

## Предлагаемые лечение и обследование

---

**Пациент:** Дарья Кулич

**№ сметы:** 2021-318

**Отделение:** Онкология

**Специалист:** Др. Ofelia Cruz

**Диагностика:** Эпендимома задней черепной ямки

---

История Дарьи была изучена ведущим специалистом отделения Онкологии госпиталя Sant Joan de Déu Др-ом. Ofelia Cruz госпиталя Sant Joan de Déu.

Речь идет о пациентке возрастом 3 года у которой в октябре 2016 г. была диагностирована эпендимома задней черепной ямки. После проведенной операции по частичной резекции, химиотерапии и лучевой терапии у нее случился рецидив в 2020 году. В марте 2020 года ей была проведена повторная операция с частичной резекцией. Послеоперационные осложнения - менингит. Известно, что была проведена трахеотомия, с имеющимися проблемами на уровне моторики и глотательной функции. Согласно полученной информации, проходит курс химиотерапии «SKK». Рецидив эпендимомы не обладает благоприятным прогнозом. Возможность взять под контроль заболевание зависит от возможности полностью удалить опухоль и повторить лучевую протонную терапию. У данного пациента наблюдаются некоторые осложнения, связанные с поражением в области ствола головного мозга, которые, возможно, ограничивают возможность повторной операции или повторного облучения. Химиотерапия в данном случае не является эффективной, поэтому, предпочтительное применение будет паллиативная схема пероральной метронимной химиотерапии. После проведения видео-консультации с семьей Дарьи, на экране было видно, что девочка в очень хорошем общем и функциональном состоянии. Поэтому предлагаемое лечение заключается в следующем: пероральная химиотерапия: целекоксиб, этопозид, циклофосфамид, рапамицин и вальпроат. Для окончательного принятия решения по возможности проведения операции, Доктор Инохоса, должен рассмотреть снимки МРТ головного мозга и позвоночника, которое необходимо провести в нашем центре, с личной функциональной и неврологической оценкой, аудиометрией, общими анализами крови и оценкой дисфагии.

По прибытии в наш госпиталь специалисты предлагают провести следующий план обследования и лечения:

1. Пройти полное онкологическое диагностическое обследование для выявления диагноза и состояния пациента. На основании результатов обследования будет предложено дальнейшее лечение.

Диагностическое обследование включает:

- Исследование параметров крови
  - Радиологическое исследование: МРТ
  - Консультации со специалистами, ранее упомянутыми
2. Учтено лечение химиотерапией, которое будет проводится амбулаторно и пациент заберет препараты домой в страну проживания и вернется к нам через три месяца, чтобы пройти очередное обследование и снова взять с собой медикаменты на следующие три месяца.
  3. Хирургия по резекции опухоли. Требуется 6 часов в операционном зале 2-ого уровня сложности и госпитализацию в течение 10 дней в палате первого уровня сложности и 1 день в ОИТ.
  4. Лечение протонной терапией. Данное лечение проводится в сотрудничающем центре в Мадриде.
  5. Учтены периодические обследования и стоимость медикаментов в течение одного года.

Ссылка на отделение Онкологии, Нейрохирургии и на резюме специалистов:

<https://www.sidhospitalbarcelona.org/ru/children/onkologiya-i-gematologiya>

<https://www.sidhospitalbarcelona.org/ru/ofelia-cruz-martinez>

Всегда имейте в виду, что результат предыдущего обследования решает возможность проведения в действие запланированного лечения. Данное предложение на лечение может измениться в зависимости не только от результатов диагностики, но и от состояния пациента, которое также будет выявлено через это обследование.

Смета учитывает: обследование, химиотерапию, хирургию, протонную терапию и всё то, что в ней описано. Стоимость проживания не включена в смету. Если родители не говорят по-английски или по-испански, в случае необходимости переводчика, госпиталь может предоставить услуги переводчика без дополнительных расходов за данные услуги для родителей.

Если будет невозможным проведение хирургии и протонной лучевой терапии. Неистраченные средства будут возвращены.

На протяжении всего лечения пациенту необходимо находиться в Барселоне приблизительно в течение 3 недель.

