



РОССИЙСКАЯ ФЕДЕРАЦИЯ  
ХАНТЫ-МАНСИЙСКИЙ АВТОНОМНЫЙ ОКРУГ - ЮГРА  
(Тюменская область)

ДЕПАРТАМЕНТ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ  
ХАНТЫ-МАНСИЙСКОГО АВТОНОМНОГО ОКРУГА - ЮГРЫ  
**БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ**  
**ХАНТЫ-МАНСИЙСКОГО АВТОНОМНОГО ОКРУГА - ЮГРЫ**  
**«Ханты – Мансийская клиническая стоматологическая поликлиника»**

ул. Рознина 75, г. Ханты – Мансийск, 628011  
Телефоны: (3467):  
Приемная 35-17-00  
Факс 35-17-57  
Гл. врач 35-17-01  
E-mail: dental1@dental86.ru  
www.dental86.ru

Департамент финансов ХМАО – Югры  
БУ Ханты – Мансийская клиническая  
стоматологическая поликлиника  
лицевой счет 620315770  
РКЦ Ханты - Мансийск  
БИК 047162000  
ИНН 8601000867  
ОКВЭД 85.13  
ОКПО 26148970  
Р/счет 40601810200003000001

Исх. от « 17 » 03 2014г. № 232  
«Мониторинг аномалий развития ЧЛО »

Главным врачам  
государственных учреждений здравоохранения

Уважаемые коллеги!

С целью создания регистра детей, нуждающихся в специализированной и высоко-технологичной медицинской помощи (хирургической и ортодонтической, включая реабилитационный период) с заболеваниями: расщелины губы и неба, альвеолярного отростка, кисты и заболеваниями, повлекшими развитие тяжелых челюстно-лицевой аномалии (доброкачественные новообразования, последствия травм и воспалительных процессов челюстно-лицевой области) и проживающих на территории ХМАО – Югры, просим Вас в срок до 21 марта 2014 года на электронный адрес dental1@dental86.ru в формате \*word с пометкой «Регистр ЧЛО» предоставить информацию о детях, находящихся на диспансерном учете в соответствии с таблицами 1-3.

Заранее Вам благодарны.  
С уважением,

Главный внештатный  
специалист стоматолог ДЗ ХМАО - Югры

Исполнитель:  
Главный внештатный специалист-стоматолог детский  
Мокринская Наталья Геннадьевна  
Тел: 8 3467351722  
89044667168

В.А.Казакова

Таблица 1

№ п/п	ФИО	Дата рождения	Место жительства	На каком сроке беременности установления врожденного порока

Таблица 2

№ п/п	ФИО	Число, месяц, год рождения	Адрес, контакт телефон	Диагноз (полная формулировка и код МКБ 10)	Установлена инвалидность (да/ нет)	Ранее проведенное хирургическое лечение (вид оперативного лечения, год проведения операции, название лечебного учреждения )	Диспансерное наблюдение у врача ортодонта (вид аппаратурного лечения). при отсутствии диспансеризации указать причину	Нуждаемость в очередном оперативном лечении ( указать вид планируемой операции)	Нуждаемость в реабилитационном лечении (консультация отоларинголога, невролога, логопеда, физиолечение и т.д.)

№ п/п	Количество ставок Врача- ортодонта	Фактически занятость ставки врача- ортодонта	ФИО врача - ортодонта, контактный телефон Адрес эл. почта	Стаж работы по специальности	Наличие квалификационной категории	Чем владеет

Таблица 3