

N 04/432

15 04 2020წ.

აფხაზეთის ავტონომიური რესპუბლიკის
ჯანმრთელობისა და სოციალური დაცვის
მინისტრს ქალბატონ ქეთევან ბაკარაძეს

ქალბატონო ქეთევან,

გაცნობებთ, რომ ა/წ 14 თებერვალს მოგვმართა აფხაზეთში მცხოვრებმა რაულ ლადარიამ პ/ნ 01N021670 დიაგნოზით: K65.0 მწვავე პერიტონიტი JASK03 ლაპაროტომია და პერიტონეალური ღრუს გამორეცხვა; Y65.2 ნაკერის ან ლიგატურის უკმარისობა ქირურგიული ოპერაციის დროს JWSF00 განმეორებითი ოპერაცია ანასტომოზის ან ნაკერის არასრულფასოვნობის გამო გასტროენტეროლოგიურ ქირურგიაში K81.0 - მწვავე ქოლეცისტიტი JKSA10 - ქოლეცისტოსტომია K65.8 პერიტონიტის სხვა სახეები JASK03 ლაპაროტომია და პერიტონეალური ღრუს გამორეცხვა T81.3 - ნაოპერაციევი ჭრილობის გახსნა, რომელიც არ არის შეტანილი სხვა რუბრიკებში JASG96 - მუცლის კედლის სხვა რეკონსტრუქციული ოპერაციები II-III დონის ინტენსიური მკურნალობა. 15.04.2020 წ. მდგომარეობით პაციენტი აგრძელებს სტაციონარულ მკურნალობას.

გთხოვთ, გვიშამდგომლოთ შესაბამის სტრუქტურაში აღნიშნული პაციენტის მკურნალობის ღირებულების ანაზღაურების თაობაზე.

პაცივისცემით,

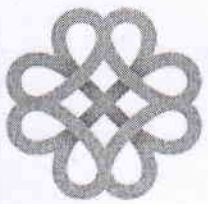
შ.პ.ს. აკად.ზ.ცხაკაიას სახ.დასავლეთ სა-

ქართველოს ინტერვენციული მედიცინის

ეროვნული ცენტრის ბილინგის

დეპარტამენტის უფროსი:

• გოჩა გუგუშვილი



იურიდიული ერთეული: შპს აკ. ზ. ცხაკაიას სახ. დასავლეთ საქ.
ინტერვენციული მედიცინის ეროვნული ცენტრი
კლინიკა: შპს აკ. ზ. ცხაკაიას სახ. დასავლეთ საქ. ინტერვენციული
მედიცინის ეროვნული ცენტრი
მისამართი: ქუთაისი, ჭავჭავაძის ქუჩა №83ა
ბანკი: თიბისი ბანკი
ბანკის კოდი: TBCBGE22
ანგარიშის N: GE60TB0311934080100001

15/04/2020
№: KNMC-P-030193
თვე 04/2020

გადამხდელი: დანიშნულებისამებრ წარსადგენად
გადამხდელის ს/კ: დანიშნულებისამებრ
პაციენტი: რაულ ლადარია, 01021670
მისამართი:
ბანკი:
ბანკის კოდი:
ანგარიშის N:

დასახელება	საზომი ერთეული	რაოდენობა	ფასი	თანხა
დამატებითი სახარჯი	ცალი	1.0	10000.00	10000.00

