

Учреждение здравоохранения «Могилевская
детская поликлиника №4»

Выписка
из истории развития ребенка

Ф.И.О. больного : Столяров Макар Дмитриевич

Год рождения : 23.05.2012г.

Адрес : г.Могилев, Непокоренных, 52-71.

Диагноз: ДЦП: спастический тетрапарез 3 степени тяжести, с выраженными двигательными нарушениями в верхних и нижних конечностях. Множественные контрактуры суставов нижних конечностей и правой руки. Эквино-варусная установка обеих стоп. Вальгусная деформация бедер. Сходящееся косоглазие.

Сведения о лечении (организация здравоохранения, объем консервативного и/или оперативного лечения, осложнения) : Ребенок-инвалид: 4СУЗ.

Постоянно наблюдается у врача -ортопеда, врача-невролога, регулярно получает курсы восстановительного лечения.

Результаты лабораторных и инструментальных методов обследования:

Невролог: 23.11.2019г. – Речь и интеллект соответствует возрасту. Сходящееся косоглазие. Отстаёт в моторном развитии, мышечный тонус в конечностях повышен. Нарушена мелкая моторика рук. СПР с рук, с ног – справа больше чем слева, повышены. Переворачивается на бок, на живот, самостоятельно сидит. Ходит при помощи технических средств реабилитации, с посторонней помощью. Положительный симптом Бабинского с 2х сторон.

Рекомендация: нуждается в проведении реабилитационных мероприятий (ЛФК, массаж, ФТЛ) 2-3 раза в год, в технических средствах реабилитации (вертикализатор, ходунки) .

Врач-реабилитолог (заведующий) ОМР
630853



В.М.Дубровская

КОНСУЛЬТАТИВНОЕ ЗАКЛЮЧЕНИЕ Врач-травматолог-ортопед

Дата: 26.09.2020 14:00, Ф.И.О: Столяров Макар Дмитриевич, 23.05.2012.

Жалобы:	на множественные сгибательные контрактуры суставов нижних конечностей
Анамнез:	болен с рождения
Объективный статус:	Множественные сгибательные контрактуры суставов верхних и нижних конечностей
Данные обследований:	осмотр
Диагноз:	Множественные сгибательные контрактуры суставов верхних и нижних конечностей, состояние после оперативного лечения.
Рекомендации:	Рекомендовано оперативное лечение: селективная дорзальная ризотомия. Ортопедическое лечение после устранения спастики.

Врач: Суворов Дмитрий Александрович (1 категория)





UniversitätsKlinikum Heidelberg

UniversitätsKlinikum Heidelberg | INF 400 | 69120 Heidelberg

Makar, Staliarou

international | OFFICE

Estimate of Costs for Medical Treatment

Last name, first name: Makar, Staliarou

Date of Birth: 23.05.2012

IO-No. 83568

Rouven Rempfer
Außenstelle Orthopädische Klinik
Schlierbacher Landstr. 200 a
69118 Heidelberg
Tel.: 0049-(0)62 21/56-27302
Fax: 0049-(0)62 21/56-27325
e-mail: rouven.rempfer
@med.uni-heidelberg.de

Heidelberg, 14.02.2020

Service Provider

Allgemeine Krankenhauskosten/general hospital services (DRG)	40.900,-€
Dr. Hagmann (Section foot surgery)	5.500,-€
Prof. Weigand (anaesthesia)	1.500,-€
Sonstige (others, e.g. laboratory, radiology, pathology ect.)	2.500,-€

Advance payment amount EUR 50.400,- EUR

Please transfer the abovementioned amount into the bank account listed on the right, indicating the name of the patient and the IO-Case-No. 83568

Sparkasse Heidelberg
Bank Code 67250020
Account no. 9116192
IBAN: DE74672500200009116192
BIC: SOLADE S1 HDB

Sparkasse Heidelberg
BLZ 672 500 20 - Konto 9116192
IBAN DE74 6725 0020 0009 1161 92
BIC SOLADE S1 HDB

Yours sincerely

Orthopädische Klinik
-Patientenaufnahme-
Schlierbacher Landstr. 200a
69118 Heidelberg
Tel. 06221/56-27302

