

Реквизиты для помощи:

**Благотворительные счета открыты в ОАО "Беларусбанк"
г.Гомель., ул Владимирава, д. 29, отделение 300/3002 на имя**

Мамоновой Александры Андреевны

УНП 100325912

БИК АКВВВУ2Х

Транзитный счёт:

ВУ12АКВВ 3819 3821 0003 1000 0000

Благотворительный счёт в бел.руб:

ВУ88 АКВВ 3134 0000 0121 5007 0000 ВУН

Благотворительный счёт в рос.руб:

ВУ31 АКВВ 3134 3000 0054 9007 0000 RUB

Благотворительный счёт в евро:

ВУ43 АКВВ 3134 2000 0057 1007 0000 EUR

Благотворительный счёт в долларах США:

ВУ95 АКВВ 3134 1000 0065 5007 0000 USD

Карта в бел.руб «Беларусбанк»:

9112 3801 1693 6511 срок действия 04/27

Карта в евро «Беларусбанк»:

4255 1901 7398 1310 срок действия 04/25

Пополнить баланс по номеру МТС:

+375 33 601 01 19

РЕСПУБЛИКА БЕЛАРУСЬ
УДОСТОВЕРЕНИЕ ИНВАЛИДА
 Серия 13 № **0080988**



М.П. **Мамонава**
 (фамилия)
Евгения
 (имя)
Денисовна
 (отчество)
 (подпись)

Предоставлено удостоверение и право на льготы и социальные выплаты законодательными актами Республики Беларусь для инвалидов

«**29**» _____ 20**20** г.
 (дата выдачи)

М.П. _____
 (подпись председателя МРЗК)

Установлена _____ группа
 инвалидности

по _____
 Причина инвалидности _____

М.П. _____
 (подпись председателя МРЗК)

Продлена (установлена)
 группа инвалидности
 с **13.01.2021** по **31.01.2023**

Причина инвалидности **реакция**
инфаркта миокарда
по звеню 3К №3

М.П. _____
 (подпись председателя МРЗК)

Продлена (установлена)
 группа инвалидности _____

по _____ (дата) _____ (завла)
 Причина инвалидности _____

М.П. _____
 (подпись председателя МРЗК)

ПАСВЕДЧАННЕ АБ НАРАДЖЭННІ

Грамадзянства _____ **МАМОНАВА**
ЯЎГЕНІЯ ДЗЯНІСАУНА
 (звычайнае імя)

Ідэнтыфікацыйны № _____ **7815702A002PB2**
 нараджэння (пася) _____ **17.10.2018** **сямнаццатага кастрычніка**
дзве тысячы восемнаццатага года

аб чым у кнізе рэгістрацыі актаў нараджэння

23 _____ **кастрычніка** _____ **2018** _____ года
 зроблен запіс № **1349**

Месца нараджэння: рэспубліка (дзяржава) **Беларусь**
 вобласць (край) _____
 раён _____
 горад (населены пункт) **г. Гомель**

БАДЗЮ: _____
 Імя _____ **МАМОНАУ**
 _____ **ДЗЯНІС АНДРЭВІЧ**
 _____ **звесткі не прадстаўлены**
 Маці _____ **МАМОНАВА**
 _____ **АЛЯКСАНДРА АНДРЭУНА**
 _____ **Беларуска**

Месца рэгістрацыі нараджэння _____ **Аддзел загса адміністрацыі**
Салецкага раёна г. Гомеля

Дата выдання **23** _____ **кастрычніка** _____ **18**
 Крайнік органа _____ **А.М. Рытова**

І-ПЮ № **0572705**

СВИДЕТЕЛЬСТВО О РОЖДЕНИИ

Гражданства _____ **МАМОНОВА**
ЕВГЕНИЯ ДЕНИСОВНА

идентификационный № _____ **7815702A002PB2**
 рождения (пася) _____ **17.10.2018** **семнадцатого октября** для
тысячи восемнадцатого года

о чем в книге регистрации актов рождения

23 _____ **октябрь** _____ **2018** _____ года
 произведена запись № **1349**

Место рождения: республика (государство) **Беларусь**
 область _____
 район _____
 город (населенный пункт, село, деревня) **г. Гомель**

Отец _____ **МАМОНОВ**
 _____ **ДЕНИС АНДРЕЕВИЧ**
 _____ **сведения не представлены**
 Мать _____ **МАМОНОВА**
 _____ **АЛЕКСАНДРА АНДРЕЕВНА**
 _____ **Белоруссия**

Место регистрации (место жительства) _____ **отдел загса администрации**
Советского района г. Гомеля

Дата выдачи **23** _____ **октябрь** _____ **18**
 Руководитель органа _____ **Б.В. Рытова**

И-ПЮ № **0572705**

ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
"НАЦИОНАЛЬНЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ ЦЕНТР
"МЕЖОТРАСЛЕВОЙ НАУЧНО-ТЕХНИЧЕСКИЙ КОМПЛЕКС
"МИКРОХИРУРГИЯ ГЛАЗА" ИМ. АКАДЕМИКА С.Н. ФЕДОРОВА
МИНЗДРАВА РОССИИ
КАЛУЖСКИЙ ФИЛИАЛ



Амбулаторная карта № 457164
Ф.И.О. Мамонова Евгения Денисовна
Дата рождения 17.10.2018
Находился на диагностике 21.10.2019

ДИАГНОЗ КЛИНИЧЕСКИЙ

OD Гиперметропия (по МКВ-10: H52.0)
Гонимодистрофия
OS Синдром Петерса (по МКВ-10: Q15.0)
Микрокорнея Микрофтальм Вторичная эзоптопия

ПРИ ПОСТУПЛЕНИИ

Светопроекция	OD: СВРТА	OS: СВРТА
БИОМЕТРИЯ	OD ПЗО 20.50 Хрусталик 3.68 Камера 3.02 Пыли: Нет	OS ПЗО 18.85 Хрусталик 3.80 Камера 2.16 Пыли: Нет
ОФТАЛЬМОМЕТРИЯ	OD АХ: 154 -> 42.25; АХ: 64 -> 43.75	OS АХ: 94 -> 41.50; АХ: 4 -> 43.50
ВГД	OD : 14 мм.рт.ст.	OS : 14 мм.рт.ст.
Диаметр роговицы	Горизонтальный диаметр OD 12.0 OS 10.5	Вертикальный диаметр OD 11.5 OS 10.0

ЭРГ OD- функции наружных слоев сетчатки сохранены. OS - функции наружных слоев сетчатки незначительно нарушены.

ОПТИЧЕСКАЯ КОГЕРЕНТНАЯ ТОМОГРАФИЯ OD - отмечается усиление рефлексивности эндотелиального слоя. Толщина роговицы в пределах нормальных показателей. OS - отмечается неравномерное увеличение толщины роговицы за счет отека и помутнений. Признаки локальной фиброплазии боуменовской мембраны. Отмечается неравномерное увеличение толщины и рефлексивности комплекса «ДМ+эндотелий». В параоптической области определяются множественные иридокорнеальные синехии с распространением на лимбальную область и верхне-темпоральный сегменте. В проекции иридокорнеальных синехий отмечается усиление рефлексивности стромы. Передняя камера мелкая, неравномерная, в верхне-темпоральном сегменте не определяется. ОФТАЛЬМОСКОПИРОВАНИИ OU - стекловидное тело прозрачно. Оболочки прилежат. Область ДЗН проминирована в стекловидном теле, вероятно, за счет друз.

УЛЬТРАЗВУКОВАЯ МИКРОСКОПИЯ OD - передняя камера средняя (2.56 мм); УПК - средне-широкий, в его проекции визуализируются единичные мембраны высокой акустической плотности (мезодермальная ткань). Радужка имеет переднее прикрепление и преимущественно прямой профиль. Задняя камера средняя. Цинновы связки нормальной длины, сохранены на всем протяжении. OS - роговица имеет неравномерную толщину и эхогенность за счет отека и помутнений. Передняя камера мелкая (максимальная глубина в проекции зрачка - до 1.37 мм), неравномерная за счет множественных иридокорнеальных синехий, сконцентрированных преимущественно в параоптической области, в верхне-темпоральном сегменте с распространением на область лимба. УПК субтотально блокирована корнем радужки. Радужка не имеет контакта с передней капсулой хрусталика. Задняя камера неравномерна (0.51 - 0.64 мм). Цинновы связки нормальной длины, сохранены. Хрусталик имеет правильную форму и толщину в пределах нормальных значений (до 3.52 мм).

Объективно: OD плоская, роговица прозрачная, передняя камера средней глубины, прикорневая дистрофия радужки, зрачок 3 мм в диаметре, ясно реагирует на свет, мед ширназ до 7 мм, хрусталик прозрачный, рефлекс розовый. Глазное дно: ДЗН бледно-розового цвета, границ четкие, в макулярной зоне рефлекс сохранены. Сетчатка прилежит. OS- микрофтальм, микрокорнея, нет центральной фиксации, отклонен к носу и вверх до +20 градусов по Гиршбергу, диффузное стромальное помутнение роговицы в

параоптической зоне преимущественно в наружном сегменте, роговица утолщена, передняя камера неравномерная, мелкая, иридокорнеальные сращения в наружном, нижнем и верхнем сегментах, радужка дистрофичная, зрачок неправильной формы, хрусталик в доступных осмотрах сегментах прозрачный, рефлекс снижен. Глазное дно под флером. ДЗН бледно-розового цвета, границы четкие, в макулярной зоне рефлекс сохранены. Сетчатка прилежит

РЕКОМЕНДАЦИИ

Динамическое наблюдение офтальмолога по месту жительства
Контроль ВГД по месту жительства
Контрольный осмотр в КФ МНТК МГ через 1 год

ПРИЕМНЫЕ ДНИ : Понедельник-пятница, с 9.00 до 16.00
Телефон для справок: (4842) 505-705

Анализ на СПИД, гепатиты В и С, ВИ отрицательные

ДАТА: 21.10.2019 Заведующий отделением

Лечащий врач

Вы можете принять участие в независимой оценке качества условий оказания услуг,
<http://nok.rosminzdrav.ru/site.html#!/86/9789>



eugenia_mamonava_help
eugenia_mamonava_help

Выписной эпикриз к истории болезни № 3497

Фамилия, имя, отчество больного Мамонова Евгений Денисович
Дата рождения 17.10.2018 Возраст 2 года
Адрес регистрации (прописки) г. Гомель, ул. ул. Космическая, д. 20, кв. 11
Подключивка по месту жительства прочее
Направившая ОЗ прочее
Находилась в Офтальмологическом (хир. к-н) отделении с 21.04.2021 по 22.04.2021

Диагноз направления

Основной

Вр. патология ОС

Заключительный диагноз

Основной

Врожденное помутнение роговицы [Q13.3]

Врожденная патология: микрофтальм, микрокорнея, склерокорнея, вторичное сходящееся косоглазие левого глаза.

ОСМОТРЫ

21.04.2021 11:17 Осмотр лечащим врачом совместно с зав. отделением при поступлении

Жалобы

мамы на помутнение роговицы, уменьшение ОС. Патология врожденная. Обследована в МТК Федорова. Рекомендовано контролировать ВГД. Госпитализирована для обследования под наркозом

Объективный статус

Общее состояние удовлетворительное, кожа и зев чистые, стул и диурез в норме.

Локальный статус

ОД - предметное зрение сохранено, глазное яблоко спокойно, оптические среды прозрачны, глазное дно: ДЗН бледно-розовый, границы четкие, сосуды среднего калибра, макулярный рефлекс определяется, патологические очаги не найдены. ОС предметное зрение отсутствует, глазное яблоко уменьшено в размерах, отклоняется кнутри и кверху, "плавающие движения" глазного яблока, роговица уменьшена, помутнение в верхней наружной половине с незначительной васкуляризацией, ПК неравномерно мелкая, передняя синехия, зрачок в виде щели, смещен в сторону помутнения, радужка апластична, рефлекс с глазного дна не определяется.

22.04.2021 14:12 Осмотр лечащим врачом совместно с зав. отделением при выписке

Жалобы

мамы на состояние ребенка на момент осмотра нет

Объективный статус

Общее состояние удовлетворительное, кожа и зев чистые, стул и диурез в норме.

Локальный статус

ОД - предметное зрение сохранено, глазное яблоко спокойно, оптические среды прозрачны, глазное дно: ДЗН бледно-розовый, границы четкие, сосуды среднего калибра, макулярный рефлекс определяется, патологические очаги не найдены. ОС предметное зрение отсутствует, глазное яблоко уменьшено в размерах, отклоняется кнутри и кверху, "плавающие движения" глазного яблока, роговица уменьшена, помутнение в верхней наружной половине с незначительной васкуляризацией, ПК неравномерно мелкая, передняя синехия, зрачок в виде щели, смещен в сторону помутнения, радужка апластична, рефлекс с глазного дна не определяется.

Ребенок выписывается под наблюдением офтальмолога поликлиники по месту жительства.

ИНСТРУМЕНТАЛЬНЫЕ ИССЛЕДОВАНИЯ

ПЗО (В-метод) Ребенок спокоен во время исследования!

OD = 20,83 мм

OS = 19,26 мм

Эхоскопия Ребенок спокоен во время осмотра!!!

OU - Оболочки прилежат. Стекловидные тела эхопрозрачны. В проекции ДЗН легкая проминенция. Дополнительных эхосигналов на момент осмотра нет.

Проведенное обследование и результаты:

Вес: 13 кг
Педиатр при поступлении: данных за инф. патологию нет.
ОАК, ОАМ (амбулаторно): норма.

Произведено обследование под наркозом:

ВГД: ОД 17; ОС 18;
Кератометрия:
ОД вертикальный диаметр 11мм, горизонтальный- 11.5мм;
ОС вертикальный 9мм; горизонтальный 10мм;
Гонioskопия:
ОД- УПК открыт, без патологической пигментации, незначительное количество мезодермальной ткани.
ОС - просматривается небольшой участок в наружном отделе из-за отсутствия прозрачности роговицы, видна грубая переносица синехия, угол закрыт.

РЕКОМЕНДАЦИИ

Контроль ПЗО, по показаниям - обследование под наркозом.
Рассасывающее лечение (электофорез с дилазой, возможно по месту жительства), хило-парин, офтагель 2-3 раза в день. 1 мес.
Наблюдение офтальмолога поликлиники по месту жительства

Карантина в отделении нет

Лечащий врач Самоделькова Елена Владимировна

Зав. отделением Цыганова Елена Генриховна



ESTIMATED BUDGET

Barcelona, 06th of April, 2022

PATIENT: MAMONOVA EVGENIA
DOCTOR: STRABISMUS AND CORNEA DEPARTMENT

First Medical Visit 280,00€

Possible Surgical procedure:

Preoperative procedure:

- Mask scanning in the operating room.....450,00
- Ecografía B.....250,00€
- Strabismus Surgery 4,000€
- Transplant of cornea.....7,600€

International Department

International Desk
international@imo.es
Ronda de Dalt – Salida 7
Josep Maria Lladó, 3
08035 Barcelona
Tel. +34 934 000 700
Fax. +34 93 417 13 01

I.M.C.O.
Institut de
microcirurgia
ocular
Josep Maria Lladó, 3
08035 - Barcelona
Tel. 93 253 45 09
Fax: 93 417 13 01

Note: This is an estimated budget valid for three months. The final budget will be determined by the tests and interventions performed after the examination of the patient, diagnosis and establishment of the corresponding treatment by the specialist.

ІНШЫЯ АДЗНАКІ / ДРУГІЕ ОТМЕТКИ
OTHER NOTES

РЭСПУБЛІКА БЕЛАРУСЬ / РЕСПУБЛИКА БЕЛАРУСЬ

Прозвішча/Фамілія
МАМОНАВА / МАМОНОВА

Імя/Імя
АЛЯКСАНДРА / АЛЕКСАНДРА

Імя па бацьку/Отчество
АНДРЭЭУНА / АНДРЕЕВНА

Дата нараджэння/Дата рожнення Ідэнтыфікацыйны №/Ідэнтыфікацыйны №
26 02 1996 4260296H022PBO

Месца нараджэння/Место рожнення
РЭСПУБЛІКА БЕЛАРУСЬ, ГОМЕЛЬСКАЯ ВОБЛАСЦЬ, БУДА-КАШАЛЁЎСКІ
Р-Н, В СТАРАЯ БУДА / РЭСПУБЛІКА БЕЛАРУСЬ, ГОМЕЛЬСКАЯ
ОБЛАСТЬ, БУДА-КОШЕЛЁВСКІ Р-Н, Д СТАРАЯ БУДА

Дата выдачы/Дата выдачы
10 09 2013

Тэрмін дзеяння/Срок дзейства
10 09 2023

31

Орган, які выдаў пашпарт/Орган, выдавший паспорт
БУДА-КАШАЛЁЎСКІ РАУС ГОМЕЛЬСКАЙ ВОБЛАСЦІ /
БУДА-КОШЕЛЁВСКІ РАЙОН ГОМЕЛЬСКОЙ ОБЛАСТИ

Гомельская область, Буда-Кошелевский район
 Губинский районский исполнительный комитет
ЗАРЕГИСТРИРОВАН
 в Буда-Кошелево
 дом 25 кв. 100
 от 30 марта 2003
 Подпись: *[Signature]*

Гомель
 Отдел внутренних дел
 по территории Центрального района
ЗАРЕГИСТРИРОВАН
Мадженка
 от 07 07 2014 кв. 100
 Подпись: *[Signature]*

Отдел внутренних дел
 Администрации Советского района
ЗАРЕГИСТРИРОВАН
 ул. Космицкая 19
 дом 20 кв. 11
 от 29 кв. 11 кв. 25
 Подпись: *[Signature]*

eugenia_mamonova
 eugenia_mamonova