



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

Обособленное структурное подразделение федерального государственного автономного образовательного учреждения высшего образования «Российский национальный исследовательский медицинский университет имени Н.И. Пирогова» Министерства здравоохранения Российской Федерации — Научно-исследовательский клинический институт педиатрии и детской хирургии имени академика Ю.Е. Вельтишцева  
 Научно-исследовательский клинический институт педиатрии и детской хирургии имени академика Ю.Е. Вельтишцева (Институт Вельтишцева)  
 Талдомская ул., д. 2, Москва, 125412

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. ВЕЛЬТИШЦЕВА

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 06.08.2024

Ф.И.О.пациента **Гомаюнов Виктор Алексеевич**

Возраст: **5** Дата рождения **02.12.2018**

Адрес: **Новосибирская обл, Новосибирский р-н, Озерный п**

Диагноз основной: **S80.8 – 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. Зипенко

расшифровка подписи

Начальник отдела контроля  
 качества медицинской помощи

*(Handwritten signature)*  
 подпись

Н.А. Бондаренко

расшифровка подписи