РЕСПУБЛИКА БЕЛАРУСЬ

УДОСТОВЕРЕНИЕ ИНВАЛИДА

Серия 14 № 0020118

Савчиц
(фамилия)

Максим
(имя)

Дмитриевич
(отчество)

(личная подпись)

Лидская

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

Лира
(название медико-реабилитационной

ЛИРА 1
экспертной комиссии, выдавшей удостоверение)

«22» марта 2017 г.
(дата выдачи)

(подпись председателя МРЭК)

РУП «МТИ» Гознака. Зак. 19411-15

Установлена группа инвалидности с «01» 03 2017 г.

(дата)

Причина инвалидности болезнь

Продлена (установлена) группа инвалидности

(дата)

по

(дата)

Причина инвалидности

М.П.

(подпись председателя МРЭК)

Продлена (установлена) группа инвалидности

(дата)

по

(дата)

Причина инвалидности

М.П.

(подпись председателя МРЭК)

ПАСВЕДЧАННЕ АБ НАРАДЖЭННІ

Грамадзянін(ка) САЎЧЫЦ
прозвішча
МАКСІМ ДЗМІТРЫЕВІЧ
уласнае імя, імя па бацьку
ідэнтыфікацыйны № 7593778A001PB3
нарадзіўся(лася) 26.11.2014 дваццаць шостага лістапада
чысло, месяц, год лічбамі і літарамі
дзве тысячы чатырнаццатага года,
аб чым у кнізе рэгістрацыі актаў аб нараджэнні
02 чысла снежня месяца 2014 года
зроблен запіс за № 1267.
Месца нараджэння: рэспубліка (дзяржава) Беларусь
вобласць (край) Гродзенская
раён
горад (пасёлак, сяло, вёска) г.Ліда.
БАЦЬКІ:
Бацька САЎЧЫЦ
прозвішча,
ДЗМІТРЫЙ АЛЯКСАНДРАВІЧ,
уласнае імя, імя па бацьку
нацыянальнасць беларус.
Маці САЎЧЫЦ
прозвішча,
МАРЫЯ СЯРГЕЕЎНА,
уласнае імя, імя па бацьку
нацыянальнасць полька.
Месца рэгістрацыі нараджэння Аддзел ЗАГС Лідскага
назва органа загса
райвыканкама.
Дата выдачы «02» снежня 2014 г.
Кіраўнік органа загса Н.К.Малышка
М.П.
І-ДР № 0340419

СВИДЕТЕЛЬСТВО О РОЖДЕНИИ

Гражданин(ка) САВЧИЦ
фамилия
МАКСИМ ДМИТРИЕВИЧ
собственное имя, отчество
идентификационный № 7593778A001PB3
родился(лась) 26.11.2014 двадцать шестого ноября две
число, месяц, год цифрами и прописью
тысячи четырнадцатого года,
о чем в книге регистрации актов о рождении
02 числа декабря месяца 2014 года
произведена запись за № 1267.
Место рождения: республика (государство) Беларусь
область (край) Гродненская
район
город (поселок, село, деревня) г.Лида
РОДИТЕЛИ:
Отец САВЧИЦ
фамилия
ДМИТРИЙ АЛЕКСАНДРОВИЧ,
собственное имя, отчество
национальность белорус.
Мать САВЧИЦ
фамилия
МАРИЯ СЕРГЕЕВНА,
собственное имя, отчество
национальность полька.
Место регистрации рождения Отдел ЗАГС Лидского
наименование органа загса
райисполкома.
Дата выдачи «02» декабря 2014 г.
Руководитель органа загса Н.К.Малышко
М. П.
І-ДР № 0340419

Лидский РОВД
ВЫДАН ПАСПОРТ
Серия МР № 2026795
«31» 08 2018
Идентификационный № 7593778A001PB3

Учреждение здравоохранения
"Гродненская университетская клиника"

Приложение 1
к постановлению
Министерства здравоохранения
Республики Беларусь
09.07.2010 № 92

Форма 1 здр/у-10

МЕДИЦИНСКАЯ СПРАВКА
о состоянии здоровья №9

Дана Савчиц Максим Дмитриевич
Дата рождения 26.11.2014 Пол: М
Место жительства (место пребывания) Качана, 26112014, г. Лида, ГРОДНЕНСКАЯ обл., Беларусь
Цель выдачи справки: консультация сурдолога, сурдопедагога.
Дополнительные медицинские сведения (результаты медицинских осмотров, обследований, сведения о профилактических прививках и прочее): ШР AD-0м. AS-0м.
Аудиологическое обследование - отсутствие звуковосприятия.
Сурдопедагог: С включенным АП КИ слева- УДР на весь частотный диапазон -6м. Соотнесение звуков с предметами и явлениями окружающей среды -затрудняется. Умеет только различать наличие и отсутствие звука,не доступна дифференциация звуков по интенсивности. Различает гласные "а-о-у" только с опорой на артикуляцию.
Диагноз: H90.3 Нейросенсорная потеря слуха двусторонняя/ (основной) / Глухота. Z96.2 Наличие отологических и аудиологических имплантатов/ (основной) / КИ слева. F80.8 Речи нет./ (осложнение основного) /
Рекомендовано: наблюдение у ЛОР-врача по месту жительства , сурдолога , продолжить коррекционные занятия. Настройки АП КИ по необходимости.
Дата выдачи справки 15.01.2020
Срок действия справки 1 год.
Врач-специалист _____ Данилович М. Э.

