

ПАСВЕДЧАННЕ АБ НАРАДЖЭННІ

Грамадзянін(ка) **МІКРУКОВА**
прошвiцiца,
СОФ'Я СЯРГЕЕУНА
уласнае імя, імя та бацьку
ідэнтыфікацыйны № **7314348A002PB4**

нараджаўся(лася) **20.07.2017** **дваццатага ліпеня дзве**
чысла, месяц, год, літары літарамі
Тысячы сямнацатага года

аб чым у кнізе рэгістрацыі актаў аб нараджэнні
о чьм в кнiге рeгiстрацiи актoв o рoждeнii

з зроблен запіс за № **27** **ліпеня** **2017**
чысла, месяц, год

Месца нараджэння: рэспубліка (дзяржава) **Беларусь**
вобласць (край) **Мінская**
раён

горад (пасёлак, сяло, вёска) **г. Барысаў**
г. Борисов

Бацькі:
Бацька **МІКРУКОЎ**
прошвiцiца,
СЯРГЕЙ КАНСТАНЦІНАВІЧ
уласнае імя, імя та бацьку

нацыянальнасць **беларус**
нацыянальнасць **МІКРУКОВА**
прошвiцiца

Матэры **ВАЛЯНЦІНА ВАЛЯНЦІНАўНА**
уласнае імя, імя та бацьку
нацыянальнасць **беларуска**

Месца рэгістрацыі нараджэння **Адрзел загі Барысаўскага**
райвыканкама **Мінскай вобласці**

Дата выдачы " **27** **ліпеня** **2017** г.
руководитель органа загса

Кіраўнік органа загса
I-VH № 1047568
О.У. Мядзвецкая



СВИДЕТЕЛЬСТВО О РОЖДЕНИИ

Гражданин(ка) **МИКРЮКОВА**
фамилия,
СОФЬЯ СЕРГЕЕВНА
собственное имя, отчество
идентификационный № **7314348A002PB4**

родился(лась) **20.07.2017** **двадцатого июля две тысячи**
число, месяц, год, прописью
семнадцатого года

о чем в книге регистрации актов о рождении
о чьм в кнiге рeгiстрацiи актoв o рoждeнii

произведена запись за № **27** **июля** **2017**
числа, месяц, год

Место рождения: республика (государство) **Беларусь**
область (край) **Минская**
район

город (посёлок, село, деревня) **г. Борисов**
г. Борисов

Родители:
Отец **МИКРЮКОВ**
фамилия,
СЕРГЕЙ КОНСТАНТИНОВИЧ
собственное имя, отчество

национальность **белорус**
национальность **МИКРЮКОВА**
фамилия

Мать **ВАЛЕНТИНА ВАЛЕНТИНОВНА**
собственное имя, отчество
национальность **белоруска**

Место регистрации рождения **Отдел загі Борисовского**
райисполкома **Минской области**

Дата выдачи " **27** **июля** **2017** г.
руководитель органа загса

Руководитель органа загса
I-VH № 1047568
С.В. Медвецкая



Установлена третья СУВ группа
инвалидности 4 октября 2013

по 1 ноября 2019

Причина инвалидности ребенок
инвалид

(название медико-реабилитационной экспертной комиссии,
выдавшей удостоверение)

М.П. _____
(подпись председателя МРЭК)

Продлена (установлена) третья группа
группа инвалидности

с 3 ноября 2019 по 1 ноября 2021

Причина инвалидности ребенок инвалид

М.П. _____
(подпись председателя МРЭК)

Продлена (установлена)
группа инвалидности

с _____ по _____

Причина инвалидности _____

М.П. _____
(подпись председателя МРЭК)

РЕСПУБЛИКА БЕЛАРУСЬ

УДОСТОВЕРЕНИЕ ИНВАЛИДА

Серия 09 № 0459829



Михайлова
(фамилия)

Светлана
(имя)

Сергеевна
(отчество)

Минская
(личная подпись)

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

Минская

_____ Г.
(подпись председателя МРЭК)

Учреждение здравоохранения
«Борисовская центральная
районная больница»
ПОЛИКЛИНИКА № 4

Приложение 1
к постановлению
Министерства здравоохранения
Республики Беларусь
09.07.2010 № 92

Наименование организации

Форма 1 здру-10

МЕДИЦИНСКАЯ СПРАВКА о состоянии здоровья

№ 213

Дана Шкартоковой Софье Сергеевне

Дата рождения 20.07.2017 (фамилия, собственное имя, отчество) Пол: мужской/женский (подчеркнуть)

Место жительства г. Борисов ул. Гусева 50-40 (число, месяц, год)

Цель выдачи справки _____

Перенесенные заболевания (иные анамнестические сведения) _____

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

Заключение Статистически тетрапару с редко выраженными двигательными нарушениями, микроцефалия ЗПР, считаемая легкой формой