 **Медицинская координация**  
**Международный отдел**  
**Детский госпиталь Сант Жуан де Деу Барселона**  
19.03.2021  INSTITUT PEDIÀTRIC

INSTITUT PEDIÀTRIC SANT JOAN DE DÉU - PACIENCKI 2021			
ПАЦИЕНТ: ДАРЬЯ КУЛИЧ			
ОНКОЛОГИЯ			<b>№ 2021-318</b>
Эпендимомма задней черепной ямки / ЛЕЧЕНИЕ, ХИРУРГИЯ, ПРОТОННАЯ ЛУЧЕВАЯ ТЕРАПИЯ			
<b>ОБЩАЯ СМЕТА</b>			
<b>ПЕРЕЧЕНЬ СМЕТ</b>		<b>УСЛОВИЯ ОПЛАТЫ</b>	
<b>ОБЩАЯ СУММА</b>		<b>152.861,86 €</b>	
<b>СМЕТА № 2021-318/A</b>		<b>55.519,36 €</b>	<b>Предоплата. Банковский перевод перед началом лечения</b>
- Медицинские услуги	55.519,36 €		Получатель платежа: HOSPITAL SANT JOAN DE DÉU
- Дополнительные услуги			Банковские данные: CADES BBXXX ES10 2100 0148 5002 0022 2312
- Проживание			
<b>СМЕТА № 2021-318/B</b>		<b>27.342,50 €</b>	<b>Предоплата. Банковский перевод перед началом лечения</b>
- Медицинские услуги	27.342,50 €		Получатель платежа: HOSPITAL SANT JOAN DE DÉU
- Дополнительные услуги			Банковские данные: CADES BBXXX ES10 2100 0148 5002 0022 2312
- Проживание			
<b>СМЕТА № 2021-318/C</b>		<b>70.000,00 €</b>	<b>Предоплата. Банковский перевод перед началом лечения</b>
- Медицинские услуги	70.000,00 €		Получатель платежа: HOSPITAL SANT JOAN DE DÉU
- Дополнительные услуги			Банковские данные: CADES BBXXX ES10 2100 0148 5002 0022 2312
- Проживание			
<b>Не включено:</b>			
Внеплевневая госпитализация			
Госпитализация в палате			
Госпитализация в отделении интенсивной терапии (ОИТ)			
Госпитализация в отделении новорожденных			
Госпитализация в отделении интенсивной терапии (ОИТ) новорожденных			
Питание сопровождающего лица			
Завтрак сопровождающего лица			
Обед сопровождающего лица			
Ужин сопровождающего лица			
Скорая помощь			
Следующие виды медикаментов: оксид азота, цитостатики, ретровирусные препараты и антибиотики для ограниченного использования в госпитале, фибринолитики, комплексные антикоагулянты, сурфактанты			
ADCON-, гормон роста, иммунодепрессанты			
Материал гемодиализа			
Энтеральное и парентеральное питание			

Финансовое отделение

Международный отдел

Детский госпиталь Сант Жуан де Деу Барселона

19.03.2021

Sant Joan de Déu Barcelona Children's Hospital

Pg. Sant Joan de Déu, 2 08950 Esplugues de Llobregat – Barcelona, Spain

Tel +34 93 253 21 00 / Fax +34 93 203 39 59 [www.sidhospitalbarcelona.org](http://www.sidhospitalbarcelona.org) / [info@sidhospitalbarcelona.org](mailto:info@sidhospitalbarcelona.org)

<b>INSTITUT PEDIÀTRIC SANT JOAN DE DÉU - PACCENKI 2021</b>	
ПАЦИЕНТ: Дарья Кулич	<u>17/03/2021</u>
Онкология	<u>№ 2021-318/A</u>
<b>Эпендимомма задней черепной ямки / ЛЕЧЕНИЕ ХИМИОТЕРАПИЕЙ</b>	
<b>ОБЩАЯ СУММА</b>	<b>55.519,36 €</b>
<b>Включено:</b>	
Кровь, препараты крови, материал для переливания	2.364,00 €
Лабораторные исследования	3.200,00 €
Медикаменты	38.358,36 €
Радиологические исследования	5.395,00 €
Консультации со специалистами	1.981,00 €
Госпитализация	4.221,00 €
<b>Не включено:</b>	
Внеплановая госпитализация	
Госпитализация в палате	
Госпитализация в отделении интенсивной терапии (ОИТ)	
Госпитализация в отделении новорожденных	
Госпитализация в отделении интенсивной терапии (ОИТ) новорожденных	
Питание сопровождающего лица	
Завтрак сопровождающего лица	
Обед сопровождающего лица	
Ужин сопровождающего лица	
Скорая помощь	
Следующие виды медикаментов: оксид азота, цитостатики, ретровирусные препараты и антибиотики для ограниченного использования в госпитале, фибринолитики, комплексные антикоагулянты, сурфактанты	
ADCON-L, гормон роста, иммунодепрессанты	
Материал гемодиализа	
Энтеральное и парентеральное питание	
<b>Условия оплаты:</b>	
<b>Предоплата. 100 % банковский перевод: 55.519,36 €</b>	

**Финансовое отделение**

**Международный отдел**

**Детский госпиталь Сант Жуан де Деу Барселона**

**19.03.2021**

**Sant Joan de Déu Barcelona Children's Hospital**

Pg. Sant Joan de Déu, 2 08950 Esplugues de Llobregat – Barcelona, Spain

Tel +34 93 253 21 00 / Fax +34 93 203 39 59 [www.sjdhospitalbarcelona.org](http://www.sjdhospitalbarcelona.org) / [info@sidhospitalbarcelona.org](mailto:info@sidhospitalbarcelona.org)

<b>INSTITUT PEDIÀTRIC SANT JOAN DE DÉU - PACIENCKI 2021</b>	
ПАЦИЕНТ: Дарья Кулич	<u>17/03/2021</u>
Онкология	<u>№ 2021-318/B</u>
<b>Эпендимомма задней черепной ямки / ХИРУРГИЯ</b>	
<b>ОБЩАЯ СУММА</b>	<b>27.342,50 €</b>
<b>Включено:</b>	
Гонорары специалистов (хирург, помощник, анестезиолог)	7.062,50 €
Операционный зал	8.580,00 €
Кровь, препараты крови, материал для переливания	788,00 €
Предоперационные исследования	87,00 €
Гистологическое исследование	606,00 €
Радиологические исследования	1.079,00 €
Консультации со специалистами	711,00 €
Госпитализация	8.429,00 €
<b>Не включено:</b>	
Внеплановая госпитализация	
Госпитализация в палате	
Госпитализация в отделении интенсивной терапии (ОИТ)	
Госпитализация в отделении новорожденных	
Госпитализация в отделении интенсивной терапии (ОИТ) новорожденных	
Питание сопровождающего лица	
Завтрак сопровождающего лица	
Обед сопровождающего лица	
Ужин сопровождающего лица	
Скорая помощь	
Следующие виды медикаментов: оксид азота, цитостатики, ретровирусные препараты и антибиотики для ограниченного использования в госпитале, фибринолитики, комплексные антикоагулянты, сурфактанты	
ADCON-L, гормон роста, иммунодепрессанты	
Материал гемодиализа	
Энтеральное и парентеральное питание	
<b>Условия оплаты:</b>	
<b>Предплата. 100 % банковский перевод: 27.342,50 €</b>	

**Финансовое отделение**

**Международный отдел**

**Детский госпиталь Сант Жуан де Деу Барселона**

**19.03.2021**

**Sant Joan de Déu Barcelona Children's Hospital**

Pg. Sant Joan de Déu, 2 08950 Esplugues de Llobregat – Barcelona, Spain

Tel +34 93 253 21 00 / Fax +34 93 203 39 59 [www.sjdhospitalbarcelona.org](http://www.sjdhospitalbarcelona.org) / [info@sjdhospitalbarcelona.org](mailto:info@sjdhospitalbarcelona.org)

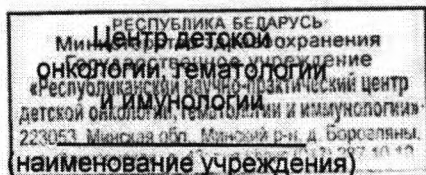
<b>INSTITUT PEDIÀTRIC SANT JOAN DE DÉU - PACIENKI 2021</b>	
<b>ПАЦИЕНТ: Дарья Кулич</b>	<b>17/03/2021</b>
<b>Онкология</b>	<b>№ 2021-318/C</b>
<b>Эпендимома задней черепной ямки / ПРОТОННАЯ ЛУЧЕВАЯ ТЕРАПИЯ</b>	
<b>ОБЩАЯ СУММА</b>	<b>70.000,00 €</b>
<b>Включено:</b>	
Сеансы лучевой терапии	70.000,00 €
<b>Не включено:</b>	
<p>Внеплановая госпитализация</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Госпитализация в палате</li> <li>Госпитализация в отделении интенсивной терапии (ОИТ)</li> <li>Госпитализация в отделении новорожденных</li> <li>Госпитализация в отделении интенсивной терапии (ОИТ) новорожденных</li> </ul> <p>Питание сопровождающего лица</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Завтрак сопровождающего лица</li> <li>Обед сопровождающего лица</li> <li>Ужин сопровождающего лица</li> </ul> <p>Скорая помощь</p> <p>Следующие виды медикаментов: оксид азота, цитостатики, ретровирусные препараты и антибиотики для ограниченного использования в госпитале, фибринолитики, комплексные антикоагулянты, сурфактанты</p> <p>ADCON-L, гормон роста, иммунодепрессанты</p> <p>Материал гемодиализа</p> <p>Энтеральное и парентеральное питание</p>	
<b>Условия оплаты:</b>	<b>Предоплата. 100 % банковский перевод: 70.000,00 €</b>

