

у зв'язку з тяжким захворюванням, у зв'язку з складним становищем у моєї сім'ї. Мені потрібно робити операцію на праву ногу. Одна нога коротша, за іншу на 16 см. операція дорога, так як одружений і маю двох неповнолітніх дітей, а не можу набирати операцію, як я не старався. З кожним роком все гірше. Мені лише 35 років. Працюю зваривальником.

Дуже вас прошу допомогти в вирішенні мого прохання. Я інвалід з дитинства III групи. Копію виписки з лікарні додаю.

Адреса мого фактичного проживання:
с. Козачі Лагері, вул. Садова 64
Олешківський р-н. Херсонська обл.
індекс 75110, тел: 096 913 0815

20 січня 2021 р.
Косов

Ким видано *Генічеське УСЗН*
Персонської обл.

Державна соціальна допомога *по зорі*
 з дитинства *інвалід*
 Розмір допомоги *111 гр.*
 949-00 грн.
 Посвідчення видано *04.02.2014р.*
 На термін з *04.02.14* по *довічно*
 Посвідчення дійсне на всій території України

ПОСВІДЧЕННЯ

Серія ААБ № 175635

Прізвище *Косов*

Ім'я *Ігор*

По батькові *Александрович*

Рік народження *02.01.1986*

Дата видачі *04.02.2014р.*

Начальник управління *О. Косов*

Код 03198184

Номер справи одержувану державної соціальної допомоги
604469

(власний підпис)

КАРТКА ПЛАТНИКА ПОДАТКІВ

КОСОВ ІГОР ОЛЕКСАНДРОВИЧ

дата народження 02.01.1986

Реєстраційний номер облікової картки платника податків з Державного реєстру фізичних осіб - платників податків 3141317877

Дата реєстрації у Державному реєстрі 24.09.2002

Орган Державної фіскальної служби, що видав картку:
 ГЕНІЧЕСЬКА ОДПІ ГУ ДФС У ХЕРСОНСЬКІЙ ОБЛАСТІ

М.П.

(підпис)

ПАРАСЮК В.В.

(прізвище та ініціали посадової особи органу ДФС)

2110-17-00331 10.02.2017
 (номер бланка картки, дата видачі)

Міністерство охорони здоров'я України Департамент охорони здоров'я Херсонської обласної державної адміністрації	МЕДИЧНА ДОКУМЕНТАЦІЯ
КНП "Херсонська обласна клінічна лікарня" ХОР 73003, м. Херсон, пр. Ушакова, 67	т. (0552) 42-21-25, ф. (0552) 42-34-17 e-mail: oblhospital@ukr.net www.oblhospital.com.ua
Код за ЄДРПОУ	02009867

Консультаційний висновок спеціаліста 3697/2020

1. 2003971 - КО(У/З) Генічеська центральна районна лікарня

(Найменування закладу охорони здоров'я, який направив пацієнта на консультацію)

2. Косов Ігор Олександрович

(Прізвище, ім'я, по батькові пацієнта)

3. 02.01.1986

(Дата народження)

4. Сергієнко Олексій Анатолійович - Ортопедо-травматолог

(Спеціальність, прізвище, ім'я, по батькові лікаря-консультанта)

5. Результати лабораторних досліджень:

6. Результати функціонального, рентгенологічного та інших спеціальних досліджень:

7. ВИСНОВОК СПЕЦІАЛІСТА (встановлений діагноз)

Назва діагнозу		Код за МКХ-10
Основний	Інші посттравматичні коксартрози Посттравматический правосторонний коксартроз 4 (четыре) ст. Комбинированная контрактура бедра. Болевой синдром. НФС -3 (три) ст.	M16.5

8. РЕКОМЕНДАЦІЇ:

рекомендовано ендопротезирование.

23.12.2020

Лікар-консультант: Сергієнко Олексій Анатолійович

Заступник директора з поліклінічної роботи: Бірючевська Н. Є.

