



motorica

МЕДИКО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Дата заполнения: 1.2.2019

Ф.И.О., дата рожд. Морковский Илья Андреевич, 28.09.1985 г

Инвалидность: третья группа

Адрес регистрации: г. Москва,

Телефон:

МЕДИКО-СОЦИАЛЬНАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ПАЦИЕНТА

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

Краткий анамнез: врожденный порок развития левой верхней конечности

Диагноз: культя кисти в пределах пястья

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 протез кисти активный

Хирургическая реконструкция обеих кистей

Председатель
комиссии:

Члены комиссии:

Исполнительный Директор
«ООО Моторика»
Бабинцев Р.А.

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