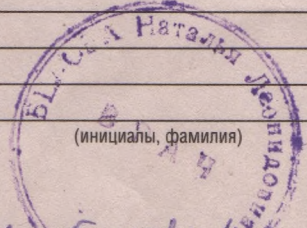
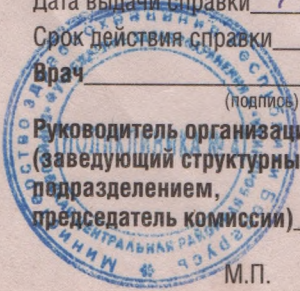
Рекомендации наблюдение в ортопедическом отделении

Дата выдачи справки 19.03.2020

Срок действия справки _____

Врач _____ (подпись) _____ (инициалы, фамилия)

Руководитель организации (заведующий структурным подразделением, председатель комиссии) _____ (подпись) _____ (инициалы, фамилия)



М.П.

З.И. И.И. Белов Н.И.

Комитет Белгоса МЗР

Міністэрства аховы здароўя Рэспублікі
Беларусь

Дзяржаўная Установа

Рэспубліканскі клінічны цэнтр
палітыўнай медыцынскай дапамогі
дзецям

Мінская вобласць, Мінскі раён,
Бараўлянскі сельскі савет, 71,
раён пасёлка Вопытны

Министерство здравоохранения Республики
Беларусь

Государственное учреждение

Республиканский клинический центр
паллиативной медицинской помощи
детям

Минская область, Минский район,
Боровлянский сельский совет, 71,
район поселка Опытный

Консультативное заключение Физического терапевта

Ребенок: Микрюкова Софья

Возраст: 20.07.17

Диагноз: Спастический тетрапарез с резко выраженными двигательными нарушениями, микроцефалией, ЗПР, сходящимся косоглазием, псевдобульбарными нарушениями веледствие перенесенного менингоэнцефалита. Симптоматическая эпилепсия.

Цель консультации: Подобрать ортопедический стульчик, что бы ребенок мог находиться в положении сидя.

Описание ребенка: Девочка не вербальная, за игрушкой не прослеживает (реагирует на свет), незначительно реагирует на тактильные прикосновения. Может пугаться громких звуков.

Оценка двигательного развития по МКФ:

Поддержание положения тела:

Лежа на спине: Голова повернута влево, поместить по средней линии сложно. Корпус наклонен влево, плечи в положении ретракции, таз повернут и наклонен вправо, ноги согнуты в коленных суставах наклонены вправо. Опора на левую часть головы, левую часть корпуса, правую часть таза и на правую ногу, таз в переднем наклоне.

Лежа на животе: Голова повернута влево, сложно поместить по средней линии, наклон корпуса влево, правая нога согнута в коленном и тазобедренном суставе отведена в сторону.

Сидя: невозможно поместить в положение сидя

Двигательные переходы: нет

Передвижение: На руках взрослого

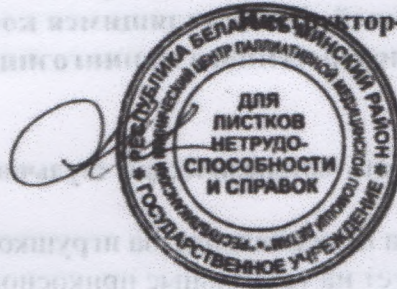
Рекомендации родителям:

1. Правильно позиционировать девочку в течение дня (в положении лежа на спине, лежа на боку, сидя).
2. Правильно перемещать девочку из положения лежа в положение сидя.
3. Использовать положение лежа на животе с опорой на предплечья, под грудью валик, обращать внимание на симметрию, перед ребенком располагать световые и музыкальные игрушки.
4. Играть в положении лежа на боку, тянуться рукой к игрушке, движения выполнять медленно, контролировать плечевые суставы.
5. Использовать положение сидя по-турецки на полу, перед грудью столик высотой на уровне груди, помогать выравнивать корпус. Предлагать световые и музыкальные игрушки.
6. Использовать положение сидя на бедре у взрослого, помогать выравнивать корпус.
7. В положении сидя с опорой на ноги использовать ортопедическую обувь.

8. Приобрести ортопедический стульчик. Стульчик должен быть оснащен следующей комплектацией:

- Тазовый ремень
- Бедраразводящий ремень
- Подголовник регулирующий по высоте плоский с боковыми поддержками
- Грудной фиксатор
- Спинка и сиденье с регулировкой угла наклона
- Абдуктор
- Подножка с регулировкой высоты и угла наклона
- Подошвы с регулировкой в 3 плоскостях
- Независимые регулируемые грудные и бедренные боковые держатели.

Дата 6.03.2020



инструктор-методист физической реабилитации
Физический терапевт
Макушина О.С.