



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 исполнительной власти, префектуры, управления, организации, в сфере управления которого производится учреждение записей актов гражданского состояния Министерство здравоохранения Донецкой Народной Республики Государственное бюджетное учреждение Донецкой Народной Республики «Республиканское бюро судебно-медицинской экспертизы» ДНПР г. Донецк, пр. Ильича, 14, корпус 9. Наименование и местонахождение (почтовый адрес) учреждения здравоохранения, где заполняется форма. Код ИНН 93033013710	МЕДИЦИНСКАЯ ДОКУМЕНТАЦИЯ Форма первичной учетной документации № 106/у УТВЕРЖДЕНО Приказ МЗ ДНР от 24.12.2015 № 012/1884 С изменениями, внесенными приказами МЗ ДНР от 19.01.2015 № 112
---	---

Врачебное свидетельство о смерти № 3108
 (окончательное, предварительное, выдан предварительного № _____, выдан окончательного № _____)
 (выдается для регистрации в государственных органах регистрации актов гражданского состояния)
 "15" "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. Орджоникидзе дом 7 кв. _____

8. Место смерти:
 а) государство РФ ДНР
 район Мариинский населенный пункт г. Красногоровка
 б) смерть наступила: в стационаре - 1, дома - 2, в другом месте - 3 (подчеркнуть)
в поле свердлов
 (вписать, где)

ASTRA

Справка о причине смерти
 (к форме № 106/у № 3108, выдается для зачисления)
 Фамилия, имя, отчество умершего Фролов Владимир Александрович

2. Возраст умершего 29 лет 3. Дата смерти "15" "04" в 2024 г.

4. Причина смерти Врахована Давно развивающаяся патология
вследствие обширного геморрагического инсульта
 Фамилия, имя, отчество врача выдавшего Владимир Александрович
Фролов "15" "04" 2024 г. (дата выдачи) (подпись врача)

9. Смерть наступила в результате: заболевания - 1, неуточненной причины 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, случая 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 Иванов П. П. (фамилия, имя, отчество)
должность СМЭ ГБУЗ ДНПЗ «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:

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

а) Взрывная травма: осколочная ранения (непосредственная причина смерти) Приблизительное время между началом заболевания и смертью

б) Головной мозг: множественные контузионно-геморрагические повреждения

в) Головной мозг: множественные контузионно-геморрагические повреждения

г) Травма в результате взрыва гранаты

(«б», «в» - заболевание и патологические состояния, которые обусловили непосредственную причину смерти; первоначальная (основная) причина смерти указывается в подпункте «в»; внес 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 женщины 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 август, число 18, час 18:00

б) место и обстоятельства, при которых произошла травма (отравление) Лес в поле

13. Если умерший(ая) относится к лицам, которые пострадали в результате Чернобыльской катастрофы, отметить категорию _____, серию _____

Подпись врача, который записывал свидетельство Иванов П. П. (фамилия, имя, отчество получателя) (подпись)

М.П. ГБУЗ ДНПЗ «РБ СМЭ» (подпись)

«18» 08 2024 г.

ASTRA



Ссылка на страницу:

<https://poteru.net/soldier/80370>