

## ВЫПИСНОЙ ЭПИКРИЗ № 522

**Ребенок** Новиков Руслан Сергеевич, 16.05.2012г.р.

**Проживающий по адресу** г.Могилев, пр.Шмидта, д.6 кв.65

находился на стационарном лечении в филиале «Могилевский областной центр медицинской реабилитации детей инвалидов и больных детей психоневрологического профиля» УЗ «МОДБ» с 30.07.2020 года по 08.2020 года

**Диагноз заключительный клинико-функциональный:**

**Основной:** G 96.8 Последствия раннего органического поражения ЦНС с умеренными двигательными нарушениями в нижних конечностях, координаторными нарушениями, синдромом гиперактивности и дефицита внимания. ФК 2/2 КРГ 3.2

**Сопутствующие заболевания:** F 90.0 F 06.8 F 80.9

Идиопатический левосторонний грудопоясничной сколиоз 1 степени. Продольной плоскостопие 3 степени (тяжелой) с вальгусным отклонением пяточных костей.

МВПР: ВПС (двустворчатый клапан аорты) Но, ВАМС (подковообразная почка) По, органа зрения (врожденный горизонтальный нистагм, ЧАЗН, миопия высокой степени, состояние после оперативного лечения (склеропластика 2015г)). Субклинический гипотиреоз.

Поступает с жалобами на нарушение походки (неустойчивая), неправильная установка стоп, нарушение мелкой моторики, нарушение осанки, неустойчивое внимание.

An.vitae: 3 беременность (анемия, угроза, гестационный пиелонефрит), 2 роды в сроке 37-38 недель, АПГАР 8/8. На 6 сутки переведен в отделение недоношенных УЗ «МОДБ», где находился на лечении с диагнозом: Гипоксическое повреждение головного мозга, двустороннее субэпидемальное кровоизлияние. Синдром угнетения ЦНС.

Моторное развитие: сидит 9 месяцев, ходит 1 год 10 месяцев. Из перенесенных заболеваний: ОРИ, ветряная оспа, 24.12.2013 года – удаление кавернозной гемангиомы правой грудной клетки, 11.04.2014 года -низведение правого яичка в мошонку, 23.09.2015 года – склеропластика правого глаза, 03.10.2015 года – склеропластика левого глаза

An.morbi: наблюдается неврологом с грудного возраста, диагноз установлен в 1 год, получал лечение в г.Минске, г. С-Петербурге. Курс реабилитации в Центре повторный

Результаты предыдущих исследований:

- генетик, 27.01.2015 года, УЗ «МОЛДЦ»: селективный скрининг в норме, активность лизосомальных ферментов в лейкоцитах без значимых нарушений. По результатам обследования наследственных болезней обмена веществ не обнаружено.

-МРТ ГМ, 15.09.2017 года, С-Петербург: Mega cisterna magna. Других патологических изменений при МР исследовании не выявлено.

-окулист, 19.09.2018 года, УЗ «МОДБ»: врожденный горизонтальный нистагм, сходящееся косоглазие. Миопия высокой степени обоих глаз.

-УЗИ ОП, 09.07.2019 года, УЗ «МДП», УЗ – признаки подковообразной почки

- ЭЭГ, 26.03.2020 года, УЗ «МОДБ»: на фоне дезорганизованного L- ритма признаки дисфункции дизэнцефальных структур с явлениями раздражения коры. Очаговой и пароксизмальной активности на момент исследования не зарегистрировано. Можно думать о снижении порога судорожной готовности.

Осмотрен мультидисциплинарной бригадой в составе: реабилитолог, невролог, ортопед педиатр, психиатр, физиотерапевт, врач ЛФК, дефектолог, психолог.

Вес 27кг (50-75ц) рост 126(25-50ц) ИМТ 16.98

Физическое развитие среднее гармоничное

Проведен курс медицинской реабилитации:

Режим дневной стационар, диета без питания.

ЛФК индивидуальным методом в зале, механотерапия индивидуальным методом эрготерапия (развитие мелкой моторики)

Массаж воротниковой области и нижних конечностей №8

Физиотерапевтическое лечение:

-электростимуляция сводоформирующих мышц №12

-парафин-озокеритовые аппликации на нижнегрудной отдел позвоночника + «Сапожки» №12

-синусоидальные модулированные токи на нижнегрудной и поясничной отдел позвоночника №10

Медикаментозное лечение: раствор актовегин (свой) №10 в/м

Ортопедическая коррекция: обувь.

Психологическая коррекция: консультация психолога, адаптация в условиях отделения, формирование установки на активное участие в ИПР, психокоррекционные занятия

Медико-педагогическая коррекция: занятия с дефектологом (расстройство развития речи и языка (ОНР 3 уровень)), индивидуальные занятия.

