

Основное заболевание: Нейросенсорная потеря слуха двусторонняя код по МКБ Н90.3
Двусторонняя хроническая сенсоневральная тугоухость IV ст. Состояние после КИ справа от 2018г., слева от 2019г.

Сопутствующие заболевания: Другие уточненные поражения центральной нервной системы код по МКБ G96.8 Нарушение ожидаемых сроков развития. Расстройство экспрессивной и рецептивной речи вторичного генеза.

Листок нетрудоспособности выдан. Выдан с: 12.05.2026. По: 20.05.2026. К труду с: 21.05.2026.

Заключение

Проведено: консультации специалистов (прием врача приемного отделения, прием врача-невролога, прием врача сурдолога-оториноларинголога), настройки речевого процессора бинаурально, телеметрия кохлеарного импланта бинаурально, телеметрия нервного ответа с кохлеарным имплантом бинаурально, занятия с сурдопедагогом, занятия с логопедом, занятия с психологом.

Планируемый результат лечения достигнут, функция слуха улучшена.

Рекомендации:

1. Наблюдение невролога и сурдолога по м/ж.
2. Занятия с сурдопедагогом по месту жительства.
3. Исключить электропроцедуры в области головы и шеи (электрофорез и прочее), магнитотерапию любой локализации.
4. Плановая реабилитация через 12 мес. Обратиться в отдел posleki@niilor.ru или по номеру телефона 8(812)409-09-16 за 60 дней до плановой даты. По всем вопросам гарантийного и прочего обслуживания обращаться в фирму, указанную в документах к РП КИ (информация в «шапке» гарантийного талона).
5. Рекомендации невролога: наблюдение невролога, сурдолога по месту жительства.
 - Консультация эндокринолога по месту жительства.
 - Занятия с сурдопедагогом, логопедом, психологом.
 - Курсы массажа каждые шейно-воротниковой зоны, спины каждые 3-6 месяцев, занятия ЛФК, направленные на укрепление мышц спины.
 - Ношение воротника Шанца по 2-3 часа в день при статических нагрузках.
 - Соблюдать режим дня и отдыха, прогулки на свежем воздухе, ограничить гаджеты и телевизор.
6. Рекомендации психолога: соблюдение режима сна и бодрствования, игровых и обучающих занятий с ребенком. Сенсомоторная коррекция, развитие ВПФ (внимание, память, мышление, речь). Занятия со специалистами по месту жительства.
7. Рекомендации логопеда: нормализация моторики артикуляционного аппарата методом пассивной и активной артикуляционной гимнастики
 - Развитие грамматического строя речи (Грамматические тетради Косинова Е.М.)
 - Составление рассказов по картинке или серии картинок
 - Занятия с логопедом по месту жительства
8. Рекомендации сурдопедагога: повторить материал по плану; составить словарь; анкетирование слухоречевая динамика; завести папку - дневник наблюдения.