პროგრამა: სხვა იურიდიული პირები
2020 წლის აპრილის თვეში დაგეგმილი სამუშაოს
მოცულობა შეადგენს 10000.00 ლარს K65.0 მწვავე
პერიტონიტი JASK03 ლაპაროტომია და
პერიტონეალური ღრუს გამორეცხვა; Y65.2 ნაკერის ან
ლიგატურის უკმარისობა ქირურგიული ოპერაციის
დროს JWSF00 განმეორებითი ოპერაცია
ანასტომოზის ან ნაკერის არასრულფასოვნობის გამო
გასტროენტეროლოგიურ ქირურგიაში K81.0 - მწვავე
ქოლეცისტიტი JKSA10 - ქოლეცისტოტომია K65.8
პერიტონიტის სხვა სახეები JASK03 ლაპაროტომია
და პერიტონეალური ღრუს გამორეცხვა T81.3 -
ნაოპერაციული ჭრილობის გახსნა, რომელიც არ არის
შეტანილი სხვა რუბრიკებში JASG96 - მუცლის
კედლის სხვა რეკონსტრუქციული ოპერაციები II - III
დონის ინტენსიური მკურნალობა
პაციენტი აგრძელებს სტაციონარულ მკურნალობას
სავარაუდო თანხა პაციენტის მიერ ასანაზღაურებელი
10000,00 ლარი

ჯამი: 10000.00

თანხა სიტყვიერად - ათი ათასი ლარი და 0 თეთრი



დანართი №2 (15.10.2008 №338/5)

ნომერი 012364

მიმდინარე

**სამედიცინო დოკუმენტაცია ფორმა N IV—100/ ა ცნობა
ჯანმრთელობის მდგომარეობის შესახებ**

192/6

1. ცნობის გამცემი დაწესებულების დასახელება ან ექიმი (სპეციალისტის გვარი, სახელი, სახელმწიფო სერტიფიკატი მინიჭებული სპეციალობა, სახელმწიფო სერტიფიკატის ნომერი ან/და საკონტაქტო ინფორმაცია):

შპს აკ. 8. ცხაკაიას სახ. დასავლეთ საქ. ინტერვენციული მედიცინის ეროვნული ცენტრი

2. დაწესებულების დასახელება, მისამართი სადაც იგზავნება ცნობა:

სსიპ სოციალური მომსახურების სააგენტო,

3. პაციენტის სახელი და გვარი: რაულ ლადარია

4. დაბადების თარიღი (რიცხვი/თვე/წელი): 26/11/2001

5. პირადი ნომერი (ივსება 16 წელს მიღწეული პირის შემთხვევაში): 01021670

6. მისამართი: გუდაუთა, ლიხნი

7. საშუაოდ აღიღი და თანამდებობა (მოსწავლის/სტუდენტის შემთხვევაში — იმ სასწავლო დაწესებულების/სკოლის დასახელება და კლასი/კურსი, სადაც იგი სწავლობს):

8. თარიღები:

- ▶ ექიმთან მიმართვის:
- ▶ სტაციონარში გაგზავნის:
- ▶ სტაციონარში მოთავსების: 14/02/2020 00:05
- ▶ სტაციონარიდან გაწერის:

9. დასკვნა ჯანმრთელობის მდგომარეობის შესახებ ან სრული დიაგნოზი (ძირითადი დაავადება, თანმხლები დაავადებები, გართულებები შესაბამისი ICD—10 კოდის მიითითებით)

- Y65.2 ნაკერის ან ლიგატურის უკმარისობა ქირურგიული ოპერაციის დროს (14/02/2020 00:05 - 17/02/2020 17:10)
- R57.1 ჰიპოვოლემიური შოკი
- K65.8 პერიტონიტის სხვა სახეები
- J96.0 სუნთქვის მწვავე უკმარისობა
- A41.9 სეპტიცემია, დაუზუსტებელი
- T81.3 ნაოპერაციევი ჭრილობის გახსნა, რომელიც არ არის შეტანილი სხვა რუბრიკებში
- J18.8 სხვა პნევმონიები, დაუზუსტებელი მიკროორგანიზმებით გამოწვეული ორმხრივი პნევმონია

10. გადატანილი დაავადებები:

