

Наименование министерства, другого органа исполнительной власти, предприятия, учреждения, организации, к сфере управления которого принадлежит учреждение здравоохранения

Д П Р
РЕСПУБЛИКАНСКИЙ
ТРАВМАТОЛОГИЧЕСКИЙ ЦЕНТР
 Министерства здравоохранения
 Донецкой Народной Республики
 адрес) учреждения здравоохранения в котором заполняется форма № 3048, г. Донецк, ул. Артема, 106
 РС
 МФО
 № _____ от _____ 20__ г.
 Код _____ от _____ 20__ г.

МЕДИЦИНСКАЯ ДОКУМЕНТАЦИЯ

Форма первичной учетной документации

№ 028/y

УТВЕРЖДЕНО

Приказ МЗ

Донецкой Народной Республики

1 | 2 | 0 | 3 | 2 | 0 | 1 | 5 | № | 3 | 1 | 2 |

**Консультативное заключение специалиста для МСЭК
Нейрохирург РТЦ**

1 Наименование учреждения здравоохранения, которое направило пациента на консультацию _____

2. Фамилия, имя, отчество пациента **Ярин Александр Игоревич**

3. Дата рождения

0	5	0	4	8	6
---	---	---	---	---	---

(число, месяц, год)

4. Специальность, фамилия, имя, отчество врача-консультанта
Врач-нейрохирург Томаев Г.Г.

5. Результаты лабораторного исследования _____

6. Результаты функционального, рентгенологического и других специальных исследований:

7. Заключение специалиста (установленный диагноз)

Посттравматическая невропатия левых малоберцового и большеберцового нервов с умеренным парезом левой ноги, стойким невропатическим болевым синдромом, нейротрофическими и чувствительными нарушениями, выраженным нарушением функции левой ноги. Состояние после оперативного лечения остеомы левой бедренной кости (07.10.2022).

8. Рекомендации: Продолжить лечение у невролога.

“ 01 ” марта 2023 года

Врач-консультант

Томаев Г.Г.

(Ф.И.О.) (подпись)

