

(наименование федерального государственного учреждения медико-социальной экспертизы)

**ИНДИВИДУАЛЬНАЯ ПРОГРАММА  
РЕАБИЛИТАЦИИ ИЛИ АБИЛИТАЦИИ РЕБЕНКА-ИНВАЛИДА,  
ВЫДАВАЕМАЯ ФЕДЕРАЛЬНЫМИ ГОСУДАРСТВЕННЫМИ УЧРЕЖДЕНИЯМИ  
МЕДИКО-СОЦИАЛЬНОЙ ЭКСПЕРТИЗЫ**

ИПРА ребенка-инвалида № 291.14.35/2017 к протоколу проведения  
медико-социальной экспертизы гражданина № 317.14.35/2017 от 07.03.2017 г.

1. Дата разработки ИПРА ребенка-инвалида: 07.03.2017

**Общие данные о ребенке-инвалиде**

2. Фамилия, имя, отчество (при наличии): Карачёва Анастасия Васильевна

3. Дата рождения: день 21 месяц март год 2008

4. Возраст (число полных лет, для ребенка в возрасте до 1 года число полных  
месяцев): 8 лет

5. Пол:  мужской  женский

6. Гражданство:

6.1 <input checked="" type="checkbox"/> гражданин Российской Федерации	6.2 <input type="checkbox"/> гражданин иностранного государства, находящийся на территории Российской Федерации	6.3 <input type="checkbox"/> лицо без гражданства, находящееся на территории Российской Федерации
--	---	---

7. Адрес места жительства (при отсутствии места жительства указывается адрес места пребывания, фактического проживания на территории Российской Федерации, место нахождения пенсионного дела инвалида, выехавшего на постоянное место жительства за пределы Российской Федерации) (указываемое подчеркнуть):

7.1. государство: Российская Федерация

7.2. почтовый индекс: 160033

7.3. субъект Российской Федерации: Вологодская обл

7.4. район: \_\_\_\_\_

7.5. населенный пункт (7.5.1  Городское поселение 7.5.2  сельское поселение): Вологда г

7.6. улица: Беляева ул

7.7. дом/корпус/строение: д. 22 / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

7.8. квартира: 14

8. Лицо без определенного места жительства:

9. Наименование территориального органа Пенсионного фонда Российской Федерации, осуществляющего пенсионное обеспечение инвалида, выехавшего на постоянное жительство за пределы Российской Федерации \_\_\_\_\_

10. Место постоянной регистрации (при совпадении реквизитов с местом жительства данный пункт не заполняется):

10.1. государство: \_\_\_\_\_

10.2. почтовый индекс: \_\_\_\_\_

10.3. субъект Российской Федерации: \_\_\_\_\_  
 10.4. район: \_\_\_\_\_  
 10.5. населенный пункт: \_\_\_\_\_  
 10.6. улица: \_\_\_\_\_  
 10.7. дом/корпус/строение: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
 10.8. квартира: \_\_\_\_\_

11. Лицо без постоянной регистрации   
 12. Контактная информация:  
 12.1. контактные телефоны: 89535121750  
 12.2. адрес электронной почты: \_\_\_\_\_  
 13. Страховой номер индивидуального лицевого счета: 165-936-572.14

14. Документ, удостоверяющий личность инвалида (указать наименование документа):  
 Свидетельство о рождении серия 1-ОД № 704439 кем выдан ЗАГС Вологды  
 когда выдан 03.04.2008

15. Фамилия, имя, отчество (при наличии) законного (уполномоченного) представителя ребенка-инвалида (нужное подчеркнуть):  
Карачёва Елена Александровна

15.1. документ, удостоверяющий полномочия законного (уполномоченного) представителя (нужное подчеркнуть) (указать наименование документа):  
 Паспорт гражданина России серия 1908 № 566442 кем выдан ОУФМС в Вологде  
 когда выдан 21.08.2008

15.2. документ, удостоверяющий личность законного (уполномоченного) представителя (нужное подчеркнуть) (указать наименование документа):  
 Паспорт гражданина России серия 1908 № 566442 кем выдан ОУФМС в Вологде  
 когда выдан 21.08.2008

16. Показания к проведению реабилитационных или абилитационных мероприятий

Перечень ограничений основных категорий жизнедеятельности	Степень ограничения (1, 2, 3)
способности к самообслуживанию:	Первая
способности к передвижению:	Первая
способности к ориентации:	
способности к общению:	
способности к обучению:	
способности к трудовой деятельности:	
способности к контролю за своим поведением:	

17. ИПРА ребенка-инвалида разработана вопреки повторно (нужное подчеркнуть)  
 на срок до: 01.04.2018

(после предлога "до" указывается первое число месяца, следующего за тем месяцем, на который назначено переосвидетельствование, и год, на который назначено очередное переосвидетельствование, либо делается запись "бессрочно")

18. Дата выдачи ИПРА ребенка-инвалида: \* 07 \* марта 2017 г.

**Мероприятия медицинской реабилитации или абилитации**

Заключение о необходимости (необходимости) в проведении мероприятий медицинской реабилитации или абилитации	Срок исполнения заключения о необходимости в проведении мероприятий медицинской реабилитации или абилитации	Исполнитель заключения о необходимости в проведении мероприятий медицинской реабилитации или абилитации
<b>Медицинская реабилитация</b>		
<input checked="" type="checkbox"/> Нуждается	с 07.03.2017 до 01.04.2018	Департамент здравоохранения Вологодской области
<input type="checkbox"/> Не нуждается		
<b>Реконструктивная хирургия</b>		
<input type="checkbox"/> Нуждается		
<input checked="" type="checkbox"/> Не нуждается		
<b>Протезирование и ортезирование</b>		
<input type="checkbox"/> Нуждается		
<input checked="" type="checkbox"/> Не нуждается		
<b>Санаторно-курортное лечение (предоставляется в рамках оказания государственной социальной помощи в виде набора социальных услуг)</b>		
<input checked="" type="checkbox"/> Нуждается	с 07.03.2017 до 01.04.2018	Департамент здравоохранения Вологодской области
<input type="checkbox"/> Не нуждается		

Прогнозируемый результат:

восстановление нарушенных функций частично

достижение компенсации утраченных либо

формирование отсутствующих функций частично

**Мероприятия психолого-педагогической реабилитации или абилитации**

Заключение о необходимости (необходимости) в проведении мероприятий психолого-педагогической реабилитации или абилитации	Срок исполнения заключения о необходимости в проведении мероприятий психолого-педагогической реабилитации или абилитации	Исполнитель заключения о необходимости в проведении мероприятий психолого-педагогической реабилитации или абилитации
<b>Рекомендации по условиям организации обучения</b>		
<input checked="" type="checkbox"/> Нуждается	с 07.03.2017 до 01.04.2018	Департамент образования Вологодской области

<input type="checkbox"/> Не нуждается		
Психологическая помощь, оказываемая в образовательной организации		
<input checked="" type="checkbox"/> Нуждается	с 07.03.2017 до 01.04.2018	Департамент образования Вологодской области
<input type="checkbox"/> Не нуждается		
Профессиональная ориентация, оказываемая в образовательной организации		
<input type="checkbox"/> Нуждается		
<input checked="" type="checkbox"/> Не нуждается		
Заключение об отсутствии или наличии противопоказаний для обучения по программам бакалавриата и программам специалитета в образовательных организациях высшего образования:		

Прогнозируемый результат: создание необходимых условий по организации обучения;  
оказание психологической помощи

**Мероприятия профессиональной реабилитации или абилитации**

Заключение о необходимости (ненужности) в проведении мероприятий профессиональной реабилитации или абилитации	Срок исполнения заключения о необходимости в проведении мероприятий профессиональной реабилитации или абилитации	Исполнитель заключения о необходимости в проведении мероприятий профессиональной реабилитации или абилитации
Профессиональная ориентация, осуществляемая в органе службы занятости		
<input type="checkbox"/> Нуждается		
<input checked="" type="checkbox"/> Не нуждается		
Рекомендации по условиям организации обучения		
<input type="checkbox"/> Нуждается		
<input checked="" type="checkbox"/> Не нуждается		
Содействие в трудоустройстве		
<input type="checkbox"/> Нуждается		
<input checked="" type="checkbox"/> Не нуждается		
Заключение об отсутствии или наличии противопоказаний для обучения по программам бакалавриата и программам специалитета в образовательных организациях высшего образования:		

Рекомендации по трудоустройству	
Доступные виды труда	Трудовые действия (функции), выполнение которых затруднено
Рекомендуемые условия труда	
Рекомендации по оснащению (оборудованию) специального рабочего места для трудоустройства ребенка-инвалида с учетом нарушенных функций и ограниченной жизнедеятельности и производственной адаптации	

Прогнозируемый результат: \_\_\_\_\_

#### Мероприятия социальной реабилитации или абилитации

Заключение о необходимости (необходимости) в проведении мероприятий социальной реабилитации или абилитации	Срок исполнения заключения о необходимости в проведении мероприятий социальной реабилитации или абилитации	Исполнитель заключения о необходимости в проведении мероприятий социальной реабилитации или абилитации
<b>Социально-средовая реабилитация или абилитация</b>		
<input checked="" type="checkbox"/> Нуждается	с 07.03.2017 до 01.04.2018	Департамент социальной защиты населения Вологодской области
<input type="checkbox"/> Не нуждается		
<b>Социально-психологическая реабилитация или абилитация</b>		
<input checked="" type="checkbox"/> Нуждается	с 07.03.2017 до 01.04.2018	Департамент социальной защиты населения Вологодской области
<input type="checkbox"/> Не нуждается		
<b>Социокультурная реабилитация или абилитация</b>		
<input checked="" type="checkbox"/> Нуждается	с 07.03.2017 до 01.04.2018	Департамент социальной защиты населения Вологодской области
<input type="checkbox"/> Не нуждается		
<b>Социально-бытовая адаптация</b>		
<input checked="" type="checkbox"/> Нуждается	с 07.03.2017 до 01.04.2018	Департамент социальной защиты населения Вологодской области
<input type="checkbox"/> Не нуждается		
<b>Рекомендации по оборудованию специальными средствами и приспособлениями жилого помещения, занимаемого ребенком-инвалидом</b>		

Прогнозируемый результат:

достижение способности к самообслуживанию

полностью

восстановление навыков бытовой деятельности	частично
формирование навыков бытовой деятельности	частично
восстановление социально-средового статуса	полностью

**Физкультурно-оздоровительные мероприятия, занятия спортом**

Заключение о необходимости (ненужности) в проведении физкультурно-оздоровительных мероприятий, занятий спортом	Срок исполнения заключения о необходимости в проведении физкультурно-оздоровительных мероприятий, занятий спортом	Исполнитель заключения о необходимости в проведении физкультурно-оздоровительных мероприятий, занятий спортом
<input type="checkbox"/> Нуждается		
<input checked="" type="checkbox"/> Не нуждается		

**Технические средства реабилитации и услуги по реабилитации, предоставляемые ребенку-инвалиду за счет средств федерального бюджета**

Перечень ТСР и услуг по реабилитации	Срок проведения реабилитационных или абилитационных мероприятий с применением ТСР и услуг по реабилитации	Исполнитель проведения реабилитационных или абилитационных мероприятий с применением ТСР и услуг по реабилитации
Обувь ортопедическая сложная без утепленной подкладки: 2 пар	с 07.03.2017 до 01.04.2018	ГУ - Вологодское региональное отделение ФСС РФ
Обувь ортопедическая сложная на утепленной подкладке: 2 пар	с 07.03.2017 до 01.04.2018	ГУ - Вологодское региональное отделение ФСС РФ

Заключение о наличии или отсутствии необходимости сопровождения ребенка-инвалида к месту нахождения организации, в которую выдано направление для получения ТСР за счет средств федерального бюджета, и обратно:

**ТСР, предоставляемые ребенку-инвалиду за счет средств бюджета субъекта Российской Федерации, за счет средств ребенка-инвалида либо других лиц или организаций независимо от организационно-правовых форм и форм собственности**

Перечень ТСР и услуг по реабилитации	Срок проведения реабилитационных или абилитационных мероприятий с применением ТСР и услуг по реабилитации	Исполнитель проведения реабилитационных или абилитационных мероприятий с применением ТСР и услуг по реабилитации

Товары и услуги, предназначенные для социальной адаптации и интеграции в общество детей-инвалидов, на приобретение которых направляются средства (часть средств) материнского (семейного) капитала

Перечень товаров и услуг, предназначенных для социальной адаптации и интеграции в общество детей-инвалидов, на приобретение которых направляются средства (часть средств) материнского (семейного) капитала	Срок проведения реабилитационных или абилитационных мероприятий с применением товаров и услуг, предназначенных для социальной адаптации и интеграции в общество детей-инвалидов, на приобретение которых направляются средства (часть средств) материнского (семейного) капитала	Исполнитель проведения реабилитационных или абилитационных мероприятий с применением товаров и услуг, предназначенных для социальной адаптации и интеграции в общество детей-инвалидов, на приобретение которых направляются средства (часть средств) материнского (семейного) капитала
---	--	---

Виды помощи, оказываемые ребенку-инвалиду в преодолении барьеров, мешающих получению им услуг на объектах социальной, инженерной и транспортной инфраструктур наравне с другими лицами, организациями, предоставляющими услуги населению

1. Помощь ребенку-инвалиду, передвигающемуся в кресле-коляске, на объектах социальной, инженерной и транспортной инфраструктур, при входе в такие объекты и выходе из них, посадке в транспортное средство и высадке из него, в том числе с использованием кресла-коляски

Нуждается

Не нуждается

2. Сопровождение ребенка-инвалида, имеющего стойкие расстройства функции зрения и самостоятельного передвижения, и оказание ему помощи на объектах социальной, инженерной и транспортной инфраструктур

Нуждается

Не нуждается

3. Обеспечение допуска на объекты социальной, инженерной и транспортной инфраструктур, в которых предоставляются услуги, собаки-проводника при наличии документа, подтверждающего ее специальное обучение в соответствии с законодательством Российской Федерации

Нуждается

Не нуждается

4. Предоставление ребенку-инвалиду по слуху при необходимости услуги с использованием русского жестового языка, включая обеспечение допуска сурдопереводчика, тифлосурдопереводчика

Нуждается

Не нуждается

5. Оказание необходимой помощи ребенку-инвалиду в доступной для него форме в усилении порядка предоставления и получения услуги, в оформлении документов, в совершении им других необходимых для получения услуги действий

- Нуждается
- Не нуждается

6. Иная необходимая ребенку-инвалиду помощь в преодолении барьеров, мешающих получению им услуг наравне с другими лицами (вписать):

Примечания: 1. Исполнителем заключения о нуждемости в проведении реабилитационных или абилитационных мероприятий (проведения реабилитационных или абилитационных мероприятий) по направлению реабилитации или абилитации указываются региональное отделение Фонда социального страхования Российской Федерации; орган исполнительной власти субъекта Российской Федерации в соответствующей сфере деятельности: в сфере социальной защиты населения; сфере охраны здоровья; сфере образования; в области содействия занятости населения; в области физической культуры и спорта; фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка-инвалида (его законного или уполномоченного представителя).

2. Сроки исполнения заключения о нуждемости в проведении реабилитационных или абилитационных мероприятий (проведения реабилитационных или абилитационных мероприятий) должны соответствовать сроку, на который разработана ИПРА ребенка-инвалида.

3. В случае вынесения заключения о ненуждемости ребенка-инвалида в проведении реабилитационных или абилитационных мероприятий срок исполнения и исполнитель данного заключения не указываются.

С содержанием ИПРА ребенка-инвалида ознакомлен

V. Сидорук

(подпись ребенка-инвалида или его законного представителя (подчеркнуть))

Карачева Е.А.

(расшифровка подписи)

Руководитель бюро  
(главного бюро, Федерального бюро)  
медико-социальной экспертизы  
(уполномоченный заместитель  
руководителя главного бюро,  
Федерального бюро)

М.А.

(подпись)

М.К. Зверева

(расшифровка подписи)

М.П.





Ребёнок от 1 беременности, 1 срочных родов. На учёте в ЖК с 8 недель, наблюдалась регулярно. Первая половина беременности: рвота, в 19-20 недель – угроза прерывания; в 33 недели – стационарное лечение – с-м задержки развития плода, хронический гастрит. УЗИ плода: Синдром задержки развития плода, ассиметричная форма. Роды 1, срочные в 41 неделю. Патологический прелиминарный период. Неготовые родовые пути. Миопия высокой степени. Плановое кесарево сечение. Воды светлые. Родилась девочка, вес = 3,790 гр., рост = 57 см., окр.гол. = 35 см., окр.гр. = 34 см. Оц-ка по шкале Апгар 8/9 б. Состояние ребёнка после рождения и в периоде адаптации удовлетворительное. Совместное пребывание с 1х суток. К груди приложена с 1х суток. Грудь сосёт хорошо. В первые дни лактация недостаточная, получила докорм. Желтуха незначительная. На 3-4 сутки единичная мелкопятнистая эритема. Выписана из род. дома на 10 сутки (задержка из-за мамы), в удовлетворительном состоянии с диагнозом: Период новорожденности.

2008 год

6/5 – хирург – пупочная грыжа

1/12 – невролог – ПЭП, пирамид. недостаточность, легкий миотонич. с-м

19/12 – ортопед – вальгусная установка стоп

2009 год

5/3 – невролог – легкий левосторонний гемипарез, темповая задержка моторного развития

2/4 – ортопед – вальгусная установка стоп

С 8/04 по 24/04 находилась в ВОДБ, неврологич.отделение с Д: Осн.: ЦП ЦНС гипоксически-ишемического генеза, миотонический синдром легкой степени, восстановит. период. ЗРР. Соп.: вальгусные стопы.

28/5 – невролог – ПЭП, лёгкий левосторонний гемипарез, с-м мышечной гипотонии

С 15/9 по 3/10 находилась в ГРЦ на реабилитации с Д: Осн.: Гипотонический с-м, левосторонний гемисиндром на фоне ПП ЦНС, поздний восстановительный период. ЗРР.

10/11 – дерматолог – себорейный дерматит

2010 год

10/3 – логопед – ЗРР

С 27/04 по 18/05 находилась на реабилитации в ГРЦ с Д: Осн.: Нейропатия левой ноги, гипотонический с-м как следствие ПП ЦНС, ЗРР.

17/08 – аллерголог – ВИДС, хламидийная инф-я.

15/9 – логопед - ЗРР

2016 год

7/4 - невролог-эпилептолог – эпилептиформный синдром на фоне резид. ОП ЦНС, неврозоподобный с-м с церебрастенией

27/10 – онколог – папилломы на лице (3).

3/12 – логопед – дизартрия ст.формы

2017 год

С 12/01 по 27/01 находилась в 4 п.о. ВОДКБ с Д.: Осн.: С-м соединительнотканной дисплазии. Полинейропатия сенсо-моторная. Соп.: Резидуальное ОП ЦНС сложного генеза с пограничной интеллектуальной недостаточностью и социальной дезадаптацией. Спазм аккомодации. Специфическое расстройство речевой артикуляции. Нарушение осанки. Сколиоз поясничного отдела. Статическое лабильное уплощение свода стоп. Патологическая эпилептиформная активность.

8/2 – невролог – ОП ЦНС сложного генеза с пограничной интеллектуальной недостаточностью и социальной дезадаптацией. С-м соединительнотканной дисплазии. Полинейропатия сенсо-моторная.

7/03/2017 получена инвалидность, категория «ребёнок-инвалид». Код основного заболевания: М 36.

Карачева Анастасия Васильевна состоит на учёте у сурдолога, иммунолога, аллерголога, инфекциониста, невролога, окулиста, эндокринолога ( выпадение волос на фоне приёма противосудорожных препаратов), онколога (в 2014 года после первой операции постоянно вирусные папилломы на лице, шее, голове), ортопеда, отоларинголога, оториноларинголога, логопеда-дефектолога, психотерапевта, эпилептолога, гастроэнтеролога.

Диагноз: Основной: Резидуальное ОП ЦНС сложного генеза с пограничной интеллектуальной недостаточностью и социальной дезадаптацией.

Соп.: С-м соединительнотканной дисплазии. Полинейропатия сенсо-моторная. Спазм аккомодации. Специфическое расстройство речевой артикуляции. Нарушение осанки. Сколиоз поясничного отдела. Статическое лабильное уплощение свода стоп. ИДС, ВЭБи, ЦМВи в анамнезе ОРВИ (часто), отит, ветр.оспа (2011 год).



Рекомендовано сан.-кур.лечение

Уч.фельдшер: Мартынова О.А

10/03/2017

Департамент здравоохранения  
Вологодской области  
БЮДЖЕТНОЕ  
УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ  
ВОЛОГДСКОЙ ОБЛАСТИ  
**«ВОЛОГДСКАЯ ГОРОДСКАЯ  
ПОЛИКЛИНИКА №3»**  
160025, г. Вологда, ул. Московская 2а  
Телефон/факс: 73-97-36

Р/с

17.03.2017	№	1-13/
На №	От	

#### Справка.

Дана Карачёвой Елене Александровне в том что её дочь Карачёва Анастасия Васильевна 21.03.2008 год рождения, проживающая по адресу ул. Беляева, д. 22, кв. 14. Наблюдается в детской поликлинике БУЗ ВО Городская поликлиника № 3 и состоит на диспансерном учете с диагнозом: часто и длительно болеющий ребенок. с диагнозом с первого года жизни-перинатальное поражение ЦНС гипоксически-ишемического генеза, миотонический синдром. Задержка речевого развития, вальгус стоп, гипотонический синдром, левосторонний гемисиндром на фоне перинатального поражения цнс, Нарушение опорно –двигательного аппарата, нарушение координации движений, плохо ориентируется в пространстве, дезорганизация, СДГВ, диспраксия, нейропатия левой ноги, задержка психо-моторного развития, псевдобульбарная дизартрия, дислалия, следственно при письме оптическая и моторная дисграфия. Вторичное иммунодефицитное состояние, герпетическая инфекция, аутоиммунное заболевание ВЭБ и цитомегаловирусная инфекция. Аденоиды 2степени, (рецидив после хирургического вмешательства), синдром мышечной гипотонии, неврозоподобный синдром, после 2 общих длительных наркозов патологическая эпилептиформная активность в виде острых комплексов с проявлениями цебрастении, нарушение кровотока головного мозга. ( результат мониторинг сна ЭЭГ головного мозга от 31 марта 2016 г), от МРТ 04.04. 16 поствоспалительные изменения сосцевидных отростков.

Ребёнок по состоянию здоровья нуждается в постоянном прохождении реабилитационного центра. (медикаментозное лечение, уколы, лфк,

физиопроцедуры, парафин), мозжечковая стимуляция.

Так же по состоянию здоровья ребенок нуждается в наблюдении специалистов: иммунолога, аллерголога, инфекциониста, онколога( из за вируса ВЭБ с 2014 у ребёнка после первой операции вирусные папилломы на лице, на голове и девочка постоянно нуждается в платном удалении их лазером, так как это доброкачественные опухоли, и нужен жёсткий контроль за ними.) , логопеда-дефектолога, ортопеда, отоларинголога, апитерапевта( природный антибиотик продукты пчеловодства), эпилептолога, эндокринолога, (на фоне принятия противосудорожных препаратов у девочки сильнейшее выпадение волос даже во время фазы сна,)гастроэнтеролога, остеопата, ортодонта( требуется ортодонтическое лечение, из за аденоид открытый прикус, деформация костной ткани).

Данных специалистов с 2008 года по настоящее время в поликлинике нет. Энцефалограф в поликлинике установлен только в 2012 году (первый приступ у ребёнка был 04.01.2010 года, поликлиника выдал талончик только на 20.03.2010г в др поликлинику без мониторинга сна), но ребёнку требуется длительный мониторинг сна не менее 4 часов, в поликлинике данной процедуры нет. Логопед поликлиники не имеет сертификата логопеда-дефектолога и поэтому не могла выполнять необходимый специфический зондовый и артикуляционный массаж, не занималась подготовкой к школе. Ребёнку требовалось длительное индивидуальное обучение на дому. На данный момент специфическое нарушение речи , стертая форма дизартрии, требуются занятия с логопедом-дефектологом.