ბავშვთა ინფექციური დაავადებები

ავადმყოფი გადმოყვანილია კატასტროფის ბრიგადის მიერ აფხაზეთის ტერიტორიიდან, კერძოდ სოხუმის საავადმყოფოდან, როგორც სამედიცინო დოკუმენტაციიდან ირკვევა ავადმყოფი 26.01.20 მიყვანილ იქნა გუდაუთას საავადმყოფოში მუცლის ღრუში შეშავალი საფანტით მიყენებული ცეცხნასროლი ტრილობის გამო, დიაგნოსტირებული იყო მუცლის ღრუს შეშავალი საფანტით მიყენებული ცეცხნასროლი ტრილობა, კუჭის წინა და უკანა კედლის დაზიანებით დიდ სიმრუდეზე სხეულის არეში, წვრილი და მსხვილი ნაწლავის ჭორჭლის დაზიანებით, მსხვილი ნაწლავის დასწვრივი კოლინჯის დაზიანებით, წვრილი ნაწლავის მონაკვეთის დაზიანებით, მარცხენა თირკმლის და პერინეფრალური რბილი ქსოვილების დაზიანებით L3-L5 მალეების მარცხენა განივი მორჩების მოტეხილობით, კუჭუკანა ჭირკვლის კუდის დაზიანებით, ჰემოპერიტონეუმი, ჰემორაგიული შოკი III ხარისხი. ლაპაროტომიის, ნეფრექტომიის, გასტრორაფიის, დასწვრივი კოლინჯის რეზექცია ტრანსვერზოსტომის ფორმირებით, წვრილი ნაწლავის დაზიანებული მონაკვეთის რეზექციის, დუოდენოიუნოანასტომოზის ფორმირების პირით-გვერდში, რეტროპერიტონეალური სივრცის ტამპონირების შ/პ (26.01.206); კუჭის ნაკერის უკმარისობა, დუოდენოიუნოანასტომოზის უკმარისობა, ფიბრინოზულ-ჩირქოვანი პერიტონიტი; რერელაპაროტომიის, გასტრორაფიის, დუოდენოიუნოანასტომოზის რეზექციისა და ხელახალი ფორმირების, წვრილი ნაწლავის ინტუბაციის, ლაპაროსტომიის შ/პ (07.02.206)