Индивидуальная программа реабилитации выполнена в полном объеме: В результате проведенного лечения состояние ребенка улучшилось на 10 % за счет укрепления ослабленных групп мышц спины, живота, конечностей, сводоформирующих мышц, улучшения психоэмоционального статуса, опороспособности стоп

**Рекомендовано:**

1. Диспансерное наблюдение по месту жительства неврологом, реабилитологом, ортопедом, педиатром, кардиологом, окулистом
2. Наблюдение психиатром по месту жительства
3. Ортопедический режим: рациональная обувь
4. Занятия с дефектологом амбулаторно
5. Оперативное лечение в плановом порядке (продольное плоскостопие)
6. Лечебная физкультура (самостоятельные занятия)
7. Повторная госпитализация показана через 6 месяцев.

Лечащий врач Е.В. Ковалева

Зав. филиалом С.А. Суворова

Дата 18.08.2020 года



Имя пациента: Новиков Руслан

Диагноз: ДЦП

Дата: 24.12.2020

Уважаемый господин Руслан (Новикова Анна-мать), исходя из предоставленной Вами информации по диагнозу, поставленному в Белоруссии, будут проведены следующие исследования. Диагностика будет проводиться в профильном отделении детской больницы Дана. Детская больница Дана находится на территории медицинского центра Ихилон (Сураски) Тель Авив.

Расшифровка стоимости обследования:

Процедуры	Стоимость в долларах
Расширенный биохимический анализ крови	350
Узи брюшной полости и малого таза	320
Консультации ведущего детского невролога профессора Авива Фаталь	1150
Мрт головного мозга под наркозом	2550
Снимок грудной клетки	250
Мрт шейного отдела под наркозом	2550
Мрт грудного отдела под наркозом	2550
Мрт поясничного отдела под наркозом	2550
Ээг в сонном состоянии	850
Ээг в добром состоянии	850
Эмг конечностей (рук-ног)	850
Консультация детского ортопеда доктора Овадия Дрор	750
Эхо сердца	350
Экг	100
Консультация детского кардиолога доктора Даниели	750
Консультация детского офтальмолога профессора Вишневики включая проверку глазного дна	850
Консультация детского генетика профессора Юваль Арон	850
Повторная консультация ведущего детского невролога профессора Авива Фаталь	950
Апартаменты (проживание на время проведения диагностики- 21 день с учетом 10 дневного карантина по прилету в Израиль)	2520
Тест на ковид 19- Пцр для ребенка и сопровождающего (мать)	470

Трансфер ( встреча в аэропорту и сопровождение в аэропорт при отлете), перевод медицинских документов на русский язык	460
Итого:	22870\$

**Стоимость предусматривает:**

- общее обследование;
- консультации специалистов описанных выше;
- предоставление личного куратора-переводчика, общающегося на русском языке, пребывающего с Вами ежедневно во время пребывания в медицинском центре
- комплекс расходов мед.центра
- перевод медицинских документов по требованию клиента, а так же услуги перевозки (такси)
- проживание 21 день

**\*Обратите внимание, что врачи могут посчитать необходимым проведение дополнительных исследований для конкретизации диагноза и выбора оптимального плана лечения. Эти процедуры оплачиваются отдельно. Они оговариваются в процессе диагностического обследования.**

**В случае если будет принято решение о возможности медикаментозного лечения, пациент получит рекомендации по приему, а также рецепт на лекарственные препараты, которые можно будет приобрести в аптеках Израиля.**

**Если будет рекомендовано проводить реабилитацию в центре ребенка в Израиле, мы предлагаем Вам на выбор два варианта.**

**ПРИБЛИЗИТЕЛЬНАЯ СТОИМОСТЬ РЕАБИЛИТАЦИИ**

Реабилитационный центр Левинштайн	Цена за сутки	ОБЩАЯ СТОИМОСТЬ
14 дней	1200\$	18 000\$
30 дней	1200\$	36 000\$

**Начало диагностики возможно при выполнении следующих условий:**

- Подтверждение об ознакомлении с данной программой в письменном виде.
- Передача имеющихся документов предварительного обследования через электронную почту (эпикризы, снимки, выписки и т.д.).
- Копия снимка заграничного паспорта, действительного **не меньше, чем** полгода.
- Сообщить ориентировочные сроки прибытия в Израиль.
- Не позже, чем за неделю до прибытия в больницу, необходимо согласование времени консультации с врачом для полного ознакомления с состоянием пациента.
- В связи с ситуацией Covid19 диагностику следует оплатить до прилета в Израиль.

