



# 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 рождения 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 <b>УТВЕРЖДЕНО</b> Приказ МЗ ДНР С изменением, внесенным приказом МЗ ДНР от 24.12.2015 № 012.1684 9 0 1 2 0 1 5 № 1 1 2
	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 записи)  
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  
всинае синае синае

Фамилия, имя, отчество врача выдателя Владимир Александрович  
Владимир Александрович  
" 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» 10 04 2024 г.

ASTRA



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