

Қ.А. Ясауи атындағы халықаралық қазақ - түрік университеті
Шымкент медицина институты
Жалпы клиникалық пәндер кафедрасы

СӨЖ

Тақырыбы: Өлэм жағдайын куәландыратын медициналық құжаттарды толтыру тәртібі

Қабылдаған:
Орындаған: Өтебай А
Тобы: ЖМҚ-509

Шымкент-2016ж.

Жоспары:

I. Кіріспе:

II. Негізгі бөлім:

1. Қайтыс болу туралы медициналық куәлікті толтыру және беру (№106/е-12 нысаны)
2. Перинаталдық өлім туралы медициналық куәлікті толтыру және беру (№106-2/е-12 нысаны)

III. Қорытынды.

IV. Пайдаланылған әдебиеттер.

Қайтыс болу және перинаталдық өлім жағдайларын куәландыратын медициналық құжаттаманың бланкілері және олардың түбіртектері куәліктердің бөлек кітаптарында жинақталады. Кітаптың соңына жазумен парақ саны көрсетіледі. Кітаптар тігіледі, медициналық ұйымның немесе жеке медициналық практикамен айналысатын жеке тұлғаның мөрімен бекітіледі және медициналық ұйымның басшысында немесе жеке медициналық практикамен айналысатын жеке тұлғада сақталады.

Медициналық ұйымның есеп жасау үшін пайдаланатын қайтыс болу және перинаталдық өлім жағдайларын куәландыратын медициналық құжаттаманың түбіртектері дәрігерлік (медициналық) куәліктердің берілген жері бойынша куәлік берілген жылдан кейін 5 жылға дейін сақталуы тиіс, кейін қолданыстағы нұсқаулықтарға сәйкес жойылуы керек.

Өлэм жағдайын куәландыратын медициналық құжаттар

№ 106/e-12

- Қайтыс болуы туралы медициналық куәлік

№106/e-07

- Қайтыс болуы туралы медициналық куәліктің түбіртегі

№ 106-2/e-12

- Перинаталдық өлім туралы медициналық куәлік

№106-2/e-07

- Перинаталдық өлім туралы медициналық куәліктің түбіртегі

Қайтыс болу туралы медициналық куәлікті толтыру және беру
(№106/е-12 нысаны)

Өлімді тіркеу органдарында тіркеу үшін медициналық ұйымдар немесе жеке медициналық практикамен айналысатын жеке тұлғалар №106/е-12 «Қайтыс болғаны туралы медициналық куәлік» бастапқы медициналық құжаттаманың есептік нысанын ұсынады.

Куәліктің нөмірі мен сериясы, берілген күні, өлімнің себебі, тіркеуді жүргізген тіркеу органы, өлім актісі жазбасының нөмірі мен күні №025/е «Амбулаториялық сырқаттың медициналық картасы», №003/е «Стационарлық сырқаттың медициналық картасы» немесе №096/е «Босану тарихы» бастапқы медициналық құжаттамасының есеп нысандарында көрсетіледі.

Қайтыс болу туралы медициналық куәлікті кім рәсімдейді

Мәйіт жарылмаса


Емдеуші
дәрігер

Патологиялық
анатомиялық ашу
жүргізілген
жағдайда

паталогоанатом

Заңнамада белгіленген
тәртіппен сот-
медициналық сараптау
белгіленген жағдайда

СОТ-
медициналық
сарапшы



Қайтыс болғаны туралы
медициналық куәлік қайтыс
болған адаммен бірге тұрған
адамдарға беріледі, ал ондай
адамдар болмаған жағдайда
мәйітті тапқан ішкі істер
органдарына беріледі.

ҚАЙТЫС БОЛУЫ ТУРАЛЫ МЕДИЦИНАЛЫҚ КУӘЛІК

Берілген күні 20__ж. " __ " _____

№ _____

(алдын ала, түпкілікті, алдын аланың, түпкіліктінің орнына
сериялары _____ № _____)

1. Қайтыс болғанның тегі, аты, әкесінің аты

_____ (жеке басты куәландыратын құжаттарға сәйкес)

1-1. ЖСН _____

2. Жынысы: ер-1, әйел-2 (сызу қажет)

3. Туған уақыты: _____ күні, _____ айы, _____ жылы

4. Қайтыс болған уақыты: _____ күні, _____ айы, _____ жылы

5. 1 жасқа дейінгі балалар үшін: айы-күні жеткен-1, айы-күні жетпеген-2 (сызу қажет) туған кездегі салмағы: _____ грамм-1, бойы _____ см (2), өмір сүрген айы _____ және күні _____ (3), анасының _____ баласы (4), анасының жасы _____ (5).

