

**ООО «Институт врождённых
заболеваний челюстно –
лицевой области»**

В БФ «Клуб добряков»

121351, г. Москва,
ул. Ярцевская, д.3;
тел.: 8 (499) 726-36-36;
8 (499)140-02-05

КОНСУЛЬТАТИВНОЕ ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Пациент **Гурылев Андрей Дмитриевич**, **12.01.2025** года рождения,
проживающий по адресу: **г.Нижний Новгород**,
находится под наблюдением челюстно-лицевого хирурга
с диагнозом: **Врождённая двусторонняя сквозная расщелина верхней губы,
альвеолярного отростка верхней челюсти и неба. Ранее оперирован –
выполнена реконструктивная двусторонняя хейлоринопластика. В
настоящий момент у пациента имеется: Врождённая двусторонняя сквозная
расщелина альвеолярного отростка верхней челюсти, твердого и мягкого
неба, вызывающая выраженные функциональные нарушения глотания,
дыхания, речи, слуха, прикуса и косметические нарушения. Учитывая
вышеизложенное, показано выполнение оперативного лечения – пластика
мягкого неба.**

Д.м.н., врач-челюстно-лицевой хирург

Гончаков Г.В.

«30» июня 2025г.





Документ подписан и передан через оператора ЭДО АО «ПФ «СКБ Контур»

Подпись отправителя:	Организация, сотрудник	Доверенность: рег. номер, период действия и статус	Сертификат: серийный номер, период действия	Дата и время подписания
	ООО "ИНСТИТУТ ВРОЖДЕННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ЧЕЛЮСТНО-ЛИЦЕВОЙ ОБЛАСТИ" Гончаков Геннадий Васильевич, ГЕНЕРАЛЬНЫЙ ДИРЕКТОР	 Не требуется для подписания	0297559900CAB14DAD41420F0C 56C7BF6F с 12.08.2024 12:08 по 12.11.2025 12:08 GMT+03:00	01.07.2025 09:27 GMT+03:00 Подпись соответствует файлу документа