- MB.2.INT.1 სისხლის კულტივაცია, იდენტიფიკაცია, მგრნობელობა- ბაქტერიოლოგიური გამოკვლევა
- MB.2.INT.2.1 MB.2.INT.2.1- შარდის მიკრობიოლოგიური გამოკვლევა (მიკროსკოპია, კულტივირება იდენტიფიცირება); ანტიბიოტიკოგრამა
- MB.2.INT.1 სისხლის კულტივაცია, იდენტიფიკაცია, მგრნობელობა- ბაქტერიოლოგიური გამოკვლევა
- BL.INT.14 პროკალციტონინის განსაზღვრა სისხლში (ნახევრად- რაოდენობრივი PCT)
- MB.4 ბაქტერიების იმუნოსეროლოგიური გამოკვლევები
- MB.9 ვირუსების იმუნოსეროლოგიური გამოკვლევები
- MB.9 ვირუსების იმუნოსეროლოგიური გამოკვლევები
- MB.9 ვირუსების იმუნოსეროლოგიური გამოკვლევები
- BL.11 ფერმენტების განსაზღვრა სისხლში
- BL.9.1 შარდოვანას განსაზღვრა სისხლის შრატში
- BL.7.9.1 C-რეაქტიული ცილის განსაზღვრა სისხლის შრატში
- CG.2 კოაგულაციური ჰემოსტაზის გამოკვლევა
- BL.9.3 კრეატინინის განსაზღვრა სისხლის შრატში
- BL.12.1 გლუკოზის განსაზღვრა სისხლში და სისხლის შრატში
- IM.10.1 ერითროციტების ანტიგენების ძირითადი სისტემების განსაზღვრა
- BL.6 სისხლის საერთო ანალიზი
- BL.6 სისხლის საერთო ანალიზი
- BL.7.4 ალბუმინის განსაზღვრა სისხლის შრატში
- BL.7.1 საერთო ცილის განსაზღვრა სისხლის შრატში
- CG.2 კოაგულაციური ჰემოსტაზის გამოკვლევა
- BL.6 სისხლის საერთო ანალიზი
- BL.6 სისხლის საერთო ანალიზი
- BL.11 ფერმენტების განსაზღვრა სისხლში
- BL.7.9.1 C-რეაქტიული ცილის განსაზღვრა სისხლის შრატში
- BL.9.3 კრეატინინის განსაზღვრა სისხლის შრატში
- CG.2 კოაგულაციური ჰემოსტაზის გამოკვლევა
- BL.6 სისხლის საერთო ანალიზი
- UR.7 შარდის საერთო ანალიზი
- BL.7.4 ალბუმინის განსაზღვრა სისხლის შრატში
- BL.7.1 საერთო ცილის განსაზღვრა სისხლის შრატში
- BL.7.9.1 C-რეაქტიული ცილის განსაზღვრა სისხლის შრატში
- BL.11.4 ლიაზების განსაზღვრა სისხლში
- BL.11 ფერმენტების განსაზღვრა სისხლში
- BL.9.1 შარდოვანას განსაზღვრა სისხლის შრატში
- BL.9.3 კრეატინინის განსაზღვრა სისხლის შრატში
- CG.2 კოაგულაციური ჰემოსტაზის გამოკვლევა
- BL.6 სისხლის საერთო ანალიზი
- BL.7.4 ალბუმინის განსაზღვრა სისხლის შრატში
- BL.7.1 საერთო ცილის განსაზღვრა სისხლის შრატში
- BL.11 ფერმენტების განსაზღვრა სისხლში
- BL.6 სისხლის საერთო ანალიზი
- BL.11 ფერმენტების განსაზღვრა სისხლში
- BL.9.3 კრეატინინის განსაზღვრა სისხლის შრატში
- CG.2 კოაგულაციური ჰემოსტაზის გამოკვლევა
- BL.6 სისხლის საერთო ანალიზი
- BL.11 ფერმენტების განსაზღვრა სისხლში
- BL.9.1 შარდოვანას განსაზღვრა სისხლის შრატში
- BL.9.3 კრეატინინის განსაზღვრა სისხლის შრატში
- CG.2 კოაგულაციური ჰემოსტაზის გამოკვლევა
- BL.6 სისხლის საერთო ანალიზი
- UR.7 შარდის საერთო ანალიზი
- BL.6 სისხლის საერთო ანალიზი
- BL.14 ელექტროლიტური ბალანსის მაჩვენებლების განსაზღვრა სისხლში
- BL.6 სისხლის საერთო ანალიზი
- BL.7.9.1 C-რეაქტიული ცილის განსაზღვრა სისხლის შრატში
- BL.7.4 ალბუმინის განსაზღვრა სისხლის შრატში