Врач ортопед проходящий, работает по совместительству запись длительная на приём. Ребёнку врачом ортопедом( лабильное уплощение стоп) рекомендовано ношение ортопедической обуви, покупаемой в специализированном ортопедическом магазине, (в протезном предприятии на Яшина, 6 изготавливается жёсткая тяжелая обувь (у ребёнка слабые мышцы ног) без каблука на шнуровке или застёжках металлических для не ходячих детей.) , ортопедический стул( нарушение осанки, сколиоз) Так же в

поликлинике длительная запись на приём к врачу массажисту. ( в очереди стояли с апреля 2015 года )- записана Настя на платный курс на июнь 2017 года. По штату есть врач отоларинголог но на протяжении 4 лет не поставила нужного диагноза ребёнку, пропустила аденоидит последней стадии, двусторонний гнойный тубоотит, тугоухость ( девочка была шунтирована в 2014 году на оба ушка, была потеря слуха.)

У девочки 3 группа по здоровью. Из за иммунодефицитного состояния у ребёнка медотвод. (можно вакцинировать только очищенными прививками, поликлиника их предоставить не может), так же не может произвести сдачу крови на липо (вирус герпеса 1,2 6 типа, цмви, вэб), влч, иммунограмму, нст, фагоцитоз, посева.

Девочке рекомендовано было не посещать детское учреждение до школы из за иммунодефицитного состояния, девочка должна была находиться на домашнем режиме.

Настя Карачёва была в срочном порядке выведена из школы в конце первого класса 08.05. 2016 года. на домашнее индивидуальное обучение.

На данный момент девочке установлена инвалидность,( органическое резидуальное ПЦНС сложного генеза на фоне нейроинфекции, полинейропатия). Настя находится на домашнем индивидуальном обучении, так же необходимы дополнительные занятия для развития головного мозга,(БАК, микрополяризация), длительное санаторно- курортное лечение, длительная рекреация на море, посещение галокамеры курсами, полноценное питание, насыщенное всеми витаминами и микроэлементами, полноценный отдых.

Главный врач  
БУЗ ВО «Вологодская городская поликлиника № 3»



Н.В. Соколов

**Протокол**

**Обследование:** Карачева Анастасия Васильевна, 8 лет  
**Дата:** 16.01.2017  
**Отделение:** 4 п.о.  
**Методика:** РЭГ, **Диагноз:** миост.с-м

	Фоновая запись в покое			
	Fms	Fmd	Oms	Omd
ЧСС, уд./мин.	109 (85-90)			
Zbivoe, Ом	406 (200-400)	386 (200-400)	531 (200-400)	351 (200-400)
Q x, с	0.13 (0.09-0.13)	0.14 (0.09-0.13)	0.15 (0.11-0.17)	0.14 (0.11-0.17)
Альфа1, с	0.07 (0.04-0.06)	0.06 (0.04-0.06)	0.06 (0.04-0.06)	0.06 (0.04-0.06)
Альфа2, с	0.06 (0.04-0.05)	0.06 (0.04-0.05)	0.07 (0.04-0.05)	0.07 (0.04-0.05)
Альфа, с	0.13 (0.08-0.11)	0.13 (0.08-0.11)	0.13 (0.08-0.11)	0.13 (0.08-0.11)
PH, y.c	2.72 (1.30-2.20)	3.06 (1.30-2.20)	2.93 (0.90-1.50)	2.89 (0.90-1.50)
КарП, %	15 (0-15)	13 (0-15)	2 (0-15)	2 (0-15)
Ушко, Ом/с	3.94 (1.50-2.60)	4.32 (1.50-2.60)	3.85 (0.80-1.80)	4.09 (0.80-1.80)
Вер, Ом/с	2.02 (1-1.80)	2.41 (1-1.80)	2.30 (0.30-1)	2.21 (0.30-1)
ДИАК, %	55 (40-60)	60 (40-60)	64 (40-60)	59 (40-60)
ДИА, %	52 (70-90)	43 (70-90)	51 (75-90)	59 (75-90)
Апси/Аарт, %	67 (40-80)	69 (40-80)	75 (40-80)	72 (40-80)
ПВО, %	63 (0-25)	55 (0-25)	38 (0-25)	46 (0-25)

**Фоновая запись в покое**

Объемное пульсовое кровенаполнение повышено во всех бассейнах (Fms на 30%, Fmd на 49%, Oms на 120%, Omd на 116%).  
Тонус магистральных артерий повышен в бассейне внутренних сонных артерий, в пределах нормы в бассейне позвоночных артерий.  
Тонус крупных артерий снижен во всех бассейнах.  
Тонус средних и мелких артерий снижен во всех бассейнах.  
Периферическое сосудистое сопротивление снижено во всех бассейнах.  
Во всех бассейнах признаки затруднения венозного оттока.

**Заключение:** общее пульсовое кровенаполнение умеренно повышено в бассейне каротид и значительно повышено в В.Б.Б.  
Периферическое сосудистое сопротивление значительно снижено в бассейне каротид и значительно снижено в В.Б.Б.  
Асимметрии кровенаполнения нет в бассейне каротид и в В.Б.Б.  
Имеются признаки выраженной сосудистой дистонии с большей тенденцией к гипотонусу.  
Венозный отток достаточный в бассейне каротид и достаточный в В.Б.Б.

Подпись врача: Ильина О.Ю. *Ильина*

Общество с ограниченной ответственностью  
«В О Л Д Е Н Т»  
Семейная стоматологическая клиника «Стокли»

160011, г. Вологда, ул. Первомайская, д. 31, ИНН 3525276614, КПП 352501001  
тел. 562852, 754040, факс 56-28-52 E-mail: [stokli@bk.ru](mailto:stokli@bk.ru)



СПРАВКА

<https://bolshe-e-dolgozhitelnye.ru>

Дана Карамышев, Глеб  
в том, что Ф.И. открыт  
Дата Фасшима, 28/12  
Врач требуется ортодонт  
28/12.4.услов

БУЗ ВО «ВОЛОГОДСКАЯ ОБЛАСТНАЯ ДЕТСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА»

ЭЛЕКТРОКАРДИОГРАММА № 219

Дата « 11 » 01 2017 г.

Ф.И.О. Королева Анастасия

Возраст 8 лет

Адрес Белозеро 21-14

Диагноз синусовый ритм

RR 95 ЧСС 114 в мин P 90bc PQ 91bc

QRS 91bc QRST 91bc (норма 91bc) СП % (норма) R1 R15 R16

угол A 78.6° Переходная зона V 2-3 Зубец P Зубец T 91bc

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

РИТМ синусовый, тахикардия 114 в мин  
вертикальный ЭКГ ось сердца

Врач А

Типография ЗАО «ВПП», формат А5, Тираж 3000, С-

16 Января 2017 фирма "Нейрософт" Пациент: Карачева Анастасия Васильевна Возраст: 8 лет

bolshie-dela.com



**Протокол**  
Обследование: Карачева Анастасия Васильевна, 8 лет  
Дата: 16.01.2017  
Отделение: 4 п.о.  
Методика: РЭГ, Диагноз: мност.с-м

