

**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 фонд «Клуб Добряков»

КОНСУЛЬТАТИВНОЕ ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Пациент **Мальшаков Ярослав Денисович**, 2024 года рождения,
проживающий по адресу: **г. Иваново**,
находится под наблюдением челюстно-лицевого
хирурга с диагнозом: **Врождённая изолированная расщелина верхней губы
и альвеолярного отростка верхней челюсти справа**. Ранее не оперирован. В
настоящий момент у пациента имеется: **Врождённая изолированная
расщелина верхней губы и альвеолярного отростка верхней челюсти
справа**, вызывающая выраженные функциональные нарушения глотания,
дыхания, речи, слуха, прикуса и косметические нарушения. Учитывая
вышеизложенное, показано выполнение оперативного лечения – **первичной
хейлориносеptoпластики справа**.

Д.м.н., врач-челюстно-лицевой хирург

Гончаков Г.В.

«04» июля 2024г.





Документ передан через оператора ЭДО АО «ПФ «СКБ Контур»

Подписи отправителя:	Организация, сотрудник	Доверенность: рег. номер, период действия и статус	Сертификат: серийный номер, период действия	Дата и время подписания
Подпись отправителя:	ООО "ИНСТИТУТ ВРОЖДЕННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ЧЕЛЮСТНО-ЛИЦЕВОЙ ОБЛАСТИ" Гончаков Геннадий Васильевич, ГЕНЕРАЛЬНЫЙ ДИРЕКТОР	Не требуется для подписания	01478C70004806B894E636BF95 9B8C1DC с 16.05.2023 09:39 по 16.08.2024 09:39 GMT+03:00	08.07.2024 15:00 GMT+03:00 Подпись соответствует файлу Документа

**Ожидается
ответная
подпись**