



МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ  
 ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ  
 РОССИЙСКИЙ НАЦИОНАЛЬНЫЙ ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ ИМЕНИ Н.И. ПИРОГОВА  
 МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ  
 (ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России)

ул. Островитянова, д. 1, г. Москва, 117997  
 ИНН 7728095113 | КПП 772801001 | ОГРН 1027739054420

Тел. +7 495 434 0329 | Факс +7 495 434 6129  
 E-mail: rsmu@rsmu.ru

ОБОСОБЛЕННОЕ СТРУКТУРНОЕ ПОДРАЗДЕЛЕНИЕ  
 НАУЧНО-ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ КЛИНИЧЕСКИЙ ИНСТИТУТ ПЕДИАТРИИ И ДЕТСКОЙ ХИРУРГИИ  
 ИМЕНИ АКАДЕМИКА Ю.Е. ВЕЛЬТИЩЕВА

ул. Талдомская, д.2,  
 г. Москва, 125412

Тел. +7 495 484 0292 | Факс +7 495 483 3335  
 E-mail: niki@pedklin.ru

### Медицинское заключение от 17.01.2024

Ф.И.О.пациента **Басаков Сергей Михайлович**

Возраст: **7** Дата рождения **2016**

Адрес: **Московская обл, Пушкинский р-н, Лесные Поляны п.**

Диагноз основной: **G80.1 – ДЦП: спастическая диплегия**

Обоснование необходимости оказания медицинских услуг, не входящих в программу государственных гарантий (ОМС, ВМП):

Ребенку с диагнозом: ДЦП нижним спастическим парапарезом с целью улучшения реабилитационного потенциала в виде устранения спастичности показано проведение селективной дорзальной ризотомии.

В связи с отсутствием в настоящее время в Институте объемов высокотехнологичной медицинской помощи по виду 08.00.13.002 (микрохирургические и стереотаксические деструктивные операции на головном и спинном мозге и спинномозговых нервах, в том числе селективная ризотомия, для лечения эпилепсии, гиперкинезов и миелопатий различного генеза), предусмотренной программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и территориальной программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и (или) целевыми программами, просим Вас оказать содействие при оказании помощи данному ребенку.

Заместитель директора по лечебной работе



*[Handwritten signature]*  
подпись

И.А. Ковалев

расшифровка подписи

Заведующий отделением

*[Handwritten signature]*  
подпись

Д.Ю. Зиненко

расшифровка подписи

Начальник отдела контроля  
 качества медицинской помощи

*[Handwritten signature]*  
подпись

Н.А. Бондаренко

расшифровка подписи