

Sprzedawca



Centrum Intensywnej Terapii OLINEK
00-728 Warszawa, Bobrowiecka 9
0-22 559 21 37 / 0-22 559 21 53
NIP: PL 5212114573 REGON: 015317254
Bank: BRE Bank - mBank Swift: BREXPLPWMBK
Konto: 21114020040000350231138227
Adres e-mail: olinek@olinek.com.pl

Strona 1

Faktura proforma nr:

00693/2017

z dnia:

13-09-2017

Oryginał

Nabywca
Petrenko Andrey
Stavropol 359000, ul. Lenina 294/29
Rosja
Forma płatności: Przelew

Termin płatności: 20-09-2017

Lp	Nazwa towaru / usługi	PRZEM	Ilość	Jm.	Cena jedn. netto	Wartość netto
1	Rehabilitacja z 06.11-24.11.2017		15,000	szk	295,00	4 425,00
2	Hand Therapy		15,000	szk	120,00	1 800,00
3	Tomatis Therapy		1,000	szk	1 150,00	1 150,00
4	Speech Therapy - 30 min		15,000	szk	55,00	825,00

PLN	Wartość netto	Wartość brutto
8 200,00	8 200,00	8 200,00

Nie jest to faktura w rozumieniu ustawy o VAT.

razem: 8 200,00 PLN

słownie: osiem tysięcy dwieście 00/100 PLN

zapłacono: 0,00 PLN

pozostało do zapłaty: 8 200,00 PLN

podpis osoby upoważnionej do
odbioru faktury

Centrum Intensywnej Terapii

OLINEK

podpis osoby upoważnionej do
wystawienia faktury

ul. Bobrowiecka 9 00-728 Warszawa
tel. 22 559 21 37, 22 559 21 53 fax 22 559 21 53
REGON 015317254 NIP 521-211-45-73

ВЫПИСКА

ПЕТРЕНКО АНДРЕЙ С., 19.03.2012 г.р.

г. Ставрополь, Ленина 284, кв. 26

Дата обследования: 09.03.2017г. - 22.03.2017г.



ДИАГНОЗ

Оси: Последствия раннего органического поражения и натальной травмы шейного отдела позвоночника. ДЦП, спастический правосторонний гемипарез, субклинические эпилептические изменения в левой гемисфере. Атонико-астатический синдром. Выраженная задержка психомоторного развития. Алалия.

Соп: Близорукость, астигматизм обоих глаз.

Оел: Спастическая дисплазия тазобедренных суставов. Эквино-плосковальгусная стопа справа, плосковальгусная слева.

ЖАЛОБЫ: задержка речевого и моторного развития, гиперсаливация. Повышение тонуса в правых конечностях.

Анамнез: ребенок от 1-ой беременности, 1-х срочных родов, вес 3100, рост 49см, тяжелое выведение плечиков, натальная травма шеи. Выписан из роддома на 5 сутки. С рождения беспокойный, спал плохо, вялый. С 3х месяцев наблюдается неврологом, когда стала отмечаться задержка моторного развития, голову не держал, переворачиваться стал в 8 месяцев. Ползать на животе в 1,3, сидеть с 1 года 6 мес, на четвереньках в 1 год 9 месяцев, вставать у опоры в 3 года. Курсы лечения амбулаторно. Госпитализация в феврале 2016г. в ГБУЗ ГДКБ им. Г.К. Филиппского.

Периодически проходит курсы реабилитации в местных реабилитационных центрах; в октябре 2016г. – санаторий Ромашка г.Пятигорск. Со слов матери – регулярные занятия в частных центрах с логопедом, психологом, дефектологом. Бассейн, лфк. Оформлен на инвалидность.

Профилактические прививки: Тбс, БЦЖ, гепатит, полиомиелит, далее медотвод.

Аллергологический анамнез не отягощен.

Перенесенные заболевания: ОРВИ.

Экспертный анамнез: мать находится в отпуске по уходу за ребенком.

Общее состояние средней степени тяжести по характеру основного заболевания, стабильное.

Сознание ясное. Самочувствие не нарушено. Уплощен затылок справа.

Объективно: нормостенического телосложения, пониженного питания. Вес 12,5 кг, рост 104 см.

Кожные покровы бледно – розовые, чистые. Носовое дыхание свободное. Зев спокоен. В легких – везикулярное дыхание, хрипов нет. Тоны сердца звучные ритмичные, легкий систолический шум на верхушке, ЧСС 82 в мин. АД 90/60 мм рт ст. Живот мягкий б/болезненный, печень у края реберной дуги, селезенка не пальпируется. Стул и диурез без особенностей.