**Финансовое отделение**

**Международный отдел**

**Детский госпиталь Сант Жуан де Деу Барселона**

**19.03.2021**



Приложение 1  
К постановлению  
Министерства здравоохранения  
Республики Беларусь  
09.07.2010 '92  
Форма 1 здр/у-10

### МЕДИЦИНСКАЯ СПРАВКА О СОСТОЯНИИ ЗДОРОВЬЯ

Дана: Кулич Дарья Сергеевна  
Дата рождения: 12.03.2013 Пол:ж  
Место жительства: Республика Беларусь, Гродненская область, г. Гродно,  
Октябрьский район ОГИНСКОГО д.27 кв.45  
Цель выдача справки: по месту требования.

#### Перенесенные заболевания:

Оперативное лечение: субтотальное удаление опухоли 20.12.2016,  
06.07.2017 и 13.07.2017 - повторное оперативное лечение, частичное  
удаление опухоли (в РНПЦ "Н и НХ").  
Получала лечение в Германии, клиника Швабинг г. Мюнхена: 09.03.2017 -  
17.05.2017 полихимиотерапия по протоколу HIT-MED 2015: 2  
модифицированных блока HIT-SKK, 29.08.2017 - 13.10.2017 лучевая терапия  
на ложе опухоли 4-го желудочка СОД 59Гр.  
С 04.2020 получает противорецидивную полихимиотерапию.

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

#### Заключение:

**Эпендимома 4-го желудочка и правого мосто-мозжечкового угла с  
врастанием в ствол головного мозга. Состояние после субтотального  
удаления опухоли 20.12.2016г. Рецидив 11.07.2017г. Продолженный  
рост опухоли 17.03.2020г. На лечении.  
Бульбарный с-м, дизартрия, правосторонний гемипарез. Экзогенный  
гиперкортицизм в анамнезе.**

#### Рекомендации:

- рациональное питание, контроль веса, роста,
- Кальций Д никомед по 1 таблетки в день до 6 месяцев в год в осенне-зимний период,
- Гидрокортизон 20 мг по 1/2 таблетки 1 раз в день, длительно,
- Аквадетрим по 2 капли в день до 05.2021,

- УЗИ щит. железы 17.05.2021.

Дата выдачи справки: 26.03.2021 г.

Срок действия справки 6 месяцев

Какунина Л. М. (врач-эндокринолог)





РЕСПУБЛИКА БЕЛАРУСЬ  
**УДОСТОВЕРЕНИЕ ИНВАЛИДА**

Серия 14 № 0021586



*Кучма*  
(фамилия)

*Дарьел*  
(имя)

*Сергеевича*  
(отчество)

(личная подпись)

М.П.

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

*И. Петрович*  
(название медицинского учреждения)

экспертной комиссии, выдающей удостоверения  
« 28 » *июня* 20 *14* г.  
(дата выдачи)

*Ср*  
(подпись председателя МРЭК)

Установлен ребенком-инвалидом  
инвалидности с 27.06.2012

по 01 июля 2012

Причина инвалидности микроб  
состояние здоровья

Продл. нетрудоспособности

М.П. [подпись]  
(подпись председателя МРЭК)

Продлена (установлена)

группа инвалидности

с \_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_  
(дата) (дата)

Причина инвалидности \_\_\_\_\_

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) **КУЛІЧ**  
**ДАР'Я СЯРГЕЕўНА**  
 нарадзіўся(лася) **12.03.2013**  
 дванаццатага сакавіка дзве тысячы трынаццатага года

аб чым у кнізе рэгістрацыі актаў аб нараджэнні  
**09** числа **красавіка** месяца **2013** года

