

**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 **Красиенко Владислав Бориславович**, 2024 года рождения,  
проживающий по адресу: **Московская область, г. Лосино-Петровский**,  
находится

под наблюдением челюстно-лицевого хирурга с диагнозом: **Врождённая  
полная (сквозная) односторонняя расщелина верхней губы, альвеолярного  
отростка верхней челюсти, твёрдого и мягкого нёба**. Ранее оперирован –  
выполнена **реконструктивная хейлоринопластика односторонняя**. 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.

«11» апреля 2025 г.

Идентификатор документа 1351052f-e842-44a5-b3d2-68da9cfba15

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

Организация, сотрудник	Доверенность: рег. номер, период действия и статус	Сертификат: серийный номер, период действия	Дата и время подписания
Подпись отправителя:  ООО "ИНСТИТУТ ВРОЖДЁННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ЧЕЛЮСТНО-ЛИЦЕВОЙ ОБЛАСТИ" Гончаков Геннадий Васильевич, ГЕНЕРАЛЬНЫЙ ДИРЕКТОР	 Не требуется для подписания	0297559900CAB14DAD41420FC56C7BF6F с 12.08.2024 12:08 по 12.11.2025 12:08 GMT+03:00	14.04.2025 09:54 GMT+03:00 Подпись соответствует файлу документа