



Фадей Смирнов

Беларусь, г. Витебск, 06.02.2016 г.р.

Диагноз: Гипотония левого глаза

ГОРЯЩИЙ СБОР
14 770 €

Сбор средств:

**на консультации на год в
клинике Oftalvista. Барселона**

пополнить баланс МТС:



+375 (29) 233-93-14

 **БЕЛАРУСБАНК** **PLYSEND**

9112 3801 1857 6190

до 05\27

VOLHA SMIRNOVA



Приорбанк

4916 9896 4633 3434 до 08/27

VOLHA SMIRNOVA

БЛАГОТВОРИТЕЛЬНЫЕ СЧЕТА

в ОАО "Беларусбанк"

УНП 100325912 БИК АКВВВУ2Х

открыты в г. Витебск,

ул. Кирова, 10-45, отд. 200/201

на имя Смирновой Ольги Михайловны

→Транзитный счёт

BY27 АКВВ 3819 3821 0003 0000 0000

✓BYN: BY10 АКВВ 3134 0000 0048 3007 0000

✓USD: BY20 АКВВ 3134 1000 0027 2007 0000

✓EUR: BY91 АКВВ 3134 2000 0023 8007 0000

✓RUB: BY94 АКВВ 3134 3000 0021 5007 0000



@FADEY_HELP

Контакты для связи:

+375292163555 — мама Ольга

Министерство здравоохранения РБ
Республиканский клинический центр
Филиал № 4
Витебская областная поликлиника
г. Витебск, ул. Коммунаров, д. 3

Приложение 1 к Постановлению
Министерства здравоохранения
Республики Беларусь
от 09.07.2010 г. № 92
Форма 1 здр/у-10

МЕДИЦИНСКАЯ СПРАВКА О СОСТОЯНИИ ЗДОРОВЬЯ

Дана Смирнов Павел Дмитриевич
(фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется))

Идентификационный номер _____

Дата рождения 6.7.2016 Пол: мужской/женский (подчеркнуть)
(число, месяц, год)

Место жительства д. Смирновское Р2 - 65

Цель выдачи справки по месту требования

Перенесенные заболевания (иные анамнестические сведения) _____

Дополнительные медицинские сведения (результаты медицинских осмотров, обследований,

сведения о профилактических прививках и прочее) _____

Закключение Склерокортез, гипертензия, гипертоническая болезнь

Рекомендации правильное питание, вазодилатирующие препараты

по месту жительства

Дата выдачи справки 15.08.2016

Срок действия справки: 1 год

Врач (секретарь комиссии) _____ (подпись) _____ (инициалы, фамилия)

Руководитель организации (заведующий структурным подразделением

(обособленным структурным подразделением), председатель комиссии)

_____ (подпись) _____ (инициалы, фамилия)

М.П.

РЕСПУБЛИКА БЕЛАРУСЬ
УДОСТОВЕРЕНИЕ ИНВАЛИДА

Серия 12

№

0002350



Смирнов
(фамилия)

Роден
(собственное имя)

Дмитриев
(отчество (если таковое
имеется))

Предъявитель удостоверения имеет право на
льготы и гарантии, установленные законода-
тельством для инвалидов.

(наименование МРЭК, выдавшей удостоверение)

« *16* » *03* 20*26*.
(дата выдачи)

(подпись председателя МРЭК, выдавшей удостоверение)

М.П.

Установлены (продлены) категория «ребенок-инвалид» и тяжелая степень утраты здоровья с 11.03 2026 г. по 31.03 2031 г.
(дата) (дата)

Причина инвалидности бессмертная
однако рождалась

Дополнение(я) к экспертному решению
по урчанию

М.П.


(подпись председателя МРЭК)

Установлены (продлены) категория «ребенок-инвалид» и _____ степень утраты здоровья с _____ 20____ г. по _____ 20____ г.
(дата) (дата)

Причина инвалидности _____

Дополнение(я) к экспертному решению

М.П.