- BL.7.1 საერთო ცილის განსაზღვრა სისხლის შრატში
- BL.11 ფერმენტების განსაზღვრა სისხლში
- BL.11.4 ლიაზების განსაზღვრა სისხლში
- BL.9.3 კრეატინინის განსაზღვრა სისხლის შრატში
- CG.2 კოაგულაციური ჰემოსტაზის გამოკვლევა
- UR.7 შარდის საერთო ანალიზი
- BL.6 სისხლის საერთო ანალიზი
- BL.11 ფერმენტების განსაზღვრა სისხლში
- CG.2 კოაგულაციური ჰემოსტაზის გამოკვლევა
- BL.6 სისხლის საერთო ანალიზი
- BL.7.4 ალბუმინის განსაზღვრა სისხლის შრატში
- BL.11 ფერმენტების განსაზღვრა სისხლში
- CG.2 კოაგულაციური ჰემოსტაზის გამოკვლევა
- BL.6 სისხლის საერთო ანალიზი
- UR.7 შარდის საერთო ანალიზი
- BL.11.2.1 ასპარტატამინოტრანსფერაზის განსაზღვრა სისხლში
- BL.11.2.2 ალანინამინოტრანსფერაზის განსაზღვრა სისხლში
- BL.6 სისხლის საერთო ანალიზი
- BL.11.2.2 ალანინამინოტრანსფერაზის განსაზღვრა სისხლში
- BL.7.4 ალბუმინის განსაზღვრა სისხლის შრატში
- BL.11.2.1 ასპარტატამინოტრანსფერაზის განსაზღვრა სისხლში
- BL.6 სისხლის საერთო ანალიზი
- BL.11.2.2 ალანინამინოტრანსფერაზის განსაზღვრა სისხლში
- BL.11.2.1 ასპარტატამინოტრანსფერაზის განსაზღვრა სისხლში
- BL.6 სისხლის საერთო ანალიზი
- BL.6 სისხლის საერთო ანალიზი
- BL.7.4 ალბუმინის განსაზღვრა სისხლის შრატში
- BL.7.1 საერთო ცილის განსაზღვრა სისხლის შრატში
- BL.11 ფერმენტების განსაზღვრა სისხლში
- BL.9.1 შარდოვანას განსაზღვრა სისხლის შრატში
- BL.9.3 კრეატინინის განსაზღვრა სისხლის შრატში
- UR.7 შარდის საერთო ანალიზი
- BL.6 სისხლის საერთო ანალიზი
- BL.7.9.1 C-რეაქტიული ცილის განსაზღვრა სისხლის შრატში
- BL.6 სისხლის საერთო ანალიზი
- BL.7.4 ალბუმინის განსაზღვრა სისხლის შრატში
- BL.7.1 საერთო ცილის განსაზღვრა სისხლის შრატში
- BL.11 ფერმენტების განსაზღვრა სისხლში
- BL.9.3 კრეატინინის განსაზღვრა სისხლის შრატში
- BL.9.1 შარდოვანას განსაზღვრა სისხლის შრატში
- BL.9.3 კრეატინინის განსაზღვრა სისხლის შრატში
- BL.6 სისხლის საერთო ანალიზი
- BL.6 სისხლის საერთო ანალიზი

