

UNIVERZITETSKO - MEDICINSKI CENTAR SARAJEVO				OTPUSNO PISMO			
RO HIRURŠKE DISCIPLINE				OOUR: FUNKCIONALNA HIROLOGIJA SARAJEVO			
Matični br. 423		Prezime, ime oca, majke i ime: SIVRAKA / Isbib / I...		Mjesto rođenja: SARAJEVO			
Datum rođenja 17.07.1944		Pol: 1. Muško 2. Žensko		Srodstvo sa nosiocem osiguranja: 1. Sin 2. Kćerka 3. Brat			
Zanimanje: radnik		Broj zdravstvene leg:		Registarski broj:		Šifra djelatnosti:	
Nosilac osiguranja: lično				Adresa nosioca osiguranja: Ragiba Džonde 1/o			
Radna organizacija nosioca osiguranja: Y				Mjesto, opština, strana država: Novi Grad			
Filijala: SARAJEVO		Iste godine liječen: 1. DA 2. Ne		Mjesto i datum povrede:			
Datum prijema: 16.09.96		Dijagnoza kod prijema:				Vidovi zdravstvene zaštite	
Datum otpusta: 28.09.96		Dijagnoza kod otpusta: Status post amputationem femoris sin. Contractura posttraumatica pedis dex.				Obavezno OB	
Broj bol. dana:						Pravo po statutu OZ	
Šifra bolesti: 79		Operativni zahvat:				Prošireno osiguranje	
Grupa operacija:						Ser. klinike	
Izliječen	Oporavljen	Neizliječen	Ispitan	Umro	Premješten na:		
E P I C R I S I S							
<p>Pacijent primljen na kliniku 16.09.1996. godine, po treći put, radi nastavka liječenja. Ranije operisan na našoj klinici, o čemu posjeduje urednu dokumentaciju. Ranjen gelerima granate 28.08.1995. Liječen ranije na Abdominalnoj hirurgiji i Ortopediji. Prilikom poslednje hospitalizacije, provodena svakodnevno fizikalna terapija. Dana 28.09.1996. godine, pacijent se otpušta na kućno liječenje. Preporučuje se nastavak fizikalnog tretmana u Centru za rehabilitaciju-Fojnica. Kontrola na klinici po završetku banjškog liječenja.</p>							
<p>KLINIČKI CENTAR UNIVERZITETA U SARAJEVU Klinika za rekonstruktivnu i plastičnu hirurgiju ozlagić (ordinirajući ljekar)</p>							

06451918

INSTITUT ZA OCJENJIVANJE RADNE SPOSOBNOSTI
Odjeljenje za ocjenjivanje radne sposobnosti u prvom stepenu -

Stručni tim u SARAJEVU
Broj protokola MV-53/2000
Datum pregleda 23.03.2000.g.

Na zahtjev STRANKE

Broj / od / 19 / završili smo pregled:

Ime i prezime SVRAKA (Habib) ISMET god. rođenja 17.07.1944.

stanuje u ulici Vitkovac 222 SARAJEVO br. kuće, a čiji smo identitet

utvrdili ličnom kartom broj 14865/97

Zanimanje:

Imenovani je upućen radi ocjene tjelesnog oštećenja za uvoz motornog vozila te smo ustanovili:

Ranjen 28.08.1995.g. u lijevu nadkoljenicu koja je amputirana u srednjoj trećini. Tada ranjen i u desni skočni zglob sa prelomom petne kosti i maleolusa te amputacijom IV i V prsta.

OBJEKTIVNO: Lijeva noga amputirana u srednjoj trećini natkoljenice, bataljak podesan za protezu koju nosi, pokreti u kuku uredni. Desni skočni zglob ankiloziran u povoljnom položaju. Na desnom stopalu nedostaju IV i V prst.

NALAZI: Otpusnica Ortopedske kl. Sarajevo od 14.9. do 23.10.95.g. dg: Vulnus explos. abdominis penetrans et perforans v. explos. conguassatum femoris crurii et sin. et pedis dex. Amputatio traumatica femoris sin et amputatio traumatica dig IV et V pedis dex.