Неврологический статус: ЧМН разность глазных щелей, D>=S, движения глазных яблок в полном объеме. Зрачки S=D. Фотореакция зрачков живая симметричная. Слух не нарушен. Нистагма нет. Сглаженность левой носогубной складки. Язык в полости рта спастичен. В двигательной сфере – мышечная дистония, пирамидный гипертонус в стопах и в разгибателях правой руки. СХР оживлены, D>=S, патологические стопные и кистевые справа. Элементы туловищной атаксии. АШТР(+). Справа пронаторная установка, опора эквиная, слева вальгусная. Менингознаки отрицательные. Опора (+) на носок справа. ПМР: ползает, садится, сидит, встает у опоры, не опоры не стоит, не ходит. Речь: алалия.

Обследование

ОАК 09.03.17г. – Нв- 141 г/л Л – 4,5 Эр – 5,0 э – 3 п – 3 с – 47 л – 45 м – 5. СОЭ – 3 мм / час. ЭДС – отриц.

ОАМ 09.03.17г.: св. желт., кисл., уд вес 1010, белок – нет, сахар – нет эп – 0-1 в п / зр., лейкоциты – 0-1 в п/зр..

Кал я/ глист – отрицат.; соскоб энтеробиоз – отрицат.

ЭЭГ – выраженные общемозговые изменения биоэлектрической активности головного мозга.

ЭКГ – ритм синусовый с ЧСС – 120 в мин. Нормальное положение ЭОС. Синдром наджелудочкового гребешка (вариант нормы).

Рентгенография ОГП – без патологии.

ЭНМГ – признаки нейропатии (аксонопатии) N.Medianus dex./sin; N. Tibialis post.dex.; N. Medianus sin.; N.Tibialis sin.

Рентгенография ОГП 14.06.2016г. – легкие без изменений. Сердце расширено в поперечнике. Состояние после мастэктомии справа.

КТ головного мозга от марта 2013г. – начальная асимметричная дилатация желудочковой системы, неравномерное расширение субарахноидального пространства лобно – теменных отделов по конвексальной поверхности, без признаков атрофических изменений паренхимы мозга. Мелкоочаговая дегенерация паренхимы и рассеянные очаги склероза.

КОНСУЛЬТАЦИИ СПЕЦИАЛИСТОВ:

Окулист : Близорукость, астигматизм обоих глаз.

ЛОР: аденоидные вегетации 2 ст.

Ортопед: поясничный отдел ротирован влево, отклонен влево, внутренняя ротация бедер. Спастическая дисплазия тазобедренных суставов. Квадроподоподвальная стопа справа, плоскостопие слева.

Психолог: грубая задержка развития. В контакт вступает легко. Останавливает взгляд на взрослом. Эмоции взрослого дифференцирует. Познавательный интерес высокий. Двигательная сфера: сидит самостоятельно, игрушками играет долго, разнообразно, перекладывает из руки в руку. Кормится с ложки, жует с трудом, вяло. В активном словаре – лепет.

Логопед: на обращенную речь реагирует, имя свое знает, близких узнает. Мелкая моторика рук снижена особенно справа. В строении артикуляционного аппарата патологии не выявлено. Игровая деятельность манипуляционная, интерес к игрушкам высокий. Мышцы артикуляционного аппарата слабые. Упражнения для языка и губ не повторяет. Работоспособность снижена. Утомляемость. Заключение: алалия. Рекомендованы коррекционные занятия.

Эпилептолог: разрешены занятия в реабилитационном центре – логомассаж, массаж конечностей, вертикализация, санаторно-курортное лечение с сопровождающим без проведения электропроцедур. Кеппра 250 мг по 1 табл 2 раза в день.

ЛЕЧЕНИЕ курсами: мексидол, мильгамма, актовегин, кеппра, рыбий жир, фолиевая кислота, аминалон.

РЕКОМЕНДОВАНО:

- 1) Рекомендации эпилептолога: МРТ 3 тесл головного мозга, кеппра 2 табл в день по 250гр, ЭЭГ контроль каждые 2- 3 месяца. В критические периоды 1 мл реланиума в/м.
- 2) Рекомендации ортопеда: рентгенография тазобедренных суставов в динамике, лфк, растяжки, вертикализатор, ортопедическая обувь, занятия в костюмах Адели/Фазтон (под контролем рентген снимков тазобедренных суставов), ортезы на голеностопы. Ботулинотерапия.
- 3) Занятия в реабилитационном центре, в т.ч. коррекционные: логопед (логопедический массаж), дефектолог, ручной труд, соц адаптация, психолог.
- 4) ЛФК постоянно (в т.ч. с использованием ТСП: иппотренажер, мотомед, велотренажер, проробот, костюм Адели/Фазтон, вертикализатор, тренажер Гросса и другие тренажеры).