Сведения о лечащем враче и заведующем отделением

ФИО врача: Карданова Арина Тимуровна / Врач-сурдолог-оториноларинголог

ФИО Заведующего отделением: Клячко Дмитрий Семенович /

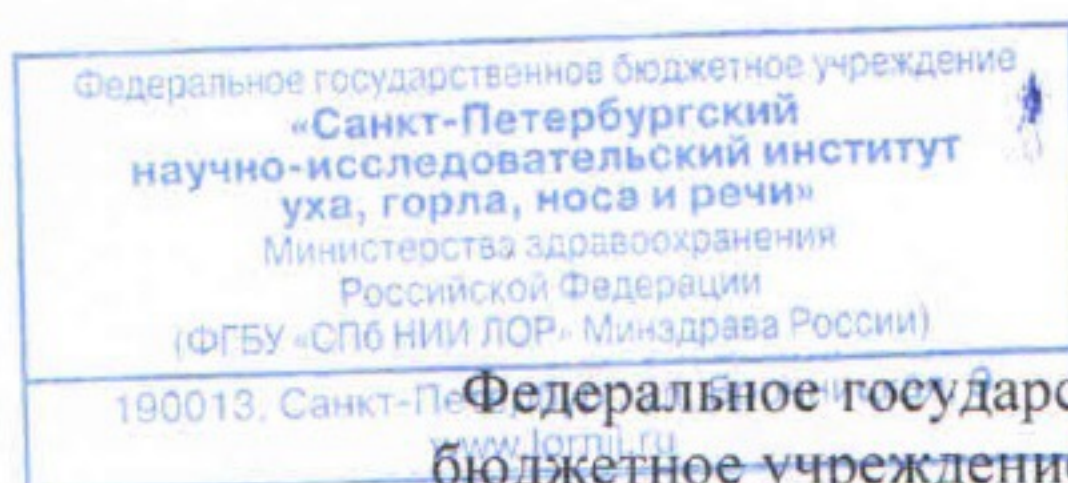
Врач-сурдолог-оториноларинголог /

/ КАРДАНОВА АРИНА
ТИМУРОВНА

Заведующий отделением /

/ КЛЯЧКО ДМИТРИЙ СЕМЕНОВИЧ





Федеральное государственное
бюджетное учреждение «Санкт-Петербургский научно-исследовательский институт уха, горла, носа и речи» Министерства здравоохранения Российской Федерации



Бронницкая ул., д. 9, Санкт-Петербург, 190013
Тел.: +7 (812) 409-09-09; www.lornii.ru
e-mail: info@niilor.ru

КАМАЛЕТДИНОВА МАДИНА МАРАТОВНА № МК 2383-26-С
ВЫПИСКА ИЗ МЕДИЦИНСКОЙ КАРТЫ СТАЦИОНАРНОГО БОЛЬНОГО

Наименование медицинской организации (фамилия, имя, отчество (при наличии) индивидуального предпринимателя, осуществляющего медицинскую деятельность), ОГРН (ОГРНИП): **ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ "САНКТ-ПЕТЕРБУРГСКИЙ НАУЧНО-ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ ИНСТИТУТ УХА, ГОРЛА, НОСА И РЕЧИ" МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ, 1027810338490**

Наименование отделения (структурного подразделения): с 12.05.2026 - Сурдологическое реабилитационное отделение с дневным стационаром клиники

Номер медицинской карты: **2383-26-С**

Сведения о пациенте:

Фамилия, имя, отчество (при наличии): **Камалетдинова Мадина Маратовна**

Дата рождения: **06.05.2017**

Пол: **Ж**

Регистрация по месту жительства:

Регистрация по месту пребывания: кв.26

Поступил: в стационар - 1

Период нахождения в стационаре: 12 мая 2026 г. по 20 мая 2026 г.

Количество дней нахождения в медицинской организации: 8 д

Исход госпитализации: **выписан из стационара**

Форма оказания медицинской помощи: **плановая - 1**

Дополнительные сведения о пациенте и госпитализации:

Общее состояние при выписке: **удовлетворительное**

Полис ОМС: 1694289793000090

Страховая компания: **ОБЩЕСТВО С ОГРАНИЧЕННОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТЬЮ "СТРАХОВАЯ КОМПАНИЯ "АК БАРС-МЕД"**

Дата выдачи полиса: 10.05.2017

Представитель пациента: **КАМАЛЕТДИНОВ МАРАТ ФАРИДОВИЧ: Родитель, +79172483169**

Направлен учреждением: **Другие МО (Другие ЛПУ)**

Заключительный клинический диагноз:

Основное заболевание: **Нейросенсорная потеря слуха двусторонняя код по МКБ Н90.3**

Двусторонняя хроническая сенсоневральная тугоухость IV ст. Состояние после КИ справа от 2018г., слева от 2019г.

Сопутствующие заболевания: **Поражение центральной нервной системы неуточненное код по МКБ G96.9 Последствия перинатального поражения ЦНС.**

Вторичное расстройство экспрессивной речи (F80.1). Вторичное расстройство рецептивной речи (F80.2). Нарушение ожидаемых сроков развития.

