

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

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

**В фонд «Клуб Добряков»**

**КОНСУЛЬТАТИВНОЕ ЗАКЛЮЧЕНИЕ**

Пациент **Ковшаков Александр Дмитриевич, 2025 года рождения,**  
проживающий по адресу: **Брянская область, г.Сельцо,**  
находится под наблюдением челюстно-

лицевого хирурга с диагнозом: **Врождённая полная (сквозная) расщелина  
верхней губы и альвеолярного отростка верхней челюсти справа, твёрдого  
и мягкого нёба.** Ранее оперирован — выполнена **первичная  
хейлоринопластика справа.** В настоящий момент у пациента имеется:  
**Врождённая сквозная (полная) расщелина альвеолярного отростка  
верхней челюсти, твёрдого и мягкого нёба,** нарушения питания, глотания,  
дыхания, речи, слуха и прикуса. Учитывая вышеизложенное, показано  
выполнение оперативного лечения — **пластики мягкого нёба.**

Д.м.н., врач-челюстно-лицевой хирург

Гончаков Г.В.

«03» июля 2025 г.

Идентификатор документа 712eae91-b2ae-4b99-b5fa-343539bd1622

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

Подпись отправителя:	ООО "ИНСТИТУТ ВРОЖДЁННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ЧЕЛЮСТНО-ЛИЦЕВОЙ ОБЛАСТИ" Гончаков Геннадий Васильевич, ГЕНЕРАЛЬНЫЙ ДИРЕКТОР	Доверенность: рег. номер, период действия и статус	Не требуется для подписания	Сертификат: серийный номер, период действия	0297559900CAB14DAD41420F0C 56C7BF6F с 12.08.2024 12:08 по 12.11.2025 12:08 GMT+03:00	Дата и время подписания	04.07.2025 10:28 GMT+03:00
						Подпись соответствует файлу документа	