	Фоновая запись в покое			
	Fms	Fmd	Oms	Omd
ЧСС, уд/мин	109 (85-90)			
Збазовое, Ом	406 (200-400)	386 (200-400)	531 (200-400)	351 (200-400)
Q, x, с	0.13 (0.09-0.13)	0.14 (0.09-0.13)	0.15 (0.11-0.17)	0.14 (0.11-0.17)
Альфа1, с	0.07 (0.04-0.06)	0.06 (0.04-0.06)	0.06 (0.04-0.06)	0.06 (0.04-0.06)
Альфа2, с	0.06 (0.04-0.05)	0.06 (0.04-0.05)	0.07 (0.04-0.05)	0.07 (0.04-0.05)
Альфа, с	0.13 (0.08-0.11)	0.13 (0.08-0.11)	0.13 (0.08-0.11)	0.13 (0.08-0.11)
PI, y.e.	2.72 (1.30-2.20)	3.06 (1.30-2.20)	2.93 (0.90-1.50)	2.89 (0.90-1.50)
Каротид, %	15 (0-15)	13 (0-15)	2 (0-15)	2 (0-15)
Ушное, Ом/с	3.94 (1.50-2.60)	4.32 (1.50-2.60)	3.85 (0.80-1.80)	4.09 (0.80-1.80)
Вер. Ом/с	2.62 (1-1.80)	2.41 (1-1.80)	2.30 (0.30-1)	2.21 (0.30-1)
ДИК, %	53 (40-60)	60 (40-60)	64 (40-60)	59 (40-60)
ДИА, %	52 (70-90)	53 (70-90)	51 (75-90)	59 (75-90)
Авен/Аарт, %	67 (40-80)	59 (40-80)	75 (40-80)	72 (40-80)
ПВО, %	63 (0-25)	55 (0-25)	38 (0-25)	46 (0-25)

**Фоновая запись в покое**

Объемное пульсовое кровенаполнение повышено во всех бассейнах (Fms на 30%, Fmd на 49%, Oms на 120%, Omd на 116%).  
Тонус магистральных артерий повышен в бассейне внутренних сонных артерий, в пределах нормы в бассейне позвоночных артерий.  
Тонус крупных артерий снижен во всех бассейнах.  
Тонус средних и мелких артерий снижен во всех бассейнах.  
Периферическое сосудистое сопротивление снижено во всех бассейнах.  
Во всех бассейнах признаки затруднения венозного оттока.

**Заключение:** общее пульсовое кровенаполнение умеренно повышено в бассейне каротид и значительно повышено в В.Б.Б.  
Периферическое сосудистое сопротивление значительно снижено в бассейне каротид и значительно снижено в В.Б.Б.  
Асимметрии кровенаполнения нет в бассейне каротид и в В.Б.Б.  
Имеются признаки выраженной сосудистой дистонии с большей тенденцией к гипотонусу.  
Венозный отток достаточный в бассейне каротид и достаточный в В.Б.Б.

Подпись врача: Ильина О.Ю. *Ильина*

Управление здравоохранения  
Администрации г. Вологда  
Муниципальное учреждение  
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ  
ПОЛИКЛИНИКА №3  
160025, г. Вологда, ул. Московская, 2"а"  
Телефон: 73-97-36

### СПРАВКА

Выдана гр. Карачевой Анастасии  
Васильевны 21.03.2008  
проп по адресу:  
Белыев 22-14

в том, что по состоянию здоровья он (она) нуждается

в индивидуальном  
определении не допуск

на 2016-2018 учебной год

№ \_\_\_\_\_  
На № 107 от 01.07.2016

длительной ивредоносной септицемии  
с тяжелыми церебральными

и ВК № 107

№ 107

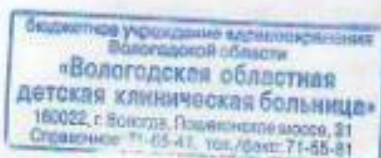
по адресу:



Врачебно-контрольная комиссия

Зак. 1779. Полиграф. уч-к САО "ЭТИ"





Бюджетное Учреждение Здравоохранения Вологодской Области  
«Вологодская областная детская клиническая больница»  
160022, г Вологда, ул Пошехонское шоссе, 31  
4педиатрическое отделение \8-8172-71-00-10-514\

Выписной эпикриз №382

Карачева Анастасия Васильевна, 21.02.2008г.р, проживающая по адресу: Вологодская обл, г. Вологда, ул. Беллева, д. 22-14, находилась в 4п.о. 12.01.17г-27.01.17г.

Диагноз: Синдром соединительнотканной дисплазии. Полинейропатия сенсо-моторная?

M55.4

Соп: Резидуальное органическое поражение ЦНС сложного генеза с пограничной интеллектуальной недостаточностью и социальной дезадаптацией. Спазм аккомодации. Специфическое расстройство речевой артикуляции. Нарушение осанки. Сколиоз поясничного отдела? Статическое лабильное уплощение свода стоп.

Поступила с жалобами на моторную неловкость с раннего возраста, подергивания ног во сне, быструю утомляемость, низкую успеваемость.

В анамнезе: от беременности со рвотой, угрозой прерывания, внутриутробной задержкой развития, родовыми травмами (кесарево сечение), миопия высокой степени, массой 3790,8\96кг. С раннего возраста под наблюдением невролога с диагнозом: гр. риска по ПП ЦНС, миотонический синдром с последующими курсами реабилитации. В возрасте 2-3 лет отмечался фебрилитет до 40-41°. Развивалась речевая задержка, занималась с логопедом, дефектологом (специализир. ДДУ посева). В 3 лет нервно-психическое развитие оценено психологом на 2-3 года. В 01.14г. шунтирование барабанной полости по поводу экссудативного отита, в 06.2015г. аденотомия (эндоскопически). В 09.15г. приступы падения с подергиваниями, на депакин-хронотерапия выпадение волос. С раннего возраста слабая физически.

Перенесла: ОРВИ частые, ИДС в 3 лет ЦМВИ, в 03.2015г. амб. лечение герпес-инфекция, повторные удаления вирусных бородавок на лице, в\оспа, аскаридоз.

Эндокринолог 11.2016г: назначено дообследование.

У бабушки по линии отца-гемипарез с 12 лет, отец ребенка\со слов\очень слабый физически\не обследован\, в настоящее время с семьей не живет.

В статусе: Примитивная, инфантильная, малоэмоциональная, кругозор снижен. Глазодвигательных нарушений нет, мимика симметричная. Диффузная мышечная гипотония до рекурвации в локтевых, коленных суставах, поясничный гиперлордоз в положении стоя, асимметрия треугольников талии. Моторно неловкая в прыжках. Сухожильные рефлексы с рук, ног оживлены, без асимметрии. При ходьбе приведение переднего отдела левой стопы, к ротации бедро, при напоминании правильно пытается выводить. Чувствительных нарушений не нахожу. Наклоны, присядания удовлетворительные. АД-90\60мм рт ст.

Обследована:

МРТ головного мозга 04.2016г: структурных изменений головного мозга, ликворной системы не выявлено.

МРТ н\гр-поясн\крестц.отд.27.01.17:МР-изменений грудного с уровня ТН6,поясн-крестц.отдела позвоночника,спинного мозга на исследуемом уровне не выявлено.

Окулист 25.01.17: VOD=0.8 sph-0.5d =1.0 VOS=0,9 sph-0.5d=1,0 Глазное дно в норме.

Рентг.-гр.т\бедр.суст 16.01.17:внутрисуставные взаимоотношения не нарушены,ШДУ справа 148°,слева 147°,головки развиты одинаково. Ээд.0.25мзв

Рентг.-гр.ШОП в 2пр.с функц.пр.:частичное обызвествление кривой атланта-окципитальной связки .ээд0,25мзв.

Психолог :на 1план выступают признаки интеллектуальной недостаточности,интеллект ближе к пограничной умственной отсталости.Отмечается инертность и истощаемость психических процессов.Незрелость эмоциональной и личностной сферы.Признаки психического инфантилизма,отсутствие достаточной учебной мотивации на фоне органических изменений высших психических функций.Обучаемость на низком уровне.Отмечаются признаки социальной дезадаптации.

Логопед 24.01.17:см. диагноз.

ЭКГ 18.01.17 ритм синусовый,тахикардия,117 в мин.Вертикал.эл.ось сердца.

ЭКГ от 25.01.17 ритм синусовый,100 в мин,легкая тахикардия.Вертикал.эл.ось.ЭКГ без особенностей.

Видео-ЭЭГ от 27.01.17:выявлены диффузные изменения БЭА коры головного мозга в виде дезорганизации корковой ритмики. Физиологические паттерны сна выражены.Наиболее представлена 2стадия сна.В бодрствование зарегистрирована эпилептиформная активность в виде частых билатерально-синхронных группированных разрядов комплекса "полиспайк" ,амплитудой до 150мкв и комплекса "остров и деленная" волна,амплитудой до 250мкв с акцентом в лобно-центр-теменных отделах полушарий,без усиления во время сна.Индекс представленности эпилептиформной активности средний \до 50%записи ЭЭГ\ .Эпилептических приступов,эпилептиформных паттернов в ходе записи не зарегистрировано.

