

**МЕДИКО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ЗАКЛЮЧЕНИЕ**

Дата заполнения: 27.05.2024г.

Ф.И.О.: Немцева Анна Дмитриевна

Дата рождения: 16.10.2012 г.р.

Группа инвалидности: Ребенок-инвалид

Адрес:

Телефон:

Социальный статус: Школьник

**МЕДИКО-СОЦИАЛЬНАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ПАЦИЕНТА**

Вид травмы: Ампутация в результате механической травмы

Сторона травмы: Правая

Год получения травмы: 2016

Жалобы: Нарушение функции и косметики правой верхней конечности

История протезирования: Первичное протезирование - Да, Использовали ранее - Нет, Дата получения - ,  
Функционал протеза освоен - Нет

Краткий анамнез: Посттравматическая деформация пальцев правой кисти в результате механической травмы в 2016 году, кисть попала в циркулярку, но пальцы без костной основы удалось сохранить, возможно сложное протезирование

Диагноз: Посттравматические деформация 1-3 пальцев правой кисти

**ПОКАЗАНИЯ К ЗАКАЗУ ПРОТЕЗНО-ОРТОПЕДИЧЕСКОГО ИЗДЕЛИЯ**

Восстановление функции и движений в суставах (частичное) и эстетики

Социальная реабилитация и абилитация

**РЕКОМЕНДОВАНО:**

Правая рука	<b>Протез кисти активный (тяговый), в том числе при вычленении и частичном вычленении кисти / 08-03-01</b>
	- /
Левая рука	- /
	- /
Подготовка к протезированию: массаж, Лфк, физиолечение.	

**ТЕХНИЧЕСКОЕ ОПИСАНИЕ ИЗДЕЛИЯ**

Протез кисти активный (тяговый) ПРО СУВИ-F

Председатель комиссии:

- Исполнительный директор ООО «Моторика»  
Бабинцев Р.А.

Члены комиссии:

- Врач травматолог-ортопед (протезист),  
Латыпов Р.В.



Российская Федерация, 109316, г. Москва, вн. тер. г. Муниципальный округ Печатники, пр-кт Волгоградский, д. 42, к. 5,  
помещ. 1Н

Заявки на протезирование: +7 800 707-71-97 (звонок бесплатный)

По вопросам сотрудничества: