

Согласовано/APPROVAL
Ortho Organizers Inc

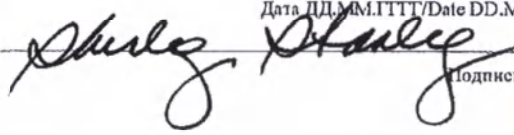
Организация/Organization
1822 Aston Avenue, Carlsbad, California 92008

Адрес/Address
Executive Director, International Sales

Должность/Occupation
Shirley Stanley

Фамилия, Имя/ Surname, Name
October 2, 2022 02/10/2022

Дата DD.MM.YYYY/Date DD.MM.YYYY


Подпись/Signature

**SEE NOTARY
ATTACHMENT**

ИНСТРУКЦИЯ ПО ПРИМЕНЕНИЮ

на медицинское изделие

**ИЗДЕЛИЕ ОРТОДОНТИЧЕСКОЕ СЪЕМНОЕ ДЛЯ КОРРЕКЦИИ И ИСПРАВЛЕНИЯ
АНОМАЛИЙ ПРИКУСА (ЭЛАЙНЕРЫ)**

(для применения на территории Российской Федерации)

1. Наименование медицинского изделия.

Изделие ортодонтическое съемное для коррекции и исправления аномалий прикуса (элайнеры).

2. Назначение медицинского изделия.

Для коррекции дефектов прикуса у пациентов с постоянным зубным рядом (со всеми вторыми молярами)

3. Описание медицинского изделия.

Медицинское изделие «Изделие ортодонтическое съемное для коррекции и исправления аномалий прикуса (элайнеры)» состоит из серии предписанных прозрачных пластмассовых нестерильных съемных ортодонтических приспособлений (далее по тексту – элайнеры, изделия). Изделия ортодонтические съемные для коррекции и исправления аномалий прикуса (элайнеры) предназначены в качестве альтернативы обычной технологии брекетов и стационарных приборов для лечения пациентов с нарушенным прикусом. Элайнеры позиционируют зубы путем непрерывного мягкого усилия.

Элайнеры получают путем термоформования на каждой физической модели для изготовления последовательности элайнеров. Полипропилен, используемый для изготовления элайнеров, представляет собой термоформованный пластик, который обычно используется во многих стоматологических изделиях; Essix ACE Plastics (0290-BIO-003), производства фирмы "Dentsply Sirona" (США) – это материал, не содержащий бисфенол А и фталатов, имеющий долгую историю безопасного и биосовместимого использования для этой цели и прошедший проверку.

Элайнеры поставляются в нестерильном состоянии и настраиваются для каждого пациента в соответствии с формами, предоставленными лечащим стоматологом или ортодонтом. Они должны использоваться только профессиональными стоматологами и/или ортодонтами.

4. Показания к применению медицинского изделия.

Нарушения прикуса.

5. Противопоказания к применению медицинского изделия.

Элайнеры противопоказаны пациентам, которые имеют аллергию на пластмассу / или не имеют полного ряда взрослых зубов.

6. Информация о потенциальных потребителях медицинского изделия.

Элайнеры должны использоваться только профессиональными стоматологами и / или ортодонтами.

7. Описание составных частей (узлов) медицинского изделия.

Не применимо.

8. Предупреждения и предостережения.

Эти изделия помечены символом «Rx Only», означающим, что элайнеры являются изделиями, предоставляемыми только по предписанию врача, продажа которых разрешена только стоматологом и / или ортодонтом.