Im Neuenheimer Feld 400
69120 Heidelberg

Fon +49 (0)6221 56-27302
Fax +49 (0)6221 56-27325

Rouven.rempfer@med.uni-heidelberg.de



HEIDELBERG
UNIVERSITY
HOSPITAL

Rouven Rempfer
Head | Case Management Department of Orthopedics | International Office

Orthopädische Klinik | Schlierbacher Landstrasse 200a | 69118 Heidelberg | Germany
Tel. +49 6221 56-27302 | Fax. +49 6221 56-27325 | E-Mail: rouven.rempfer@med.uni-heidelberg.de
www.heidelberg-university-hospital.com | Interested in English or Russian Infoletter? Subscribe [here!](#)



UNIVERSITÄTS
KLINIKUM
HEIDELBERG

РЕСПУБЛИКА БЕЛАРУСЬ

УДОСТОВЕРЕНИЕ ИНВАЛИДА

Серия 11 № 0068117



Смоляров
(фамилия)

Манап
(имя)

Димитриевич
(отчество)

(личная подпись)

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

Секрет. МРЭК № 2
(название медико-реабилитационной
экспертной комиссии, выдавшей удостоверение)

« 30 » 11 2017 г.
(дата выдачи)

(подпись председателя МРЭК)

Установлена ред-инв группа
инвалидности с 28.11.2017
по 01.12.2021 (дата)

Причина инвалидности перенесен
ст. утратил способность
Секрет. МРЭК № 2
(название медико-реабилитационной экспертной комиссии,
выдавшей удостоверение)

М.П. № 2 г. Могилев
(подпись председателя МРЭК)

Продлена (установлена) ред-инв
группа инвалидности
с 28.11.2017 по 01.12.2021
(дата) (дата)

Причина инвалидности перенесен
ст. утратил способность
Секрет. МРЭК № 2
М.П.
(подпись председателя МРЭК)

Продлена (установлена)
группа инвалидности
с _____ по _____
(дата) (дата)

Причина инвалидности _____

М.П. _____
(подпись председателя МРЭК)

ПАСВЕДЧАННЕ АБ НАРАДЖЭННІ

Грамадзянін(ка)

СТАЛЯРОЎ

МАКАР ДЗМІТРЫЕВІЧ

нарадзіўся(пася)

23.05.2012 г.

ДВАЦЦАЦЬ ТРЭЦЯГА МАЯ

ДЗВЕ ТЫСЯЧЫ ДВАНАЦАТАГА ГОДА

аб чым у кнізе рэгістрацыі актаў аб нараджэнні

27 числа **ЧЭРВЕНЯ** месяца **2012** года

зроблен запіс за № **2047**

Месца нараджэння: рэспубліка (дзяржава) **БЕЛАРУСЬ**

вобласць (край)

раён

горад (пасёлак, сяло, вёска) **МАГІЛЁЎ**

БАЦЬКІ:

Бацька **СТАЛЯРОЎ**
ДЗМІТРЫЙ АЛЯКСАНДРАВІЧ

нацыянальнасць **БЕЛАРУС**

Маці **СТАЛЯРОВА**

НАТАЛЛЯ ПЯТРОЎНА
БЕЛАРУСКА

Месца рэгістрацыі нараджэння **Аддзел загс**

Магілёўскага гарвыканкама

Дата выдання **27** **ЧЭРВЕНЯ** **2012**

Кіраўнік **Г.М.Аношка**



СВИДЕТЕЛЬСТВО О РОЖДЕНИИ

СТОЛЯРОВ

МАКАР ДМИТРИЕВИЧ

23.05.2012 г.

