



motorica

МЕДИКО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Дата заполнения: 8.4.2019

Ф.И.О., дата рожд. Сирюшов Владимир Викторович, 17.03.1977

Инвалидность: первая группа

Адрес регистрации: Пензенская область, с. Старая Каменка, ул.

Молодежная, дом 6, кв 28

Телефон: не известен +7 961 354 48 08

МЕДИКО-СОЦИАЛЬНАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ПАЦИЕНТА

Жалобы: полное нарушение функции хвата, ограничение движений в суставах, боли,

Краткий анамнез: ампутация фаланг пальцев обеих кистей,

Диагноз: Культы обеих кистей на протяжении оснований пястных костей,

Социальный статус: не известен

ПОКАЗАНИЯ К ЗАКАЗУ ПРОТЕЗНО-ОРТОПЕДИЧЕСКОГО ИЗДЕЛИЯ

Восстановление функции и движений в суставах (частичное) и эстетики

Социальная и профессиональная реабилитация и абилитация: улучшение навыков самообслуживания

РЕКОМЕНДОВАНО:

8-03-01- 2 протеза: правой и левой кисти, активные,

Хирургическая реконструкция обеих кистей

Председатель
комиссии:

Члены комиссии:

Ген. Директор
«ООО Моторика»
Чех И.И.

Врач - ортопед -
травматолог – протезист
Высшей категории, д.м.н.
Корюков А.А.