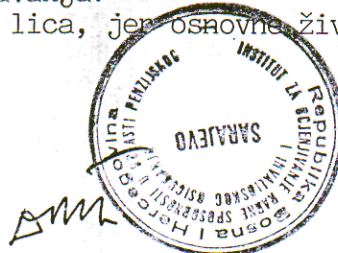
Dijagnoza: STATUS POST AMPUTAT. FEMORIS L. SIN. TRAUMATICA
ANKYLOSIS ART. TALOCRURALIS LAT. DEX.
STATUS POST AMPUTAT. TRAUMATICA DIG IV ET V PEDIS DEX.

Na osnovu prednjeg daje se slijedeći

NALAZ I MIŠLJENJE

da kod Švraka Ismeta, prema Listi tjelesnih oštećenja postoji tjelesno oštećenje po Glavi VII-A tačka 2 u visini 70% za lijevu nogu, te po istoj Glavi VII-B tačka 13-a u visini 30% za desnu nogu. Ukupno tjelesno oštećenje postoji po Glavi XI tačka 1-b i tačka 2 iznosi 90%, a odnosi se na stanje iz Glave IV tačka 2 (odnosi se na donje ekstremitete), Odluke o utvrđivanju predmeta, uvjete za ostvarivanje (Službeni glasnik broj 9/98). Ovaj nalaz i mišljenje važi 6 (šest) mjeseci od dana izdavanja.

Postoji potreba njege i pomoći drugog lica, jer osnovne životne potrebe ne može obavljati samostalno.



Članovi vijeća:

1. Dr. Ibrahim Karović, spec. med. rac
2. Prim. dr. Željko Mišanović, spec. fiziatar
3.

06451919

26. 10. 1995. Kontrolni pregled:

U predjelu amp. bataljka se medijske strane i dalje rana i dalje su otvoreni. Pacijent se ne previja redovno. Na desnoj stopalu postoji kožni defekt koji se spontano zatvara, dosta dobrog lokalnog statusa.

Th. Svakoćnevno previjanje, analgetika.

Kontrola na klinici za sedam dana.

KLINIČKI CENTAR UNIVERZITETA
U SARAJEVU
TRAUMATOLOŠKA KLINIKA - URGENTNA AMBULANTA
Kasumović

3. 11. 95

Pregled. Leva noga

Kontrola za 7 dana

[Signature]

11. 11. 95

Kontrola: Lokalni nekrotični uređaj

Obzirom da postoji sekcija ekstremitetnih tetiva na desnom stopalu predlažno da se uputi dr. Fazliću na plastičnu hirurgiju radi mišljenja

Naša previjanje za 7 dana

Dr. Gavrankapetanović I

1. 12. 95 / 5414

KLINIČKI CENTAR UNIVERZITETA
U SARAJEVU
TRAUMATOLOŠKA KLINIKA - URGENTNA AMBULANTA

Dg: St. post sectionem tend. extens. pedis l. dex. et amputatio digiti IV et V.
Laesio n. peronei dex. (incompleta)

Th: Prevoj

Uraditi EMg stopala i potk. ljenice desne a potm. ~~će se predložiti~~ tip operacije.

Dr. Fazlić

KLINIKA ZA REKONSTRUKTIVNU I PLASTIČNU HIRURGIJU
HIRURŠKA AMBULANTA
SARAJEVO

11. 01. 96

Kontrola. Konac na batlji. prevoj, kontrolni pregled. Napraviti adekvatnu prot. Kontrola za 2 nj. Predla. uputiti u Fojnicu