ДВАДЦАТЬ ТРЕТЬЕГО МАЯ

ДВЕ ТЫСЯЧИ ДВЕНАДЦАТОГО ГОДА

о чем в книге регистрации актов о рождении

27 числа **ИЮНЯ** месяца **2012** года

произведена запись за № **2047**

Место рождения: республика (государство) **БЕЛАРУСЬ**

область (край)

район

город (посёлок, село, деревня) **МОГИЛЁВ**

РОДИТЕЛИ:

Отец **СТОЛЯРОВ**
ДМИТРИЙ АЛЕКСАНДРОВИЧ

национальность **БЕЛОРУС**

Мать **СТОЛЯРОВА**

НАТАЛЬЯ ПЕТРОВНА
БЕЛОРУСКА

Место регистрации рождения **Отдел загс**

Магилёвского горисполкома

Дата выдання **27** **ИЮНЯ** **2012**

Руководитель **Г.М.Оношко**



РЭСПУБЛІКА БЕЛАРУСЬ / РЕСПУБЛИКА БЕЛАРУСЬ
REPUBLIC OF BELARUS

ПОДПИС УЛАДАШНИКА
OWNER'S SIGNATURE



M. P.

ПОДПИС СЛУЖБОВОЙ АСОБЫ, ЯКАЯ ВЫДАЛА ПАСПОРТ
(ПОДПИСЬ ОТВЕТСТВЕННОГО ЛИЦА, КОТОРОЕ ВЫДАЛО ПАСПОРТ)
SIGNATURE OF THE AUTHORITY ISSUING THE PASSPORT

РЭСПУБЛІКА БЕЛАРУСЬ / REPUBLIC OF BELARUS

HAHHAFT PASSPORT

THRU TYPE	LOCAL DISSEMINATION OF INFO	EDWARD TROTSKY & TROTSKYIST
P	BLR STATE	KB2051794

ИПЧ/ИМФИНА/ФИРМИНА
STALIAROVA

THIRTEEN NAMES

NATALLIA

IPAMAJHERCTHA/NATIONALITY

REPUBLIC OF BELARUS

DATE OF BIRTH: 01/01/1981

26 06 1978

INCREASES

F

MICHIA HAPAKCHI/HER PLACE OF BIRTH

REPUBLIC OF BELARUS

DATA PREPARED DATE OF ISSUE

01 08 2014

TERMIN/REVISION/DATE OF EXPIRY

01.08.2024

CITY AND DISTRICTS: HALLS/ART/AUTHORITY

MINISTRY OF

INTERNAL AFFAIRS



P<BLRSTALIAROVA<<NATALLIA<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<
KB20517941BLR7806267F24080134260678M078PB280

30

OTHER NOTES

РЭСПУБЛІКА БЕЛАРУСЬ / РЕСПУБЛИКА БЕЛАРУСЬ

Прозвіщення/Фамілія
СТАЛЯРОВА / СТОЛЯРОВА

Ім'я/Ім'я
НАТАЛЛЯ / НАТАЛЬЯ

Ім'я на бандажу/Отчество
ПЯТРОУНА / ПЕТРОВНА

Дата награждения/Дата рождения	Идентификационный №/Идентификационный №
1990/1990	1234567890
1991/1991	1234567890
1992/1992	1234567890
1993/1993	1234567890
1994/1994	1234567890
1995/1995	1234567890
1996/1996	1234567890
1997/1997	1234567890
1998/1998	1234567890
1999/1999	1234567890
2000/2000	1234567890
2001/2001	1234567890
2002/2002	1234567890
2003/2003	1234567890
2004/2004	1234567890
2005/2005	1234567890
2006/2006	1234567890
2007/2007	1234567890
2008/2008	1234567890
2009/2009	1234567890
2010/2010	1234567890
2011/2011	1234567890
2012/2012	1234567890
2013/2013	1234567890
2014/2014	1234567890
2015/2015	1234567890
2016/2016	1234567890
2017/2017	1234567890
2018/2018	1234567890
2019/2019	1234567890
2020/2020	1234567890
2021/2021	1234567890
2022/2022	1234567890
2023/2023	1234567890
2024/2024	1234567890
2025/2025	1234567890
2026/2026	1234567890
2027/2027	1234567890
2028/2028	1234567890
2029/2029	1234567890
2030/2030	1234567890
2031/2031	1234567890
2032/2032	1234567890
2033/2033	1234567890
2034/2034	1234567890
2035/2035	1234567890
2036/2036	1234567890
2037/2037	1234567890
2038/2038	1234567890
2039/2039	1234567890
2040/2040	1234567890
2041/2041	1234567890
2042/2042	1234567890
2043/2043	1234567890
2044/2044	1234567890
2045/2045	1234567890
2046/2046	1234567890
2047/2047	1234567890
2048/2048	1234567890
2049/2049	1234567890
2050/2050	1234567890
2051/2051	1234567890
2052/2052	1234567890
2053/2053	1234567890
2054/2054	1234567890
2055/2055	1234567890
2056/2056	1234567890
2057/2057	1234567890
2058/2058	1234567890
2059/2059	1234567890
2060/2060	1234567890
2061/2061	1234567890
2062/2062	1234567890
2063/2063	1234567890
2064/2064	1234567890
2065/2065	1234567890
2066/2066	1234567890
2067/2067	1234567890
2068/2068	1234567890
2069/2069	1234567890
2070/2070	1234567890
2071/2071	1234567890
2072/2072	1234567890
2073/2073	1234567890
2074/2074	1234567890
2075/2075	1234567890
2076/2076	1234567890
2077/2077	1234567890
2078/2078	1234567890
2079/2079	1234567890
2080/2080	1234567890
2081/2081	1234567890
2082/2082	1234567890
2083/2083	1234567890
2084/2084	1234567890
2085/2085	1234567890
2086/2086	1234567890
2087/2087	1234567890
2088/2088	1234567890
2089/2089	1234567890
2090/2090	1234567890
2091/2091	1234567890
2092/2092	1234567890
2093/2093	1234567890
2094/2094	1234567890
2095/2095	1234567890
2096/20	

