

РЕСПУБЛИКА БЕЛАРУСЬ

УДОСТОВЕРЕНИЕ ИНВАЛИДА

Серия 14 № 0032512



Чащина

(фамилия)

Ева

(имя)

Алеговна

(отчество)

(личная подпись)

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

Медская
(подпись члена экспертной комиссии)

Метраш МРЭК №1

экспертной комиссии, выдавшей удостоверение

« 12 » 11 2020 г.

(дата выдачи)

Иванов

(подпись председателя МРЭК)

Установлена ребенок-инвалид группа
инвалидности с 10.11.2020

по 01.12.2022 (дата)

Причина инвалидности степень умр. зр. зрения
III ст. МРЭК N1

(название микро-реабилитационной экспертной комиссии)

М.П. МРЭК № 1

(подпись председателя МРЭК)

Продлена (установлена) РЕБЕНОК-ИНВАЛИД
группа инвалидности

с 21.03.2022 * по 31.03.2027
(дата) (дата)

Причина инвалидности вследствие
общего заболевания ЧЕТВЕРТАЯ СУЗ
инвалид с нарушением ОДА.

М.П. МРЭК N1 Г.А. Гусев
(подпись председателя МРЭК)

Продлена (установлена) _____
группа инвалидности

с _____ по _____
(дата) (дата)

Причина инвалидности _____

М.П.

(подпись председателя МРЭК)

ПАСВЕДЧАННЕ АБ НАРАДЖЭННІ

Грамадзянін(ка)

Чапля

Ева Алега^{прозвішча}уна

ідэнтыфікацыйны №

уласнае імя, імя па бацьку

7210610A002PB3

нарадзіўся(лася)

06.10.2019

тысячы; дзевятнаццатага года

шостага кастрычніка дзве

чысло, месяц, год пачамі і ппарамі

аб чым у кнізе рэгістрацыі актаў аб нараджэнні

09

чысла

кастрычніка

месяца

2019

года

зроблен запіс за №

816

Месца нараджэння: рэспубліка (дзяржава)

Беларусь

вобласць (край)

Гродзенская

раён

горад (пасёлак, сяло, вёска)

г.Ліда

БАЦЬКІ:

Бацька

Чапля

Алег Мар'яновіч

прозвішча,

уласнае імя, імя па бацьку

нацыянальнасць

паляк

Мачі

Чапля

Заміра Тулкунаўна

прозвішча,

уласнае імя, імя па бацьку

нацыянальнасць

узбечка

Месца рэгістрацыі нараджэння

Аддзел ЗАГС Лідскага

назва органа загса

райён(а) Гродзенскай вобласці

Дата выдання

09

кастрычніка

20 19

г.

Кіраўніцтвам ЗАГСа

Н.К.Малышка

М. П.

ІДР № 0433706

СВИДЕТЕЛЬСТВО О РОЖДЕНИИ

Гражданин(ка)

Чаша

Ева Олеговна

идентификационный № 7210610A002PB3

родился(лась) 06.10.2019 шестого октября две тысячи
девятнадцатого года число, месяц, год цифрами и прописью

о чем в книге регистрации актов о рождении

09 числа октября месяца 2019

произведена запись за № 816

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

Гродненская область (край)

тайон

город (поселок, село, деревня) г. Лида

БЮДИТЕЛИ

Отец

Чалля

Олег ^{Фамилия,} Марьянович

национальность

ПОЛЯК

Мать

Чалля

Замира ^{фамилия} Түлкүновна

национальность

узбечка

Место регистрации: **райисполкома Гродненской области** **Отдел ЗАГС Лидского**
наименование органа загса

Дата выдачи: 09 октября 2019 г.

Руководитель проекта: _____

Н. К. Малышко

И-ДР № 0433706

(наименование организации)

Приложение 1
к постановлению
Министерства здравоохранения
Республики Беларусь
09.07.2010 № 92

МЕДИЦИНСКАЯ СПРАВКА

Форма № 1 д/з/у-10

о состоянии здоровья

Дана

21.08.2024 С.В. Селевнев
(фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется))

Идентификационный номер: _____

Дата рождения

06.10.19
(число, месяц, год)

Пол: мужской/женский (подчеркнуть)

Место жительства (место пребывания)?

