

ПАСВЕДЧАННЕ АБ НАРАДЖЭННІ

Грамадзянін(ка)

ЧЭЧЫКАУ
ЯРАСЛАУ ІГОРЭВІЧ

ідэнтыфікацыйны №
7681802A001PB5

нараджэньні (пася)
03.06.2015 трэціга чэрвеня дзве тысячы
пятнаццатага года

аб чым у кнізе рэгістрацыі актаў аб нараджэнні
30 чысла чэрвеня 2015 года

зроблен запіс за № 607
Месца нараджэння: рэспубліка (дзяржава) Беларусь
вобласць (край) Гомельская

раён
горад (пасялак, сяло, вёска) г. Жлобін
Бачык

Бацька ЧЭЧЫКАУ
ІГАР АНАТОЛЬЕВІЧ
нацыянальнасць беларус

Маці ЧЭЧЫКАВА
ГАННА ІГАРАУНА
нацыянальнасць беларуска

Месца рэгістрацыі нараджэння Адрэс ЗАГС Жлобінскага
райвыканкама Гомельскай вобласці

Дата выданы 30 чэрвеня 2015 года

Крайнік органа загса

І-ЛЮ № 0496223



Грамадзянін(ка)

ЧЕЧИКОВ
ЯРОСЛАВ ИГОРЕВИЧ

собствены №
7681802A001PB5

ідэнтыфікацыйны №
родзіцян (пася)
03.06.2015 трэціга июня две тысячи
пятнаццатага года

о чем в книге регистрации актов о рождении

30 числа июня 2015 года

произведена запись за № 607
Место рождения: республика (государство) Беларусь
область (край) Гомельская

район
город (посёлок, село, деревня) г. Жлобин
Родители

Отец ЧЕЧИКОВ
ИГОРЬ АНАТОЛЬЕВИЧ
национальность белорус

Мать ЧЕЧИКОВА
АННА ИГОРЕВНА
национальность белоруска

Место регистрации рождения Адрэс ЗАГС Жлобінскага
райисполкома Гомельскай области

Дата выдачи 30 июня 2015 года

Руководитель органа загса

І-ЛЮ № 0496223



РЕСПУБЛИКА БЕЛАРУСЬ

УДОСТОВЕРЕНИЕ ИНВАЛИДА

Серия 13 № 0070587

Челиков

(фамилия)

Васильев

(имя)

Михайлович

(отчество)



(личная подпись)

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

Исказіне медыцынска-рэабілітацыйнаму

М.П.

«19» *Сентября* 2016 г.

(дата выдачи)

Исходные сведения МРЭК

Установлена инвалидность *группа II*

по *30.02.2018*

Причина инвалидности *2ем.берез*

(исказіне медыцынска-рэабілітацыйнаму экспертнаму камітэту, выдадзенаў удоспрызнаньня)

М.П.

Продлена (установлена) *группа II*

(подпись федерального МРЭК)

Группа инвалидности *группа II*

(дата)

Причина инвалидности *инвалидность*

инвалидность

М.П.

Продлена (установлена) *группа II*

(подпись федерального МРЭК)

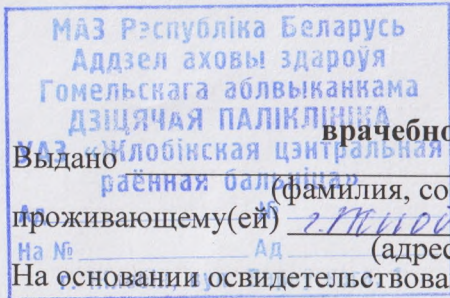
Группа инвалидности *группа II*

(дата)

Причина инвалидности *инвалидность*

М.П.

Исходные сведения МРЭК



ЗАКЛЮЧЕНИЕ

врачебно-консультационной комиссии № 154

Выдано (фамилия, собственное имя, отчество, год рождения пациента) Третьков Ярослав Игоревич 03.06.2015 г.р.

проживающему(ей) г. Могилев ул. Войнов Интернационалистов д. 7

На № _____ Ад _____ (адрес места жительства или места пребывания)

На основании освидетельствования, проведенного 15.03.2021 г., анализа медицинских и (дата)

иных документов пациента, а также в соответствии с Постановлением Совета Министров РБ №1722 от 11.12.2007г.

(указывается нормативный правовой акт, на основании которого выдается заключение врачебно – консультационной комиссией (далее - ВКК)), установлено, что по состоянию здоровья, нуждается в обеспечении кресла многофункционального „Майсго“
исполн. г. в контурными подлокотниками и
жестким каркасом из алюминия.

