

**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 БФ «Клуб Добряков»

КОНСУЛЬТАТИВНОЕ ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Пациент **Лебедев Фёдор Иванович**, 2013 года рождения,
проживающий по адресу: **Владимирская область, Вязниковский район**,
находится под
наблюдением челюстно-лицевого хирурга с диагнозом: **Врождённая
двусторонняя расщелина верхней губы**. Ранее оперирован. В настоящий
момент у пациента имеется: **Остаточная деформация верхней губы и носа с
двух сторон**, вызывающая выраженные функциональные нарушения дыхания,
прикуса и косметические нарушения. Учитывая вышеизложенное, показано
выполнение оперативного лечения – **реконструктивной двусторонней
риносептопластики**.

Д.м.н., врач-челюстно-лицевой хирург

Гончаков Г.В.

«08» ноября 2024г.





Документ 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
Подписи отправителя:  ООО "ИНСТИТУТ ВРОЖДЕННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ЧЕЛЮСТНО-ЛИЦЕВОЙ ОБЛАСТИ" Гончаков Геннадий Васильевич, ГЕНЕРАЛЬНЫЙ ДИРЕКТОР	 Не требуется для подписания	0297559900CAB14DAD41420F0C56C7BF6F с 12.08.2024 12:08 по 12.11.2025 12:08 GMT+03:00	11.11.2024 10:41 GMT+03:00 Подпись соответствует файлу документа

Ожидается
ответная
подпись