зроблен загіс за № **441**

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

вобласць (край) **Гродзенская**

раён \_\_\_\_\_

горад (пасёлак, сяло, вёска) **г.Гродна**

БАЦЬКІ:  
 Бацька **КУЛІЧ**

прозвішча **СЯРГЕЙ ВІКТАРАВІЧ**

уласнае імя, імя па бацьку **беларус**

нацыянальнасць \_\_\_\_\_

Маці **КУЛІЧ**

прозвішча **ВОЛЬГА ВАЛЕР'ЕўНА**

уласнае імя, імя па бацьку **полька**

нацыянальнасць \_\_\_\_\_

Месца рэгістрацыі нараджэння **Аддзел ЗАГС адміністрацыі**

**Кастрычніцкага раёна г.Гродна**

Дата выдачы « **09** **красавіка** **2013** г.

Кіраўнік органа загса \_\_\_\_\_

М.П. **А.А.Шут**  
 I-ДР № **0306547**

РД адміністрацыі Окцябрьскага раёна г.Гродно  
 В.П. А.А.ШУТ  
 № 441  
 13.03.2013

СВИДЕТЕЛЬСТВО О РОЖДЕНИИ

Гражданин(ка) **КУЛИЧ**  
**ДАРЬЯ СЕРГЕЕВНА**  
 родился(лась) **12.03.2013**  
 двенадцатого марта две тысячи тринадцатого года

о чем в книге регистрации актов о рождении  
**09** числа **апреля** месяца **2013** года

произведена запись за № **441**

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

область (край) **Гродненская**

район \_\_\_\_\_

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

РОДИТЕЛИ:

Отец **КУЛИЧ**

прозв. **СЕРГЕЙ ВИКТОРОВИЧ**

собственное имя, отчество **белорус**

национальность \_\_\_\_\_

Мать **КУЛИЧ**

прозв. **ОЛЬГА ВАЛЕРЬЕВНА**

собственное имя, отчество **полька**

национальность \_\_\_\_\_

Место регистрации рождения **Отдел ЗАГС администрации**

**Октябрьского района г.Гродно**

Дата выдачи « **09** **апреля** **2013** г.

Руководитель органа загса \_\_\_\_\_

М.П. **Е.А.Шут**  
 I-ДР № **0306547**

РД адміністрацыі Окцябрьскага раёна г.Гродно  
 В.П. Е.А.ШУТ  
 № 441  
 13.03.2013



30

ІНШЫЯ АДЗНАКІ / ДРУГІЕ ОТМЕТКИ  
OTHER NOTES

РЭСПУБЛІКА БЕЛАРУСЬ / РЕСПУБЛИКА БЕЛАРУСЬ

Прозвішча / Фамілія  
КУЛІЧ / КУЛИЧ

Імя / Імя  
ВОЛЬГА / ОЛЬГА

Імя па бацьку / Отчество  
ВАЛЕР'ЕЎНА / ВАЛЕРЬЕВНА

Дата нараджэння / Дата рождения 07 05 1987 Ідэнтыфікацыйны № / Идентификационный № 4070587K014PB8

Месца нараджэння / Место рождения  
РЭСПУБЛІКА БЕЛАРУСЬ, ГРОДЗЕНСКАЯ ВОБЛАСЦЬ, ЗЭЛЬВЕНСКИ Р-Н,  
В ДЗЯРЭЧЫН / РЕСПУБЛИКА БЕЛАРУСЬ, ГРОДНЕНСКАЯ ОБЛАСТЬ,  
ЗЭЛЬВЕНСКИЙ Р-Н, Д. ДЕРЕЧИН

Дата выдачы / Дата выдачи  
21 08 2014

Тэрмін дзеяння / Срок действия  
21 08 2024

31

Орган, які выдаў пашпарт / Орган, выдавший паспорт  
КАСТРЬЧЫЦКІ РАУС Г. ГРОДНА /  
ОКТЯБРЬСКИЙ РОВД Г. ГРОДНО



30

ІНШЫЯ АДЗНАКІ / ДРУГІЕ ОТМЕТКИ  
OTHER NOTES

РЭСПУБЛІКА БЕЛАРУСЬ / РЕСПУБЛИКА БЕЛАРУСЬ

Прозвішча/Фамілія  
КУЛІЧ / КУЛИЧ

Імя/Імя  
СЯРГЕЙ / СЕРГЕЙ

Імя па бацьку/Отчество  
ВІКТАРАВІЧ / ВИКТОРОВИЧ

Дата нараджэння/Дата рожнення Ідэнтыфікацыйны №/Идентификационный №  
03 08 1987 3030887K027PB2