РЭГ от 16.01.17 : признаки выраженной сосудистой дистонии по смешан.типу с большей тенденцией к гипотонусу.Венозный отток затруднен в обеих бассейнах.

УЗИ брюшной полости от 25.01.17 :легкая изолированная калликулитизация слева.

ЛОР 14.01.17:без патологии.

ЭНМГ с рук 19.01.17:проведено обследование нервов-n.medianus sin ,dext\ моторные волокна\ и вызывание Fволны с n.medianus sin ,dext.Ппризнаков поражения моторных волокон правого и левого срединных нервов не выявлено.По F-волне в пределах нормы-слева и справа\при вызывании F-волны с n.medianus sin ,dext.\ .Данная ЭНМГ без патологических изменений.

ЭНМГ с ног18.01.17:данные признаки могут свидетельствовать о нейропатии обоих малоберцовых нервов по аксональному типу,более выраженной слева и ирритации мотонейронов переднего рога спинного мозга на уровне L5-S1слева.

Дерматолог 23.01.17:реконвалесцент вирусных бородавок.

Ортопедом осмотрена с рентг-гр.

Б/х крови от 13.01.17: АЛТ13.2 ед/л , АСТ 19.0 ед/л , билир 17.37 мкмоль/л , белок 73.9г/л ,КФК 67.7ед/л , мочевина 2.74 ммоль/л , креатинин 35.7 пмоль/л,СРБ<5,ЛДГ 341ед/л .

ОАК от 13.01.17: л 8.4x 10/9 л , эр 4.22 x10/12 , Нб 126г/л , тромб 349тыс , с 28% , э3% , л60 % , м9 % , СОЭ 12 мм/ч.

Сахар крови от 16.01.17: 4.73ммоль/л.

Кровь,моча на аминокислоты 27.01.17:генерализованная гипераминоацидурия.Аминокислотный состав крови в норме.

ОАМ от16.01.17 :уд.вес 1025, Л 3-5-6,эр.1-2-3,слизь+++ .

Соскоб на энтеробиоз от 13.01.17: отр. Кал на я/гл ,ц\лямбл.23.01.17: отр.

Карачева, Анастасия Васильевна.

ID #: 201701171128

Повторить Э.Н.М.Г. через 1-год. в 1-2018 г.

Подпись врача: Ильина О.Ю. *Ильина*

<https://bolshie-dela.com>

№ \_\_\_\_\_  
На № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_

## Клиника Мельниковой Е.А.

ЗАО «Клиника», мед.лицензия № ЛО-77-01-009404  
127276, г.Москва, ул.Большая Марфинская, д.4, корп.5  
+7 (495) 647 80 34 [www.sprouting.ru](http://www.sprouting.ru)  
+7 (495) 647 80 39 [admin@sprouting.ru](mailto:admin@sprouting.ru)  
+7 (495) 647 81 07 [info@sprouting.ru](mailto:info@sprouting.ru)



### ПРИГЛАШЕНИЕ - ВЫЗОВ

Администрация ООО «КЛИНИКА» сообщает:

Вы, Карачева Анастасия Васильевна 21.03.2008 г.р., вызываетесь на лечение в Клинику Мельниковой Е.А. с 19.06.2017 по 08.07.2017 г. Смета на лечение находится во вложении. Для резервирования места в заезде Вам необходимо до 30.05.2017 г. прислать нам отсканированные (сфотографированные на цифровой фотоаппарат или мобильный телефон) билеты, подтверждающие Ваш приезд в Севастополь на лечение.

Лечение (см. смету) Вы оплатите после подписания договора на платные медицинские услуги в первый день прибытия на лечение.

Документы для оформления лечения в Клинике Мельниковой Е.А.:

1. Паспорт сопровождающего лица (ксерокопии 1,2,4 страниц).
2. Свидетельство о рождении пациента, с 14 лет - паспорт (ксерокопия).
3. История болезни пациента (амбулаторная карта) начиная от родов.
4. Выписка (эпикриз) из истории болезни с последнего места лечения пациента с данными клинико-лабораторного обследования (на русском языке).
5. Справка пациента об отсутствии контакта с инфекционными больными по месту жительства.
6. Если сопровождающее лицо не папа или мама, то обязательно иметь заверенное у нотариуса разрешение от родителей на право подписания договора на медицинские услуги и сопровождение ребёнка во время лечения! В первый день заезда лечения нет, осуществляется регистрация, подписание договора на медицинские услуги, оплата лечения, осмотр педиатра, консультация невролога, диагностика, назначение лечения. Во второй день нахождения в клинике проводится забор крови на исследование, лекция по технологии лечения и начало проведения медицинских процедур. Выписка происходит в последний и предпоследний дни курса лечения: выдаётся Эпикриз, результаты исследований и акт о выполненных мед. услугах.

Адрес крымского отделения ООО «КЛИНИКА»: г. Севастополь, ул.Адмирала Фадеева, дом 48

Как к нам проехать:

От железнодорожного вокзала, центрального автовокзала: Автобус 107, маршрутные такси 109, 110, 4 до остановки Улица Юмашева, далее маршрутное такси 23 до остановки Сильпо.

На такси: От аэропорта "Симферополь" и ж/д вокзалов можно доехать на такси. Расстояние от аэропорта «Симферополь» около 100 км.



С уважением, Главный врач  
Мельникова Е.А.



Мельникова Е.А.

бюджетное учреждение здравоохранения  
Вологодской области  
**«Вологодская городская  
поликлиника № 3»**  
160025, г. Вологда, ул. Московская, 2 а  
тел./факс: (8172) 73-97-36. ОГРН 1033500041585

## Справка

Карачёва Анастасия Васильевна 21.03.2008г.р. состоит на учёте у невролога, ортопеда, эпилептолога, онколога, остеопата, логопеда-дефектолога, иммунолога-инфекциониста, апитерапевта с диагнозом: ОПЦНС сложного генеза с пограничной интеллектуальной недостаточностью и социальной дезадаптацией. Расстройство речи. Стёртая дизартрия. Нарушение осанки. Сколиоз поясничного отдела. Статическое лабильное уплощение сводов стоп. Синдром соединительной дисплазии. Патологическая эпилептиформная активность. ВСД. Полиневропатия сенсо-моторная (поражение левого малоберцового нерва по всему сегменту). Часто длительно болеющий ребёнок. Нуждается по состоянию здоровья в получении лечения в клинике «Мельниковой» в Севастополе. Курс восстановительного лечения в плановом порядке с 19.06.2017г. по 08.07.2017г. город Севастополь.

Врач-невролог

Сулова Е.Н.



bolshie-dela.com

## Справка

Карачёва Анастасия Васильевна 21.03.2008г.р. состоит на учёте у невролога, ортопеда, эпилептолога, онколога, остеопата, логопеда-дефектолога, иммунолога-инфекциониста, апитерапевта с диагнозом: Органическое поражение центральной нервной системы сложного генеза с пограничной интеллектуальной недостаточностью и социальной дезадаптацией. Специфическое расстройство речи. Стёртая дизартрия. Нарушение осанки. Сколиоз поясничного отдела позвоночника, статическое лабильное уплощение свода стоп. Синдром соединительной дисплазии. Выраженная вегето-сосудистая дистония, полинейропатия сенсомоторная (сильно выраженное поражение левого малоберцового нерва по всему сегменту). Часто длительно болеющий ребёнок. Нуждается по состоянию здоровья в реабилитации:

1. Постизометрическая релаксация мышц, глубокорефлекторно-точечный массаж каждые 3-4 месяца.
2. Индивидуальные занятия ЛФК в бассейне 4 раза в неделю.
3. Комплекс ЛФК (10 занятий в месяц).
4. Сеансы остеопатии и кинезотерапии 3-4 раза в месяц.
5. Индивидуальные занятия с логопедом-дефектологом, психологом.
6. Транскраниальная микрополяризация головного мозга.
7. Мозжечковая стимуляция и интегрирование на постоянной основе 4 раза в неделю.
8. Занятия на тренажёре курсами в клинике Говарово.
9. ЛФК для мышц спины и ног 5 раз в неделю.
10. Биоакустическая коррекция головного мозга курсами.
11. Иглорефлексотерапия курсами.
12. ЭЭГ-мониторинг сна каждые 3 месяца, ночной мониторинг сна каждые 6 месяцев.
13. Нейрокоррекция курсами каждые 2-3 месяца.
14. Ортопедическая обувь с индивидуальной стелькой (приобретается в специализированном магазине), ортопедический стул для поддержки спины.
15. Санаторно-курортное лечение 1 раз в год.
16. Галотерапия.
17. Полноценное питание, отдых, охранительный режим. (избегать контакта с болеющими детьми).

