

ПАСВЕДЧАННЕ АБ НАРАДЖЭННІ

Грамадзянства **ДОУБЫШ**  
**ЮЛІАНА УЛАДЗІМІРАўНА**  
 ідэнтыфікацыйны № **7479176A002PB1**  
 нараджэньне (час) **29.07.2017** **двадцять дзявятага ліпеня**  
**дзе тысячы сямнаццатага года**  
 аб чым у кнізе рэгістрацыі актоў аб нараджэньні  
**09** **жніўня** **2017** года  
 провадзіць запісь за № **75**  
 Месца нараджэньня: рэспубліка (дзяржава) **Беларусь**  
 абласць (край) **Віцебская**  
 раён  
 горад (аграпрам. пач., вёска) **г. Дуброўка**  
 БАСЭЮ  
 Бацька **ДОУБЫШ**  
**УЛАДЗІМІР ВАСІЛЬЕВІЧ**  
 ідэнтыфікацыйны № **беларус**  
 Маці **ДОУБЫШ**  
**КАЦЬРЫНА АНДРЭЎНА**  
 ідэнтыфікацыйны № **беларуска**  
 Месца рэгістрацыі нараджэньня **Адап. запіс г. Дуброўка Дуброўскага**  
**райвыканкама Віцебскай абласці**  
 Дата выданьня \* **09** **жніўня** **2017** г.  
 Крышчэ органу запісу **І.М. Кірылава**

I-PO № 0402004

СВИДЕТЕЛЬСТВО О РОЖДЕНИИ

Грамадзянства **ДОВБЫШ**  
**ЮЛІАНА ВЛАДІМІРОВНА**  
 ідэнтыфікацыйны № **7479176A002PB1**  
 рэгістрацыйны № **29.07.2017** **двадцять дзявятага жніўня**  
**тысячы сямнаццатага года**  
 аб чым у кнізе рэгістрацыі актоў аб рэгістрацыі  
**09** **жніўня** **2017** года  
 провадзіць запісь за № **75**  
 Месца рэгістрацыі: рэспубліка (дзяржава) **Беларусь**  
 абласць (край) **Віцебская**  
 раён  
 горад (аграпрам. пач., вёска) **г. Дуброўка**  
 РАДНІТЭЛІ  
 Оццы **ДОВБЫШ**  
**ВЛАДІМІР ВАСІЛЬЕВІЧ**  
 ідэнтыфікацыйны № **беларус**  
 Маці **ДОВБЫШ**  
**ЕКАТЕРІНА АНДРЭЕВНА**  
 ідэнтыфікацыйны № **белоруска**  
 Месца рэгістрацыі рэгістрацыі **Адап. запіс г. Дуброўка Дуброўскага**  
**райисполкома Віцебскай абласці**  
 Дата выданьня \* **09** **жніўня** **2017** г.  
 Рукоспісальніца органу запісу **І.В. Кірылава**

I-PO № 0402004

*І.М. Кірылава*  
 ПАСВЕДЧАННЕ АБ НАРАДЖЭННІ  
 Ідэнтыфікацыйны № **7479176A002PB1**

Blank box for stamp or additional information.

@help\_dovbysh\_yuliana

Заключение: ДНБ, головная темпелетивная ферма т.г. Саломо-Валь-  
щевая селенітний стон. Генер. метрний басногі степені, содру-  
жественная соединяется кабинами, одне шез. Дершиет шеско  
Рекомендации: теле і ст. Узлової зоб

Дата выдачи справки 11.03.2022  
Срок действия справки

@help\_dovbysh\_yuliana



Врач Кврасот  
(подпись)



А.А. Кашорук  
(инициала, фамилия)

Руководитель организации  
(заведующий структурным подразделением, председатель комиссии)



В.М. Мельник  
(инициала, фамилия)

@help

Міністэрства аховы здароўя Рэспублікі Беларусь  
Галоўнае ўпраўленне па ахове здароўя  
Віцебскага аблвыканкама  
Установа аховы здароўя  
«Дубровенская цэнтральная раённая бальніца»  
буль. Дз. Дубровенскага, 10, 21070, г. Дубровна