9. Применение медицинского изделия

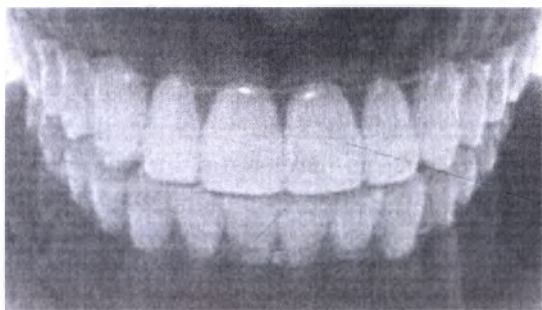


Рис. 1

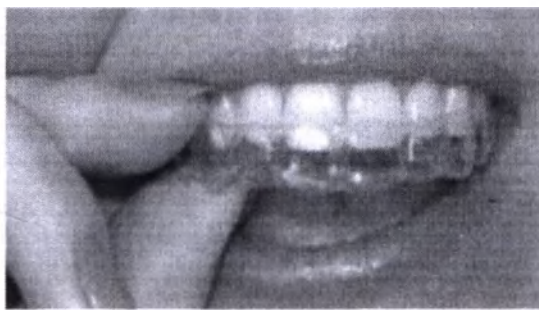


Рис. 2



Рис. 3



Рис. 4

- Убедитесь, что у вас есть правильный выравниватель - верхний для верхних зубов (как показано на рис. 1) и нижний для нижних зубов.
- Вы можете сначала вставить верхний или нижний выравниватель. Вставляя каждый выравниватель, осторожно наденьте его на передние зубы (см. Рис. 2).
- Затем приложите кончиками пальцев равное давление к верхушкам левого и правого моляров (задних зубов), пока выравниватель не встанет на место.
- Убедитесь, что выравниватели надежно закреплены.
- Если выравниватели не подходят должным образом, аккуратно прикусите кусочек ваты или марли, чтобы установить их в нужное положение (см. Рис. 3).
- Если вы испытываете значительный дискомфорт, немедленно свяжитесь с лечащим врачом.
- Элайнеры плотно прилегают, так что вы можете почувствовать некоторое давление, которое необходимо для перемещения ваших зубов.
- Каждый элайнер следует носить в течение 2 недель (14-15 дней).
- После установки вы можете говорить с легким дискомфортом, который пройдет через несколько дней, когда ваш язык подстраивается под ваши выравниватели.
- Элайнеры следует носить весь день и всю ночь, по крайней мере, 22 часа каждый день, кроме как во время еды, чистки зубов и использовании зубной нити или по указанию врача.
- Для снятия элайнеров используя пальцы, начните с одной стороны у моляров и медленно продвигайтесь к другой стороне, как показано на рис. 4.
- Чтобы предотвратить повреждение, избегайте ненужного давления.
- НЕ пользуйтесь острыми предметами для снятия ваших выравнивателей.
- После каждого снятия промойте элайнер водой, стряхните излишки воды и храните элайнеры в защитном футляре, который входит в комплект поставки.

- НЕ применяйте чрезмерную силу, чтобы согнуть или выкрутить выравниватель для снятия.

Меры предосторожности

- Избегайте жевательной резинки и горячих жидкостей при ношении выравнивателей.
- Чистите щеткой после каждого приема пищи, прежде чем устанавливать элайнеры обратно в нужное положение.
- Некоторые съедобные продукты могут испачкать ваш элайнер. Всегда чистите щеткой перед установкой элайнеров на место, чтобы избежать окрашивания.
- Не используйте горячую воду для очистки элайнеров, так как они могут испортиться.
- Всегда используйте теплую воду для мытья элайнеров.
- Храните элайнеры в недоступном для детей и домашних животных месте.
- Не забывайте тщательно мыть руки с мылом, прежде чем чистить элайнеры.
- Обработывайте только ОДИН элайнер за раз.

10. Перечень и описание материалов медицинского изделия, вступающих в непосредственный или опосредованный контакт с организмом пациента.

Компонент	Наименование материала	Производитель
Элайнеры	Полипропилен марки Essix ACE Plastics (0290-BIO-003)	"Dentsply Sirona" (США)

11. Данные о маркировке медицинского изделия.

