16007

## Marota.

Dobony go Baines chegema, 470 6 xoge cogepniams 6 PKY CU30-4 GPCUN Poccua no CN5 a NO a na reportamenta repurga Force 6-7a mecayeb ne mory nongento nagremanyo megayunenyo nonoge, or amenio, nonacte na repuen k benry- xapypry, ne cmoter na muoro que remare medmentae a yethore osporyruma, b napymentae n. 9 ct. 14 Pegepatorom yorkona 07 15.04.1993 r. No 103-93 "O cogepmania nog cipamen nopospetarena a ostorumenta b cobepmenta apectynnemia". Apony hac repotecta potepuy no benney nagonaem sportan.

09.04.20191.



Termond W. T. o.

## Медицинская справка

Телманов Шохзод Тоийир оглы 03.03.1995г.р., подследственный по ст.105 ч.1 УК РФ, поступил в ФКУ СИЗО-1 УФСИН России по г. СПб и ЛО 30.09.2018. При поступлении проходил медицинский осмотр и обследование. Жалобы не предъявлял. Состояние здоровья удовлетворительное. Свежие телесные повреждения – отсутствуют.

В анамнезе со слов: хронические заболевания отрицает. Травмы - отрицает.

Операции: аппендектомия (в детстве).

Обследован: анализы крови на RW,  $\Phi$ 50 №6500 от 04.10.2018 отрицательные.  $\Phi$ ЛГ органов грудной клетки от 10.07.2019 — органы грудной клетки без патологических изменений.

02.10.2018 осмотрен психиатром, психиатром-наркологом филиала «Больница №2» ФКУЗ МСЧ-78 ФСИН России. Заключение: в стационарном лечении не нуждается.

К аутоагрессии не склонен.

15.07.2019 осмотрен хирургом Б-2. Жалобы: увеличение левого соска и левой молочной железы, тянущие боли в этой области, в анамнезе приём анаболических стероидов. Об-но: общее состояние удовлетворительное. Правильного телосложения, удовлетворительного питания. Кожные покровы чистые, обычной окраски, видимые слизистые розовые влажные. Зев чист, без гиперемии. Язык, влажный, чистый. Левая молочная железа не гиперемирована, без признаков воспаления, мягкоэластичной консистенции, незначительно болезненна при пальпации. Тоны сердца ритмичные, ясные. АД 120/80 мм.рт.ст. ЧСС 68 в мин. Дыхание везикулярное, хрипов нет. Печень не пальпируется. Живот мягкий, безболезненный при пальпации во всех отделах. DS: левосторонняя гинекомастия. Рекомендовано: консультация эндокринолога, онколога.

Ежедневно осматривается на утренних телесных обходах, активно жалоб не предъявляет. В стационарном лечении не нуждается. Этапом следовать может.

Начальник филиала «Больница №2» ФКУЗ МО подполковник внутренней службы

Ю.В. Янчук

-78 ФСИН России-врач