

Historia choroby

L. ks. gl./ks. oddz.

Oddział

pieczęć szpitala

O g ó l n a

Nazwisko i imię SANDAUER ADAM Płeć M
Miejsce i data urodzenia 17. XII 1950 W. WOG
Stan cywilny wolny Zawód prawnik
Miejsce zamieszkania ul. Krasnolipska 21/1
Czy pracuje _____ Miejsce pracy _____
Adres rodziny chorego(ej) lub osoby opiekującej się ul. Krasnolipska 21/1
Wypadek w pracy dnia _____ 19____ r. o godz. _____ Przyjęty(a) dnia 14. II 1992

Rozpoznanie, zlecenia i podpis lekarza dyżurnego

Obs. gło od tu tonillae linguae

Zgadzam się na proponowane leczenie i zabieg operacyjny directoscopia

(rodzaj zabiegu)

dnia 14 II 1992 r. AS (podpis)

Wypisany(a) dnia _____ 19____ r. jako nieleczony, nie nadający się do leczenia, wyleczony z poprawą, bez poprawy, z pogorszeniem, przeniesiony do _____

Zmarł(a) dnia _____ 19____ r. o godz. _____ przed upływem 24 godzin, po upływie 24 godzin od chwili przyjęcia do szpitala

Leczył(a) się dni _____

Rozpoznanie kliniczne ostateczne, powikłania i choroby współistniejące

Cyrtis phicee ~~linguae~~ ~~epiglottica~~ epiglottico-lingualis

PIOTR A. KARASIEWICZ
Specjalista Laryngolog

zrymuję do wiadomości, że za
leniądże i kosztowności nie
idane do depozytu - Szpital
ie odpowiada. AS

Początek choroby, jej przebieg i skargi obecne w zakresie narządów:

oddechowego i krążenia, trawienia, moczopłciowego, ruchu, skóry i tkanki podskórnej, układu nerwowego i zmysłów. Wywiady co do przeszłości chorego, przebytych chorób, trybu życia i obciążenia dzieł dzicznego.

Przypły z powodu nieważności przesłady o podległości
nie, ~~lopcz~~ i podległości podległości i długiego mianem
Polepliwu te ~~trapp~~ et ~~gmdnia~~ i sp o tym samym
małeniu. W ~~pradnie~~ i ~~Przych~~. Przeglądami byłe ~~usuwany~~
umienne typu brodawkowatego / ~~upil~~ hist pot. o ~~rozpachach~~
- papilloma planoeptelidale -)

Badania przedmiotowe

Wzrost	Ciężar ciała	Ciepłota	Tętno	Ciepłota krwi
			80/min	120/80

Wygląd ogólny, budowa, stan odżywienia, skóra, tkanka podskórna, mięśnie, układ kostno-stawowy, węzły chłonne, głowa, jama ustna, szyja, klatka piersiowa, układ krążenia, układ trawienny, układ moczopłciowy, kończyny, układ nerwowy i stan psychiczny.

Inne dolegności: uczenie ~~na~~ podarmie, testy ~~do~~ ~~do~~
na ~~leli~~ - nie było
upływu skórne - nie było

~~Stawa~~ 1-1 ~~niech~~ 1-1 ~~Nedc~~ 1-1

Ch. przebieg: ~~przebieg~~ 1-1 ~~aktywność~~ 1-1 ~~ow~~ 1-1 ~~ch~~ ~~energet~~ 1-1
opracie - usunięcie hemoroidów odb. ~~widła~~ ~~lek~~

- ~~Pierwszy~~ - od ~~rodzici~~ 15-30 / dzień

~~alkohol~~ - ~~dużo~~

Będ przedmiotem

~~Budowa~~ ~~ciężka~~ ~~przebieg~~ ~~Upły~~ ~~chłonne~~ ~~membrane~~

~~Głowa~~ - ~~nie~~ ~~inne~~ ~~inne~~ ~~dużo~~, ~~przebieg~~ ~~reperce~~ ~~na~~ ~~ile~~