сурдопедагог (Якуцевич Е.А.)

УЗ "Гродненская областная клиническая больница"
Гнойное оториноларингологическое отделение для детей

Эпикриз из медицинской карты
стационарного пациента № 16823

Ф.И.О: Савчиц Максим Дмитриевич, 26.11.2014
Место жительства: Качана, 26112014, г. Лида, ГРОДНЕНСКАЯ обл., Беларусь
Место работы:
Поступил: 29.05.2017
Выписан: 09.06.2017
Диагноз при поступлении:
H90.3 Нейросенсорная потеря слуха двусторонняя/ (основной) /
Диагноз клинический:
H90.3 Нейросенсорная потеря слуха двусторонняя/ (основной) /
Диагноз заключительный:
H90.3 Нейросенсорная потеря слуха двусторонняя/ (основной) /
Состояние и жалобы при поступлении:Проводилась Комиссия № 47 по отбору пациентов на кохлеарную имплантацию.По результатом кот орой пациент является кандидатом на кохлеарную имплантацию. Жалобы на снижение слуха с двух сторон. Ребенок стоит на учете у сурдолога.Опыт ношения слухового аппарата 2 мес., УДР не вырабатывается, р-ия на низкие частоты не болле1 м, с подреклением зрительно-тактильных ощущений. Не неблюдается положительной динамики в развитии слухового восприятия, стал немного больше вакализировать, звкуки имеются только низких частот.
Об-но: Об-но:слизистая ротоглотка розовая, небные миндалины 1 ст. Носовой ход свободный, носовые раковины не увеличены, носовая перегородка ровная. Барабанные перепонки серые, слуховой поход свободный.Тимпанограмма тип А.Со стороны других лор оргагов без патологии..Вызванная отоакустическая эмиссия(ЗВОАЭ)--не прошел с обеих сторон, . Продукты искажения отоакустической эмиссии(ПИОАЭ)--не прошёл с двух сторон. КСВП врежиме треск волна 21 в минуту прослеживается до уровня интенсивности до 100 дб с двух сторон,имеется распад 5 волны.Мульти ASSR--зарегистрирован ответ справа на уровне 500Гц.- 90дб., слева -нет зарегистрированных ответов. Дообследован МСКТ височной области, среднего и внутреннего уха, высоту улиткового хода, и внутренний слуховой проход без патологии .Плановая госпитализация в лор-дет. отделение для кохлеарной имплантации
Консультации врачей-узких специалистов, консилиумы врачей:
Посещение отоларинголога 06.06.2017
Результаты лабораторных исследований:
Глюкоза крови 30.05.2017: Концентрация глюкозы 4,2 ммоль/л (2.8-5.5)ммоль/л;
Операции:
31.05.2017 на ухе слухоулучшающие кохлеарная имплантиция поставлен имплант (пульсар стандарт 127516).Послеоперационный период ОРИ
Состояние при выписке:
Общее состояние удовлетворительное. Жалоб нет Барабанные перепонки серые контурированные. Рана в заушной области зажила первичным натяжением Слизистая носа розовая, в носовых ходах патологического отделяемого нет. Слизистая глотки розовая, небные миндаллины 1ст. в лакунах отделяемого нет. Носоглотка свободная.. В легких дыхание везикулярное Хрипов нет. Тоны сердца ритмичны пульс 96 ударов в 1 минуту. АД 100/60 мм.рт.ст. Живот при пальпации мягкий. Печень и селезенка не увеличены. Стул и диурез в норме.
Рек-но:Обрабатывать шов " зелёнкой в течение 5 дней. домашний режим 10 дней. Беречь ухо от травм, не использовать электроприборы, противопоказано МРТ исследование! Наблюдение в центре патологии слуха УЗ ГОКБ, аудиолог, сурдолог, сурдопедагог. Подключение импланта ,первичная настройка кохлеарного импланта через 1 мес. после оперативного лечения.
Проведенное лечение:цефотаксим, анальгин, димедрол, ксилин ,
Лечащий врач: Ракова Светлана Николаевна Зав. отделением: Логис Олег Витальевич
09.06.2017, 10:57;