



ул. Островитянова, д. 1, г. Москва, 117997
ИНН 7728095113 | КПП 772801001 | ОГРН 1027739054420

Тел. +7 495 434 0329 | Факс +7 495 434 6129
E-mail: rsmu@rsmu.ru

ОБОСОБЛЕННОЕ СТРУКТУРНОЕ ПОДРАЗДЕЛЕНИЕ
НАУЧНО-ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ КЛИНИЧЕСКИЙ ИНСТИТУТ ПЕДИАТРИИ И ДЕТСКОЙ ХИРУРГИИ
ИМЕНИ АКАДЕМИКА Ю.Е. ВЕЛЬТИЩЕВА

ул. Талдомская, д. 2,
г. Москва, 125412

Тел. +7 495 484 0292 | Факс +7 495 483 3335
E-mail: niki@pedklin.ru

Медицинское заключение от 24.05.2023

Ф.И.О. пациента **Никифорова Ева Ивановна**

Возраст: **3** Дата рождения **29.01.2020**

Адрес:

Диагноз основной: **G80.8 – ДЦП: спастический тетрапарез**

Обоснование необходимости оказания медицинских услуг, не входящих в программу государственных гарантий (ОМС, ВМП):

Ребенку с диагнозом: ДЦП спастическим тетрапарезом с целью улучшения реабилитационного потенциала в виде устранения спастичности показано проведение имплантации баклофеновой помпы.

В связи с отсутствием в настоящее время в Институте объемов высокотехнологичной медицинской помощи по виду 08.00.17.001 (имплантация, в том числе стереотаксическая, внутримозговых, эпидуральных и периферийных электродов, включая тестовые, нейростимуляторов и помп на постоянных источниках тока и их замена для нейростимуляции головного и спинного мозга, периферических нервов), предусмотренной программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и территориальной программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и (или) целевыми программами, просим Вас оказать содействие при оказании помощи данному ребенку.

Заместитель директора по лечебной работе:

И.А. Ковалев



подпись

расшифровка подписи

Заведующий отделением

Д.Ю. Зиненко

подпись

расшифровка подписи

Начальник отдела контроля
качества медицинской помощи

Н.А. Бондаренко

подпись

расшифровка подписи