5-1. Тірі туу өлшемдері: тынысы-1, жүректің соғуы-2, кіндікбау тамырының соғуы-3, бұлшықеттердің еркін қимылы-4.

6. Қайтыс болған адамның тұрақты мекенжайы: _____ Республикасы

_____ облысы/респ.маңызы бар қала

_____ ауданы/облыст. маңызы бар қала

_____ округі/кент әкімшілігі/ облыст. маңызы бар қала

ауданы _____ елді мекені _____ (1-қала, 2-аул)

_____ көшесі, үйі _____, пәтері _____

7. Қайтыс болған жері: _____ Республикасы

_____ облысы/респ.маңызы бар қала

_____ ауданы/облыст. маңызы бар қала

_____ округі/кент әкімшілігі/ облыст. маңызы бар қала

ауданы _____ елді мекені _____ (1-қала, 2-аул)

_____ көшесі, үйі _____, пәтері _____

8. Қайтыс болды: стационарда-1, үйде-2, басқа жерде-3

9. Ұлты _____

10. Отбасы жағдайы: некеге тұрмаған - 1, некеге тұрған - 2, жесір -

3, ажырасқан - 4, белгісіз - 5.

11. Білімі: жоқ - 1, бастапқы - 2, басты орта - 3, жалпы орта - 4,

кәсіптік орта - 5, аяқталмаған жоғары-6, жоғары - 7, белгісіз - 8.

12. Жұмыс орны және лауазымы: _____

13. Қайтыс болу себебі: ауру - 1, өндірістен тыс сәтсіз жағдай - 2, өндірістегі сәтсіз жағдай - 3, өлтірілген - 4, өзін-өзі өлтірген - 5,

анықталмады - 6

14. Жазатайым оқиғадан қайтыс болғанда: улану немесе жарақаттану:

а) жарақаттану (улану) уақыты: жылы _____ айы _____ күні _____

б) өндірістен тыс жазатайым оқиға жағдайдағы жарақат түрі: тұрмыстық

- 1, жол-көліктен басқа, көшеде болған - 2, жол-көліктен болған - 3,

мектепте болған - 4, спорттық - 5, басқа да - 6

в) жарақаттанған немесе уланған кездегі орын және жағдай _____

15. Қайтыс болу себебін анықтаған: тек өлімді анықтаған дәрігер - 1,

емдеуші дәрігер - 2, орта медицина қызметкері - 3, патолог-анатом -

4, сот-медициналық сарапшы - 5

16. Мен, _____

(тегі, аты, әкесінің аты)

(лауазымы)

мәйітті тексеру - 1, медициналық құжаттама жазбасы - 2, бұрынғы

тексеру - 3, ашу - 4 негізінде өлімге әкеп соқтырған патологиялық

процестің (жағдайдың) салдарын анықтап, мынадай себебін белгіледім.

18. Ана өлімі болған жағдайда:

18.1 жүкті болып қайтыс болды (жүктіліктің мерзімі мен оқшаулануына қарамастан);

18.2 босану (аборт) кезінде

18.3 босанғаннан (аборт) кейінгі 42 күннің ішінде

18.4 жүктілік аяқталғаннан, босанғаннан кейінгі 43-365 күннің ішінде

19. Куәлікті берген денсаулық сақтау ұйымының атауы, оның мекенжайы

20. Куәлік берген медицина қызметкерінің тегі, аты, әкесінің аты,

лауазымы _____

Өлім себептерінің жазбасы, әдетте өлімнің өзара ұштасқан және жүйелі себептерінің негізгі түйіні бақыланатын 17-тармақтың екі бөлімінде жүргізіледі.

I бөлім

- «а)» жолы тікелей өлімге әкелетін өлімнің тек бір себепін (ауру, жарақат және басқа да патологиялық жағдай) жазуға және кодтауға арналады.
- «б)» жолы өлімнің аралық себепін, яғни өлімнің тікелей себепінің туындауына әкелген аралық патологиялық жағдайды жазуға және кодтауға арналады.
- «в)» жолы өлімнің негізгі (бастапқы) себепін, яғни өлімге әкелген патологиялық процестің негізгі басты түйіні болып табылған ауруды, жарақатты немесе жағдайды жазуға және кодтауға арналады
- «г)» жолы өлімге әкелген сыртқы себептерді жазуға және кодтауға арналады.

II бөлім

- өлімге себепші болатын, бірақ өлімнің негізгі (бастапқы) себепімен байланысы жоқ басқа да маңызды аурулар мен жағдайларды жазуға және кодтауға арналады.

Мысалдар:

- 1) а) Уремия
б) Атеросклеротикалық нефросклероз
в) Бүйректің айрықша зақымдалуымен гипертензиялық ауру
г)
2)

Кодтау кезінде өлімнің негізгі себебі болып «Бүйрек кемістігімен бүйректің айрықша зақымдалуынан болған гипертониялық ауру» (I12.0.) есептеледі.

- 1) а) Сепсис
б) Ортан жіліктің созылмалы остеомиелиті
в) Оң жақ сан сынуының салдары
г) Пәтердің балконынан құлаудың салдары
2) Инсулинге тәуелді қантты диабет

Кодтау кезінде өлімнің негізгі себебі болып «Санның сыну салдары» (T93.1) есептеледі және «в» жолында коды көрсетіледі. Сонымен бірге «г» жолында «Басқа да жазатайым жағдайлардың салдарлары» (Y86.9) сыртқы себептердің екінші коды көрсетіледі.

«Салдарлар» ұғымы бұрын болғанды сипаттайтын немесе кейіннен байқалған, оқиға болғаннан кейін бір жылдан не одан көп уақыттан кейін пайда болған жағдайларды білдіреді.

Ана өлімі болған жағдайда

- Жүктіліктің, босанудың немесе босанғаннан кейінгі кезеңнің акушерлік асқынулары нәтижелерінен, сондай-ақ босандыру және басқа да дұрыс жүргізілмеген медициналық әрекеттер нәтижесінен болған өлім жағдайында өлімнің себебі туралы мәліметтер 1-бөлімнің «а)», «б)», «в)» жолдарында көрсетіледі.

Жазбада жүктілікке, босануға, босанудан кейінгі кезеңге байланыстылығы анық көрсетілуі керек, өлім болған әрбір кезең үшін сипаттық патология көрініп тұруы тиіс.

- Мысалы:

- 1) а) Қан кету
б) Афибриногенемия
в) Медициналық аборт

г)

- 2) 10 апталық жүктілік

Кодтау кезінде өлімнің негізгі себебі болып «Қан кеткен кездегі медициналық түсік» (O04.6) есептеледі.

* қайтыс болған 1 жастағы бала үшін анасының қатысуымен толтырылады

-----Кесу сызығы-----

**ҚАЙТЫС БОЛУЫ ТУРАЛЫ МЕДИЦИНАЛЫҚ КУӘЛІКТІҢ ТҮБІРТЕГІ 106/е-07
№ _____**

Берілген күні 200__ж "_____" _____

(алдын ала, түпкілікті, алдын аланың, түпкіліктінің орнына № _____)

1. Тегі, аты, әкесінің аты

_____ (жеке басты куәландыратын құжаттарға сәйкес)

1-1. ЖСН _____

2. Қайтыс болғанның тұрақты мекенжайы: _____ Республикасы

_____ облысы/респ. маңызы бар қала

_____ ауданы/облыст. маңызы бар қала

_____ округі/кент әкімшілігі/ облыст. маңызы бар қала

ауданы _____ елді мекені _____ (1-қала, 2-аул)

_____ көшесі, үйі _____, пәтері _____

3. Туған уақыты _____ 4. Қайтыс болған уақыты _____

(күні, айы, жылы)

(күні, айы, жылы)

4. Қайтыс болды: стационарда-1, үйде-2, басқа

жерде-3 _____

Қайтыс болу себебі (диагнозы) _____

1 жасқа дейін шетінеген балалар үшін:

5. Туған уақыты: ___ күні _____ айы _____ жылы

6. Қайтыс болған уақыты: _____ күні _____ айы _____ жылы

туған кездегі салмағы _____ (грамм), _____ бойы (см)

6-1. Тірі туу өлшемдері: тынысы-1, жүректің соғуы-2, кіндікбау

тамырының соғуы-3, бұлшықеттердің еркін қимылы-4.

