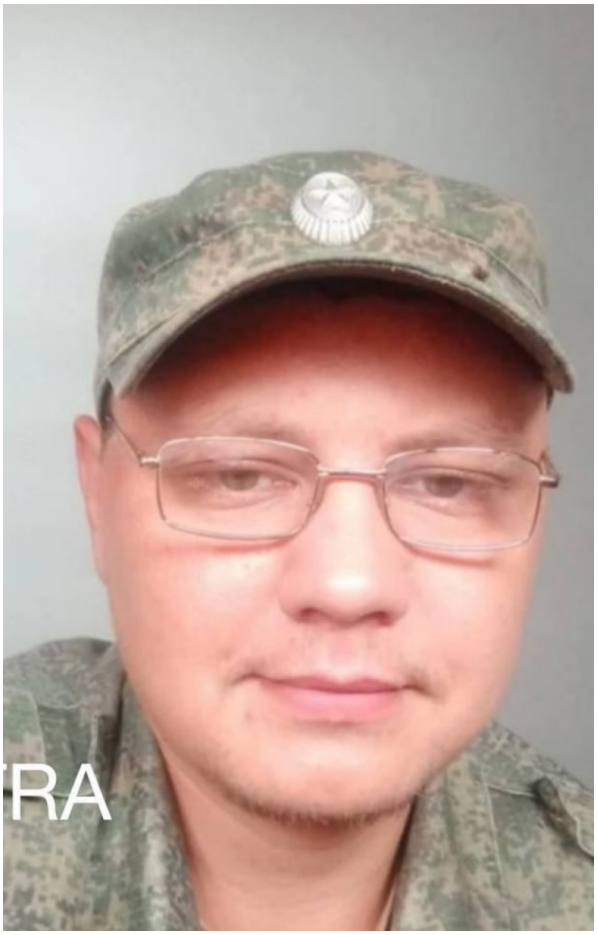
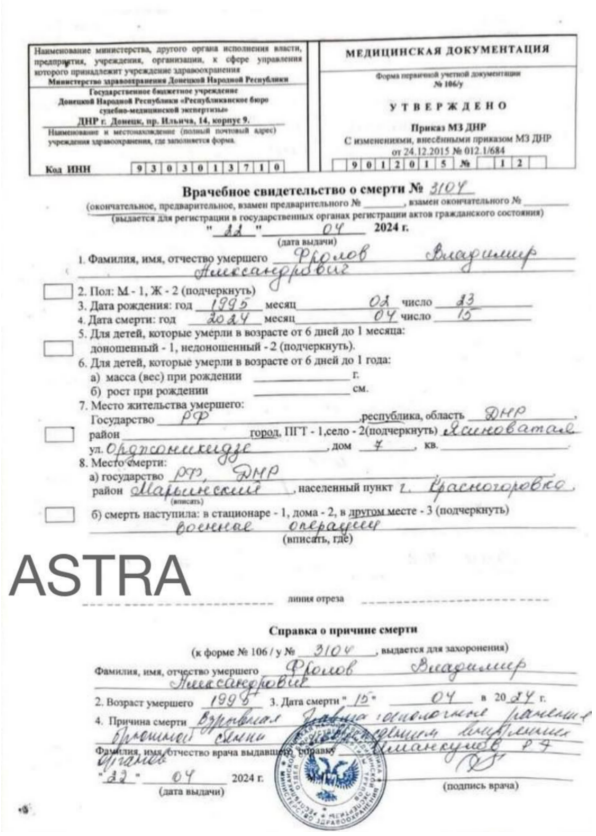


Фролов Владимир Александрович (23.02.1995 - 15.04.2024)

Дата рождения: 23.02.1995
Дата смерти: 15.04.2024
Откуда: Украина, Донецкая область, Ясиноватая
Возраст: 29 лет
Статус: Данные подтверждены

Сообщение о гибели:
https://t.me/astrapress/53883



Наименование министерства, другого органа исполнения власти, предприятия, учреждения, организации, к сфере управления которого принадлежит учреждение здравоохранения
Министерство здравоохранения Донецкой Народной Республики
Государственное бюджетное учреждение
Донецкой Народной Республики «Республиканское бюро судебно-медицинской экспертизы»
ДНР г. Донецк, пр. Ильича, 14, корпус 9.
Наименование и местонахождение (полный почтовый адрес) учреждения здравоохранения, где заполняется форма.
Код ИНН 9 3 0 3 0 1 3 7 1 0

МЕДИЦИНСКАЯ ДОКУМЕНТАЦИЯ
Форма первичной учетной документации № 106/у
УТВЕРЖДЕНО
Приказ МЗ ДНР
С изменениями, внесёнными приказом МЗ ДНР от 24.12.2015 № 012.1/684
9 0 1 2 0 1 5 № 1 2