Дано для представления по месту требования.

Срок действия заключения: на период действия компьютерного МРТК

Дата выдачи 15.03. 20 21 г



Председатель ВКК

Члены ВКК



(подпись)

(инициалы, фамилия)

(подпись)

(инициалы, фамилия)

(подпись)

(инициалы, фамилия)

МАЗ Рэспубліка Беларусь
Адзел аховы здароўя
Гомельскага аблвыканкома
ДЗІЦЯЧАЯ ПАЛІКЛІНІКА
УАЗ «Жлобінская дзіцячая
паліклініка»
Наіменаванне арганізацыі
Ад _____ № _____
На № _____ Ад _____
Дата _____
Жлобін, вул. Вароўскага, 1

ВЫПИСКА

из медицинских документов

(фамилия, собственное имя, отчество)

Селиков Ярослав Игоревич

Дата рождения _____
(число, месяц, год)

Пол: мужской/женский (подчеркнуть)

Место жительства _____

Место работы, учебы (профессия) _____

Выписка дана для предоставления _____

Перенесенные заболевания (иные анамнестические сведения)

Ребенок от 1 беременности, протекавшей с водянкой
хроническим токсикозом, гипотензией, рвотой,
срочные роды, масса 4010г, вторичная родовая
слабость, неудачная попытка естественного
рождения, масса тела при рождении,
3870, рост - 58см, ОГ - 35, ОГ - 36см. Анкет 1/И.В.Л.
В ранней неонатальной период, состоящая из
месяца 39 дней перенесенной асфиксии, судорожной
симптомы, погряз; гипоксия, анемия,
Дополнительные медицинские сведения (результаты медицинских осмотров, обследований,
сведения о прививках и прочее) ангиокардин, вакцинопрофилактика,
дифтерия, и.В.Л. Не курит.
Наблюдается неврологическая дисфункция
мимики. Неоднократно употребляет курен
реабилитацион. лечение на базе неврологического
отделения г. Жлобы в 2015г, в РИПЗ "Мать и дитя"
с 21.06.2017 по 24.08.2017г - реабилит. лечение в клин.
с 04.01.2017 по 20.04.2017г - клин. реабилит. лечение
в августе 2018г - внедомашней неврологической
состоянии 2018г - в отоларингологическом
отделении и др. л.к. масса тела 10кг, перенесенная
цирроз печени по схеме.

Диагноз:

- а) основного заболевания ДЦП, спастический тетрапарез
- б) сопутствующего кардиомиопатия, гипертоническая болезнь, ИБС, атеросклероз

Проведенное лечение _____

Рекомендации _____

Дата выдачи справки 26.03.21г

Врач _____
(подпись)
Заведующий структурным подразделением _____

Селиков Я.И.
(инициалы, фамилия)
З.В. Писевская
М.П. (инициалы, фамилия)



Образец заполнения платежного поручения

ПАО СБЕРБАНК г Москва		БИК	044525225	
Банк получателя		Сч. №	30101810400000000225	
ИНН 772072198220	КПП	Сч. №	40802810638000072488	
ИП Фомин Александр Игоревич		Вид оп.	01	Срок плат.
		Наз. пл.		Очер. плат. 5
		Код	3К2103МЕ21 0302020009	Рез. поле
Получатель		Оплата по заказу клиента №МЕ-21030202		
Назначение платежа				



Оплатите, отсканировав код в платежном терминале или передав сотруднику банка

Счет на оплату № МЕ-21030202 от 2 марта 2021 г.

Поставщик: ИП Фомин Александр Игоревич, ИНН 772072198220, 111399, Москва г, Металлургов ул, дом № 46, корпус 3, квартира 44, тел.: +7(495)790-64-18

Покупатель: Чечикова Анна Игоревна, тел.: +375 29 305-29-83

№	Товары (работы, услуги)	Количество	Цена	Сумма
1	Кресло многофункциональное "Майгоу" р.1 синий с контурным подголовником и жестким фиксатором таза	1 шт	320 000,00	320 000,00

Итого: 320 000,00
Без налога (НДС) -

Всего наименований 1, на сумму 320 000,00 руб.

Триста двадцать тысяч рублей 00 копеек

Руководитель

Фомин А.И.

расшифровка подписи

Бухгалтер

Акимова Н.А.

расшифровка подписи