პაციენტი მოთავსდა ER- განყოფილებაში, აყვანილ იქნა სასიცოცხლო მაჩვენებლების უწყვეტ მონიტორინგზე, შემოსვლისას ცნობიერების დონე GCS-14 ქულა, გუგები თანაბარი, მოთვრი, კონტაქტში შემოდის დუნედ, პერიოდულად არაადეკვატურად, მიდრეკილია ძილიანობისკენ, (დაენყო 14.02.2020 00:05 სთ-დან I-დონის ინტენსიური მკურნალობა), მიმღებ განყოფილებაში ჩაუტარდა კლ/ლაბორატორიული, ინსტრუმენტული გამოკვლევები, ჩატარებული მუცლის ღრუს კომპიუტერული ტომოგრაფიით ვლინდება: მუცლის ღრუში შემავალი ცეცხნასროლი ჭრილობა, კუჭის, მსხვილი ნაწლავის (დასწვრივი კოლინჯის) წვრილი ნაწლავის, ჭორჭლის მარცხენა თირკმლის, მარცხენა რეტროპერიტონეალური არის დაზიანებით L3-L4 მარცხენა განივი და სასახსრე მორჩების მოტეხილობა. ტრანსვერზოსტომის, გასტრორაფიის დუდენო-იეიუნო ანასტომოზის, მარცხენამხრივი ნეფრექტომიის შ/პ. მუცლის წინა კედლის ღია ჭრილობა, დუდენო-იეიუნო ანასტომოზის უკმარისობის კტ. სურათი, კონსულტირებულ იქნა ზოგადი ქირურგის მიერ, მიეცა შესაბამისი მკურნალობა და შემდგომი მკურნალობის მიზნით მოთავსდა რეანიმაციულ განყოფილებაში, რეანიმაციულ განყოფილებაში შემოსვლისას ცნობიერებიდან დონე-კონტაქტური, პერიოდულად არაადეკვატური კითხვებზე პასუხობს ადეკვატურად, პასუხის გარეშე ტრაქეოსტომული მილის არსებობის გამო გაძნელებულია. სუნთქვა სპონტანური ტრაქეოსტომული მილით, მიწოდება ჟანგბადი სველი წესით 2-4 ლ/წთ-ში რის ფონზეც SPO2 96-97 %, ჰემოდინამიკა სტაბილური, T/A-100/61, P- 70, Cor: ტონები მოყრუებული PULMO-აუსკულტაციით სუნთქვა ტარდება ბილატერალურად თანაბრად, ქვემო წილებში შესუსტებული, მუცელი პალპაციით რბილია, შარდვა წარმოებს ურეთრული კათეტერით. 14.02.20 ჩაუტარდა ოპერაცია ლაპარატომია, გასტრორაფია, მარცხენამხრივი ჰემიკოლექტომია ერთლულიანი ტრანსვერზოსტომის ფორმირებით, წვრილი ნაწლავის. პრქსიმალური ნაწილის რეგეცია ენტეროენტეროანასტომოზის ფორმირებით, მარცხენამხრივი ნეფრექტომია (27.01.20) ავადმყოფს არენიშება ტემპერატურული რეაქციაში WBC 14.02, HGB-72, PLT-790, NEUTR-78.9%, LYMP-8.8% აღებულ იქნა ბიოლოგიური ნიმუშები მიკრობიოლოგიური კვლევისათვის, კონსულტირებულ იქნა ინფექციონისტი მიერ და დაისვა დიაგნოზი სეფსისი დაუზუსტებელი. რეანიმაციულ განყოფილებაში დინამიკაში უტარდებოდა კლ/ლაბორატორიული და ინსტრუმენტული გამოკვლევები, სპეცილისტების კონსულტაციები, 17.02.20 ჩაუტარდა ოპერაცია რელაპარატომია, მუცლის ღრუს სანაცია დრენირება, 17.02.20 ჩატარებული გულმკერდის ღუს კომპიუტერული ტომოგრაფიით ვლინდება: ორივე ფილტვის პარენქიმაში მეტად მარჯვნივ ბაზალური სეგმენტის დონეზე, მცირე ზომის საშუალო ინტენსივობის გამჭირვალეობის დაქვეითების კონსოლიდაციის უბნები დადებითი ბრონქოგრაფიით, რის გამოც კონსულტირებულ იქნა თერაპევტის მიერ და დაისვა დიაგნოზი სხვა პნევმონიები (ორმხრივი) დაუზუსტებელი მიკროორგანიზმებით გამოწვეული, მკურნალობა შეთანხმებულია, (18.02.20 11:30 სთ დან გადიოდა II დონის ინტ. ტერაპიას) 24.02.20, პოსტოპერაციული ჭრილობის არეში, მის შუა მონაკვეთში აღინიშნება ჭრილობის სრული გახსნა, სადაც მოსჩანს წვრილი ნაწლავის მარყუჟები ჭრილობიდან აღინიშნება სისხლდენა კონსულტირებულ იქნა ქირურგის მიერ და დაისვა დიაგნოზი ევენტრაცია, მომზადდა საოპერაციოდ, ჩაუტარდა ოპერაცია: ევენტრაციის ლიკვიდაცია, მკურნალობა უგრძელდება რეანიმაციულ განყოფილებაში, მდგომარეობა რჩება სტაბილურად მძიმე, დადებითი დინამიკის გარეშე, ამჟამად ცნობიერების დონე GCS-14 ქულა, გუგები თანაბარი, მოთვრი, კონტაქტში შემოდის დუნედ, პერიოდულად არაადეკვატურად, მიდრეკილია ძილიანობისკენ. უგრძელდება ფ.ხ.ვ ტრაქეოსტომული მილით, SIMV/CPAP რეჟიმში, პარამეტრების კორეგირება გაბთა ცვლის მიხედვით, მიწოდება ჟანგბადი სველი წესით 2-4 ლ/წთ-ში რის ფონზეც SPO2 97%, ჰემოდინამიკა სტაბილური, T/A-115/75, P- 79, Cor: ტონები მოყრუებული PULMO-აუსკულტაციით სუნთქვა ტარდება ბილატერალურად თანაბრად, ქვემო წილებში შესუსტებული, მუცელი პალპაციით რბილია, შარდვა წარმოებს ურეთრული კათეტერით. რეანიმაციულ განყოფილებაში დინამიკაში უტარდებოდა კლ. ლაბ და ინსტრუმენტული გამოკვლევები.

