



УКРАЇНА

МІСЦЕВЕ САМОВРЯДУВАННЯ

**ПІДГОРОДНЕНСЬКА МІСЬКА РАДА
ДНІПРОВСЬКОГО РАЙОНУ
ДНІПРОПЕТРОВСЬКОЇ ОБЛАСТІ**

52001, Дніпропетровська область, місто Підгородне, вул. Центральна, 46, ел. пошта pidgorodne@pmrada.gov.ua 056 7611117

26.02.2020р. № 523

Миколі Філіпенко <foi+request-63371-78d8089a@dostup.pravda.com.ua>

На Ваш запит від 19.02.2020р. вхідний № 19 ДП, щодо надання матеріальної допомоги громадянам м. Підгородне Підгородненська міська рада надає Вам пакети документів:

Додаток: – копії заяв громадян, акти обстеження, медичні довідки,

Голова міської ради



Горб А.І.

Заступник міського голови:
Муха К.О.

Виконав:
Матюнка І.З.

Кудачи І.М.
08.01.2020р.

В.о. Голови Підгородненської міської ради
Болдирев Р.А.

Міфросієва
Рієса Володимирівна

м. Підгородне, вул. Біляшівська
№ тел. 63-2-10-10

ЗАЯВА

Прошу Вас надати мені матеріальну допомогу на лікування та придбання ліків.

3.01.2020р.
дата

[Signature]
підпис
ПІДГОРОДНЕНСЬКА
МІСЬКА РАДА
№ 2
01 20

Матюшків І.З.
РІМ

В.о. Голови Підгородненської міської ради
Болдирев Р.А.

Турієвська Тамара
Петрівна

м. Підгородне, вул. Біляшівська
№ тел. 63-2-10-10

ЗАЯВА

Прошу Вас надати мені матеріальну допомогу на лікування та придбання ліків.

10.01.20
дата

[Signature]
підпис
ПІДГОРОДНЕНСЬКА
МІСЬКА РАДА

Міністерство охорони здоров'я України
Комунальне некомерційне підприємство
«Центр первинної медико-санітарної допомоги»
Дніпропетровської районної ради Дніпропетровської області
м. Покровське, вул. Шосейна 90
Дніпропетровської районної ради
Дніпропетровської області
Код 37865649

МЕДИЧНА ДОКУМЕНТАЦІЯ
Форма первинної облікової документації

ВІСНОВОК ЦЛКК № 7
Дана пр. у ВДСУ у Д.Ф. Покровське Дніпропетровська
19 58 р.н. вул. Шосейна 7 Покровське

За станом здоров'я потребує непрервної вирини детекції
інфаркту мієкарду мієкарду мієкарду

Діагноз:
1
2
Довідка дана для пред'явлення
«03» 01 20 21 р.

Голова ЛКК
Члени:

(Handwritten signatures and stamps)

900
03 СБЛ ~ 1 МОЗ України

Остання зустріч

Б.І.: Куришнік В.П. 68-р. Браніше

с постійним місцем проживання в області
м. Покровське, вул. Шосейна 90, кв. 10
Уточнення немає

Діагноз: Остання зустріч з
уточненнями немає

АКТ

10

09.07.2020р

Обстеження матеріально-побутових умов громадян міста

Прізвище Мирончук Імя Райса

По батькові Володимирівна

Дата народження 1959 рр.

Категорія пенсіонерка

Домашня адреса м. Підгородня вул. 4

Телефон _____

Розмір доходів: заробітна плата _____

Пенсія 2200,00 грн. Допомога _____

Склад сім'ї 2 чол.

Наявність дітей, зобов'язаних із законом

утримувати дружина: Матюк Матильда Іванівна,

Умови проживання: будинок/квартира (форма власності)

квартіра

Загальна площа 51,5 м² кількість кімнат 3

Висновок комісії

Мирончук Райса Володимирівна зареєстрована
м. Підгородня вул. 4, по фактично проживає
без реєстрації м. Підгородня вул. 4
ІВВЄТЬЄА пенсіонеркою за рішенням суду
пенсія у розмірі 2200 гривень
просить капати їй матеріальному допомогу
на підтримку та купівлю ліків
Сторона з міграції розрається,

Підписи перевіряючих



Матюк І.З.