г. Минск, ул. Космодемьянская, д. 26

Цель выдачи справки

по требованию

Перенесенные заболевания (иные анамнестические сведения)

туберкулез, бронхит.

Амбулаторно-лечебный

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

Всех прививок, касающихся туберкулеза, не делали.

С-1, ВИЧ-статус отрицательный. Сифилис не выявлен. В анамнезе ревматический полиартрит. С-10, ВИЧ-статус отрицательный.

Заключение:

У больного туберкулезом легких, осложненным плевритом.

Рекомендации:

лечение по амбулаторной карте, наблюдение у пульмонолога.

Дата выдачи справки

26.08.2024

Срок действия справки

1 год

Врач

Селевнев

(подпись)

(инициалы, фамилия)

Руководитель организации
(заведующий структурным подразделением)

М.П.

(подпись)

(инициалы, фамилия)



倪尔康康复医疗（惠州）有限公司
Nierkang Rehabilitation Medical (Huizhou) Co., LTD

платежные реквизиты SWIFT

SWIFT CODE: BKCHCNBJ47A
BENEFICIARY BANK: BANK OF CHINA, DAYABAY SUB-BRANCH, HUIZHOU GUANGDONG CHINA
BENEFICIARY ADDRESS: 13, XINAO AVENUE DAYABAY ECONOMIC TECHNOLOGICAL DEVELOPMENT ZONE HUIZHOU CITY, GUANGDONG PROVINCE PRC
BENEFICIARY NAME: NiErkang Rehabilitation Medical (Huizhou) Co., LTD
Company ADDRESS: South side of CP elderly House, Haitoupu Garden, YapoCorner lot, Nyenshan Town, Huidong County, Huizhou City
ACCOUNT: 695176420649
REMITTANCE REMARK: PAYMENT FOR REHABILITATION COURSE FOR CHAPLIA YEVA

Счет на оплату № **1973** от **02.03.2025**

Для прохождения курса реабилитации в международном детском реабилитационном центре "Нейролайф", района Хуэйдонг города Хуэйчжоу, провинции Гуандун, КНР, приглашается пациент:
CHAPLIA YEVA, дата рождения: 06.10.2019, REPUBLIC OF BELARUS, KH3056260

Диагноз ДЦП. Спастическая диплегия (G80.1), GMFCS IV

Срок реабилитации: с **15.07.2025** по **12.10.2025**

Сопровождающий - мама: **CHAPLIA ZAMIRA, 12.03.1976** года рождения. Паспортные данные: **REPUBLIC OF BELARUS, KH2701171.**

В стоимость реабилитации входит:

Обследования. Осмотр и оценка функциональных составляющих	4580 юаней
ОТ. Эрготерапия (трудотерапия, ADL-тренинг, когнитивный тренинг, и др)	8820 юаней
Массаж (стимулирующий и расслабляющий массаж всего тела)	13320 юаней
РТ. ЛФК (методика Бобата. Войта. растяжки. и др методы КТМ)	46080 юаней
СМЕ - МЕДЕК (ЛФК) (динамический метод кинестетической стимуляции)	9720 юаней
SIT. Сенсорно-интегральная терапия (направлена на развитие всех органов чувств ребенка)	11520 юаней
ST. Логопедический массаж	11520 юаней
Иглотерапия (голова, лицо, глаза, руки, ноги, спина, живот)	12375 юаней
Игла-нож (хирургическая операция)	15600 юаней
Гипсование по методу Понсети (6-8 раз, каждая процедура на 7 дней)	7800 юаней
Ортопедические средства (обувь, стельки, тьютора, лангеты, и др)	7800 юаней
Занятие мультидисциплинарной команды. Программа домашней реабилитации	600 юаней
Дополнительные услуги и расходные материалы	3870 юаней

Всего: Сто пятьдесят три тысячи шестьсот пять юаней
21041 долларов США

Всего: 153605,00 юаней

Рекомендуется проводить 3 курса реабилитации в год (продолжительность одного курса от 60 до 90 дней).
Для достижения максимального результата рекомендуется пройти минимум 6 курсов.

Консультант 董明程

倪尔康康复医疗（惠州）有限公司



2025年 3 月 2 日

联系电话: +86 13871267713
+86 18028476608

www.dcp-china.ru
info@dcp-china.ru