Маркировка на упаковке медицинского изделия содержит следующую информацию:

- наименование медицинского изделия
- наименование, адрес и контактные данные производителя
- лот
- дата производства
- срок годности
- символ «Только по предписанию врача»
- символ «Номер по каталогу»
- символ «Обратитесь к инструкции по применению»
- наименование и адрес уполномоченного представителя в России
- номер и дата регистрационного удостоверения
- противопоказания, предостережения

12. Комплект поставки медицинского изделия.

Изделие ортодонтическое съемное для коррекции и исправления аномалий прикуса (элайнеры), в составе:

1. Изделие ортодонтическое съемное для коррекции и исправления аномалий прикуса (элайнеры) - 1 шт.
2. Защитный футляр - 1 шт.
3. Инструкция по применению - 1 шт.

Макет этикетки на русском языке

ИЗДЕЛИЕ ОРТОДОНТИЧЕСКОЕ СЪЕМНОЕ ДЛЯ КОРРЕКЦИИ И ИСПРАВЛЕНИЯ АНОМАЛИЙ ПРИКУСА (ЭЛАЙНЕРЫ)



«Ortho Organizers, Inc.»
1822 Aston Avenue, Carlsbad,
California, 92008, USA

Уполномоченный представитель на территории РФ:
ООО «Эстелиор»
Юридический адрес: Российская федерация, 191186,
Санкт-Петербург, набережная реки Мойки, дом 1/8, литер
А, пом. 45Н
Телефон: +7 (812) 610-05-67

РУ № _____ от _____

RxOnly

Противопоказания:

Элайнеры противопоказаны пациентам, которые имеют аллергию на пластмассу / или не имеют полного ряда взрослых зубов.

Общие инструкции:

- 1 Каждый элайнер следует носить в течении 2 недель (14-15 дней).
- 2 Каждый элайнер необходимо носить в течение дня и ночи, за исключением приема пищи и чистки зубов.
- 3 В случае утери, повреждения или поломки ваших элайнеров, пожалуйста, немедленно сообщите об этом своему лечащему врачу.
4. См. полные инструкции по использованию.

Предостережения:

- Избегайте жевательной резинки и горячих жидкостей при ношении выравнивателей.
- Чистите щеткой после каждого приема пищи, прежде чем устанавливать элайнеры обратно в нужное положение.
- Некоторые съедобные продукты могут испачкать ваш элайнер. Всегда чистите щеткой перед установкой элайнеров на место, чтобы избежать окрашивания.
- Не используйте горячую воду для очистки элайнеров, так как они могут испортиться.
- ВСЕГДА используйте теплую воду для мытья элайнеров.
- Храните элайнеры в недоступном для детей и домашних животных месте.
- Не забывайте тщательно мыть руки с мылом, прежде чем чистить элайнеры.
- Обрабатывайте только ОДИН элайнер за раз.



XXXXXXXX



XXXXXXXX



XX.XX.XXXX



XX.XX.XXXX



Расшифровка символов:

Символ	Расшифровка
	Номер по каталогу
	Обратитесь к инструкции по применению
	Дата изготовления
	Код партии
	Производитель
	Срок годности
«Rx Only»	Только по предписанию врача

13. Данные об упаковке медицинского изделия.

Каждый элайнер упакован в пакет (потребительскую упаковку).

14. Риски применения медицинского изделия.

Риски, связанные с элайнерами, были оценены в соответствии с EN ISO 14971: 2012. Все риски и / или опасные ситуации, связанные с использованием изделия, были идентифицированы, проанализированы и снижены до минимально возможного уровня, как показано в Отчете об управлении рисками. Ни один из рисков после его снижения не остался на неприемлемом уровне. На основании результатов анализа риска и клинической оценки элайнеры считаются безопасными для использования по назначению. Ожидаемые медицинские выгоды для пользователя перевешивают любые возможные побочные эффекты; следовательно, общий остаточный риск является приемлемым.

13. Перечень материалов животного и (или) человеческого происхождения.

