

## Центр патологии речи и нейрореабилитации нейросенсорных и двигательных нарушений

424031, Россия, Республика Марий Эл, г. Йошкар-Ола, ул. Пролетарская, 65

ИНН 1215060869, E-mail: cpr@mari-el.ru, (8362) 64-46-58, 72-01-20

Исх. № 177 от «05» марта 2009 г.

### ВЫПИСКА

из истории болезни стационарного больного № 147 стац

Название и адрес учреждения, куда направляется выписка: В поликлинику по м/ж

Фамилия, имя, отчество больного: Тюрина Мария Викторовна

возраст: 21.06.2002 г.р.

Местожительство: г. Омск, ул. Молодогвардейская, д. 7, корп. 2, кв. 39

Даты: поступления по стационару: 25.02.2009

выписки: 06.03.2009

Полный диагноз:

Детский церебральный паралич, спастический тетрапарез, задержка психоречевого развития. OU – частичная атрофия зрительных нервов, сходящееся косоглазие.

Диагностические исследования:

- О.А.К. от 25.02.09: Эр –  $4,5 \cdot 10^{12}$ , Нб – 129 г/л, ЦП – 0,86, Le –  $6,7 \cdot 10^9$ , Э – 3%, С – 37%, Л – 56%, М – 3%, Пл – 1%, СОЭ – 6 мм/ч.
- О.А.М. от 25.02.09: жел., прозр., кисл., белка нет, Le – 4-5 в п/зр, эпит. пл – ед. в п/зр.
- КТ – головного мозга от 27.02.09: Последствия гипоксическо – ишемического поражения головного мозга. Расширение ликворного пространства головного мозга за счет корковой и преимущественно центральной атрофии. Для уточнения состояния правого НСП – консультация ЛОР врача.
- Конс. логопеда от 25.02.09: Грубая задержка психоречевого развития.
- Конс. окулиста от 26.02.09: Частичная атрофия зрительных нервов, сходящееся косоглазие OU.
- Конс. кардиолога от 26.02.09: Пр. здорова.
- Конс. эндокринолога от 26.02.09: Пр. здорова.
- Конс. ЛОР от 26.02.09: Серные пробки. Рек-но: вазелиновое масло в оба уха – 3 кап. x 3 р/д.
- Конс. аллерголога от 04.03.09: Здорова.

Проведено лечение:

- |   |                          |
|---|--------------------------|
| ▪ Общий массаж                            | ▪ Лазерный душ на OU     |
| ▪ ЛФК                                     | ▪ S. Placentex – в/м     |
| ▪ Занятия с логопедом                     | ▪ S. Nicholini – в/м     |
| ▪ Занятия с соц. педагогом                | ▪ S. Fitostimulini – в/м |
| ▪ Занятия с муз. педагогом                | ▪ S. Centrum - в/м       |
| ▪ СМТ на С2-D2, D10-L5                    | ▪ S. Seduxeni – в/м      |
| ▪ S. Etoхipini – в/м                      | ▪ Димедрол – в/м         |
| ▪ S. Dexoni – в/м                         | ▪ S. Tricortini – в/м    |
| ▪ Солевые грелки на голеностопные суставы | ▪ S. Retinalamini – в/м  |

Лечебные и трудовые рекомендации:

- Диспансерное наблюдение невролога и окулиста по м/ж
- S. Semaxi 0,1 % - 1 кап. x 10 раз - интраназально
- Нобен – ¼ капс. x 2 р/д
- ЛФК
- Повторный курс лечения

Главный врач  
Доктор медицинских наук  
Профессор



В.В. Севастьянов

(линия отреза)

1503004

Решение учреждения медико-социальной экспертизы является обязательным для исполнения соответствующими органами государственной власти, органами местного самоуправления, а также организациями независимо от организационно-правовых форм и форм собственности (статья 8 Федерального закона «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации»)

Министерство здравоохранения  
и социального развития Российской Федерации  
и социальному развитию  
**ФГУ «Главное бюро МСЭ**  
Омской области  
ОФЛ № 21  
644031 г. Омск, ул. 22-я Линия, 58-е

(наименование федерального государственного учреждения медико-социальной экспертизы)

СПРАВКА серия МСЭ-2006 № 0003034873  
(выдается инвалиду)

Тюринной Марии Викторовне  
(фамилия, имя, отчество в дательном падеже)

дата рождения 21.06.2002г.

Лен-58 ул. Молодогвардейская д.7к.2.об.3  
(место жительства, при отсутствии места жительства — место пребывания, фактического проживания на территории Российской Федерации; место нахождения пенсионного дела инвалида, выехавшего на постоянное жительство за пределы Российской Федерации (указываемое подчеркнуть))

установлена инвалидность впервые, повторно (указываемое подчеркнуть)

27.05.2008г.  
(дата установления инвалидности)

(линия отреза)

Группа инвалидности ребенок - инвалид  
(указывается прописью)

Причина инвалидности

Степень ограничения способности к трудовой деятельности

Инвалидность установлена на срок до 01.06.2010г.

Дата очередного освидетельствования 01.06.2010г.

Дополнительные заключения

328/061

Основание для освидетельствования в федеральном государственном учреждении медико-социальной экспертизы

от 27.05.2008г.

Дата выдачи справки

27.05.2008г.



[Signature]  
(подпись)

[Signature]  
(расшифровка подписи)