u ex. kod dr. Fazlića. zu lijevo. mo nakon protetsiranja i op. na plastičnici

Dr. Gavrankapetanović I

KLINIČKI CENTAR UNIVERZITETA
U SARAJEVU

HIRURŠKE DISCIPLINE

ORTOPEDSKA KLINIKA II ODJELJENJE

Matični broj 777	Prezime, ime oca, majke i ime: SVRAKA ISMET	Mjesto rođenja Stingačina
Datum rođenja: 1944.g.	Pol: 1. Muško 2. Žensko	Srodstvo sa nosiocem 1. Sin 2. Kćerka 3. Brat
Zanimanje: zidar	Broj zdravstvene legitimacije:	Registarski broj:
Nosilac osiguranja: lično	Adresa nosioca osiguranja:	
Radna organizacija nosioca osiguranja:	Mjesto, opština, strana država:	
Filijala:	Iste godine liječen: 1. Da 2. Ne	Mjesto i datum povrede:
Datum prijema: 14.09.1995.	Dijagnoza kod prijema:	Vidovi zdravstvene zaštite
Datum otpusta: 23.10.95	Dijagnoza kod otpusta:	Obavezno OB
Broj bol. dana:	Vulnus explos. abdominis penetrans et perforans et pedis dex,	Pravo po statutu OZ
Šifra bolesti:	Operativni zahvat:	Prošireno osiguranje
Grupa operacija:	Amputatio traumatica femoris sin et amputatio traumatica dig IV et V pedis dex	Šef klinike:
Izliječen	Oporavljen	Neizliječen
Ispitan	Umro	Premješten na:

prof dr B. Čibo

Pacijent primljen na Kliniku nakon ranjavanja gelerima granate 11.9.95. u predio abdomena, lijeve nadkoljenice i potkoljenice, desnog stopala. Primarno je liječen i operisan na Abdominalnoj hirur- giji gdje se učini sutura ileuma i apendectomija, kao i amputacija lijeva nadkoljena, kao i amputacija IV i V prsta desnog stopala. Po završenom liječenju na Abdom. hirurgiji premješta se na našu Kliniku. Nastavlja se sa svakodnevnom previjanjem bataljka kao i rane na sto- palu. Nakon stvaranja finih granulacija na stopalu učini se zatvaranje rane sekundarnim suturama 2.10.95. i nastavi sa svakodnevnom previjanjem i njegom, uz odgovarajuću antibiotsku terapiju. Pri otpustu, bataljak je zatvoren, konci su skinuti, jedino na medijal- nom rubu još malo kvasi, potrebno je nastaviti previjanje, rana na sto- palu je također urednog lokalnog nalaza, noga se ostavi u potkoljenoj gips longeti, također potrebno nastaviti previjati u nadležnoj Ambulanti. Kontrola na Klinici za 4 dana.

Ordinirajući ljekar:

Krilić dr Samira

Gavrankapetanović dr Ismet

06451921

UNIVERZITETSKO-MEDICINSKI CENTAR
SARAJEVO

OTPUŠNO PISMO

KLINIKA ZA ABDOMINALNU
HIRURGIJU

RO HIRURŠKE DISCIPLINE

Broj
regi-
stra

Matični broj:

Prezime i ime:

Datum i mjesto rođenja:

Bračno stanje:

1049

ŠVBAKA ISMET

1944. Stracina

Pol: M. Ž.

Adresa stanovanja:

Zanimanje:

Osiguranje sa osigur.:

3. Dalinda 170 Sarajevo

Broj zdrav. legitim.:

Registarski broj:

Sifra priv. djelat.:

Nosilac osiguranja:

osiguran

Radna organizacija nosioca osiguranja:

Mjesto opština:

Član zakona:

HERCEGOVINA

lično

Datum prijema:

Prezime i ime bračnog druga — roditelja i adresa:

Vidovi zdrav. zaštite

1.05.95

supruga Mevlis ad. ista.

Obavezno OB

28.8.95

Diagnoza:

Nesreća na poslu NP

Datum otpusta:

Pravo po statutu OZ

14.9.95

Operacija:

Sifra Dg:

Sifra OP:

1) ISHOD LIJEČENJA:

Direktor klinike

- 1. Izlječen
- 2. Poboljšano
- 3. Neizlječen
- 4. Ispitan
- 5. Neispitan
- 6. Umro
- 7. Umro i izvršena obdukcija
- 8. Premješten na drugu kliniku

KLINIČKI CENTAR UNIVERZITETA SARAJEVO

Kontrolni pregledi se vrše u Hirurškoj ambulanti ove Klinike, Ulica Vrazova broj 11. u Sarajevu.

... na kliniku u stadiju ...
 ... kada se pacijent ...
 ... i ingvinalne ...
 ... amputacija ...
 ... rane ...
 ... rane po ...
 ...

