

Министерство здравоохранения  
Республики Беларусь  
наименование организации  
Учреждение здравоохранения  
«Городская центральная  
районная больница»

Приложение 1  
к постановлению  
Министерства здравоохранения  
Республики Беларусь  
от 09.07.2010 г. № 92  
Форма 1 здр/у-10

МЕДИЦИНСКАЯ СПРАВКА  
о состоянии здоровья

№ 315

Дана Стацевит Елена Александровна  
фамилия, имя, отчество

Дата рождения 19.12.2012 Пол: мужской / женский (подчеркнуть)  
число, месяц, год

Место жительства г. Микойты, ул. Луговая, 6

Цель выдачи справки

Перенесенные заболевания (иные анамнестические сведения)

Дополнительные медицинские сведения (результаты медицинских осмотров,  
обследований, сведения о прививках и прочее) ребенок нуждается  
в лечении

Заключение Мизодифференцированная нейробластома  
правого надпочечника, генерализованное пораже-  
ние костного мозга и костей черепа. Клиниче-  
ски рованное лечение в 2016-2017 годах. Рецидив поздний  
Рекомендации костномозговой.

Дата выдачи справки 27.05.2020

Срок действия справки



Врач

подпись

Юревич Е.Е.  
инициалы, фамилия

Руководитель организации  
(заведующий структурным  
подразделением)

подпись

Юревич Е.Е.  
инициалы, фамилия

Государственное предприятие «Информационно-методический центр Белстата», т. 150000, VI-2019, з. 1281. Св-во о ГРИИРПН № 2/155 от 01.07.2014 г.