С уважением, медицинская компания Line-Med



УЗ «Могилевская областная поликлиника №4»

МОГИЛЕВСКАЯ  
ДЕТСКАЯ  
ПОЛИКЛИНИКА №4

МЕДИЦИНСКАЯ СПРАВКА № 11  
о состоянии здоровья

Дана Рубин Александр Сергеевич  
(фамилия, собственное имя, отчество)

Дата рождения 16.05.2012 Пол: мужской/женский (подчеркнуть)  
(число, месяц, год)

Место жительства Шемшуты 6-65

Цель выдачи справки \_\_\_\_\_

Перенесенные заболевания (иные анамнестические сведения) \_\_\_\_\_

Дополнительные медицинские сведения (результаты медицинских осмотров, обследований, сведения о прививках и прочее) \_\_\_\_\_

*Визуально-рентгенологическое обследование правой нижней конечности.  
Заклочение: ВДЖ, обесч. ст. на уровне проп. чаш. Состояние кожных  
поверхностей л. конеч.: обследование правого бедра, дистальной  
плечевой с в. в. (21.05.2012). ЧВЗН об. в. плеч. сустава  
рентгенологическое обследование в. плеч. сустава об. в. плеч. сустава.*

Рекомендации \_\_\_\_\_

Дата выдачи справки 24.12.2012

Срок действия справки 1 год

Врач И.И. Савашева  
(подпись) (инициалы, фамилия)

Заведующий структурным подразделением,  
председатель комиссии \_\_\_\_\_  
(подпись) (инициалы, фамилия)



# Новиков Руслан

раннее органическое поражение ЦНС

8 лет, 16.05.2012 г.р.  
Беларусь, Могилёв

## СРОЧНЫЙ СБОР!

на обследование в больнице  
"Ихилон", Израиль

сумма:

**22 870 \$**

поделиться балансом (МТС):  
\*363\*375298145200\*сумма#вызов

Простой способ помочь - пополнить МТС:  
**+375 (29) 814-52-00**

Благотворительные счета в  
ОАО "БЕЛАРУСБАНК"

открыты в отделении 700/7014  
г. Могилеве, пр. Шмидта, 28  
на имя Новиковой Анны Владиславовны

Карта Беларусбанк  
4246 4100 2002 4920  
срок действия 03/23  
Новикова Анна Владиславовна

Яндекс деньги:  
4100 1161 7474 5292

В белорусских рублях  
BY20 АКВВ 3134 0000 0978 6702 0069  
В евро  
BY42 АКВВ 3134 0000 0979 1702 0069  
В долларах США  
BY05 АКВВ 3134 0000 0978 7702 0069  
В российских рублях  
BY27 АКВВ 3134 0000 0979 2702 0069

УНП 100325912 БИК АКВВВУ2Х

РЕСПУБЛИКА БЕЛАРУСЬ

УДОСТОВЕРЕНИЕ ИНВАЛИДА

Серия 11 № 0076194



Ловиков

(фамилия)

Руслан

(имя)

Сергеевич

(отчество)

(полная запись)

Предъявитель удостоверения имеет право на льготы и гарантии, установленные законодательством Республики Беларусь для инвалидов.

Ириновского района

(название медицинского учреждения)

испытательной комиссии, выдавшей удостоверение

« 20 » 09 2020 г.

(дата выдачи)

(подпись председателя МРЭК)

МРЭК (Медицинская Республиканская Экспертная Комиссия)



Установлена рецензионо-испытание  
инвалидности 20.04.2020  
по 01.03.2020 (дата)

Причина инвалидности  
закрытый перелом

закрытый перелом  
3-го пальца

М.П. \_\_\_\_\_  
(подпись председателя МРЭК)

Продлена (установлена)  
группа инвалидности \_\_\_\_\_

с \_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_  
(дата) (дата)

Причина инвалидности \_\_\_\_\_

М.П. \_\_\_\_\_  
(подпись председателя МРЭК)

Продлена (установлена)  
группа инвалидности \_\_\_\_\_

с \_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_  
(дата) (дата)

Причина инвалидности \_\_\_\_\_

М.П. \_\_\_\_\_  
(подпись председателя МРЭК)

УН866 23 А 00 2 РВ 9

Рэспубліка Беларусь  
МІНІСТАРСТВА ўнутраных спраў  
ВЫДАЊ ПАСПОРТ  
серыя КВ № 2261693  
№ 09 06 17  
Ідэнтыфікацыйны № \_\_\_\_\_

ПАСВЕДЧАННЕ АБ НАРАДЖЭННІ

Грамадзянін(ка) НОВІКАЎ  
РУСЛАН СЯРГЕЕВІЧ

нарадзіўся(лася) 16.05.2012 г.