Dr. Anto Milešević

KLINIČKI CENTAR UNIVERZITETA
SARAJEVO
KLINIKA ZA OPŠTU HIRURGIJU

ODJELJENJE Hirurgija



DRŽAVNA
BOLNICA
SARAJEVO

06451922

BROJ ISTORIJE BOLESTI 3910/S-227

OTPUŠNA LISTA

PREZIME, OČEVO IME I IME SVRAKA HABIB ISMET

KATEGORIJA OSIGURANJA civil

VOJNO LICE

DATUM PRIJEMA 12.11.96.god.

VOJNA JEDINICA

DATUM OTPUSTA 02.12.96.god.

MJESTO

DIJAGNOZA

Dg: Amputatio femoris sin. Pes equinus dex.posttraumaticam.

Op: Elongatio tendo Achillis dex. Capsulotomia posterior.
Transpositio partialis tendinis m.tibialis anter.Drainage ex vacuo

ŠEF HIRURŠKOG ODJELJENJA
Prim. dr A. Nakaš

EPIKRIZA

Primljen radi operativne korekcije ekviusa desnog stopala nastalog nakon eksplozivne rane. Klinički i radiografski se utvrdi upisana dijagnoza te se postavi indikacija za operativni zahvat. Nakon uobičajene preoperativne pripreme, dana 18.11.96.godine, u opštoj anesteziji učini se upisani operativni zahvat. Intraoperativni i postoperativni tok protekli uredno. Nakon operacije učini se imobilizacija gipsana desnog stopala. Dren ex. treći postoperativni dan. Konci ex. 11-tog postoperativnog dana. Na otpustu rane mirne, zarastaju p.p. Otpušta se na kućno liječenje. Kontrola za 14 dana na Ortopedskom kabinetu.

Dr S. Korac



06451923

UNIVERZITETSKO - MEDICINSKI CENTAR SARAJEVO					OTPUSNO PISMO					
RO HIRURŠKE DISCIPLINE					OOUR:					
Matični br.:		Prezime, ime oca, majke i ime:			Mjesto rođenja:					
Datum rođenja:		Pol:		1. Muško 2. Žensko		Srodstvo sa nosiocem osiguranja:				
						1. Sin		2. Kćerka	3. Brat	
Zanimanje:		Broj zdravstvene leg:		Registarski broj:		Šifra djelatnosti:				
Nosilac osiguranja:					Adresa nosioca osiguranja:					
Radna organizacija nosioca osiguranja:					Mjesto, opština, strana država:					
Filijala:			Iste godine liječen:		Mjesto i datum povrede:					
			1. DA 2. Ne							
Datum prijema:		Dijagnoza kod prijema:					Vidovi zdravstvene zaštite			
		otvora post vulnus exol. pedis dex.								
Datum otpusta:		Dijagnoza kod otpusta:					Obavezno		OB	
		Laesio n. peronei lat. dex. pes trauma post traumam. laesio tend. ext. di trauma post traumam. laesio tend. ext. di								
Broj bol. dana:							Pravo po statutu		OZ	
Šifra bolesti:		Operativni zahvat:					Prošireno osiguranje			
Grupa operacija:							Šef klinike			
Izliječen	Oporavljen	Neizliječen	Ispitan	Umro	Premješten na:					
<p>IZJAVLJENJE</p> <p>Pacijent primljen na Kliniku zbog operativnog zahvata otklanjanja i eventualne rekonstrukcije ekstenzornih tetiva. Površni pregled izveden 13.5.1995. Nakon kraće preoperativne pripreme, dana 14.5.1995. izveden je gore navedeni operativni zahvat, u spinalnoj anesteziji, u kojem se distalni dio ustave tibialis posteriora fiksira u defekt na kuboidejnoj kosti. Otkinuti se reseciraju fleksorne tetive, koje se zatim, konturno u visini zglobova, time se oslobode od njihove funkcije. Operativni zahvat pacijent u cjelosti dobro podnio, postoperativno protivbolno uređeno. Lokalni nalaz pri otpustu uređan, dana 11.5.1995. Pacijent se otpušta kući uz napomenu da se javi na kliniku radi kontrolnog pregleda. Suvjetak u 15 h.</p>										
<p>..... (ordinirajući ljekar)</p>										