МЕДИЦИНСКАЯ СПРАВКА  
о состоянии здоровья 148

Приложение 1  
к постановлению  
МЗРБ № 92 от 09.07.2010г.  
Форма Издр/у-10

Имя Давыдов Фамилия Владимировиче  
(фамилия, сокращенное имя, отчество)

Идентификационный номер \_\_\_\_\_

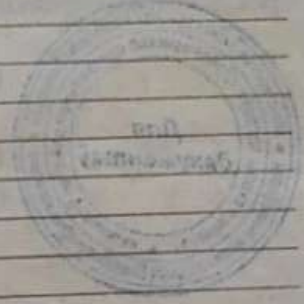
Дата рождения 29.07.2017г Пол: мужской/женский (подчеркнуть)

Место жительства г. Дубровна ул. Фрунзенская 45-38

Цель выдачи справки по месту пребывания

Перенесенные заболевания (иные анамнестические сведения)

Дополнительные медицинские сведения (результаты медицинских осмотров, обследований, сведения о профилактических прививках и прочее)



Міністэрства аховы здароўя Рэспублікі Беларусь  
Галоўнае ўпраўленне па ахове здароўя  
Віцебскага аблвыканкама  
Установа аховы здароўя  
«Дубровенскі цэнтральная раённая бальніца»  
вул. Рабінскага, 50, 211587, г. Дуброўна  
" 20 г. №

Приложение  
к постановлению  
Министерства здравоохранения  
Республики Беларусь  
06.07.2010 г. №83

## ЗАКЛЮЧЕНИЕ

врачебно-консультационной комиссии № 164

Выдано Робини Миссамне Радзиссеровне 2017

Проживающему(ей) г. Дубровно, ул. Оршанская 45/38  
(фамилия, собственное имя, отчество и год рождения пациента)  
(адрес места жительства или места пребывания)

На основании освидетельствования, проведенного 11.03.2022 (дата)

анализа медицинских и иных документов пациента, а также Приказа МЗРБ от 20.01.2018 № 650  
(указывается нормативный правовой акт)

на основании которого выдается заключение врачебно-консультативной комиссией (далее-ВКК)

установлено, что имеются медицинские показания для назначения и выполнения медицинского реабилитационного вмешательства в стационарных условиях, медицинское обследование  
(заключение) определены  
Дано для представления

Срок действия заключения 1 год

Дата выдачи 11.03.2022 г.

Уполномоченная  
Председатель ВКК  
М.П.  
Члены ВКК

Мексурская  
М.П.

Положник  
М.П.

В.И. Мексурская  
(инициалы, фамилия)

А.О. Положник  
(инициалы, фамилия)

Г.Т. Мексурская

Министерство Здравоохранения Республика **БЕЛАРУСЬ**  
Учреждение здравоохранения  
Дубровенская центральная районная больница  
211040 г. Дубровно; ул. Задубровенская; д. № 50  
Тел. факс: 8-02137-5-10-79  
E-mail: dybrtmo@vitebsk.by

Приложение 1  
к постановлению Министерства здравоохранения  
Республики Беларусь от 09.07.2010 № 92  
Форма 1 здр/у

Министерства охраны здоровья Республики Беларусь  
Галоўнае ўпраўленне па ахове здароўя  
Віцебскага аблвыканкома  
Установа аховы здароўя  
«Дубровенская цэнтральная раённая бальніца»  
вул. Задубровенская, 50, 211587, г. Дубровна  
20 г. №

**МЕДИЦИНСКАЯ СПРАВКА № \_\_\_\_\_ о состоянии здоровья.**

Дана: Добрыш Юлиана Владиславовна  
Дата рождения 29.04.2017 (число, месяц, год). Пол: мужской/женский (подчеркнуть)  
Место жительства: Дубровенский район, ул. Фридрихсена 45-38  
Цель выдачи справки: о решении вопроса о санаторно-курортном лечении: нуждается  
Перенесенные заболевания (иные анамнестические сведения) ОРВИ  
Дополнительные медицинские сведения: \_\_\_\_\_

Заключение: На основании постановления Министерства здравоохранения Республики Беларусь № 53 от 20 мар-та 2008 года «Об утверждении перечня медицинских противопоказаний к оздоровлению» указанное заболевание не является противопоказанием и пациент нуждается в санаторно-курортном лечении в очерно-двигательной системы.



Дата выдачи справки: 09.12 2017 года. Срок действия справки: « 09.12 2017 года.