Лісаченко М.І.

Кудим І.М.

Матюк І.З.

10.01.2020р.

АКТ 12

Обстеження матеріально-побутових умов громадян міста

Прізвище Кіриченко Імя Дмитро

По батькові Петровим

Дата народження 1968р.

Категорія непрацює

Домашня адреса м. Підгородне вул.

Телефон _____

Розмір доходів: заробітна плата _____

Пенсія _____ грн. Допомога _____

Склад сім'ї 2 чол.

Наявність дітей, зобов'язаних із законом

утримувати дочка: Курченко Золушка Іванівна

Умови проживання: будинок\квартира (форма власності)

приватна

Загальна площа 32,4 м² кількість кімнат 2

Висновок комісії

Кіриченко Дмитро Петровим, зареєстрований
м. Підгородне вул.

На даний час непрацює. Потребує
оперативного втручання по наданню
зрешті. Просить карати йому
матеріальну

Підписи перевіря

Handwritten signature

Матюнка І.З.

саченко М.І.

удим І.М.

Курочка І. О.
До розгляду
15.01.2020р

В. О. Багдиреву Р. А.
Хривченку С. Ф. 15.01.2020р

Заява

Третій рік
носія

Трохи надати матеріальну
допомогу на лікування та
оздоровлення.

12.01.2020р

Хривченку.



Суровая

Дария Юлиановна

Светлана Федоровна, 1940

уточняется по адресу

г. Петроград

в том, что для составления и

время в ПАОПСА

Д.С.

с

... ..

... ..

по

в

... ..

... ..

... ..

... ..

... ..

... ..

... ..

... ..

... ..

... ..

... ..

15.07.2020г.

АКТ 24

Обстеження матеріально-побутових умов громадян міста

Прізвище Кравченко Імя Світлана
 По батькові Федорівна
 Дата народження 1940 рр
 Категорія пенсіонерка
 Домашня адреса м. Підгородне вул. "
 Телефон 7
 Розмір доходів: заробітна плата —
 Пенсія — грн. Допомога —
 Склад сім'ї 1 чоловік
 Найвлість дітей, зобов'язаних із законом
 утримувати немає
 Умови проживання: будинок/квартира (форма власності)
приватна
 Загальна площа 59,8 м² кількість кімнат 5

Висновок комісії

Кравченко Світлана, Федорівна, 1940 рр
заресурована та проживає в м. Підгородне
вул. " " Державна пенсія
на рівні та отримує касію 2000 грн/міс
просить надати їй матеріальну допомогу
на підтримку та керівно ліків.
Розмір з мізерні дозастав

Підписи перевіряючих



Мапонка І.З.

Лісаченко М.І

Кудим І.М.

Міністерство охорони здоров'я України
Комунальний заклад
Центр первинної медико-санітарної допомоги
Дніпровської районної ради Дніпропетровської області

МЕДИЧНА ДОКУМЕНТАЦІЯ
Форма первинної облікової документації

Ідентифікаційний код ЄДРПОУ (37865549)

ВИСНОВОК ЦЛКК № 016

Дана гр. Григоруканська Катерина Іванівна
19 39 р.н. вул. Шибирова

За станом здоров'я потребує настацасний прийом лікарів спеціалістів
щодо пренапруги / кризової гіпертензії, порушення серцево-судинної системи
Діагноз: ЦВХ

Довідка дана для пред'явлення
« 01 » 12 20 19 р.



Голова ЛКК Григоруканська Е.В.
Члени: Григоруканська Е.В.
Григоруканська Е.В.

