motorica

МЕДИКО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Дата заполнения: 8.11.2019

Ф.И.О., дата рождения Аверьясов Ярослав Олегович, 05.10.2009

Инвалидность: ребёнок - инвалид

Адрес: Респ. Адыгея, г. Майкоп,

Телефон:

МЕДИКО-СОЦИАЛЬНАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ПАЦИЕНТА

Жалобы: ***полное нарушение функции схвата,*** *ограничение движений в суставах*

Краткий анамнез: врожденный порок развития левой верхней конечности,

Диагноз: Вр. культя левого предплечья на уровне верхней трети, с рудиментом кисти

Социальный статус: ребёнок дошкольного возраста

ПОКАЗАНИЯ К ЗАКАЗУ ПРОТЕЗНО-ОРТОПЕДИЧЕСКОГО ИЗДЕЛИЯ

Восстановление функции и движений в суставах (частичное) и эстетики

Социальная реабилитация и абилитация

РЕКОМЕНДОВАНО:

8-04-02 Протез предплечья с внешним источником энергии
8-03-02- Протез левого предплечья, активный
8-01-03- Протез предплечья косметический
Подготовка к протезированию: Лфк, физиолечение, массаж

Председатель комиссии: Исполнительный директор «ООО Моторика Бабинцев Р.А.

М.П.

Члены комиссии: Врач - ортопед – травматолог(протезист) Высшей категории, д.м.н. Корюков А.А.