Материалы не содержат материалов животного и (или) человеческого происхождения.

14. Информацию о лекарственных препаратах и (или) фармацевтических субстанциях, входящих в состав медицинского изделия.

Материалы не содержат лекарственных препаратов и (или) фармацевтических субстанций.

15. Описание стерилизации.

Материалы поставляются нестерильными. Не требуют стерилизации перед применением.

16. Информацию о процессе проектирования, разработки и валидации программного обеспечения.

Не применимо. Не содержит программного обеспечения.

17. Требования к техническому обслуживанию и ремонту медицинского изделия.

Не подлежат техническому обслуживанию или ремонту.

18. Порядок и условия утилизации или уничтожения медицинского изделия.

Утилизация на территории России – в соответствии с СанПиН 2.1.3684-21 "Санитарно-эпидемиологические требования к содержанию территорий городских и сельских поселений, к водным объектам, питьевой воде и питьевому водоснабжению населения, атмосферному воздуху, почвам, жилым помещениям, эксплуатации производственных, общественных помещений, организации и проведению санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий".

19. Область применения.

Материалы используются в ортодонтии, общей зубоврачебной практике и в стоматологии.

20. Условия эксплуатации.

Пригодно к эксплуатации при температуре от +10 до +42 °С.

21. Возможные побочные действия.

Расплавленный материал может обжигать кожу.

22. Класс риска и применимые классификационные правила.

Директива 93/42/ЕЕС: медицинское изделие класса риска 2а.

Вид контакта с организмом: длительный контакт (от 24 часов, но не более 30 суток) с неповрежденными слизистой оболочкой и кожей.

23. Основные технические характеристики, размеры, эксплуатационные свойства медицинского изделия, компонентов, принадлежностей.