Міністерство охорони здоров'я України
Комунальне некомерційне підприємство
Центр первинної медико-санітарної допомоги
Дніпровської районної ради Дніпропетровської області

МЕДИЧНА ДОКУМЕНТАЦІЯ
Форма первинної облікової документації

Дніпропетровське обласне управління охорони здоров'я
вул. Шибирова, 90

ВИСНОВОК ЦЛКК № 3

Дана гр. Трошкова Катерина Геннадівна
19 39 р.н. вул. Шибирова

За станом здоров'я потребує щодо прийому у клінічній
лікарні спеціалістів
Діагноз: ЦВХ

Довідка дана для пред'явлення
« 03 » 01 20 19 р.



Голова ЛКК Трошкова О.В.
Члени: Трошкова О.В.
Трошкова Т.Т.

Обстеження матеріально-побутових умов громадян міста

Прізвище Порвайко Імя Ганя
 По батькові Яківна
 Дата народження 1939 рр
 Категорія пенсіонерка
 Домашня адреса м. Підгородне
 Телефон _____
 Розмір доходів: заробітна плата _____
 Пенсія 2109,00 грн. Допомога _____
 Склад сім'ї 2 чоловіки
 Наявність дітей, зобов'язаних із законом
 утримувати дружина: Савченко Ганя
Проконівна
 Умови проживання: будинок/квартира (форма власності)
кравецька
 Загальна площа 30,14 кількість кімнат 2

Висновок комісії

Порвайко Ганя Яківна, зареєстрована
та проживає за адресою м. Підгородне
м. Підгородне, Яворська
пенсіонеркою та вільно та окремо
пенсію в розмірі 2109,00 грн/міс.
Вносить плату за користування
допомогу на лікування та
купівлю ліків.
Володіє з ліцензії дозв. 168,

Підписи перевіряючих



Матюнка І.З.

Лісаченко М.І.

Кудим І.М.

Обстеження матеріально-побутових умов громадян міста

Прізвище Стурик Імя Расим
 По батькові Петрович
 Дата народження 1989 рр
 Категорія пенсіонер
 Домашня адреса м. Підгородня вул. ...
 Телефон _____
 Розмір доходів: заробітна плата _____
 Пенсія 3570,00 грн. Допомога _____
 Склад сім'ї 1 чоловік
 Наявність дітей, зобов'язаних із законом
 утримувати немає
 Умови проживання: будинок/квартира (форма власності)
приватна
 Загальна площа 51,3 м² кількість кімнат 2

Висновок комісії

Стурик Василь Петрович, 1989 рр
зарєєстрований та проживає за адресою
м. Підгородня вул. ...
Вважається пенсіонером за віком та
отримує пенсію у розмірі 3570 грн/мі.
Будить надати йому матеріального
допомогу на кімнатний та побутові
міри.
Сотрудя з літальні додається.

Підписи перевіряючих



Матюнка І.З.
 Лісаченко М.І.
 Кудим І.М.

Матеріальна
03.02.2020

Іванів Підгороднянська
Горбу А.І.
Добротвська В.В.
М. Підгородня

Чотирити рік
настало
Використав
депутати

Карта ПриватБанка

Шановний Заява Андрій Іванович

Я мешкаю міста Підгородня, мати двоє неповнолітніх дітей 11, 4 років.
Мені поставлено діагноз "прогресія хвороби у легеню дитв", лікуванню потребує значним коштів, які для нашої родини є невідомими зважати на важкий матеріальний стан. У зв'язку з цим прошу Вас розглянути можливість надати матеріальну допомогу на проходження

03.02.2020

Дар

ПІДГОРДНЯНСЬКА
МІСЬКА РАДА
Формула № 02-168
03.02

Обстеження матеріально-побутових умов громадян міста

Прізвище Содуровська Імя Валентина
 По батькові Володимирівна
 Дата народження 1983 р.
 Категорія інвалід ІІІ гр.
 Домашня адреса м. Підгородне
 Телефон _____
 Розмір доходів: заробітна плата _____
 Пенсія 2000,00 грн. Допомога _____
 Склад сім'ї 3 чоловіки
 Наявність дітей, зобов'язаних із законом утримувати _____
 Умови проживання: будинок/квартира (форма власності) приватна
 Загальна площа 59,6 кількість кімнат 3

Висновок комісії

Содуровська Валентина Володимирівна,
виховує двох дітей. Не працює за станом здоров'я
На даний час перебуває на лікуванні
для оперативних втручань, крім
На даний час потребує продовження лікування та
тривалої реабілітації.
Просить надати їй матеріальну допомогу на
лікування та крім того ліків.
Розділа з лікувальної допомоги.