Врачебное свидетельство о смерти № 3104
(окончательное, предварительное, взамен предварительного № _____, взамен окончательного № _____)
(выдается для регистрации в государственных органах регистрации актов гражданского состояния)
"22" 04 2024 г.
(дата выдачи)

1. Фамилия, имя, отчество умершего Фролов Владимир Александрович
2. Пол: М - 1, Ж - 2 (подчеркнуть)
3. Дата рождения: год 1995 месяц 02 число 23
4. Дата смерти: год 2024 месяц 04 число 15
5. Для детей, которые умерли в возрасте от 6 дней до 1 месяца: доношенный - 1, недоношенный - 2 (подчеркнуть).
6. Для детей, которые умерли в возрасте от 6 дней до 1 года:
а) масса (вес) при рождении _____ г.
б) рост при рождении _____ см.
7. Место жительства умершего:
Государство РФ, республика, область ДНР
район _____ город, ПГТ - 1, село - 2 (подчеркнуть) Ясиноватая
ул. Ордженикидзе, дом 7, кв. _____
8. Место смерти:
а) государство РФ, ДНР
район Шахтинский (вписать), населенный пункт г. Красногоровка
б) смерть наступила: в стационаре - 1, дома - 2, в другом месте - 3 (подчеркнуть)
военная операция
(вписать, где)

ASTRA

линия отреза

Справка о причине смерти
(к форме № 106 / у № 3104, выдается для захоронения)
Фамилия, имя, отчество умершего Фролов Владимир Александрович
2. Возраст умершего 1995 3. Дата смерти "15" 04 в 2024 г.
4. Причина смерти Взрывная травма, комбинированная травма, осколочные ранения, грудной клетки, брюшной полости, конечностей, выделения
Фамилия, имя, отчество врача выдавшего справку Шиманский Р.Р.
"22" 04 2024 г.
(дата выдачи)
(подпись врача)

потери
Статистика потерь России

9. Смерть наступила в результате: заболевания - 1, неуточненная причина смерти - 2, несчастного случая вне производства - 3, несчастного случая в связи с производством - 4, умышленного самоповреждения -5, нападения с целью убийства или нанесения повреждения - 6, случаев повреждения с неопределенным намерением - 7, повреждения в результате действий, предусмотренных законом, и военных операций - 8, осложнения в результате терапевтической и хирургической помощи – 9, отдаленных последствий внешних причин заболеваемости и смертности – 10 (подчеркнуть).

10. Причина смерти установлена: врачом, который только установил смерть, - 1, врачом, который лечил умершего, - 2, патологоанатомом - 3, судебно-медицинским экспертом - 4 (подчеркнуть)

11.Я,врач Исмаилов Р.Э
(фамилия, имя, отчество)

должность СМЭ ГБУ ДНР „РБ СМЭ"

удостоверяю, что на основании: осмотра трупа - 1, записей врача в медицинской документации – 2, предварительного наблюдения за больным - 3 вскрытия - 4 (подчеркнуть) мной определена последовательность патологических процессов (состояний), которые привели к смерти и установлена такая причина смерти:

I. Болезнь (патологическое состояние), которая привела к смерти:

а) Травматическая травматическая ампутация
(непосредственная причина смерти)

б) Травматический шок

в)

г) Травма в результате боевых действий

Приблизительное время между началом заболевания и смертью

(«б», «в» - заболевание и патологические состояния, которые обусловили непосредственную причину смерти; первоначальная (основная) причина смерти указывается в подпункте «в»; внеш причина смерти при травмах и отравлениях указывается в подпункте «г».

II. Другие существенные состояния (сочетанные, сопутствующие, фоновые, подчеркнуть), которые способствовали смерти, но не связанные с заболеванием или его осложнением, которое непосредственно является причиной смерти

В случае смерти женщин во время беременности или после родов в период до одного года отметить срок беременности _____, день послеродового периода _____, неделя после родов _____.

12. В случаях смерти от травмы, отравления и действия внешних факторов:

а) дата травмы (отравления): год 2022, месяц [illegible], число 15

б) место и обстоятельства, при которых произошла травма (отравление) Донецк в бою

13. Если умерший(ая) относится к лицам, которые пострадали от последствий Чернобыльской катастрофы, отметить категорию_____, серию _____ (записать)

Подпись врача, который заполнил свидетельство

Перева И.В
(фамилия, имя, отчество получателя) (подпись)

М.П.

«22» 04 2024 г.

ASTRA

Ссылка на страницу:
https://poteru.net/soldier/80370