

РЕЛКК-V многопроф. болница за активно лечение гр. София, бул. "Ген. Столетов" №67 А

ЕКСПЕРТНО РЕШЕНИЕ НА РЕЛКК №

0059

от 180203

ген мес. год.

Председател: д-р Н. ДИМИТРОВ на РЕЛКК към

V МБАЛ

шифър на РЕЛКК

221

лечебно заведение

членове: 1. д-р Б. БОНЕВ 2. д-р И. ВЪРГАРОВА

1. На КАЛОЯН ИВАНОВ МАРИНОВ 2 год. ЕГН № 0141256643

собствено, бащино и фамилно име

2. Л. карта №* 160908163 12.07.2000 год.

3. Постоянен адрес: Ул. "Соброний Врачански" № 24 022

област, община, град, улица, №

4. Детско / учебно заведение: СПЕЦИАЛИЗИРАНО ДЕТСКО ЗАВЕДЕНИЕ 1

5. Състояние на лицето до експ. попълва се за преосв. лице

6. Вид експертиза: ОСВИД. 1

1. освид.; 2. преосв.

7. Место на експертизата: РЕЛКК 1

1. РЕЛКК 2. дом (соц.зав.) 3. лечебно зав. 4. другаде

8. Оценка на инвалидността в %: 100% /сто процента/ трайно ограничена възможност за социална адаптация

100

9. Чужда помощ: С чужда помощ 1

10. Дата на инвалидизирането 25.01.2001 год. 250101

11. Срок на инвалидността до 010117 за до 16г. възраст 3

g m a

12. Диагноза за РЕЛКК: Д Ц П МКБ 343

Спастична квадрипареза - тежка степен

Слепота Столична управление "Социално осигуряване"

ПРОБ водеща диагноза

Няма основание за обжалване

Няма основание за обжалване

Дата 25.01.03

Дата 28.03

13. Причинна връзка: Подпис: /г-р Михайлова/ 1. няма 2. има 1

14. Препоръка на РЕЛКК за наблюдение, лечение, рехабилитация, режим на живот и труд, подходящо детско/учебно заведение:

ЛОК

Рехабилитация

Мотиви:

Съгласно Част 7, т.4.8.4 /спастична квадрипареза - тежка степен/
- обуславя 100%.

С чужда помощ/ необходима за битово обслужване/.

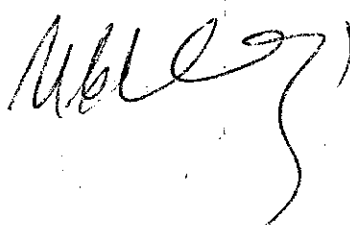
Дата на инвалидизиране: 25.01.01 год.

Дата на раждане: 25.01.01 год.

Заболването е включено в СТХЗ.

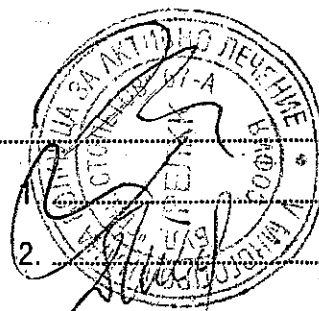
Приложени документи: Епикризи 2бр./копия вярни с оригинала/

Получих експертно решение



Председател:

Членове:



Дата: 28.02.2023.