Підписи перевіряючих



Матюшка І.З.

Лісаченко М.І.

Кудим І.М.

Україна
КОМУНАЛЬНИЙ ЗАКЛАД
ОНКОЛОГІЧНИЙ ДИСПАНСЕР
ДНІПРОПЕТРОВСЬКОЇ ОБЛАСНОЇ РАДИ
ІХ 02007265
49055 м. Дніпро, вул. Гавриленка, 1
тел. факс: (056) 749-70-78

ДОВІДКА

Комунальний заклад «Клінічний онкологічний
диспансер «Дніпропетровської Обласної Ради»

04 березня 2020 року.

№ 010462
49055 Україна, м. Дніпро
вул. Гавриленка, 1

* Видана Григоренко Валентина
Владимирівна, 1985
в тому, що він
знаходився на обстеженні в КЗ «КОД» «ДОР»

з 2017 до 16.06.2020 року
в ОШМ відділенні

В результаті встановлен діагноз

Результати гістологічного дослідження

Результати рентгенологічного обстеження

См. тез рукоз в пацієнті

Матюшків І.З.
04.02.2020

Голові Підгородненської міської ради

Горб А.І.

Ришаренка Микола
Михайлович

м. Підгородне, вул.

№ тел.

ЗАЯВА

Своємій рік кешікс

- Вакцинація
- дезінфекція

Прошу Вас надати мені матеріальну допомогу на лікування та придбання ліків.

2-2-20 рік

дата

Ришаренка
підпис
ПІДГОРОДНЕНСЬКА
МІСЬКА РАДА
Відання № Р-170
02

Матюшків І.З.
04.02.2020

Голові Підгородненської міської ради

Горб А.І.

Остроух Володимир
Іванович

м. Підгородне, вул.

№ тел.

ЗАЯВА

електроабна

Прошу Вас надати мені матеріальну допомогу на лікування та придбання ліків.

03.02.2020

дата

Ришаренка
підпис
ПІДГОРОДНЕНСЬКА
МІСЬКА РАДА
Відання № Р-166

АКТ 69

Обстеження матеріально-побутових умов громадян міста

Прізвище Олійник Імя Микола

Батькові Михайлович, 1939 рр

Дата народження 1939 рр

Категорія пенсіонер, інвалід 1 групи

Домашня адреса м. Підгородня вул.

Телефон _____

Розмір доходів: заробітна плата _____

Пенсія 2300,00 грн. Допомога _____

Склад сім'ї в чоловіка

Наявність дітей, зобов'язаних із законом

утримувати дочка Олійник Ганна Миколаївна, 1966 рр

Умови проживання: будинок/квартира (форма власності)

у власності

Загальна площа 68,0 м² кількість кімнат 5

Висновок комісії

Олійник Микола Михайлович, 1939 рр

зарегістрований та реєстрований за адресою:

м. Підгородня, вул.

Підгородня

інсульту, працює пенсією в розмірі 2300 грн.

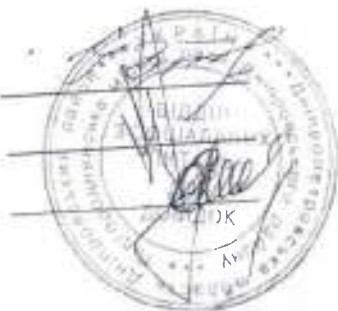
Пробить надати йому матеріальну

допомогу на лікувальні та оздоровчі

цілі.

Совідома з мізерії надається.

Підписи перевіряючих



Матюшка І.З.

Лісаченко М.І.

