



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, учреждения, организации, в сфере управления которого производится учреждение записи о смерти 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 930130137110	МЕДИЦИНСКАЯ ДОКУМЕНТАЦИЯ Форма первичной учетной документации № 106/у УТВЕРЖДЕНО Приказ МЗ ДНР от 24.12.2015 № 012.1/884 С изменениями, внесенными приказами МЗ ДНР от 19.01.2015 № 012.1/15 № 012.1/12
	Код ИНН 930130137110

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)
всинае свердловск
 (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 1995 3. Дата смерти "15" "04" в 2024 г.

4. Причина смерти в результате ранения осколком патрона
в результате обстрела
 Фамилия, имя, отчество врача выдавшего справку 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.В. (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) Головная травма: перелом височной кости

в) Головная травма: перелом височной кости

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 10, 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.В. (фамилия, имя, отчество получателя) (подпись)

М.П. ГБУЗ ДНПЗ «РБ СМЭ» 04 2024 г.

ASTRA



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