Врач-невролог



Суслова Е.Н.





Заключение Центральной психолого-медико-педагогической комиссии Вологодской области  
от 03 марта 2017 г. № 197/01-2

Фамилия, имя, отчество Карачёва Анастасия Васильевна

Дата рождения 21.03.2008 г. Организация МОУ «СОШ №7» г. Вологды, 2 класс

**Выводы:**

Выявлено наличие особенностей в физическом (соматическое заболевание, нарушение опорно-двигательного аппарата) и психическом развитии (задержанный темп психического развития, нарушение внимания, трудности в усвоении учебных предметов, особенности эмоционально-волевой сферы).

Необходимо создание условий для получения ребенком образования, коррекции нарушений развития, социальной адаптации на основе специальных педагогических подходов.

**Рекомендации:**

Получение образования в организациях, осуществляющих образовательную деятельность.

Обучение по адаптированной основной общеобразовательной программе начального общего образования обучающихся с задержкой психического развития.

Коррекционные/развивающие занятия: учителя-дефектолога (олигофренопедагога) по развитию познавательной деятельности; педагога-психолога по развитию эмоционально-волевой сферы; учителя по восполнению индивидуальных пробелов в знаниях. Создание условий для получения медикаментозного лечения. Создание и поддержание спокойной психоземotionalной атмосферы, соблюдение режима дня, выполнение физических нагрузок в соответствии с рекомендациями лечащего врача. Дозирование учебной нагрузки. Соблюдение ортопедического режима.

Наблюдение врачей: невролога - эпилептолога, врача-психиатра, ортопеда.

Повторное обследование на ПМПК по направлению образовательной или иной организации.



М.П.

Руководитель И.И. Кузнецова Е.И.  
Учитель-дефектолог В.А. Монахова  
Учитель-логопед Л.А. Мещеряков  
Педагог-психолог М.А. Александрова  
Социальный педагог В.А. Монахова  
Секретарь В.А. Монахова

Врач-психиатр Л.С. Тришина  
Невролог \_\_\_\_\_  
Сурдолог \_\_\_\_\_  
Ортопед \_\_\_\_\_  
Офтальмолог \_\_\_\_\_

С заключением ЦПМПК Смакашова  
(ознакомлен(а))

Подпись родителя (законного представителя) Карачёва Анастасия Васильевна  
(подпись)

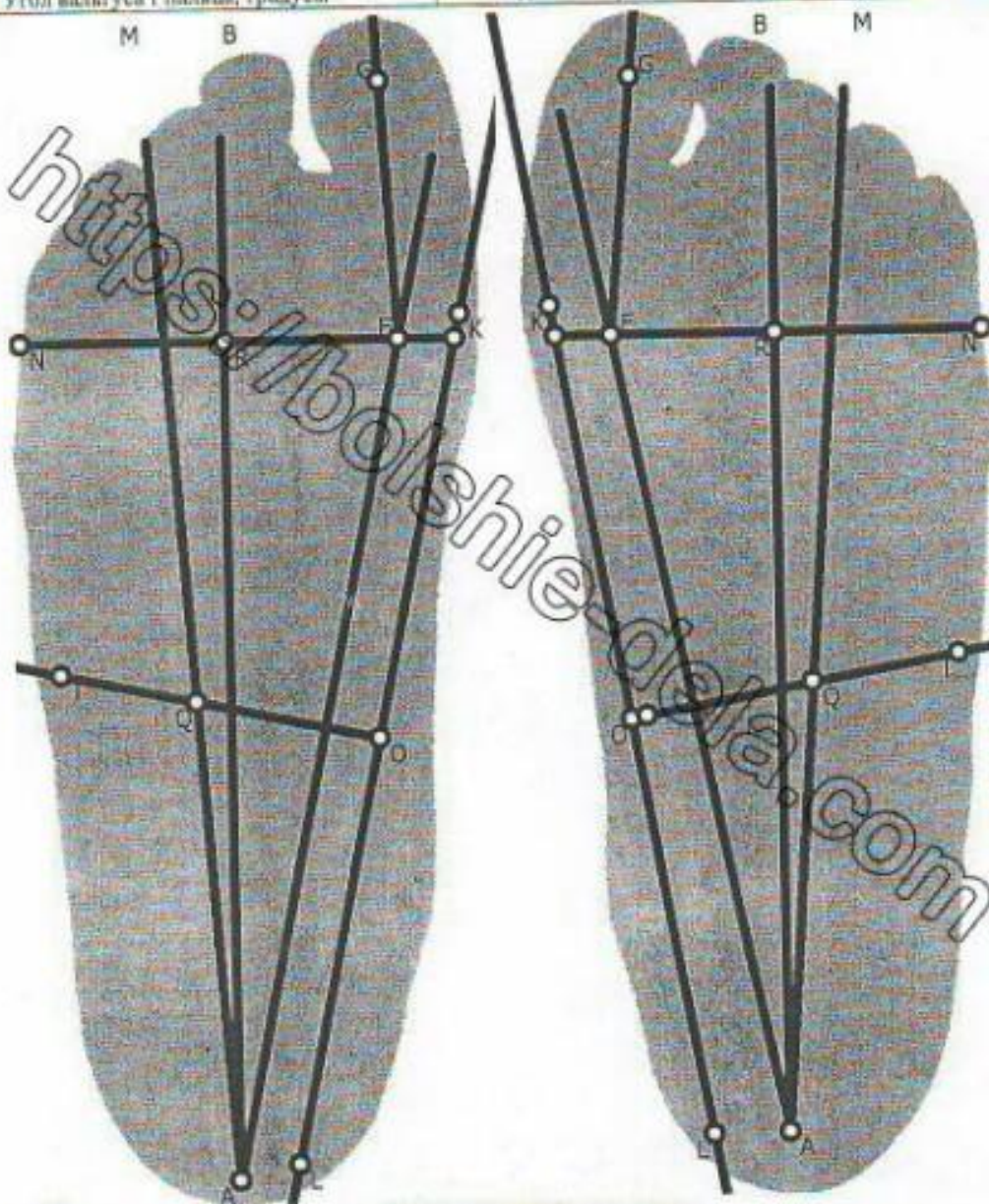
Карачёва Е.В.  
(расшифровка подписи)



# Заголовок настраивается в меню "Настройка"

Пациент: Карачева Анастасия Васильевна  
 Номер карты пациента:  
 Возраст:  
 Диагноз:  
 Дата создания обследования: 22.02.2017  
 Номер обследования:  
 Примечание к обследованию:  
 Примечание к пациенту:

Название параметра	Левая стопа	Правая стопа	Норма
Показатель по Годунову, степень	3	3	Степень
Показатель по Штритеру, %	100	95	40-50
Угол вальгуса I пальца, градусы	15	17	4 ± 9



А-В  
 А-Е  
 А-О-М  
 Е-О  
 К-Л  
 О-О-Т

- ось нормального баланса стопы
- линия для определения угла вальгуса первого пальца
- линия через третий межпальцевый промежуток
- линия оси первого пальца стопы
- касательная к внутренней стороне отпечатка стопы
- перпендикуляр из середины прямой К-Л

### СМЕТА

Плановая стоимость и объём медицинских услуг по лечению  
пациента старше 3х до 12-ти лет, Карачевой Анастасии Васильевны 21.03.2008 г.р.  
в неврологическом отделении ООО "КЛИНИКА",  
в рамках «Новой медицинской технологии лечения задержек психического, речевого  
и моторного развития (ЗПРР)»  
Курс лечения 20 дней.

