



МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
"РОССИЙСКИЙ НАЦИОНАЛЬНЫЙ ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ ИМЕНИ Н.И. ПИРОГОВА"
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

(ФГАУ ВО "НИИМЗ имени Пирогова" - Научно-исследовательский клинический институт педиатрии имени академика Ю.Е. Вельтищева)

университет имени Н.И. Пирогова Министерства здравоохранения
Российской Федерации - Научно-исследовательский клинический

институт педиатрии и детской хирургии имени академика

Ю.Е. Вельтищева (Институт Вельтищева)

Талдомская ул., д. 2, Москва, 125412

ул. Островитянова, дом 1, г. Москва, 119991
ИИН 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 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 20.04.2023

Ф.И.О. пациента Соколов Артём Олегович

Возраст: 15 Дата рождения 28.12.2007

Адрес: _____

Диагноз основной: G80.8 – ДЦП: спастическая диплегия

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

Ребенку с диагнозом: ДЦП нижним спастическим парапарезом с целью улучшения реабилитационного потенциала в виде устранения спастичности показано проведение селективной дорзальной ризотомии.

В связи с отсутствием в настоящее время в Институте объемов высокотехнологичной медицинской помощи по виду 08.00.15.002 (микрохирургические и стереотаксические деструктивные операции на головном и спинном мозге и спинномозговых нервах, в том числе селективная ризотомия, для лечения эпилепсии, гиперкинезов и миелопатий различного генеза), 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



подпись

И.А. Ковалев

расшифровка подписи

Заведующий отделением

подпись

Д.Ю. Зиненко

расшифровка подписи

Начальник отдела контроля
качества медицинской помощи

подпись

Н.А. Бондаренко

расшифровка подписи