Кудим І.М. Смага В.М.

АКТ 53

24.01.2020р.

Обстеження матеріально-побутових умов громадян міста

Прізвище Остродж Імя Володимир

По батькові Уляшевич

Дата народження 1959р.

Категорія працівник

Домашня адреса м. Бігиродж вул.

Телефон

Розмір доходів: заробітна плата

Пенсія — грн. Допомога —

Склад сім'ї чоловік

Наявність дітей, зобов'язаних із законом

утримувати немає

Умови проживання: будинок/квартира (форма власності)

квартіра

Загальна площа 59,2 м² кількість кімнат 2

Висновок комісії

Остродж Володимир Уляшевич, 1959р. зареєстровано за адресою м. Бігиродж вул. По фактично проживає м. Бігиродж вул. разом з матір'ю Тетяною. На даний час знаходиться в тимчасовій оренді місця проживання, потребує збільшеного розміру грошей на утримання та куди вносіть гроші. Просять карати його матеріальною допомогою. По відношенню з матері розуміють.

Підписи перевіряючих



Матюнка І.З.

Лісаченко М.І.

Кудим І.М.

Міністерство охорони здоров'я України
Центрально-санітарної допомоги
Дніпропетровської області
Категорія загальної практики сімейної
медицини
Прізвище і ініціали код ЄДРПОУ (37865549)

МЕДИЧНА ДОКУМЕНТАЦІЯ
Форма первинної облікової документації

ДОВІДКА

В. М. Мухоморов 1939 р.н.
Поч. пер. адрес

в тому, що він(вона) знаходиться на диспансерному обліку у сімейного лікаря з діагнозом

Рекомендовано *і* *антибіотикотерапію*
антибіотиками, призначення препаратів:
цефалоспоринового ряду, антибіотиків,
«17» 01 20 р.

Голова ЛКК
Члени:



Голова ЛКК: [Signature]
Члени: [Signature]

Відділення
анестезіології та
інтенсивної терапії
в Дніпро

Довідка

Видана в тому, що хворий Остроух Володимир Іванович
29.11.1959 р.н. знаходиться на стаціонарному лікуванні у відділенні
реанімації та інтенсивної терапії ІСЗ

Довідка видана за місцем вимоги.

14.01.2020



А. Шилова

в.о. зав.ВАІТ Волкова Н.,
лікар-анестезіолог Шилова М

90 км
 1.5
 об. 07. 10.20

Громади Миської Радри
 Гора АІ

Громадською Територією
 Громадською
 м. Підгородня, вул.

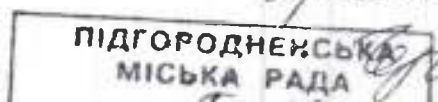
коштовності існує 52001
 тед.
 коротко вживається

Заява

Прошу надати мені матеріальну допомогу
 на обстеження та оперативне лікування
 в хворію з 1972р. Терешка
 у зв'язі з пошкодженням
 Зараз
 хворію
 новшого міхура. Терешка
 та у 2016р. коштує.
 Зараз потрібні кошти на операцію.
 Прошу Вас розглянути.

4.02.2020р.

Громадською ТВ



ВІСНИК К.А. № 4234

тематичної карти стаціонарного хворого хірургічного відділення

Центрально-міський АЛІСМ

Терещівсько-Тетяна Василівна

1. Прізвище, ім'я, по батькові хворого

2. Дата народження 0 2 0 2 5 8

3. Місце проживання хворого (в Подорожжів) об'єкт: Інтернет-робота рай: Інтернет-рай

