

ё

ООО « Академия здоровья»

Центр восстановительной медицины

ИНН/КПП 5053034860/505301001 Адрес: 144004, Московская обл., г. Электросталь, ул. Победы,
д.10
8(496) 573 00 08, 8 (496) 57 368 96, e-mail: info@akadem-z.ru

Выписка

из реабилитационной карты Квитко Натальи, 19.01.2000 г. рождения

Диагноз: *Перипатальное поражение ЦНС смешанного генеза, ишемически-гипоксического, резус-конфликт с исходом в перивентрикулярную лейкомаляцию, вторичную субатрофию коры головного мозга, гипоплазию мозолистого тела. ДЦП, спастико-гиперкинетическая форма. Псевдобульбарный синдром. Тотальный кифоз. Coxa valga. Антеверсия головок бедренных костей. Эквино-плано-вальгусная установка стоп. GMFCS - IV уровень двигательной активности. ЗППР. Эпиактивность на ЭЭГ.*

С 05.03.2018 г. по 30.03.2018 г. получала курсовое восстановительное лечение в медицинском ортопедическом центре "Академия здоровья".

Применялись: Индивидуальная кинезиотерапия в специально оборудованном зале в рефлекторно-нагрузочном устройстве "Гравитон", сегментарный и точечно-рефлекторный массаж, магнитно-лазерная терапия, индивидуальная кинезиотерапия для отработки тонкой моторики, механотерапия на тренажере Тера-вигал, трансвертебральная микрополяризация.

После курса медицинской реабилитации несколько окреп мышечный тонус. Возросла толерантность к нагрузке. Сидит самостоятельно продолжительное время. Ходит с поддержкой за 2 руки. Значительно улучшился рисунок походки. Увеличилась толерантность к нагрузке. Улучшилось качество шага. Улучшился контроль зам гиперкинезами. Может стоять самостоятельно непродолжительное время.

Рекомендовано:

1. Ношение туторов на коленные и голеностопные суставы в режиме пребывания до 6-8 часов в сутки.
2. Ношение сложной ортопедической обуви при вертикальной нагрузке.
3. ЛФК в режиме ежедневных занятий 1-2 раза в день в рефлекторно-нагрузочном устройстве «Гравистат».
4. Ношение локтевых туторов в режиме дневных укладок до 4 час в день, включая занятия ЛФК.
5. Кальций комплевит малышам 1 таб.- 3 раза в день - 1 месяц.
6. Вит. D3 по 2 капли - 1 раз в день, постоянно - 3 месяца.
7. Ношение аппарата (ортеза) на тазобедренные суставы для разведения и удержания бедер в заданном положении при вертикальной нагрузке.
8. Пребывание в вертикализаторе с 4-х уровневой системой фиксации до 1 часа в день.
9. Отработка навыков вертикализации при помощи опорных ходунков.
10. Занятия с логопедом.
11. Повторная реабилитация в центре.
12. Ношение аппаратов на голеностопные суставы с шарнирами при ходьбе.
13. Ношение туторов на лучезапястные суставы с отведением 1-го пальца в течение дня до 4-х часов в сутки.
14. Ношение ортопедического аппарата на всю ногу с полукорсетом на обе ноги при вертикализации.
15. Ношение аппарата на всю ногу при вертикальной нагрузке.
16. Ношение аппарата на тазобедренные суставы при вертикальной нагрузке.
17. Пребывание дома в кресло-коляске облегченной со спец. посадкой для детей с ДЦП.
18. Передвижение на дальние расстояния в кресло-коляске облегченной со спец. посадкой для детей с ДЦП.

Главный врач

Недашкова С.А.



Суралева
Данна Кветко Наталья Александровна
в маме, что она с ребенком
наблюдается в Московской
детской поликлинике с
диагнозом: ДЦП, интеллигентно-
ческая форма. Туберкулезная
психическая патология.