(подпись председателя МРЭК)

ПАСВЕДЧАННЕ АБ НАРАДЖЭННІ

Грамадзянін(ка)

СМІРНОЎ

прозвішча

ФАДЗЕЙ ДЗМІТРЫЕВІЧ

уласнае імя, імя па бацьку

Ідэнтыфікацыйны №

7594003A002PB0

нараджэння (пася)

06.02.2016 шоста-а лютага дзве тысячы

чысто, месяц, год пачынаючы і заканчваючы

шаснаццатага года

аб чым у кнізе рэгістрацыі актаў аб нараджэнні

17 чысла

лютага

месяца

2016

года

зроблен запіс за №

57

Месца нараджэння: рэспубліка (дзяржава)

Беларусь

вобласць (край)

раён

горад (пасёлак, сяло, вёска)

г. Віцебск

БАЛЫКІ:

Бацька

СМІРНОЎ

прозвішча

ДЗМІТРЫЙ ІГАРАВІЧ

уласнае імя, імя па бацьку

нацыянальнасць

беларус

Маці

СМІРНОВА

прозвішча

БОЛЫГА МІХАЙЛАўНА

уласнае імя, імя па бацьку

нацыянальнасць

беларуска

Месца рэгістрацыі нараджэння

Аддзел загс адміністрацыі

назва органа загса

Чыгуначнага раёна г. Віцебска

Дата выдачы

17

лютага

20

16

Крайнік органа загса

Грыжкова В.П.

I-PO №



СВИДЕТЕЛЬСТВО О РОЖДЕНИИ

Гражданин(ка)

СМИРНОВ

фамилия

ФАДЕЙ ДМИТРИЕВИЧ

собственное имя, отчество

Идентификационный №

7594003A002PB0

родился(лась)

06.02.2016 шестого февраля две тысячи

шестнадцатого года

о чем в книге регистрации актов о рождении

17 числа

февраля

месяца

2016

года

произведена запись за №

57

Место рождения: республика (государство)

Беларусь

область (край)

район

горад (посёлок, село, деревня)

г. Витебск

РОДИТЕЛИ:

Отец

СМИРНОВ

фамилия

ДМИТРИЙ ИГОРЕВИЧ

собственное имя, отчество

национальность

белорус

Мать

СМИРНОВА

фамилия

ОЛЫГА МИХАЙЛОВНА

собственное имя, отчество

национальность

белоруска

Место регистрации рождения

Отдел загс администрации

наименование органа загса

Железнодорожного района г. Витебска

Дата выдачи

17

февраля

20

16

Руководитель органа загса

Грыжкова В.П.

I-PO №

03

4799



РЭСПУБЛІКА БЕЛАРУСЬ / РЕСПУБЛИКА БЕЛАРУСЬ
REPUBLIC OF BELARUS

ПОДПІС УЛАДАЛЬНИКА
(ПОДПИСЬ ВЛАДЕЛЬЦА / BEARER'S SIGNATURE)



ПОДПІС СЛУЖБОВОЇ АСОБИ, ЯКА ВИДАЛА ПАПШПАРТ
(ПОДПИСЬ ОТВЕТСТВЕННОГО ЛИЦА, КОТОРОЕ ВЫДАЛО ПАСПОРТ/
SIGNATURE OF THE AUTHORITY ISSUING THE PASSPORT)

РЭСПУБЛІКА БЕЛАРУСЬ / REPUBLIC OF BELARUS

ПАСПОРТ
PASSPORT

ТЫП/TYPE	КОД ДЗЯРЖАВЫ/CODE OF ISSUING
P	BLR STATE

HYMAP IIAIIIAPTA/PASSPORT No.
BM2896407



ПРОЗВИЩА/SURNAME
SMIRNOU

IMR/GIVEN NAMES
FADZEI

ГРАМАДЗЯНСТВА/NATIONALITY
REPUBLIC OF BELARUS

DATA НАРАДЖЭННЯ/DATE OF BIRTH
06 02 2016

ПОЛ/SEX
M

МЕСЦА НАРАДЖЭННЯ/PLACE OF BIRTH

DATA ВЫДАЧЫ/DATE OF ISSUE
29 05 2023

ТЭРМІН ДЗЕЯННЯ/DATE OF EXPIRY
29 05 2028

IDENTIFICATION No
7594003A002PB0

REPUBLIC OF BELARUS

ОРГАЊАКИ ВИДАЉ ПАШПАРТ/AUTHORITY
MINISTRY OF
INTERNAL AFFAIRS

P<BLRSMIRNOU<<FADZEI<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<
BM28964079BLR1602065M28052987594003A002PB006



