



ЛОР ЦЕНТР ДОКТОРА СТОЛЯРОВА
(ООО «Доктор Нос»)

юр. адрес: г. Томск, ул. Красноармейская, дом 1
фактический адрес: г. Томск, ул. Челпиня, д. 47, стр. 1
лицензия № ПОДА-01157-77/0024581
ИНН/КПП 6950231920/695001001
ОГРН 1196952011574 ОКПО 41013233

НАШ АДРЕС
г. Москва, проспект Мира
ул. Щепкина, 47 стр. 1, 2 этаж

drnose.ru
mail@drnose.ru
+7(925)255-05-20

Лицензия № ЛО-77-01-021340 от 29.07.2021

+7(499)399-05-20

Консультация сурдолог Прошин Антон Юрьевич

Дата 23.10.2024

Пациент: Еременко Владислав Алексеевич
Дата рождения: 2022

Основной диагноз:

H90.1 Кондуктивная потеря слуха односторонняя с нормальным слухом на противоположном ухе

НАРУШЕНИЕ СЛУХА ПО ЗВУКОПРОВОДЯЩЕМУ ТИПУ СПРАВА, ХРОНИЧЕСКАЯ ПРАВОСТОРОННЯЯ КОНДУКТИВНАЯ ТУГОУХОСТЬ 3 СТЕПЕНИ, НОРМА СЛУХА СЛЕВА.

Исход заболевания:

Без динамики

Сопутствующие диагнозы:

Q17.2 Микротия

МИКРОТИЯ 2 СТЕПЕНИ СПРАВА, АТРЕЗИЯ НАРУЖНОГО СЛУХОВОГО ПРОХОДА СПРАВА, НОРМА СЛЕВА.

Исход заболевания:

Без динамики

Схема лечения:

С учётом:

- возраста (период формирования речи),
- порогов слуха (3 степень кондуктивной тугоухости справа)
- недостаточных темпов развития речи
- нарушение локализации звуков

Для оптимальной слухоречевой реабилитации рекомендовано – моноуральное слухопротезирование цифровым программируемым многоканальным высокотехнологичным слуховым аппаратом неимплантируемого типа на бандаже.



Уведомление пациента о несоблюдении назначений (рекомендаций) врача при оказании платных медицинских услуг

23.10.2024 г. Я, Еременко Владислав Алексеевич, в рамках договора на оказание платных медицинских услуг изъявил желание получить платные медицинские услуги в Лор Центре доктора Столярова (ООО «Доктор Нос») (далее – КЛИНИКА), при этом мне разъяснено и мною осознано следующее:

1. Мне разъяснено, и я осознал(а), что проводимое лечение мною не гарантирует 100% результат и что применение вмешательствами и после него, как в ближайшем, так и в отдаленном периоде возможны различные осложнения.

2. Мне разъяснено, что несоблюдение указаний (рекомендаций) исполнителя (медицинского работника, предоставляющего платную медицинскую услугу), в том числе назначенного режима лечения, могут снизить качество предоставляемой мною платной медицинской услуги, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказать на состоянии моего здоровья.

3. Я согласен с тем, что используемая технология медицинской помощи не может полностью исключить вероятность возникновения побочных эффектов и осложнений, обусловленных биологическими особенностями организма, и в случае, когда услуга оказана с соблюдением всех необходимых требований, не несет ответственности за них физики явление.

4. Я осознано и понимаю, что для получения лучших результатов лечения я должен(а) исполнять все назначения, рекомендации и советы врачей.