Нуждается в реабилитационной
помощи в реабилитационном
центре "Академия здоровья"
З. врач: Жилин-
Щербова Г.М.

03.11.2015

(линия отреза)

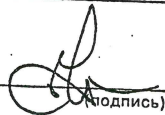
Группа инвалидности Первая группа
(указывается прописью)
Причина инвалидности Инвалидность с детства
Инвалидность установлена на срок до _____
Дата очередного освидетельствования бессрочно
Дополнительные заключения _____



Основание для освидетельствования в федеральном государственном учреждении медико-социальной экспертизы

№ 46.70.50/2018 « 10 » января 2018 г.
Дата выдачи справки 14.01.2018

Руководитель бюро (главного бюро, федерального бюро) медико-социальной экспертизы


(подпись)

И.Е. Косарев
(расшифровка подписи)

М. П.

© ООО «Типография «Еврокопи»-2 СПб», СПб, 2016 г. Уровень «В».

(линия отреза)

Утверждена приказом Минздравсоцразвития России № 1031н от 24 ноября 2010 г.

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 от 24 ноября 1995 г. № 181 «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации» (Собрание законодательства Российской Федерации, 1995 г., № 48, ст. 4563; 2003 г., № 43, ст. 4108; 2004 г., № 35, ст. 3607; 2008 г., № 30, ст. 3616)

ФКУ "ТБМСЭ по Московской области" Минтруда России
Бюро медико-социальной экспертизы № 70
(наименование федерального государственного учреждения медико-социальной экспертизы)

СПРАВКА

серия МСЭ-2016 № 2261466
(выдается инвалиду)

Квитко Наталии Александровне
(фамилия, имя, отчество в дательном падеже)

Дата рождения 19.01.2000

141171, Московская обл. Щелковский р-н, Мхино рпд, Комсомольская ул. д. 16, кв. 4
(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)

20.01.2018

(дата установления инвалидности)

Внимание! Оплата данного счета означает согласие с условиями поставки товара. Уведомление об оплате обязательно, в противном случае не гарантируется наличие товара на складе. Товар отпускается по факту прихода денег на р/с Поставщика, самовывозом, при наличии доверенности и паспорта.

РНКБ (ПАО) г. Симферополь Отделение ОО №101		БИК	043510607
Банк получателя		Сч. №	30101810335100000607
ИНН 9110002889	КПП 911001001	Сч. №	40702810641010000056
ООО «Агентство «ГОЛУБАЯ ЛАГУНА»			
Получатель			

Счет на оплату № 180129 от 20 декабря 2018 г.

- Оплачивая счет, плательщик соглашается с условиями Договора
 - Оплата может быть произведена третьим лицом
- Для предприятий: при получении путевок необходимо иметь доверенность от предприятия

Поставщик: **ООО «Агентство «ГОЛУБАЯ ЛАГУНА», ИНН 9110002889, КПП 911001001, 297408, Республика Крым, г. Евпатория, проспект Ленина, дом 51, офис 4, +7-36569-4-43-10, 2-74-83**

Покупатель: **Квитко Александр Владимирович**


Договор **№ 13 от 28 ноября 2018 г.**

№	Товары (работы, услуги)	Кол-во	Ед.	Цена	Сумма
1	Путевка взрослая в сан. ЕВИДКС МО им.Глинки с 05.08.2019г по 25.08.2019г (на лечение Квитко Наталии Александровны)	3	шт.	55279	165837
4	Скидка 3%				-4 975,00

Итого: **165 837,00**
 Итого со скидкой: **160 862,00**
 Без налога (НДС)
 Всего к оплате: **160 862,00**

Сумма прописью: Сто шестьдесят тысяч восемьсот шестьдесят два рубля 00 коп. Без НДС.

Директор ООО «Агентство» Голубая лагуна  / Афонюшкина Н.Г. /

Экономист  / Никитенко О.В. /