26 06 1978

4260678M078PB2

Место рождения/Место рождения

РЕСПУБЛІКА БЕЛАРУСЬ, Г. МАГІЛЕЎ / РЕСПУБЛИКА БЕЛАРУСЬ, Г.
МОГИЛЕВ

Дата выдачи/Дата выдачи

01 08 2014

Тэрмйн дэвсгэр/Срок действия

01 08 2024

Орган, які видає паспорт/Орган, видаючий паспорт

КАСТРЬЧНИЦЬКА РАУС Г. МАГІЛЁВА /
ОКТАБРЬСКИЙ РОД Г. МОГИЛЁВА

Республика Беларусь
Коммунальное унитарное
предприятие
Могилевский
областной центр
информационных систем
Расчетно-кассовый центр № 5
пр. Пушкинский, 30
г. Могилев
Рег. № 18408
03.12.2020

Приложение 1
к постановлению Министерства
жилищно-коммунального хозяйства
Республики Беларусь
21.12.2005 № 58
(в ред. постановлений Минжилкомхоза от
05.10.2007 № 37,
от 22.11.2007 № 40)

СПРАВКА о месте жительства и составе семьи

Выдана гражданину(ке) Столярова Наталья Петровна
(фамилия, имя, отчество обратившегося за справкой)

в том, что он(она) действительно проживает (зарегистрирован(а) по месту жительства по адресу:
г. Могилев, б-р Непокоренных, д.52, кв.71

Зарегистрирован(а) по месту жительства с 12.02.2014

Занимаемая площадь общая 72.4 кв. метров, № лицевого счета 3003960710

Жилое помещение является помещением частного жилищного фонда

(правовой статус жилого помещения - вид жилищного фонда, в том числе для жилых помещений государственного фонда, жилого помещения государственного пользования, служебное жилое помещение, жилое помещение в государственном доме, жилое помещение в собственности служебном фонде, жилое помещение в собственности)

В жилом помещении также зарегистрированы по месту жительства следующие лица:

№ п/п	Фамилия, имя, отчество	Год рождения	Вид родства по отношению к лицу, обратившемуся за выдачей справки, либо указание на отсутствие родственных отношений
1	Столяров Макар Дмитриевич	2012	сын
2	Столяров Никита Дмитриевич	2007	сын

собственником квартиры является СТОЛЯРОВ ДМИТРИЙ АЛЕКСАНДРОВИЧ(1/1)
(фамилия, имя, отчество)

Справка действительна в течение шести месяцев с даты ее выдачи.

Зам. начальника РКЦ
(должность)

Паспортист

Дата составления 03.12.2020



Розанова Татьяна Владимировна
(И.О.Фамилия)

Савинова Татьяна Анатольевна