

## МЕДИКО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Дата заполнения: 08.11.2022г.

Ф.И.О.: Алмазов Элхан Алмазович

Дата рождения: 23.10.2013 г.р.

Группа инвалидности: Ребенок-инвалид

### МЕДИКО-СОЦИАЛЬНАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ПАЦИЕНТА

Вид травмы: Ампутация после взрывной травмы

Сторона травмы: Правая

Жалобы: Нарушение функции и косметики обеих рук

Краткий анамнез: Ампутация части правого предплечья и пальцев кисти в результате взрывной травмы.

Планируется активное протезирование

Диагноз: Ампутационная культя правого предплечья в нижней трети и культи части ногтевых фаланг 3-5 пальцев левой кисти, Ограничение подвижности правого локтевого сустава до угла 90 градусов

### ПОКАЗАНИЯ К ЗАКАЗУ ПРОТЕЗНО-ОРТОПЕДИЧЕСКОГО ИЗДЕЛИЯ

Восстановление функции и движений в суставах (частичное) и эстетики

Социальная реабилитация и абилитация

### РЕКОМЕНДОВАНО:

Правый протез | Протез предплечья с микропроцессорным управлением / 08-04-02

Подготовка к протезированию: массаж, Лфк, физиолечение

Председатель комиссии:

- Исполнительный директор ООО «Моторика»  
Бабинцев Р.А.

Члены комиссии:

- Врач ортопед-травматолог (протезист) высшей категории,  
д.м.н. Корюков А.А.