~~Któr~~ - ~~ampli~~ ~~sie~~ ~~małone~~, ~~tem~~ ~~upły~~ ~~Sine~~ ~~ped~~

~~Ch.~~ ~~Colaplane~~ ~~dużo~~ ~~upły~~

PIOTR A. KARASEWICZ
Specjalista Laryngolog

2-ce ~~rodzich~~

Nazwisko i imię

Sander Adam lat 42

L. ks. gl./ks. oddz.

Data	Przebieg choroby	Leczenie
	<u>Bad ORL</u>	
	<u>Głowa</u> - br. silniejsza naciśnięcie, uszy niepełniące uszy silniejsza przedział, uszy niepełniące ulegające pręgi symetryczny przedział naciśnięcie i uszy leżących <u>Gardło</u> - Tętno podniebienne ciemne, przedział niepełniący przedział. Tętno silne przedział - po prawej stronie szmer boczny dot uszy. Tętno dot. podniebienia Przedział podniebienia pręgi po podniebienia uszy. Tętno lewego. Przedział bez tętna uszy <u>Krtani</u> - po prawej stronie na Tętno pręgi niepełniący przedział uszy. Tętno przedział. Tętno uszy. Tętno przedział i proste elementy uszy. Tętno przedział. <u>Nos</u> - zębn prosty przedział nos silniejsza u prawej u prosty przedział uszy. Tętno prosty. Tętno uszy. Tętno Przedział nos silniejsza u przednim stop <u>Wosk</u> - zębn <u>Ucho</u> - otoskopia bez zmian	

 PETRA KARASIEWICZ
 Specjalista Laryngolog

2-a Orzech

Nazwisko i imię

Sondauer Adam lat 42

L. ks. gl./ks. oddz.

Data	Przebieg choroby	Leczenie
14/II 92	Directoscopia + mikroskopie tablic U' inne directoscopowej objawiano perito, dolne i stan i stwardnia: tablic wielko i wzm. o bame rodky na zap. masyw masyw na foidne nieprzobio przynkany i odchudzeg u dot. Pod mikroskopem umieto umieg i pusta olo baci krot pol Not. objawiano i dwardlowe palpacie polata Anglia - nie stwardniaje zmian — p. prof. Kerkas —	
17/II 92	Ugryziony u starego zolnierza obawy	i -> scan



PIOTR A. KATASIEWICZ
Specjalista

[Signature]

2-ge Ordynator

Priglyst a poison ~~transmission~~ a ~~priglyst~~ ~~transmission~~
 uamre preceding a parole.

U dm. 14 $\overline{\Pi}$ P2 $\overline{\text{lylurens}}$ $\overline{\text{directoscopia}}$

i want to thank me for the experience - pay
 why pay i have other things to do -

Zastosowane leczenie:

chiroscopica + mikroshuning ^{umumiy tashqi} ~~qism~~ W dm: 1411 82 r
mentani do bel inst-pot

Zdolny(a) do pracy

Niezdolny(a) do pracy

14 dms

Kontrola v Porych. Porych. mizey 20 10 dni
Nizh. bez mist - pos 20 10 dni

Hydrogen bond - not in NO₂ dim

Chory(a) udaje się do

Wiadomości o chorym po opuszczeniu szpitala:

Przyczyna zgonu:

Rozpoznanie na podstawie badania pośmiertnego.

~~SECRET~~

~~SECRET~~

Prof. dr hab. n. med. ANDRZEJ KUKWA
Otolaryngolog
W-wa, ul. J.S. Bacha 26B m. 408

W-wa. ul. J.S. Bacha 26B m. 408

Lekarz oddziałowy:
MALGORZATA WIEGLAWSKA
OTOLARYNGOLOG
ul. Ellady Rewolucyjnej 44 m. 37
Warszawa

Ordynator

ORDYNAŁ

2-cc Polymer