



**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

**Федеральное государственное бюджетное учреждение  
«Национальный медицинский исследовательский центр  
травматологии и ортопедии имени Р.Р. Вредена»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации  
(ФГБУ «НМИЦ ТО им. Р.Р. Вредена» Минздрава России)  
ИНН 7813045441 ОГРН 1037828002850 ОКПО 01966532**

195427, Санкт-Петербург,  
ул. Академика Байкова, д.8  
Тел./факс (812) 670-86-87/670-86-88

Уважаемый Роман Владимирович!

На Ваше письмо (вх.10/85 от 02.02.21) сообщаем, что Вам показано эндопротезирование левого ТБС. Операция может быть выполнена по бюджетному финансированию по ОМС ВМП, профиль 16.00.51.001.

Модель пациента: идиопатический деформирующий одно- или двусторонний коксартроз без существенной разницы в длине конечностей.

Метод лечения: имплантация эндопротеза сустава

Необходимы следующие документы;

1. Перед госпитализацией необходимо полное клинико-лабораторное обследование с заключением об отсутствии противопоказаний к плановой операции.
2. Получить в поликлинике по м/ж направление на госпитализацию в ФГБУ НМИЦ ТО им.Р.Р.Вредена по форме 057-у
3. Копии паспорта, полиса ОМС, СНИЛС
4. Пакет документов для определения даты госпитализации предоставить старшей м/с 14 отделения Петушковой Любови Витальевне.
5. Связаться со старшей м/с 14 отделения можно по тел. (812) 670 95 43  
Эл. адрес [lvpetushkova@rniito.ru](mailto:lvpetushkova@rniito.ru)

04.02.2021

Зав. отд. № 14, к.м.н.

В.В. Карелкин



THE UNIVERSITY OF CHICAGO  
DEPARTMENT OF CHEMISTRY  
5800 S. UNIVERSITY AVENUE  
CHICAGO, ILLINOIS 60637  
TEL: 773-707-5200

11-20-88

Dear Mr. [Name]

I have your letter of [Date] regarding [Topic]. I am sorry that I cannot provide a more definitive answer at this time. The information you requested is currently being reviewed by the relevant departments. I will contact you again once a final decision has been reached. Thank you for your patience and understanding.

Sincerely,  
[Signature]

cc: [Name]

[Handwritten notes]