№ п/п	Наименование медицинских услуг	Стоимость, руб.	Стоимость, руб.
1	Консультация детского невролога высшей категории, первичная при приеме пациента на лечение.	1 500	
2	Консультация детского невролога высшей категории, вторичная при выписке пациента из клиники	1 200	
3	Лекарства по Новой медицинской технологии лечения ДЦП и ЗПРР.		
4	Текущий контроль консультации врача педиатра.		
5	Динамический контроль врача невролога за лечебно-реабилитационным процессом	2 950	
6	<b>Диагностика:</b>		
6.1	Обследование головного мозга на исследовательском комплексе.		
6.2	Когнитивные вызванные потенциалы	2 000	
6.3	Компьютерная электроэнцефалограмма головного мозга	2 000	
6.4	Обследование спинного мозга	2 000	
6.5	Слуховые вызванные потенциалы		2000*
6.6	Зрительные вызванные потенциалы		2000*
6.7	Нейроиммунологическое исследование крови: на вирусы (до 16 видов); на различные виды антител к мозгоспецифическим белкам: NE-антитела к основному белку миелина (ОБМ), исследование на белок S-100; на различные виды ДНК, иммунограмма.	16 400	
6.8	Ультразвуковое Исследование (УЗИ) органов брюшной полости, мочеполовой системы.		4000*
6.9	Ультразвуковое Исследование (УЗИ) экстракраниальных сосудов шеи (доплерография), органов брюшной полости, мочеполовой системы.		2500*
7	<b>Патогенетическое лечение:</b>		
7.1	Восстановление речевых аксоно-дендритных связей в левом и правом полушарии головного мозга Схема № 2 Процедуры 16 " x 1020		
7.2	Стимулирование вторичных зон анализаторов (гнозиса, праксиса) для восстановления когнитивных функций Схема № 2 Процедуры 16 x 1020	16 320	
7.3	Восстановление межполушарных дендритных связей. Схема № 2 Процедуры 16 x 920	14 720	
7.4	Стимулирование артикуляционных мышц лица Схема № 2 Процедуры 16 x 580	9 280	
7.5	Введение нейропротекторов через ГЭБ в т.ч. стоимость лекарства Схема № Процедуры 16 x 490	7 840	
8	<b>Вспомогательное лечение</b>		
8.2	Микрополяризация Схема № общ/транс Процедуры 10 x 1300	13 000	
8.3	Лазерное облучение крови Схема № Процедуры 5 x 350	1 750	
8.4	Лазерная рефлексотерапия	2 260	

8.5	Лимфотропная терапия	Процедуры	5	x	550	6 250	
8.6	Занятие с логопедом-дефектологом в сенсорной комнате	Процедуры	0	x	1400		
	до 4-х лет	Процедуры	10	x	700	7000	
8.7	Лечебный локальный массаж*	Процедуры	10	x	600	6 000	
8.8	Имитатор подошвенной нагрузки "Ножки"	Процедуры	12	x	800	9 600	
	Гидромассаж	Процедуры	10	x	700	7 000	
	ЛФК в бассейне	Процедуры	10	x	1500	15 000	
	Биоакустическая коррекция (БАК) головного мозга	Процедуры	10	x	600	6 000	
8.9	Солевая комната (30 минут)	Процедуры	10	x	500	5 000	
<b>Итого медицинские услуги клиники</b>						<b>171 880</b>	
9	Скидка на повторное лечение	%			без учета анализа крови	-	
<b>Всего за медицинские услуги клиники</b>						<b>171 880</b>	

\* Диагностика и лечение дополнительно проводится по медицинским показаниям за отдельную плату

Главный врач ООО "КЛИНИКА"  
Е.А.Мельникова



delo.com

Общество с ограниченной ответственностью  
Медицинский центр «Вита»  
160002, г. Вологда, ул. Ленинградская, д. 136  
ИНН 3525218980 / КПП 352501001  
р/сч 40702810900830002761 в Вологодском филиале  
ОАО «Банк Москвы»  
к/сч 30101810300000000736 БИК 041909736  
ОГРН 1093525001877 ОКПО 89848214



« 21 » 02 2017г Ф.И.О. Карачева Анастасия 8 лет

### Ангиосканирование брахиоцефальных сосудов (БЦС)

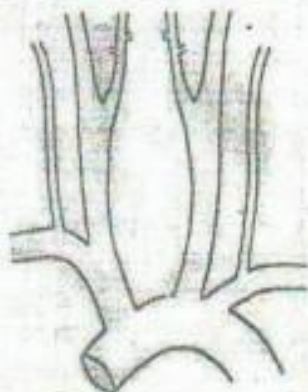
Левая ОСА диаметр 5 мм, Vmax-1,7 м/с. Просвет свободный  
Левая ВСА диаметр 4.5 мм, Vmax-1.5 м/с. Просвет свободный  
Левая НСА диаметр 3.8мм, Vmax-1,2м/с просвет свободный  
Левая позвоночная артерия: Напр. Кровотока N, диаметр 3.мм, Vmax-0,98м/с  
ВСА Собразно изогнута  
Позвоночная волнообразно изогнута с коленом в C1-2  
V1 сегмент Vmax-N,  
V2 сегмент VmaxN,  
V3 сегмент VmaxN,  
Просвет\_-свободный

Правая ОСА диаметр 5.2 мм, Vmax-1.65 м/с Просвет N,  
Правая ВСА диаметр 4,4мм, Vmax- 1,5 м/с ПросветN  
Правая НСА-3.6мм, Vmax-1.67м/с  
Правая позвоночная артерия: Напр. Кровотока -N, диаметр 3мм, Vmax-0.98м/с  
Ход сосудов волнообразный  
Позвоночная волнообразно изогнута с коленом в C1-2

V1 сегмент Vmax-N,  
V2 сегмент VmaxN,  
V3 сегмент VmaxN,  
Просвет\_-свободный

Комплекс интима-медиа до 0.1мм во всех отделах  
Кровоток в яремных венах не изменен

Дополнительные особенности- нет



ЗАКЛЮЧЕНИЕ: УЗ признаки деформации артерий с обеих сторон

Врач: Филатова С.Д.



ЗАКЛЮЧЕНИЕ НЕВРОЛОГА

Ф.И. Журавли Анастасия

Возраст 8 лет школа, д/с \_\_\_\_\_

Диагноз: ОПН с синдромом сенсориальной депривации и сенсорной депривацией. С-ви с вегетативной дисфункцией.

Группа здоровья \_\_\_\_\_ Физкульт. группа \_\_\_\_\_

Рекомендации: Сенсорная депривация сенсо-испытания.

АД \_\_\_\_\_  
Следующая явка \_\_\_\_\_

Врач \_\_\_\_\_



08.08.17

<https://bolshie-dela.com>

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.

ПАО ВТБ24 г. МОСКВА	БИК	044525716
Банк получателя	Сч. №	30101810100000000716
ИНН 9715004433   КПП 771501001	Сч. №	40702810900000122240
ООО "КЛИНИКА"		
Получатель		

### Счет на оплату №01-21/02 от 21 февраля 2017 г.

Поставщик: ООО "КЛИНИКА", ИНН 9715004433, КПП 771501001, 127276, Москва г, Марфинская В. ул., дом № 4, корпус 5

Покупатель: Карачёва Елена Александровна

№	Товары (работы, услуги)	Кол-во	Ед.	Цена	Сумма
1	Предоплата за лечение Карачевой Анастасии Васильевны 21.03.2018 г. р.	1	шт	171 880,00	171 880,00

Итого: 171 880,00  
Без налога (НДС) -  
Всего к оплате: 171 880,00

Всего наименований 1, на сумму 171 880, 00 руб.

Сто семьдесят одна тысяча восемьсот восемьдесят рублей, 00 копеек

Руководитель

Бухгалтер



olshnie-dela.com