№ элайнера	Длина зубной дуги (мм)		Высота элайнера (мм)		Длина элайнера (мм)		Ширина элайнера (мм)		Масса (г)	
	ВЧ	НЧ	ВЧ	НЧ	ВЧ	НЧ	ВЧ	НЧ	ВЧ	НЧ
1	100,71±0,1	97,52±0,1	11,07±0,2	9,99±0,2	46,74±0,2	43,12±0,2	57,4±0,2	57,47±0,2	1,5±0,15	1,5±0,15
2	100,51±0,1	97,42±0,1	11,07±0,2	9,95±0,2	46,98±0,2	43,34±0,2	57,4±0,2	57,47±0,2	1,5±0,15	1,5±0,15
3	100,11±0,1	97,00±0,1	11,07±0,2	9,95±0,2	47,12±0,2	43,56±0,2	57,4±0,2	57,47±0,2	1,5±0,15	1,5±0,15
4	100,11±0,1	96,60±0,1	11,07±0,2	9,95±0,2	47,32±0,2	43,76±0,2	57,4±0,2	57,47±0,2	1,5±0,15	1,5±0,15
5	100,11±0,1	96,40±0,1	11,07±0,2	9,92±0,2	47,32±0,2	44,05±0,2	57,4±0,2	57,47±0,2	1,5±0,15	1,5±0,15
6	100,11±0,1	96,40±0,1	11,07±0,2	9,90±0,2	47,56±0,2	44,36±0,2	57,4±0,2	57,47±0,2	1,5±0,15	1,5±0,15
7	100,11±0,1	96,40±0,1	11,12±0,2	9,90±0,2	47,81±0,2	44,61±0,2	57,4±0,2	57,47±0,2	1,5±0,15	1,5±0,15
8	100,11±0,1	96,40±0,1	11,12±0,2	9,90±0,2	47,99±0,2	44,89±0,2	57,4±0,2	57,47±0,2	1,5±0,15	1,5±0,15
9	100,11±0,1	96,40±0,1	11,19±0,2	9,86±0,2	48,21±0,2	45,15±0,2	57,4±0,2	57,47±0,2	1,5±0,15	1,5±0,15
10	100,11±0,1	96,40±0,1	11,19±0,2	9,86±0,2	48,38±0,2	45,30±0,2	57,46±0,2	57,47±0,2	1,5±0,15	1,5±0,15
11	100,11±0,1	96,40±0,1	11,19±0,2	9,81±0,2	48,57±0,2	45,52±0,2	57,51±0,2	57,38±0,2	1,5±0,15	1,5±0,15
12	100,11±0,1	96,40±0,1	11,23±0,2	9,81±0,2	48,76±0,2	45,76±0,2	57,51±0,2	57,38±0,2	1,5±0,15	1,5±0,15
13	100,11±0,1	96,40±0,1	11,26±0,2	9,81±0,2	48,63±0,2	45,97±0,2	57,6±0,2	57,06±0,2	1,5±0,15	1,5±0,15
14	100,11±0,1	96,40±0,1	11,26±0,2	9,81±0,2	48,47±0,2	46,27±0,2	57,68±0,2	57,06±0,2	1,5±0,15	1,5±0,15
15	100,11±0,1	96,40±0,1	11,26±0,2	9,81±0,2	48,39±0,2	46,45±0,2	57,9±0,2	56,81±0,2	1,5±0,15	1,5±0,15
16	100,11±0,1	96,40±0,1	11,26±0,2	9,81±0,2	48,34±0,2	46,69±0,2	57,9±0,2	56,68±0,2	1,5±0,15	1,5±0,15
17	100,11±0,1	96,40±0,1	11,31±0,2	9,74±0,2	48,34±0,2	46,83±0,2	57,9±0,2	56,45±0,2	1,5±0,15	1,5±0,15
18	100,11±0,1	96,40±0,1	11,31±0,2	9,74±0,2	48,34±0,2	47,06±0,2	57,9±0,2	56,45±0,2	1,5±0,15	1,5±0,15
19	100,11±0,1	96,40±0,1	11,31±0,2	9,74±0,2	48,34±0,2	47,22±0,2	57,9±0,2	56,45±0,2	1,5±0,15	1,5±0,15
20	100,11±0,1	96,40±0,1	11,31±0,2	9,74±0,2	48,34±0,2	47,44±0,2	57,9±0,2	56,45±0,2	1,5±0,15	1,5±0,15

Масса = не более 30 г.

Усилие надевания = 0,25 – 0,5 Н

Усилие снятия = 0,25 – 0,5 Н

24. Данные по сроку службы или сроку годности.

Срок службы – 2 года.

25. Требования к транспортированию и хранению.

Пригодно к транспортированию и хранению при температуре от -20 °С до +50 °С, относительная влажность: 10–80%.

26. Гарантии производителя.

Компания «Ortho Organizers, Inc.» принимает на себя гарантийное обязательство перед конечным пользователем в отношении медицинского изделия по отсутствию дефектов и соответствия заявленным производителем характеристикам в течение 2 лет со дня продажи, при соблюдении всех рекомендаций изготовителя

Адрес для направлений претензий и рекламаций:

Общество с ограниченной ответственностью «Эстелиор»

ООО «Эстелиор»

Юридический адрес: Российская федерация, 191186, Санкт-Петербург, набережная реки Мойки, дом 1/8, литер А, пом. 45Н

Телефон: +7 (812) 610-05-67

Эл. почта: aestelior@yandex.ru

27. Место производства медицинского изделия.

«Ortho Organizers, Inc.»

1822 Aston Avenue, Carlsbad, California, 92008, USA

28. Перечень применяемых национальных и международных стандартов с целью обеспечения безопасности, эффективности и качества медицинского изделия.

