. Науқастың тегі, аты, екесінің аты (Фамилия, імя, отчество больного) ТАМАЕВ ВИКТОР МАКСИМОВИЧ 071223552093
2. Туган күні (Дата рождения) 23.12.2007 г.р.
3. Үйнен мекенжайы (Домашний адрес) РЕСПУБЛИКА: Казахстан, ГОРОД РЕСИЛЗНАЧ.: Астана, РАЙОН ВНУТРИ ГОРОДА: САРЫАРКА, ПРОСПЕКТ: САРЫАРКА, ДОМ: 46
4. Жұмыс орындары және даудыры (Место работы и должность) Учащийся
5. Күндер: а) амбулатория бейінша: сыркіттараты (Даты: а) по амбулатории: заболеванием). б) стационар бейінша: түсін (по стационару: поступления) 03.06.2023 03.06.2023 22:10
шығуы (выбытия) 07.06.2023 11:00
6. Тілдік диагнозы (негізгі зуруы, жалалық асқаннұлар) (Полный диагноз (основное заболевание, сопутствующие осложнения))

Корыттылық диагноз (заключительный диагноз): (N39.8) Другие утилизированные мочевыводящий системы диагноз)

Инфекции мочевыводящих путей.

7. Қысқаша анамнез, диагностикадық зерттеулер, зуру ағымы, жүргілдегендегі жалғандылық жағдайлар (Краткий анамнез, диагностические исследования, течение болезни, проведенное лечение, состояние при направлении, при выписке)

Жалобы при поступлении

на приступообразные боли в поясничной области слева, слабость.

Анамнез заболевания

Со слов мамы данные жалобы в течении суток. Вызвали СМП, доставлены в приемный покой МГДБ№2, осмотрен хирургом, взят ОАК, УЗИ ОБП. Учитывая анамнез основного заболевания, тяжесть состояния, лабораторные данные, возможное осложнение ребенок госпитализируется в УНО.

Анамнез жизни

Ребенок растет и развивается соответственно возрасту. Инфекционный анамнез: Гепатит, Туберкулез; отрицают. Перенесенные детские инфекции – отрицают. На «Д» учете не состоит. Контакт с инфекционными больными: отрицают. Травмы: отрицают. Другие заболевания отрицают.

Трансфузионный анамнез: гемотрансfusion отрицают. Прием медикаментов: не принимает. КОВИД контакт отр.

Госпитализации: 1 г назад - получал стационарное лечение в отделении УНО с Дз: МКБ.

Аллергологический анамнез

отягощая. На Аугментин, Ибупрофен, Виферон.

Объективные данные

Общее состояние ребенка средней степени тяжести за счет выраженного болевого синдрома. Сознание ясное. Сахочувствие умеренно страдает. Апетит снижен. Рвоты, тошнота на момент осмотра не было. Не температурит. Кожные покровы бледной окраски, чистые. Видимые слизистые оболочки сухие, бледно-розовые. Подкожно-жировая клетчатка развита удовлетворительно, распределена равномерно. Дыхание носовое свободное. Дыхание в легких резикулярное, проводится

06.2023.08.20

asot@bk.ru

Участник
Дефтери
Союз

Южногород, Сердечные тоны ритмичные. Язык влажный, чистый. Печень и селезенка не увеличены. Мочеиспускание болезненное, цвет мочи желтый. Стул не нарушен.

Лабораторно-диагностические исследования
Дата завершения заказа: 06.06.2023 14:27 Креатинин на анализаторе креатинин в крови - 93,3 мкмоль/л ; Мочевина на анализаторе мочевина в сыворотке крови - 5,11 ммоль/л ; Примечание: Дата завершения заказа: 06.06.2023 14:23 ОАМ цвет мочи - насыщенный желтый ; прозрачность мочи - прозрачная ; относительная плотность (удельный вес) мочи - 1025,000 (1025.) ; глюкоза в моче - 0,0 ммоль/л (0 ммоль/л) ; эпителиз плоский в моче - 3,0 в п/эр (3 в п/эр) ; лейкоциты в моче - 2,0 в п/эр (2 в п/эр) ; эритроциты неизмененные (ОАМ) - 2 в п/эр ; слизь в моче - ++ ; оксалаты - 2-- . Примечание: эн 5,0 белок 0,066 г/л

Дата завершения заказа: 05.06.2023 14:52 Реакция микропреципитации с кардиолипиновым антигеном антитела к Treponema pallidum (с кардиолипиновым антигеном) - отрицательно

Примечание:

Дата завершения заказа: 04.06.2023 00:49 АЛат АЛат - 14,9 МЕ/л (14,9 У/Л) ; АСаТ АСаТ - 12,4 МЕ/л (12,4 У/Л) ; На натрий в крови - 141 ммоль/л ; Кальций в сыворотке крови - 4,21 ммоль/л ; Креатинин в сыворотке крови креатинин в сыворотке крови - 155,4 ммоль/л ; Общий белок общий белок в сыворотке крови - 78,4 г/л ; Общий Вt общий Вt - 5,48 ммоль/л . Прямой Вt прямой билирубин в крови - 2,95 ммоль/л ; Стхлориды в сыворотке крови - 110 ммоль/л ; Ст. кальций в сыворотке крови - 2,90000 ммоль/л (2,9 ммоль/л) ; Мочевина на анализаторе мочевина в сыворотке крови - 6,1 ммоль/л ; Примечание:

Дата завершения заказа: 05.06.2023 12:50 Соскоб на я/гл яичка острец - Отсутствует . Примечание: Дата завершения заказа: 03.06.2023 22:59 ОАМ на анализаторе цвет мочи - голубовато - желтый ; прозрачность мочи - прозрачная ; относительная плотность (удельный вес) мочи - 1015,000 (1015.) ; эН мочи - 6,0 (6) ; белок в моче - 0,165 г/л ; лейкоциты в моче (анализатор) - 15,0 лейкоцитов в мкл (15 лейкоцитов в мкл) ; Примечание:

Дата завершения заказа: 03.06.2023 21:47 ОАК (6 параметров) на анализаторе лейкоциты в крови - 5,8 /л ; эритроциты (RBC) в крови - 5,260 /л (5,26 /л) ; гемоглобин (HGB) в крови - 136,00 г/л (136 г/л) ; гематокрит (HCT) в крови - 41,8 % ; тромбоциты (PLT) в крови - 236,0 /л (236 /л) ; Примечание:

Инструментальные исследования

УЗИ почек, мочевого пузыря с определением остаточной мочи (03.06.2023 21:18)

Заключение:

на момент осмотра эхокартина конкремента в левой почке ? . это не является диагнозом!

Окончательный клинический диагноз выставляется вашим лечащим врачом!

Компьютерная томография органов брюшной полости и забрюшинного пространства с контрастированием (05.06.2023 08:40)

Заключение:

КТ признаков структурных изменений паренхиматозных органов брюшной полости и забрюшинного пространства не выявлены. Высокоплотные очаги подвздошной области справа (капролиты аппендицита?)

УЗИ почек, мочевого пузыря с определением остаточной мочи (06.06.2023 13:00)

Заключение:Почки расположены в типичном месте. Форма бобовидная. Капсула сохранена.

Контур ровный, чёткий. Диагностическая экскурсия сохранена.

Правая почка: 109x37мм. Ширина паренхимы - 11мм, кортикальный слой повышенной плотности, медуллярная дифференцировка сохранена. ЧЛС не расширен.

Левая почка: 105x39мм. Ширина паренхимы - 12мм, кортикальный слой повышенной плотности, медуллярная дифференцировка сохранена. ЧЛС не расширен.

Мочевой пузырь: 33мл, содержитное гомогенное.

Диффузные изменения паренхимы почек. Р.С. Данное заключение не является диагнозом, оно должно быть клинически интерпретировано лечащим врачом.

Проведенное лечение

Диета: стол №15 Режим: 25 - щадящий

Дарі-дәрмектерлі тәғайындау (Назначенные медикаменты):

Гентамицина сульфат (4% (40 мг/мл), 2 мл, Раствор для инъекций) (80мг Внутривенно) (1 р/д, 1 д.)

Анальгин (50% (500 мг/мл), 2 мл, Раствор для инъекций) (1мл Внутривенно) + Димедрол (1% (10 мг/мл), 1 мл, Раствор) (1 мл, Внутривенно) (3 р/д, 2 д.)

Глюкоза (5% 200 мл, Раствор) (250мл Внутривенно) (1 р/д, 1 д.)

Натрия хлорид NS (0,9%, 400 мл, Раствор для инфузий) (300мл Внутривенно капельно) (1 р/д, 1 д.)

дигидротафазидам (1 г. Порошок для приготовления раствора для инъекций) (1г Внутривенно) (2 р/д 1 д.)
дигидротафазидам (1 г. Порошок для приготовления раствора для инъекций) (1г Внутривенно) (1 р/д 1 д.)
стояние при вынужке

Жалобы: Нет.

Объективный статус: общее состояние ребенка удовлетворительное. Температура тела нормальная. Сознание ясное. Самочувствие не страдает. Аппетит сохранен. Рвоты нет. Кожные покровы: обычные, чистые. Видимые слизистые оболочки: влажные, бледно-розовые. Подкожно-жировая клетчатка разита умеренно, распределена равномерно. Дыхание негорячее свободное. Дыхание в легких везикулярное во всех отделах. Сердечные тоны ритмичные, ясные. Язык влажный, без налета. Живот мягкий, безболезненный. Мочеиспускание: свободное, безболезненное. Стул оформленный. По результатам обследования признаков обструкции со стороны органов МВС нет. Показаний к оперативному лечению нет.

Исход лечения

Ендеу көзмен аяқталды (Исход лечения). Выздоровление. Эпид окружение чистое.

Лечебные и трудовые рекомендации

- Наблюдение у педиатра, нефролога, хирурга по месту жительства. 2. Бисентрил 480 мг 1 таб 2 р/д 10 дней, после контроль ОАМ, биохимии крови (креатинин, мочевина). 3. Канефрон по 1 таб 3 р/д 2 недели. 4. Наблюдение у хирурга. 5. Контроль УЗИ почек и мочевого пузыря через 1 месяц.

Үйнілділдік (выписку получила):

Болғын менгерушшік (Зав.отделением) Ф.И.О. БОТАБАЕВА А. С.

Ендеуши азірігер (Лечащий врач) Ф.И.О. САТАНОВ Б. Е.

помнишь

помнишь

помнишь