О. В. Крышкевич

Тайджуква О. А.

РЕСПУБЛИКА БЕЛАРУСЬ

# УДОСТОВЕРЕНИЕ ИНВАЛИДА

Серия 12 № 0050252



Сдоббоши

(фамилия)

Юманна

(имя)

Владимиробна

(личная подпись)

(личная подпись)

Межрайонная  
МРЭК №7

Предъявитель удостоверения имеет право на льготы и гарантии, установленные законодательством Республики Беларусь для инвалидов.

Межрайонная

назначена медицинская реабилитационная  
МРЭК №7

экспертная комиссия, выдана удостоверение)

« 07 »

06

2017 г.

(дата выдачи)

(подпись председателя МРЭК)

Установлена третью группа  
инвалидности с 24.05.2021  
по 01.06.2023  
(дата)

Причина инвалидности третье  
степени тифлозрения  
Метод МРЭ №7  
(название медико-реабилитационной экспертной комиссии,  
выдавшей удостоверение)

М.П. \_\_\_\_\_  
(подпись председателя МРЭК)

Продлена (установлена) реденка —  
группа инвалидности инвалид  
с 24.05.2021 по 01.06.2023  
(дата) (дата)

Причина инвалидности четвертая  
степень зрительного  
зрения

М.П. \_\_\_\_\_  
(подпись председателя МРЭК)

Продлена (установлена)  
группа инвалидности  
с \_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_  
(дата) (дата)

Причина инвалидности \_\_\_\_\_

М.П. \_\_\_\_\_  
(подпись председателя МРЭК)

РЭСПУБЛІКА БЕЛАРУСЬ / РЕСПУБЛИКА БЕЛАРУСЬ

Прозвішча/Фамілія  
ДОЎБЫШ / ДОВБЫШ

Імя/Імя  
ЮЛІАНА / ЮЛІАННА

Імя па бацьку/Отчество  
УЛАДЗІМІРАЎНА / ВЛАДИМИРОВНА

Дата нараджэння/Дата рожнення Ідэнтыфікацыйны №/Ідэнтыфікацыйны №  
29 07 2017 7479176A002PB1

Месца нараджэння/Место рожнення  
РЭСПУБЛІКА БЕЛАРУСЬ, ВІЦЕБСКАЯ ВОБЛАСЦЬ, Г ДУБРОЎНА /  
РЕСПУБЛИКА БЕЛАРУСЬ, ВИТЕБСКАЯ ОБЛАСТЬ, Г ДУБРОВНО

Дата выдачы/Дата выдачы  
04 09 2019

Тэрмін дзеяння/Срок дзейства  
04 09 2024

31  
Орган, які выдаў пашпарт/Орган, выдавший паспорт  
ДУБРОВЕНСКИ РАУС ВІЦЕБСКАЙ ВОБЛАСЦІ /  
ДУБРОВЕНСКИЙ РОВД ВИТЕБСКОЙ ОБЛАСТИ







ІНШЫЯ АДЗНАКІ / ДРУГІЕ ОТМЕТКИ

OTHER NOTES

Отдел ЗАГСа Дубровенского  
(наименование органа регистрирующего)  
райисполкома Витебской обл.  
(акты гражданского состояния)  
г. Довбыш Юлианна  
(фамилия, собственное имя, отчество ребенка)  
Владимировна 29.07.2017  
(дата его рождения)  
запись акта о рождении № 75  
от «09» 08 2017 г.  
(дата регистрации рождения)  
Подпись 