- EN ISO 14971: 2012- Изделия медицинские. Применение менеджмента риска к медицинским изделиям;
- EN ISO 10993: 2018 - Оценка биологического действия медицинских изделий;
- EN ISO 13485: 2016 - Изделия медицинские. Системы менеджмента качества. Требования для целей регулирования;
- EN ISO 15223-1: 2016 - Изделия медицинские. Символы, применяемые при маркировании на медицинских изделиях, этикетках и в сопроводительной документации;
- EN 1041: 2008 + A1: 2013 - Информация, предоставляемая производителем медицинских изделий;
- EN 62366: 2008 - Изделия медицинские. Проектирование медицинских изделий с учетом эксплуатационной пригодности;
- MedDev 2.7.1 / Rev. 4: 2016 Клиническая оценка: Руководство для производителей и уполномоченных органов в соответствии с директивами 93/42/ЕЕС и 90/385/ЕЕС.

29. Уполномоченный представитель производителя в РФ

Общество с ограниченной ответственностью «Эстелиор»

ООО «Эстелиор»

Юридический адрес: Российская федерация, 191186, Санкт-Петербург, набережная реки Мойки, дом 1/8, литер А, пом. 45Н

Телефон: +7 (812) 610-05-67

Эл. почта: aestelior@yandex.ru

30. Производитель медицинского изделия

«Ortho Organizers, Inc.» («Орто Органайзерс, Инк.»)

1822 Aston Avenue, Carlsbad, California, 92008, USA

Тел: 760-448-8800

Факс: 760-448-8601

Эл. почта: IntlOrders@OrthoOrganizers.com

31. Очистка и дезинфекция

После каждого снятия элайнера требуется очистка изделия теплой водой.

32. Требования к охране окружающей среды

При использовании, транспортировке и хранении не оказывают негативного воздействия на человека и окружающую среду.

33. Критерии непригодности

Не использовать по истечению срока годности. Не использовать, если есть сомнения в качестве материала.

34. Данные о совместимости

Материалы не предназначены для использования в сочетании с другими изделиями или компонентами, за исключением случаев, когда другие изделия или компоненты четко определены компанией производителем, как совместимые с данным медицинским изделием.

35. Условия применения

Медицинские учреждения.

CALIFORNIA ALL-PURPOSE ACKNOWLEDGMENT**CIVIL CODE § 1189**

A notary public or other officer completing this certificate verifies only the identity of the individual who signed the document to which this certificate is attached, and not the truthfulness, accuracy, or validity of that document.

State of California)

County of San Diego)On October 3, 2022 before me, Patricia Rosales Notary Public

Date

Here Insert Name and Title of the Officer

personally appeared Shirley Stanley

Name(s) of Signer(s)

who proved to me on the basis of satisfactory evidence to be the person(s) whose name(s) is/are subscribed to the within instrument and acknowledged to me that he/she/they executed the same in his/her/their authorized capacity(ies), and that by his/her/their signature(s) on the instrument the person(s), or the entity upon behalf of which the person(s) acted, executed the instrument.

I certify under PENALTY OF PERJURY under the laws of the State of California that the foregoing paragraph is true and correct.

WITNESS my hand and official seal.

Signature Patricia Rosales

Signature of Notary Public

Place Notary Seal Above

OPTIONAL

Though this section is optional, completing this information can deter alteration of the document or fraudulent reattachment of this form to an unintended document.

Description of Attached DocumentTitle or Type of Document: Approval Document Date: _____

Number of Pages: _____ Signer(s) Other Than Named Above: _____

Capacity(ies) Claimed by Signer(s)

Signer's Name: _____

☐ Corporate Officer — Title(s): _____☐ Partner — ☐ Limited ☐ General☐ Individual ☐ Attorney In Fact☐ Trustee ☐ Guardian or Conservator☐ Other: _____

Signer Is Representing: _____

Signer's Name: _____

☐ Corporate Officer — Title(s): _____☐ Partner — ☐ Limited ☐ General☐ Individual ☐ Attorney In Fact☐ Trustee ☐ Guardian or Conservator☐ Other: _____

Signer Is Representing: _____

Перевод с английского языка на русский язык

Согласовано

Орто Органайзерс, Инк.