ШАСНАЦАТАГА МАЯ ДЗВЕ ТЫСЯЧЫ  
ДВАНАЦАТАГА ГОДА

аб чым у кнізе рэгістрацыі актаў аб нараджэнні  
31 чысла МАЯ месяца 2012 года

зроблен запіс за № 1736

Месца нараджэння: рэспубліка (дзяржава) БЕЛАРУСЬ

вобласць (край) \_\_\_\_\_

раён \_\_\_\_\_

горад (пасёлак, сяло, вёска) МАГЛЁЎ

БАЦЬКУ: НОВІКАЎ  
Бацька СЯРГЕЙ МІКАЛАЕВІЧ

нацыянальнасць БЕЛАРУС

Мці НОВІКАВА

Мці ГАННА УЛАДЗІСЛАВАЎНА

нацыянальнасць БЕЛАРУСКА

Месца рэгістрацыі нараджэння Аддзел загс

Магілёўскага гарвыканкама

Дата выданы = 31 МАЯ 20 2012

Краўнік органа загса \_\_\_\_\_

В.М. Шчапяцільнікава

I-ЧО № 0293604



СВИДЕТЕЛЬСТВО О РОЖДЕНИИ

Гражданин(ка) НОВИКОВ  
РУСЛАН СЕРГЕЕВИЧ

родился(лась) 16.05.2012 г.

ШЕСТНАДЦАТОГО МАЯ ДВЕ ТЫСЯЧИ  
ДВЕНАДЦАТОГО ГОДА

о чем в книге регистрации актов о рождении  
31 числа МАЯ месяца 2012 года

произведена запись за № 1736

Место рождения: республика (государство) БЕЛАРУСЬ

область (край) \_\_\_\_\_

район \_\_\_\_\_

город (посёлок, село, деревня) МОГИЛЁВ

РОДИТЕЛИ: Отец НОВИКОВ  
СЕРГЕЙ НИКОЛАЕВИЧ

национальность БЕЛУРУС

Мать НОВИКОВА

Мать АННА ВЛАДИСЛАВОВНА

национальность БЕЛУРУСКА

Место регистрации рождения Отдел загс

Могилёвского горисполкома

Дата выдачи = 31 МАЯ 20 2012

Руководитель органа загса \_\_\_\_\_

В.Н. Щепетильникова

I-ЧО № 10293604





30

ІНШЫЯ АЗНАЧАННІ / ДРУГІЕ ОТМЕЧКИ  
OTHER NOTES

РЭСПУБЛІКА БЕЛАРУСЬ / РЕСПУБЛИКА БЕЛАРУСЬ

Прозвішча/Фамілія  
НОВІКАВА / НОВИКОВА

Імя/Імя  
ГАННА / АННА

Імя па бацьку/Отчество  
УЛАДЗІСЛАВАЎНА / ВЛАДИСЛАВОВНА

Дата нараджэння/Дата рождения Ідэнтыфікацыйны №/Идентификационный №  
14 06 1986 4140686M072RB6

Месца нараджэння/Место рождения  
РЭСПУБЛІКА БЕЛАРУСЬ, Г. МАГЛЁЎ / РЕСПУБЛИКА БЕЛАРУСЬ, Г.  
МОГИЛЕВ

Дата выдачы/Дата выдачи  
08 11 2011

Тэрмін дзеяння/Срок действия  
14 06 2031

31

Орган, які выдаў пашпарт/Орган, выдавший паспорт  
ЛЕНИНСКІ РАУС Г. МАГЛЁВА /  
ЛЕНИНСКИЙ РОВД Г. МОГИЛЕВА

ИШЫЯ АЛЪНАКІ / ДРУГІЕ ОТМЕТКИ

OTHER NOTES

МЗНЦ Маймусскага  
 карыканства  
 Мрїсева Аляксандр  
 Аляксандровіч 28.08.1931  
 26.06.2008  
 [Signature]

Отдел ЗАГС Могилевского районного исполкома  
 г.р. Новиков Дарья  
 Сергеевна 05.2012  
 1236  
 2012



28

ИШЫЯ АЛЪНАКІ / ДРУГІЕ ОТМЕТКИ

OTHER NOTES

29

ДРУГИЕ ЗНАКИ / ДРУГИЕ ОТМЕТКИ

OTHER NOTES

г. Могилев

отдел внутренних дел

Администрации Ленинского района

ЗАРЕГИСТРИРОВАН

б-р 6 Днепровский 40

14 06 02

@novikov - ruslan.help