

Lado numerado da folha nº 598 \_\_\_\_\_

A TODAS AS PESSOAS INTERESSADAS

Recorrente: Khalipova Lyudmila Petrovna

DECLARAÇÃO

sobre o estabelecimento do fato de reconhecimento de Grigori Petrovich Grabovoi como sanador e clarividente

Data e lugar de nascimento: nasci em 7 de novembro de 1940 na cidade de Voronezh; nome do documento, série, número, por quem e quando o documento foi emitido: bilhete de identidade: passaporte III-SI nº 676811, Departamento de Assuntos Internos do Comitê Executivo do Distrito Levoberezhnoye da cidade de Voronezh 26/12/1977

lugar de trabalho: pensionista;

Devido ao fato de eu ter recorrido a Grigori Petrovich Grabovoi, nascido em 14 de novembro de 1963, na vila de Kirovsky, distrito de Kirovsky, região de Chimkent, na SSR do Kazaquistão (que possui a certidão de nascimento da série II - OG no 463794, passaporte da série III-OG no 586058, emitida em 01.02. 1980), 02/02/1997, sobre cistoma ovariano.

Declaro que Grigori Petrovich Grabovoi realmente me curou de cistoma.

Meu cistoma foi descoberto por ultrassom em 1995

O mesmo diagnóstico foi novamente confirmado por ultrassom na clínica para mulheres I nº 15 de Moscou em 1996.

O mesmo diagnóstico foi novamente confirmado por ultrassom na clínica pré-natal nº 15 de Moscou em 1996.

Após tratamento com Grigori Petrovich Grabovoi em 10.10.1997, com ultra-som em 23.10.1997, não foi encontrado cistoma na clínica para mulheres I nº 15 de Moscou.

Certifique minha declaração com base em documentos que comprovem minha identidade e com base nas evidências acima.

(assinatura) Khalipova L.P. 11/10/1997

Lado não numerado (reverso) da folha nº 598 \_\_\_\_\_

Carimbo do cartório: 10 de novembro de 1997. Eu, N. N. Belokon, notário de Moscou, certifico a autenticidade da assinatura de Khalipova Lyudmila Petrovna, que foi feita na minha presença. A identidade da assinante é estabelecida. Registrado no registro sob o número 1d-3356. Coletado à taxa de 4175 rublos. Carimbo redondo com o seguinte texto: "c. Moscou. Notário Belokon N.I. "(Assinatura) Belokon N.I.

Lado numerado da folha nº 599 \_\_\_\_\_

Selo: City Hospital No. 54 Ministério da Saúde de Moscou

Apêndice nº 2 Por ordem do Departamento de Saúde de 28 de junho de 1996 nº 405.

Registro médico de paciente internado nº 10536

Epicrisis de alta

Paciente Khalipova L.P. 56 anos, profissão: professora, foi internada no departamento de ginecologia, unidade 34, de 18/12/1996 a 30/12/1996

Diagnóstico na alta: cistoma do ovário esquerdo, miomas uterinos 6 semanas.

Reclamações: fluxo vaginal na pós-menopausa.

Condição na admissão: satisfatório.  
Condição no momento da alta: satisfatório.  
18/12. foi realizada a curetagem curativa e diagnóstica da mucosa uterina.  
Observação clínica de 18 de dezembro de 1996

Hemoglobina: 122. Glóbulos brancos: 7.1. P: 1. C: 66. L: 30. M: 3. ESR: 5. Teste de urina geral datado de 19/12/1996 Reação: ácida. Peso específico: 1012. Proteína: não. Açúcar: não. Glóbulos brancos: 4-6. Resultados de um exame de sangue bioquímico: açúcar 3,7 mmol / g total proteína - 74 Outros testes laboratoriais: Exame de urina de acordo com Nechiporenko: Z - 0,5x10<sup>6</sup>; eritrócitos - 0

Lado não numerado (reverso) da folha nº 599 \_\_\_\_\_

FGS 12/23/1996, uma úlcera do bulbo duodenal.  
RRS - proctite.

Ultrassom em 27 de dezembro de 1997 - o fígado está ligeiramente aumentado (a borda inferior fica 4-5 cm abaixo do arco costal), com contornos suaves, uma eco-estrutura não homogênea, sem alterações focais. A vesícula biliar não está aumentada, com paredes lisas. Os ductos biliares não são dilatados, o pâncreas e o baço não são dilatados. O rim direito não é visualizado (nefroectomia), o rim esquerdo não é aumentado, com contornos suaves.

O corpo do útero é aumentado 6 ned. heterogêneo devido a pequenos nódulos. A esquerda, acima do rim esquerdo observa-se a seguinte formação líquida de paredes espessas, câmara única, até 90 mm sem inclusões na parede é determinada.

Irrigoscopia 24/12/1996 - fenômeno da colite.

A localização do peito - sem características.

ECG 12/20/1996, o desvio do eixo do coração para a esquerda. Consulta ao terapeuta.

Em condições satisfatórias, recebe alta do departamento de ginecologia. O tratamento cirúrgico é recomendado conforme planejado.

Dada a nefroectomia anterior, os urologistas consultados - o tratamento cirúrgico era recomendado nas condições do Hospital Estadual nº 50, e da Clínica Estadual nº 1 da cidade, onde se pode realizar análise extracorpórea.

O médico assistente (assinatura do médico) diretor da unidade (assinatura)  
O selo triangular do hospital № 54 da cidade.

Lado numerado da folha nº 600 \_\_\_\_\_

Um selo retangular contendo o seguinte texto: "Governo de Moscou. Departamento de Saúde de Moscou. Departamento de Saúde do Distrito Administrativo Central de Moscou. Instituição estadual No. 509 Consulta feminina No. 15. 107140, st. B. Krasnoselskaya, 17/2 tel. 264-08-80" Khalipova L.P. Ultrassom de 18/12/1996 O útero mede 6,7x5,8x5,6 cm Na parede frontal, na área do istmo, o nó subseroso d = 2,7 cm M - eco linear - reflexão brilhante, espessura 0,4 cm.

O ovário direito é 2.1x1.7x2.0. A estrutura é comum.

O ovário esquerdo - à esquerda e na parte superior, é uma formação de 8.9x6.4 com conteúdo finamente dividido, câmara única, com paredes lisas.

Conclusão: cistoma do ovário esquerdo, miomas uterinos de paredes lisas e tamanhos pequenos. Fibróides uterinos pequenos.

(assinatura) Doutor Ermolaev

Selo triangular da consulta para mulheres n ° 15.

Lado não numerado (reverso) da folha nº 600\_\_\_\_\_

Ultrassom de 23/10/1997

Útero: 6.5x4.0x5.9. Os contornos são confusos, desiguais. Na parede frontal, um nódulo subsérico com um tamanho de  $d = 2,0$  cm.

M-eco - TMN, homogêneo.

A reflexão da endometria é média.

Ovário direito:  $2,8 \times 1,6 \times 2,5$  da estrutura normal.

Ovário esquerdo: estrutura normal de  $3,0 \times 1,5 \times 2,3$ .

Conclusão: mioma uterino pequeno.

(assinatura) Doutor Sahakyan