Месца нараджэння/Место рожнення  
РЭСПУБЛІКА БЕЛАРУСЬ, БРЭСЦКАЯ ВОБЛАСЦЬ, Г ДРАГЧЫН /  
РЕСПУБЛИКА БЕЛАРУСЬ, БРЕСТСКАЯ ОБЛАСТЬ, Г ДРОГИЧИН

Дата выдачы/Дата выдачи  
16 02 2012

Тэрмін дзеяння/Срок дзейства  
03 08 2032

31

Орган, які выдаў пашпарт/Орган, выдавший паспорт  
КАСТРЫЧНІЦКІ РАУС Г.ГРОДНА /  
ОКТЯБРЬСКИЙ РОВД Г.ГРОДНО

ВИЗЫ / ВИЗЫ / VISAS

ІНШЫЯ АДЗНАКІ / ДРУГІЕ ОТМЕТКИ  
OTHER NOTES

г. Гродно  
отдел внутренних дел  
администрации Октябрьского района  
ЗАРЕГИСТРИРОВАН

ул. *Вилуровое шоссе*  
дом. *10*, корп. *обш* кв. *219*  
*19* *04* 20*10*

г. Гродно  
отдел внутренних дел  
администрации Октябрьского района  
ЗАРЕГИСТРИРОВАН

ул. *Ошарого*  
дом. *24* корп. *обш* кв. *45*  
\* *16.09.2016* 28 *St. M...*

24

25



ІНШЫЯ АДЗНАКІ / ДРУГІЕ ОТМЕТКИ  
OTHER NOTES

Імя імяна арганізацыі рэгіструючага

гр. *Аляксандр Міхайлавіч*  
*Сергеевіч, 28.11.2008*

запіс акта о раждзенні № *2008*

от « *12* » *05* г.

Подпіс *[Signature]*

Отдел ЗАГС администрации  
Октябрьского района г. Гродно

гр. *Кушніца Аляксандр*  
*Сергеевіч, 12.03.2015*

запіс акта о раждзенні № *144*

от « *09* » *04* » *2013* г.

Подпіс *[Signature]*

28

ІНШЫЯ АДЗНАКІ / ДРУГІЕ ОТМЕТКИ  
OTHER NOTES

ОТДЕЛ ЗАПИСИ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ  
Гродненского городского исполнительного комитета

*Кудель Имя*  
*Сергеевич, 02.03.2015*

запіс акта о раждзенні № *969*

от « *12* » *05* » *2015* г.

Подпіс *[Signature]*

29

Республика Беларусь  
Государственное предприятие "Единый  
информационный расчётно-кассовый центр"  
РСЦ №3, г.Гродно, пр-т. Космонавтов д.37

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)

Пер.№ 2018  
01.12.2020

### СПРАВКА о месте жительства и составе семьи

Выдана гражданину(ке) Кулич Ольга Валерьевна  
(фамилия, имя, отчество обратившегося за справкой)

в том, что он(она) действительно проживает (зарегистрирован(а) по месту жительства по адресу:  
г. Гродно, ул. Огинского, д.27, кв.45

Зарегистрирован(а) по месту жительства или месту пребывания с 16.09.2016

Занимаемая площадь общая 78.3 кв. метров, № лицевого счета 22424170450

Жилое помещение является помещением частного жилищного фонда

(правовой статус жилого помещения - вид жилищного фонда, а также: для жилых помещений государственного фонда: жилое помещение социального пользования, служебное жилое помещение, жилое помещение в специальном доме, жилое помещение в специальном служебном фонде, жилое помещение в общежитии)

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	Кулич Дарья Сергеевна	2013	дочь
2	Кулич Игнат Сергеевич	2015	сын
3	Кулич Михаил Сергеевич	2008	сын
4	Кулич Сергей Викторович	1987	супруг

Нанимателем (собственником) квартиры является Кулич Сергей Викторович(1/1)  
(фамилия, имя, отчество)

Справка действительна в течение шести месяцев с даты ее выдачи.

Начальник РСЦ  
(должность)  
Паспортист  
(должность)  
(должность)



М.В.Усеня  
(И.О.Фамилия)  
Т.Н. Гриненко  
(И.О.Фамилия)  
(И.О.Фамилия)

Дата составления 01.12.2020 по состоянию на 01.12.2020