РЭСПУБЛІКА БЕЛАРУСЬ / РЕСПУБЛИКА БЕЛАРУСЬ

Прозвішча/Фамілія

ДОЎБЫШ / ДОВБЫШ

Імя/Імя

КАЦЯРЫНА / ЕКАТЕРИНА

Імя па бацьку/Отчество

АНДРЭЕЎНА / АНДРЕЕВНА

Дата нараджэння/Дата рождzenia

07 12 1998

Ідэнтыфікацыйны №/Идентификационный №

7129949A001PB6

Месца нараджэння/Место рождzenia

РЭСПУБЛІКА БЕЛАРУСЬ, ВІЦЕБСКАЯ ВОБЛАСЦЬ, Г ДУБРОЎНА /

РЕСПУБЛИКА БЕЛАРУСЬ, ВИТЕБСКАЯ ОБЛАСТЬ, Г ДУБРОВНО

Дата выдачы/Дата выдачи

19 03 2020

Тэрмін дзеяння/Срок действия

19 03 2030

Орган, які выдаў пашпарт/Орган, выдавший паспорт

ДУБРОВЕНСКИ РАУС ВІЦЕБСКАЙ ВОБЛАСЦІ /  
ДУБРОВЕНСКИЙ РОВД ВИТЕБСКОЙ ОБЛАСТИ

31

Индивидуальный предприниматель  
**БЛЮМ НИКОЛАЙ ЭВАЛЬЕВИЧ**  
г. Москва, телефон 8 800 500 77 02

Филиал "Корпоративный" ПАО "Совкомбанк"	БИК	044525360
Банк получателя	Сч. №	30101810445250000360
ИНН 771901205721   КПП	Сч. №	
Индивидуальный предприниматель Блюм Николай Эвальевич г. Москва Получатель		40802810200000160887

**Счет на оплату № 20/05-16 от 20 мая 2022 года**

Платательщик:	<b>Довбыш Екатерина Андреевна</b> <b>07.12.1998 года рождения</b>
---------------	--

№	Товары (работы, услуги)	Кол-во	Ед.	Цена	Сумма
1	Программа "Императивно-корректирующая гимнастика на тренажерах" для клиента: Довбыш Юлианна Владимировна 29.07.2017 года рождения. Период реабилитации <b>НОЯБРЬ 2022</b> года 21 день	1	программа	287 000,00	287 000,00

Данный реестр услуг является предварительным планом реабилитации клиента. В процессе реабилитации перечень и количество услуг, может корректироваться в зависимости от состояния клиента, а также по желанию клиента (если таковые пожелания не противоречат режиму) в пределах оговоренной суммы. В случае необходимости в услугах, превышающих сумму настоящего реестра, стороны дополнительно согласовывают такую корректировку между собой. Императивно-корректирующая гимнастика – это сеанс занятий, на авторский тренажерах, либо с помощью инструктора – методиста с целью улучшения физических возможностей

**Итого: 287 000,00**

**Всего к оплате: 287 000,00**

Всего наименований 1 (одно) на общую сумму: **двасти восемьдесят семь тысяч рублей 00 копеек**  
**287000,00**

Предприниматель



**Н. Э. Блюм**

Индивидуальный предприниматель  
**БЛЮМ НИКОЛАЙ ЭВАЛЬЕВИЧ**  
г. Москва, телефон 8 800 500 77 02

Филиал "Корпоративный" ПАО "Совкомбанк"		БИК	044525360
Банк получателя		Сч. №	30101810445250000360
ИНН 771901205721	КПП	Сч. №	40802810200000160887
Индивидуальный предприниматель Блюм Николай Эвальевич г. Москва			
Получатель			

**Счет на оплату № 20/05-15 от 20 мая 2022 года**

Плательщик	<b>Довбыш Екатерина Андреевна</b> <b>07.12.1998 года рождения</b>
------------	--

№	Товары (работы, услуги)	Кол-во	Ед.	Цена	Сумма
1	Программа "Императивно-корректирующая гимнастика на тренажерах" для клиента: Довбыш Юлианна Владимировна 29.07.2017 года рождения. Период реабилитации АВГУСТ <b>2022</b> года 21 день	1	программа	287 000,00	287 000,00

Данный реестр услуг является предварительным планом реабилитации клиента. В процессе реабилитации перечень и количество услуг, может корректироваться в зависимости от состояние клиента, а также по желанию клиента (если таковые пожелания не противоречат режиму) в пределах оговоренной суммы. В случае необходимости в услугах, превышающих сумму настоящего реестра, стороны дополнительно согласовывают такую корректировку между собой. Императивно-корректирующая гимнастика – это сеанс занятий, на авторский тренажерах, либо с помощью инструктора – методиста с целью улучшения физических возможностей

**Итого: 287 000,00**

**Всего к оплате: 287 000,00**

Всего наименований 1 (одно) на общую сумму. Двести восемьдесят семь тысяч рублей 00 копеек  
**287000,00**

Предприниматель



**Н. Э. Блюм**