7. Туған жері _____

(медициналық ұйымның атауы, оның мекенжайы)

8. Анасының тегі, аты, әкесінің аты _____

Анасы қайтыс болған жағдайда:

9. Қайтыс болу себебі	АХЖ-10 коды (арудың) күні	
	Басталуы	Аяқталуы
1) а) _____ (тікелей өлімге әкелген ауру немесе жағдай)	 _ _ _ _	 _ _ _ _
б) _____ (тікелей себептердің туындауына әкеп соқтырған патологиялық жағдайлар)	 _ _ _ _	 _ _ _ _
в) _____ (өлімнің негізгі себебі соңынан көрсетіледі)	 _ _ _ _	 _ _ _ _
г) _____ (жарақаттану және улану кезіндегі сыртқы себептер)	 _ _ _ _	 _ _ _ _
2) Өлімге себепші болатын, бірақ аурумен немесе патологиялық жағдаймен байланысты емес оған әкелетін басқа да маңызды жағдайлар _____	 _ _ _ _	

10. Соңғы жүктіліктің уақыты: _____ күні _____ айы _____ жылы

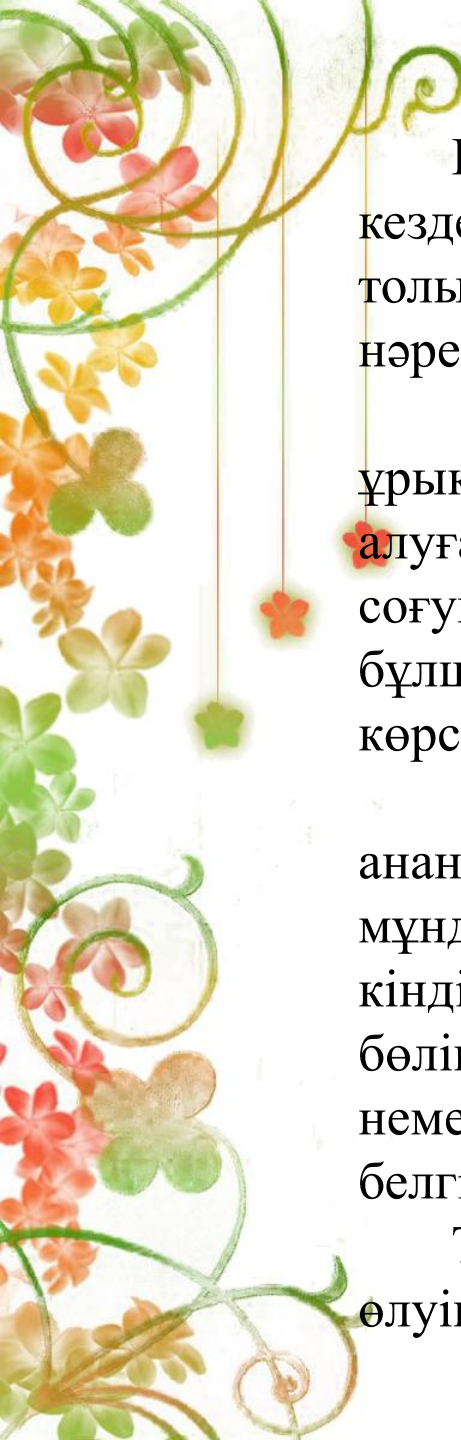
11. Соңғы жүктіліктің нәтижесі: босану-1, аборт-2

12. Куәлікті берген медициналық ұйымның атауы, оның мекенжайы _____

13. Куәлік берген медицина қызметкерінің тегі, аты, әкесінің аты,

лауазымы _____

Алушының қолы _____



Перинаталдық кезең - ұрықтың құрсақтағы өмір сүрудің (бұл кезде ұрық ағзасының нормалы салмағы 500 грамм құрайды) 22 толық аптасынан (154-ші күннен) басталады және жаңа туған нәрестеге 7 күн толғанда аяқталады;