Диагноз при поступлении

Минздравсоцразвития РФ	МЕДИЦИНСКАЯ ДОКУМЕНТАЦИЯ
ГАЗУЗ "Детская городская поликлиника №2" г. Казань	Форма №027/у
ГАЗУЗ «Детская городская поликлиника №2» г. Казань	Утвержденная Минздравом СССР
ПОЛИКЛИНИКА №2	04.10.80 г. №1030

ВЫПИСКА

из медицинской карты амбулаторного, стационарного больного (подчеркнуть)

название и адрес учреждения, куда направляется выпускник

Благотворительный фонд

6. ПОСЛЕДНИЙ ДИАГНОЗ (основное заболевание, сопутствующее осложнение)

1905. Abgesehen von der
einen und anderen in der
Pfeife und der

Peterson or Y. M. M., inferior specimens
 before, especially when observed. After
 appearance of the first signs of the disease, the

Thryomanes bewickii (Muls.) 213 PT 26/12/17. DS: Dyer's
new myrmecod. 02.05.2018 - KCBT no trace captured. DS: DS.

relevance. several. ingrown 5-yes. 06.03.18 8157 by
prof. 13.03.18 - AT 8th cr. - by oedema. 26.07.18 7155 by
HWA 11.08 - one hour several - 10x200mm in 100%.

the 10.09.2018 + 175 g C-N⁻ from NOR - populus trees forest
the 06.03.2019 + 175 g C-N⁻ from NOR - weevil infested linden tree
the 18.03.2019 - populus trees

1. *Chrysomelidae* (beetles)
 2. *Curculionidae* (weevils)
 3. *Chrysomelidae* (beetles)
 4. *Chrysomelidae* (beetles)
 5. *Chrysomelidae* (beetles)
 6. *Chrysomelidae* (beetles)
 7. *Chrysomelidae* (beetles)
 8. *Chrysomelidae* (beetles)
 9. *Chrysomelidae* (beetles)
 10. *Chrysomelidae* (beetles)

8. Лечебные и трудовые рекомендации

написавши и по бжвм и епископъ

2. Wiederholung von bestimmten Phasen des Lebens zyklus des Organismus

контракт и коффеинер нахрен (1-24 ноя)

- frequent use of present continuous,

workshop, discussion

- herbario

- human resources

noen influence of

« 31 » 1902 г.

Лечащий врач



Филиал «Центральный» Банка ВТБ (ПАО)		БИК	044525411
		Сч. №	40702810917350003613
Банк получателя			
ИНН 7838501375	КПП 781001001	Сч. №	30101810145250000411
ООО "ЛОГОПЕД-ПРОФИ"			
Получатель			

Счет на оплату №БФ 117-26 от 23 сентября 2026 г.

Исполнитель: **ООО "ЛОГОПЕД-ПРОФИ", ИНН 7838501375, КПП 781001001 ОГРН 1147847053958;**
Юр. Адрес: 196105, г. Санкт-Петербург, ул. Решетникова, д.15, литера А, помещение 13Н,
офисы блок пом. № 1, офис № 6, офис № 4.

Заказчик: **Благотворительный фонд «Нить Ариадны», ИНН: 6321459703, КПП: 632101001, Юр. адрес:**
445031, г. Тольятти, б-р Татищева д. 20, кв. 124, . За услуги по развитию и абилитации для
ребенка - Камалетдиновой Мадины Маратовны, 06.05.2017 г.р.

№	Услуги	Кол-во	Ед.	Цена	Сумма
1	Динамический курс для детей I категории (систематические	1	компл.	48 400,00	48 400,00
2	Сопровождение	1	компл.	9 000,00	9 000,00

Благотворительный фонд **Итого:** 57 400,00
в том числе НДС, 5% 2 733,33
Всего к оплате: 57 400,00

Всего наименований кол-во 2; на сумму 57 400 рублей 00 коп.
Пятьдесят семь тысяч четыреста рублей 00 копеек

Обращаем Ваше внимание, что в назначении платежа платежного поручения
указываются услуги по развитию и абилитации в соответствии с выставленным счётом.

Руководитель



[Signature]

Жукова О.С.

Бухгалтер

[Signature]

Жукова О.С.