ІНШЫЯ АՁՆԱԿԻ / ДРУГИЕ ОТМЕТКИ
OTHER NOTES

РЭСПУБЛІКА БЕЛАРУСЬ / РЕСПУБЛИКА БЕЛАРУСЬ

Прозвішча/Фамилия
СМІРНОЎ / СМІРНОВ

Імя/Имя
ФАДЗЕЙ / ФАДЕЙ

Імя па бацьку/Отчество
ДЗМІТРЫЕВІЧ / ДМИТРИЕВИЧ

Дата нараджэння/Дата рождения Ідэнтыфікацыйны №/Идентификационный №
06 02 2016 7594003A002PBO

Месца нараджэння/Место рождения
РЭСПУБЛІКА БЕЛАРУСЬ, Г ВІЦЕБСК / РЕСПУБЛИКА БЕЛАРУСЬ, Г
ВИТЕБСК

Дата выдачы/Дата выдачи
29 05 2023

Тэрмін дзеяння/Срок действия
29 05 2028



Орган, які выдаў пашпарт/Орган, выдавший паспорт
ЧЫГУНАЧНЫ РАУС Г.ВІЦЕБСКА /
ЖЕЛЕЗНОДОРОЖНЫЙ РОВД Г.ВИТЕБСКА

РЭСПУБЛІКА БЕЛАРУСЬ / РЕСПУБЛИКА БЕЛАРУСЬ
REPUBLIC OF BELARUS

ПОДПИС УЛАДАЛЬНИКА
(ПОДПИСЬ ВЛАДЕЛЬЦА / BEARER'S SIGNATURE)



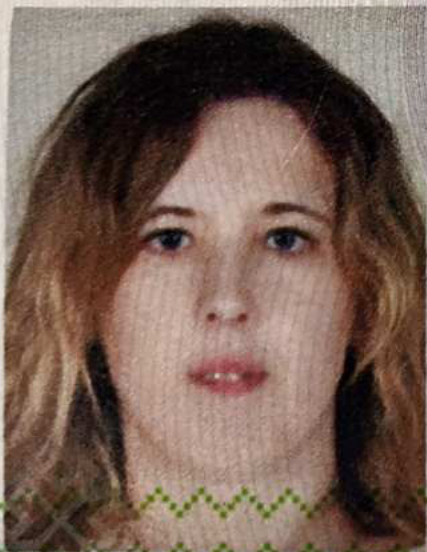
ПОДПИС СЛУЖБОВАЙ АСОБЫ, ЯКАЯ ВЫДАЛА ПАПШПАРТ
(ПОДПИСЬ ОТВЕТСТВЕННОГО ЛИЦА, КОТОРОЕ ВЫДАЛО ПАСПОРТ/
SIGNATURE OF THE AUTHORITY ISSUING THE PASSPORT)

РЭСПУБЛІКА БЕЛАРУСЬ / REPUBLIC OF BELARUS

ПАСПОРТ
PASSPORT

ТЫП/TYPE Р КОД ДЗЯРЖАВЫ/CODE OF ISSUING STATE BLR

HYMAP ПЛАНЕТА/PASSPORT No.
BM2807297



ΠΡΟΖΩΠΙΤΧΑ/SURNAME
SMIRNOVA

ИМЯ/GIVEN NAMES
VOLHA

ГРАМАДЗЯНСТВА/NATIONALITY
REPUBLIC OF BELARUS

ДАТА НАРАДЖЭННЯ/DATE OF BIRTH
13 08 1984

POL/SEX
F

МЕСЦА НАРАДЖЭННЯ/PLACE OF BIRTH

DATA ВЫДАЧЫ/DATE OF ISSUE
05 05 2022

ТЭРМІН ДЗЕЯННЯ/DATE OF EXPIRY
05 05 2032

ИДЕНТИФИКАЦИОННЫЙ НУМЕР / IDENTIFICATION No.
4130884E020PB2

REPUBLIC OF BELARUS

ОРГАН, ЯКИ ВЫДАЉ ПАСПОРТ/AUTHORITY
MINISTRY OF
INTERNAL AFFAIRS

P<BLRSMIRNOVA<<VOLHA<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<
BM28072976BLR8408130F32050574130884E020PB282