Өлі туу (өлі туған ұрық) - жүктілік ұзақтығына қарамастан ұрықтану өнімін ананың ағзасынан толық алу немесе шығарып алуға дейінгі өлімі, сондай-ақ мұндай бөлінуден кейін жүрек соғуы, тыныс алу, кіндікбау тамырының соғуы немесе бұлшықеттердің еркін қимылы сияқты өмірдің басқа белгілерін көрсетеді;

Тірі туу - жүктілік ұзақтығына қарамастан ұрықтану өнімін ананың ағзасынан толық алу немесе шығарып алу, бұл ретте мұндай бөлінуден кейін ұрық тыныс алады немесе жүрек соғуы, кіндікбауы кесілген/кесілмегеніне және плацента бөлінгені/бөлінбегеніне қарамастан, кіндікбау тамырының соғуы немесе бұлшықеттердің еркін қимылы сияқты өмірдің басқа белгілерін көрсетеді;

Түсік - жүктіліктің 22 аптасына дейінгі мерзімде ұрықтың өлуінен болған босануға дейін кенеттен айырылып қалу.

Перинаталдық өлім туралы медициналық куәлікті толтыру және беру (№106-2/е-12 нысаны)

Перинаталдық өлім туралы медициналық куәлікті барлық медициналық ұйымдар немесе жеке медициналық практикамен айналысатын жеке тұлғалар өмірінің алғашқы аптасындағы (туғаннан кейін 0-ден 7 тәулікке дейін немесе 168 сағат) баланың салмағы 500 грамм және одан көп (егер дене салмағы туу кезінде белгісіз болса, бойы 25 см және одан көп немесе жүктіліктің 22 апта және одан жоғары гестациялық мерзімде) болғанда тірі тууы немесе өлімінің әрбір жағдайында жасалады.

Өлі туған жағдайда - №096/е «Босану тарихы», перинаталдық өлім болған кезде - №097/е «Жаңа туған нәрестенің даму тарихы» бастапқы медициналық құжаттамаларының тиісті есептік үлгісінде перинаталдық өлім туралы медициналық куәліктің нөмірі, сериясы, берілген күні, өлімнің себебі, тіркеу жүргізген тіркеу органы, перинаталдық өлім немесе туу актісі жазбасының нөмірі мен күні көрсетіледі

ПЕРИНАТАЛДЫҚ ӨЛІМ ТУРАЛЫ МЕДИЦИНАЛЫҚ КУӘЛІК

№ _____

(алдын ала, түпкілікті, алдын аланың, түпкіліктінің орнына № _____)

Берілген күні 20__ ж. " ____ " _____

1 - өлі туған

2 - туғаннан соң 1-аптадан кейін қайтыс болды

1. Қайтыс болған (өлі туған) баланың "тегі, аты, әкесінің" аты _____

2. Жынысы: 1 - ер, 2 - әйел, анықталмаған - 3

3. Туған (өлі туған) күні мен уақыты:

_____ мин, _____ сағ, _____ күні, _____ айы, _____ жылы

4. Қайтыс болған күні мен уақыты:

_____ мин, _____ сағ, _____ күні, _____ айы, _____ жылы

5. Қайтыс болған (өлі туған) жері:

а) _____ республикасы,
_____ облысы/респ.маңызы бар қала
_____ ауданы/облыст. маңызы бар қала
_____ округі/кент әкімшілігі/ облыст.

маңызы бар қала ауданы _____ елді
мекені _____ (1-қала, 2-аул) _____ көшесі,
үйі _____, пәтері _____

б) өлім (өлі туу): 1 - стационарда (жазу қажет)

2 - үйде, 3 - басқа жерде болды (жазу қажет)

6. Анасының тегі, аты, әкесінің аты _____

7. Анасының туған күні: _____ күні, _____ айы, _____ жылы

8. Ұлты _____

9. Отбасы жағдайы: некеге тұрмаған - 1, некеге тұрған
- 2, жесір - 3, ажырасқан - 4, белгісіз - 5.

