

Foglio numerato sul lato N.598

A CHI DI COMPETENZA

Candidato: Khalipova Lyudmila Petrovna

DICHIARAZIONE

sull'accertamento del fatto di riconoscimento di Grigori Petrovich Grabovoi come guaritore e chiaroveggente

Data e luogo di nascita: 7 Novembre 1940, c. Voronezh;

Documento di identità emesso da e data di emissione: Passaporto III-SI N. 67681, Dipartimento di Affari Interni del Distretto di Levoberejni Comitato Esecutivo del c. Voronezh 26/12/1977

Occupazione: Pensionata

Dovuto al fatto che il 11/02/1997, ho fatto appello a Grigori Petrovich Grabovoi (Nato il 14 Novembre, 1963 nel paese di Kirovsky, distretto di Kirovsky, Chimkent regione della Repubblica Socialista Sovietica Kazaca, Certificato di Nascita di serie II – OG N.463794, Passaporto serie III - OG N.586058, emesso il 02.01.1980) a proposito di un cistoma ovarico.

Dichiaro che Grigori Petrovich Grabovoi mi curò veramente dal cistoma.

Il mio cistoma fu scoperto durante un' ecografia nel 1995 all'ospedale N.54 a Mosca.

La stessa diagnosi fu confermata ancora da un'ecografia nella clinica prenatale N.15 di Mosca nel 1996.

Dopo il trattamento da parte di Grigori Petrovich Grabovoi tenuto il 02.10.1997, ho avuto un'altra ecografia il 23.10.1997 nella clinica prenatale N.15 di Mosca e il cistoma non fu trovato.

Prego assicurare la mia dichiarazione sulla base del mio documento di identità fornito e sulla base della prova sopra menzionata.

(firma)_____ Khalipova L.P. 10 Novembre 1997

Foglio non numerato (opposto) sul lato N.598

Timbro Ufficio Notarile: 10 Novembre, 1997.

Io, N. Belokon, Notaio di Mosca, Certifico l'autenticità della firma della Signora Halipova Lyudmila Petrovna, che è stata fatta in mia presenza. E' stabilita l'identità del firmatario. Registrazione N. 1d-3356. Costo 4175 Rubli.

Il Timbro rotondo contiene il testo seguente: "c. Mosca. Notaio Belokon N.I."

Firma_____ Belokon N.I.

Foglio numerato sul lato N.599

Timbro: Ospedale Cittadino N.54 Ministro della Salute di Mosca

Appendice N.2. Per ordine del Dipartimento di Salute, datato 28 Giugno, 1996. N. 405.

Registrazione Medica del Paziente Ospedaliero N.10536

Relazione di Dimissione:

Il Paziente Halipova L.P. 56 anni, professione: insegnante, ricoverata nel dipartimento ginecologico 34

dal 18/12/1996 al 30/12/1996.

Diagnosi alla dimissione: cistoma dell'ovaio sinistro, fibroma uterino 6 settimane.

Disturbi: macchie di sangue nel periodo post menopausa.

Condizioni all'ammissione: soddisfacenti.

18/12. è stata effettuato il raschiamento e la diagnostica della mucosa uterina.

Esame clinico: 18 Dicembre, 1996

Emoglobina: 122. Globuli bianchi: 7.1.

P: 1.C: 66. L: 30. M: 3. ESR: 5.

Test generale delle urine: 19/12/1996

Reazione: acida. Peso specifico: 1012.

Proteina: no. Zucchero: no. Globuli bianchi: 4-6.

Risultati di un test del sangue biochimico: zucchero cr. 3.7 mmol/g proteina totale – 74

Altri test di laboratorio:

Analisi delle urine secondo Nechiporenko: Z – 0.5×10^6 ; eritrociti – 0.

Foglio non numerato (opposto) sul lato N.599 _____

FGS 23/12/1996, ulcera del bulbo duodenale.

RRS – proctite.

Esame a ultrasuoni 27 Dicembre, 1997 – il fegato è lievemente allargato (margine inferiore 4-5 cm sotto l'arco costale), contorni morbidi, ecostruttura non omogenea, senza cambi focali. La cistifellea non è ingrossata, con pareti morbide. I dotti biliari non sono dilatati, il pancreas e la milza b/o.

Il rene destro non è visualizzato (nefrotomia), il rene sinistro non è ingrossato, con contorni morbidi.

Il corpo dell'utero è allargato a 6 settimane, dovuto a piccoli noduli – eterogenei. A sinistra, sopra il rene sinistro formazione liquida dalle pareti spesse, singola camera, fino a 90 mm senza inclusioni di parete.

Irrigoscopia 24/12/1996 – il fenomeno della colite.

Zona del torace – senza caratteristiche.

Elettrocardiogramma 20/12/1996, deviazione dell'asse elettrico del cuore a sinistra.

Consultazione del Terapista.

In condizioni soddisfacenti, è dimessa dal dipartimento ginecologico. E' raccomandato trattamento chirurgico come programmato.

Data la precedente nefrotomia, è stato raccomandato un consulto urologico – trattamento chirurgico nelle condizioni del KGB N.50, Ospedale Clinico Cittadino N.1, Analisi extracorporee.

Medico (firma del dottore) _____ dal reparto (firma)

Sigillo triangolare dell'Ospedale Cittadino N.54.

Foglio numerato sul lato N.600 _____

Sigillo rettangolare contenente il testo seguente: "Governo di Mosca. Dipartimento della Salute di Mosca. Dipartimento della Salute del Distretto Amministrativo Centrale di Mosca. Istituzione statale N. 509

Consultazione femminile N. 15. 107140 st. B. Krasnoselskaya, 17/2 tel. 264-08-80 "

Khalipova L.P.

Ecografia del 18/12/1996

L'utero è cm 6.7x5.8x5.6. Sulla parete frontale nell'area dell'istmo, nodulo sottosieroso d= 2.7 cm M – eco lineare –riflessione luminosa, spessore 0.4 cm.

L'ovaio destro è 2.1x1.7x2.0. La struttura è ordinaria.

Ovaio sinistro – sulla sinistra e sopra, la formazione è 8.9x6.4 con contenuti finemente divisi, camera singola, con pareti morbide.

Conclusione: cistoma sull'ovaio sinistro, a parete morbida, fibroma uterino di piccola taglia. Iperplasia endometriale.

(firma) _____ Dottor Ermolaev

Sigillo Triangolare della clinica Prenatale N.15.

Foglio non numerato (opposto) sul lato N.690 _____

Ecografia: 23/10/1997

Utero: 6.5x4.0x5.9. I contorni sono sfocati, irregolari. Sulla parete frontale, nodulo sottosieroso con misura di $d = 2.0$ cm.

M-eco – TMN, omogeneo.

Il riflesso dall'endometrio è medio.

Ovaio destro: 2.8x1.6x2.5 di struttura normale.

Ovaio sinistro: 3.0x1.5x2.3 di struttura normale.

Conclusione: I fibromi uterini sono piccoli.

(firma) _____ Dottor Sahakyan