Организация

1822 Aston Avenue, Carlsbad, California, 92008

Адрес

Исполнительный директор, Отдел международных продаж

Должность

Ширли Стэнли

Фамилия, имя

2 октября 2022 г. 02.10.2022

Дата ДД.ММ.ГГГГ

(подпись)

Подпись

Штамп: См. Приложение нотариуса

ИНСТРУКЦИЯ ПО ПРИМЕНЕНИЮ

/Текст на русском языке/

Стр. 2-9

/Текст на русском языке/

Нотариус или другое должностное лицо, заполняющее это свидетельство, удостоверяет только личность лица, подписавшего документ, к которому прилагается это свидетельство, а не верность, точность или действительность этого документа.

Штат Калифорния)

Округ Сан-Диего)

3 октября 2022 г. ко мне, Патрисии Розалес, нотариусу

указать имя и фамилию должностного лица

лично явился Ширли Стэнли

имя (имена) подписанта

который на основании документов, удостоверяющих личность, засвидетельствовал, что он является лицом, подписавшим данный документ, что он подписал его в силу имеющихся полномочий, и подпись на настоящем документе поставлена данным лицом, или организацией, от имени которой он действует.

Штамп:

/Большая печать штата Калифорния/

ПАТРИСИЯ РОЗАЛЕС
Нотариус - Штат Калифорния
Округ Сан-Диего
Полномочия № 2364819
Мои полномочия истекают
8 июля 2025 г.

В свидетельство чего, ПОД ОТВЕТСТВЕННОСТЬЮ ЗА
ПРЕДОСТАВЛЕНИЕ ЛОЖНЫХ СВЕДЕНИЙ, в соответствии с
законами Штата Калифорния, я свидетельствую верность и
правильность вышеизложенного абзаца.

В СВИДЕТЕЛЬСТВО ЧЕГО подписываю и скрепляю
официальной печатью данный документ.

Подпись

(подпись)

Подпись нотариуса

Место для печати/штампа нотариуса

ПО ВЫБОРУ

*Заполнение данной информации может помочь предотвратить внесение изменений в документ или незаконное
присоединение формы к другому документу.*

Описание прилагаемого документа

Название или тип документа: Согласование

Дата документа: _____

Количество страниц: _____ Подписант, отличный от указанного выше: _____

Полномочия Подписанта(-ов):

Имя, фамилия подписанта:

- ☐ Должностное лицо компании – Должность
☐ Партнер – ☐ Ограниченный ☐ Генеральный
☐ Физическое лицо ☐ Поверенный
☐ Доверительный управляющий ☐ Попечитель или
Опекун
☐ Иное:

Подписант является представителем:

Имя, фамилия подписанта:

- ☐ Должностное лицо компании - Должность
☐ Партнер – ☐ Ограниченный ☐ Генеральный
☐ Физическое лицо ☐ Поверенный
☐ Доверительный управляющий ☐ Попечитель или
Опекун
☐ Иное:

Подписант является представителем:

© 2014 Национальная нотариальная палата: www.NationalNotary.org – 1-800-нотариус США (1-800-876-6827) Пункт № 5907

Перевод данного текста выполнен переводчиком Яйлояном Давидом Георгиевичем.

Российская Федерация

Город Москва

Одиннадцатого октября две тысячи двадцать второго года

Я, Моисеева Лилия Владимировна, нотариус города Москвы, свидетельствую подлинность подписи переводчика Яйлояна Давида Георгиевича.

Подпись сделана в моем присутствии.

Личность подписавшего документ установлена.

Зарегистрировано в реестре: № 50/995-н/77-2022- 22-1935

Уплачено за совершение нотариального действия: 400 руб. 00 коп.

Л.В. Моисеева

Всего прошнуровано, пронумеровано и скреплено печатью 12 лист(-а,-ов).

Л.В. Моисеева