Некеде тұрғандар үшін: некені кию күні (күні, айы,
жылы) _____

Жұбайының тегі, аты, әкесінің аты _____

(мәліметтер неке туралы куәліктегі жазба негізінде,
анасының сөзі негізінде толтырылды - қажеттісін
сызу керек)

10. Қайтыс болған (өлі туған) баланың анасының тұрақты
мекенжайы: _____ Республикасы

_____ облысы/респ.маңызы бар қала

_____ ауданы/облыст. маңызы бар қала

_____ округі/кент әкімшілігі/ облыст.

маңызы бар қала ауданы _____ елді

мекені _____ (1-қала, 2-аул) _____ көшесі,

үйі _____, пәтері _____

11. Анасының білімі: жоқ - 1, бастапқы - 2, басты орта - 3, жалпы орта - 4, кәсіптік орта - 5, аяқталмаған жоғары-6, жоғары - 7, белгісіз - 8.

12.1. Анасының жұмыс орны (жұмыс істемесе, кімнің
қамқорлығында екенін көрсету қажет)

12.2. Лауазымы немесе орындалатын жұмыс _____

13. Жүктіліктің саны бойынша нешіншісі _____

14. Босану саны бойынша нешіншісі _____

15. Оған дейінгі жүктіліктер: тірі баланы туумен _____ 1, өлі баланы туумен _____ 2, өз еркімен болған түсікпен _____ 3, абортпен _____ 4 (қанша екендігін
көрсету қажет)

16. Соңғы етеккірдің күні _____

Нақты жүктіліктің мерзімі _____ апта

17. Босандырған: дәрігер-1, акушер-2, фельдшер-3, басқа адам
18. Акушер-дәрігерге (акушерге) келген кездегі жүктіліктің мерзімі 12 апта және одан ерте-1, 13-21 апта-2, 22-27 апта-3, 28 апта және одан асқан мерзім -4, мүлдем келген жоқ-5.
19. Қайда тіркеуде тұрды: ФАП, ФП, ДА, АУА, ОДА, ӘК, "Неке және отбасы" консультациясында, қалалық перзентханада, облыстық перзентханада, ПО, жеке клиникада
20. Нақты жүктілік басталғанға дейін аурулар мен асқынулар: болмаған-1, болған-2 (қандай екендігін көрсету қажет: негізгі ауруды бірінші көрсету қажет) _____
21. Нақты жүктілік барысында аурулар мен асқынулар: болмаған-1, болған-2 (қандай екендігін көрсету қажет: негізгі ауруды бірінші көрсету қажет) _____
22. Босану асқынулары: болмаған-1, болған-2 (қандай екендігін көрсету қажет: негізгі асқынуды бірінші көрсету қажет) _____
23. Босануға жәрдемдесу мақсатында қолданылған операциялар мен операциялық құралдар: болмаған-1, болған-2 (қандай екендігін көрсету қажет) _____
24. Бала (ұрық) 1-бір ұрықты, 2-егіздердің бірін, 3-егіздердің екіншісін, 4-өзге де көп ұрықты туу кезінде туды
25. Баланың (ұрықтың) туған кезіндегі салмағы _____ ж.
26. Баланың (ұрықтың) туған кезіндегі бойы _____ см.
27. Бала (ұрық) 1 - күні жетіп, 2 - күні жетпей, 3 - күнінен асып туды
- 27-1. Тірі туу өлшемдері: тынысы-1, жүректің соғуы-2, кіндікбау тамырының соғуы-3, бұлшықеттердің еркін қимылы-4
28. Бала (ұрық) 1-өлі, 2-мацерацияланып, 3-тұншығып туды
29. Баланың (ұрықтың) өлуі: 1-босанғанға дейін, 2-босану кезінде, 3-босанғаннан кейін, 4-белгісіз жағдайда болды
30. Баланың (ұрықтың) өлуі, өлі тууы мынадай себептерден болды: 1 - аурудан, 2 - жазатайым оқиғадан, 3 - өлтіруден болды, 4 - анықталған жоқ

Бала (Ұрық) өлімінің және өлі туу себептерін жазу тиісті 31-тармақтың «а»-дан «д»-ға дейінгі әріптермен белгіленген бес жолында және Дүниежүзілік Денсаулық сақтау ұйымының денсаулыққа байланысты оныншы отырысында Ұсынған Аурулар мен проблемалардың халықаралық жіктемесі бойынша (АХЖ-10) кодтауы бойынша жүргізіледі.