14. ჩატარებული მკურნალობა:

- JASK03 ლაპარატომია და პერიტონეალური ღრუს გამორეცხვა
- JWSF00 განმეორებითი ოპერაცია ანასტომოზის ან ნაკერის არასრულფასოვნობის გამო გასტროენტეროლოგიურ ქირურგიაში
- JKSA10 ქოლესისტოსტომია
- JASK03 ლაპარატომია და პერიტონეალური ღრუს გამორეცხვა
- WAA896 ინვაზიური ინტენსიური თერაპიის ინვაზიური მონიტორინგი
- JASG96 მუცლის კედლის სხვა რეკონსტრუქციული ოპერაციები
- WAA896 ინვაზიური ინტენსიური თერაპიის ინვაზიური მონიტორინგი
- WAA896 ინვაზიური ინტენსიური თერაპიის ინვაზიური მონიტორინგი

15. მდგომარეობა სტაციონარში გაგზავნისას:

საჭიროებს მკურნალობის გაგრძელებას რეანიმაციულ განყოფილებაში.

16. მდგომარეობა სტაციონარიდან გაწერისას:

17. სამკურნალო და შრომითი რეკომენდაციები:

საჭიროებს პარენტერალურ კვებას "ოლიკლინომელი" 1500მლ-იანი N10

ჩხოვადე ნატო

დაწესებულების ხელმძღვანელის /
ხელმძღვანელის მოადგილის /გვერდი 1 (გვერდი-სვეტილინი) ხელმოწერა:

ცნობის გაცემის თარიღი: 15/04/2020



АПСНЫ АХЭЫНТҚАРРА



РЕСПУБЛИКА АБХАЗИЯ

Атәылауашәкәы и(л)әтәз / Паспорт выдан

Паспортным отделением по Гудаутскому району ПУ

Атәшепта адырга /
Код подразделения

АВК-120



Анапымта / Подпись

Ладария

01 021670



Ахәл / Фамилия

ЛАДАРИЯ / ЛАДАРИЯ

Ахә / Имя

РАУЛЬ / РАУЛЬ

Ахәл / Отчество

РАФИК-ИЛА / РАФИКОВИЧ

Дәтә / Дата рождения

26.11.2001

Ахәл / Ахәл / Пол

АХАЦА / М

Дәхәл / Место рождения

АК.АБГАРХЫКӨ ТӘДӨУТАТӘИ АР-Н /

С.АБГАРХУК ГУДАУТСКОГО Р-НА РЕСП.АБХАЗИЯ

Атәылауашәкәы № /
№ паспорта

01 021670

Амиләтә / Национальность

АЛСУА / АБХАЗ

Атәылауашәкәы и(л)әтәз / Дата выдачи

31.05.2017

Ахәдә / Срок действия

31.05.2027