5) Бассейн.

6) Массаж спины и ног тонизирующий, рук расслабляющий каждые 2 мес, физиолечение (кроме электропроцедур).

7) Санаторно-курортное лечение с сопровождающим без проведения электропроцедур.

8) Другие виды реабилитации: мульттерапия, арт-терапия, анималотерапия, иппотерапия, канистерапия, дельфинотерапия, Томатис, иглоукалывание и т.п. под контролем ЭЭГ и состояния ребенка.

Наблюдение окулистом, неврологом, эпилептологом, ортопедом, педиатром поликлиники.

Лечащий врач

Главный врач





ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
«НАЦИОНАЛЬНЫЙ НАУЧНО-ПРАКТИЧЕСКИЙ
ЦЕНТР ЗДОРОВЬЯ ДЕТЕЙ»

Министерства здравоохранения Российской Федерации
119991 г. Москва, Ломоносовский проспект, 2, стр.1, тел. (495) 967-14-20; www.nczd.ru

ВРАЧЕБНОЕ ЗАКЛЮЧЕНИЕ

29 марта 2017 г.

по специальности: Неврология

ФИО Петренко Андрей Станиславович
Возраст 4 г. 11 мес Дата рождения 29.03.2012 Амб.карта 7212/17А
Адрес РФ, Ставропольский край, Ленинский
р-н, г. Ставрополь, Ленина ул., д.284,
кв.26

ЖАЛОБЫ

на двигательные нарушения, больше в правых конечностях.

на задержку речевого развития.

на нарушения зрения.

КРАТКИЙ АНАМНЕЗ

Акуш. анамнез: беременность физиологической. Роды 1, в срок, вес 3100 г. Длина 49 см. в родах Тяжелое выведение плечиков. Натальная травма шеи? APGAR 8/9 6. Неонатальный скрининг взят. Выписан на 5 сутки.

С раннего возраста наблюдался невролог Д-З: последствие перинатального поражения ЦНС, натальная травма, задержка моторного развития. Формирование ДЦП.

вакцинация - БЦЖ, гепатит, затем медотвод.

В возрасте 1 года Д-З: Д-З: ДЦП. Спастический тетрапарез, с преобладанием слева.

КТ головного мозга 22.07.13 г - амелкокостозная дегенерация паренхимы и рассеянные очаги склероза, начальная асимметричная дилатация желудочковой системы.

раннее развитие - голову держит с 1 года, садится самостоятельно с 1 г 3 мес, ползает на четвереньках с 1 г 9 мес, встает у опоры с 3,5 лет, делает шаги. Малоэмоциональный ребенок. 3 слова.

16 июня 2016 г и 16 ноября 2016 г судорожные приступы вне заболевания ОРВИ - во время дневного сна тонико-клонический приступ с девиацией глаз вверх. Длительность: первый приступ до 1 минуты, 2ой приступ до -2 минут.

С июля 2016 и до ноября 2016 г приступы во время дневного сна - клонии в правой руке по 15-25 секунд и /или подергивания губ во сне, до 15 секунд. Данные приступы 2-3 раза в неделю. Последние приступы в ноябре 2016 г. После приступа просыпался и снова засыпал.

С июля 2016 г получает по месту жительства кеппру с постепенным повышением дозы до 750 мг/сутки в 3 приема, на фоне препарата судороги сохранялись. С ноября к терапии кеппра + зонегран.

Эпилептолог по месту жительства Д-З: Симптоматическая фокальная эпилепсия. ДЦП Спастическая диплегия.

курс реабилитации по месту жительства 02.16 г

ЭЭГ 02. 2016 г - эпилепсии нет.

Окулист - близорукость.

ЭНМГ 02.16 г - признаки нейропатии аксонопатии n/ Tibialis b N.medianus dexter.

Получал актовегин, циннаризин, пикамилон.

В настоящее время получает кеппра 250 мг утрои и зонегран 25 мг 1 таб вечером. Приступы купировались на фоне комбинированной терапии.

ДАННЫЕ ОСМОТРА