А

- баланың (ұрықтың) өлуіне себеп болған негізгі ауруы немесе патологиялық жағдайы (тек бір ғана ауруы көрсетіледі)

Б

- баланың (ұрықтың) өзге де ауруы немесе патологиялық жағдайы

В

-) баланың (ұрықтың) өлуіне себеп болған анасының негізгі аурулары мен патологиялық жағдайы

Г

- баланың (ұрықтың) өлуіне әсер еткен анасының өзге де аурулары мен жағдайы

Д

- өлімге себеп болған өзге де жағдайлар

Мысалы:

- 1) Қан тобының теріс резусі бар әйел жүктілікке дейін митральды қақпақшасының функциясы жетіспеушілігімен жүректің митральды кемістігіне шалдыққан. Жүктілік кезінде декомпенсация белгісі байқалмаған. 12 апта жүктілік кезінде антиденелер пайда болып, титрлері өсе бастаған. 35 апталық жүктілікте өлі ұрықпен өз бетінше босанды. Ұрықтың жүрек соғуы босану басталысымен тыңдалмады.

Өлі туу себебі туралы жазба:

а) гемолитикалық ауру

б) ----

в) ананың қаны теріс резусті, антиденелердің жоғары титрімен

г) митралдық қақпақшасының функциясы жетіспеушілігімен жүректің ревматикалық кемістігі

д) ----

Шифрлеу кезінде үйлесімсіз резуспен гемолитикалық ауру негізгі себебі деп есептеледі.

- 2) әйел жүкті болғанға дейін несеп-тас ауруы мен созылмалы пиелонефритпен ауырды. Жүктіліктің бірінші жартысында созылмалы пиелонефрит өршіді. 38-аптада қызуы көтерілді, бактериуриясы бар созылмалы пиелонефрит қайталап өршіді. Алғашқы тәуліктерде созылмалы пиелонефриттің өршуінен Ұрықтың жатырда өлуі анықталды. Екінші тәулікте өз бетімен салмағы 2600 грамм өлі Ұрық туды. Тексергенде гипотрофия жағдайындағы антенаталды асфиксия белгілері анықталды. Өлі туу себебі туралы жазбада:

а) антенаталды асфиксия;

б) жатырдағы гипотрофия;

в) созылмалы пиелонефрит;

г) несеп-тас ауруы көрсетіледі;

д) ----

Шифрлеу кезінде босанғанға дейін алғаш анықталған жатырдағы гипоксия, созылмалы пиелонефрит негізгі себебі деп есептеледі.

32. Өлімнің (өлі туудың) себебін:

а) 1 - өлімді куәландырған дәрігер, 2 - босандырған дәрігер, 3 - баланы емдеген педиатр-дәрігер, 4 - патологоанатом, 5 - сот-медицина сарапшысы, 6 - акушер, 7 - фельдшер

б) 1 - мәйітті тексеру, 2 - медициналық құжаттамалардағы жазбалардың, 3 - бұрынғы байқаулардың, 4 - ашудың негізінде анықтады

33. а) Куәлік беруші медицина ұйымының атауы

б) Куәлік беруші медицина қызметкерінің т.,а.,ә, қызметі және қолы

мөр Денсаулық сақтау ұйымының

ҚОЛЫ

басшысы _____

тегі

34. Анасының куәлігінін/төлқұжатының №

_____ 35. Анасының қолы

_____ күні

_____ Тіркеу органында
толтырылады 36. Куәлік тіркеу органында
толтыру дұрыстығына жауапты дәрігермен
тексерілді

_____ ж. " _____ "

ҚОЛЫ _____

Пайдаланған әдебиеттер

- Қазақстан Республикасы
Денсаулық сақтау министрінің м.а.2010 жылғы 23 қарашадағы № 907 бұйрығы
- Қазақстан Республикасы
Денсаулық сақтау министрінің м.а.
2010 жылғы 23 қарашадағы № 907
бұйрығына 2-1-қосымша



**Назар қойып
тыңдағандарыңызға
рахмееет!!!**