4. Місце роботи (посада): Пенсіонерка

5. Дата, адв. вступу до ортопедичного відділення

карти хворого в стаціонар

2 8 0 2 4

в стаціонар на амбулаторне

2 8 0 2 4

лікування

0 2 0 2 4

Обстеження матеріально-побутових умов громадян міста

Прізвище Герасименко Імя Гейза
 По батькові Росалиївна
 Дата народження 1953рр
 Категорія пенсіонерка
 Домашня адреса м. Гідропарк
 Телефон _____
 Розмір доходів: заробітна плата _____
 Пенсія 1906,00 грн. Допомога _____
 Склад сім'ї 4 члени родини
 Наявність дітей, зобов'язаних із законом
 утримувати дочка: Уварова Наталія
Соловйова 1976рр
 Умови проживання: будинок/квартира (форма власності)
приватна
 Загальна площа 155,3 м² кількість кімнат 3

Висновок комісії

Герасименко Гейза Росалиївна 1953рр зареєстрована
та проживає за адресою м. Гідропарк
Росалиївна пенсіонерка та міма та утримує
пенсію в розмірі 1906,00 грн/міс.
Присить надати їй матеріальну
допомогу на підставі та Квн'вн
міст.
Соловйова з мірами додерж.

Підписи перевіряючих



Матюнка І.З.
 Лісаченко М.І.
 Кудим І.М. Соловйова С.М.

Магочинська І.В.
05.02.2020

Голові Підгородненської міської ради
Горб А.І.

Ласва Наталія
Івачівна

м. Підгородне, вул. _____
№ тел. _____

ЗАЯВА

Прошу Вас надати мені матеріальну допомогу на лікування та придбання ліків.

04.02.2020
дата

Ласва
підпис ПІДГОРДНЕНСЬКА
МІСЬКА РАДА
Вхідний - Л-189
04 02 2020

Магочинська І.В.
07.02.2020

Голові Підгородненської міської ради
Горб А.І.

Калініченко
Тамара Василівна

м. Підгородне, вул. _____
№ тел. _____

ЗАЯВА

Прошу Вас надати мені матеріальну допомогу на лікування та придбання ліків.

04.02.2020
дата

[Signature]
підпис ПІДГОРДНЕНСЬКА
МІСЬКА РАДА
Вхідний - К-191

Обстеження матеріально-побутових умов громадян міста

Прізвище Масва Імя Наталія
 По батькові Трохимівна
 Дата народження 1955 рр.
 Категорія пенсіонерка
 Домашня адреса м. Ідкородя вул.
 Телефон _____
 Розмір доходів: заробітна плата _____
 Пенсія 2000,00 грн. Допомога _____
 Склад сім'ї 2 чоловіки
 Наявність дітей, зобов'язаних із законом
 утримувати син: Масва Юрій Євгенович, 1988 рр.
 Умови проживання: будинок/квартира (форма власності)
приватна
 Загальна площа 98,0 м² кількість кімнат 5

Висновок комісії

Масва Наталія Трохимівна, 1955 рр. зареєстрована та проживає за адресою м. Ідкородя вул. Різультат пенсійного та міського та державного пенсію у розмірі 2000,00 грн. Просить надати їй державну допомогу на лікування та реабілітацію з міської державної.

Підписи перевіряючих



Матюнка І.З.

Лісаченко М.І.

Сидорук Д.М.

Выписка из истории болезни № 8901__

ьной(ная) __Лаева Наталья Ивановна.
находился(лась) на стационарном лечении в х/о с_17,12_2011 г. по 30,12.2011 г. отделении
Днепропетровской ЦРБ, с диагнозом: _____
рубца.

Жалобы при поступлении: на боли, с
незначительным отделяемым.

Анамнез: считает себя больной в течении 3х недель когда

Госпитализирован(а) в хирургическое отделение ДЦРБ.

Объективно: Кожные покровы бледные. Язык влажный, обложен белым налётом. Живот мягкий, в
правой половине живота по боковой поверхности имеется рубец до 30.0см после удаления почки а затем
посеоперационной воковой грижи. В центре рубца рана до 0,5см в диам. И глубиной до 3-4х см. Отделяемое
скудное.

Обследование:

Группа крови: 01,11.11г. А(2)__; Rh - (__+__);

RW01.12_2011г. - отр.

ФЛГ: 06,06_2011г. - сердце и лёгкие норм.

Онкосмотр: 06,06_2011г. взята цитолог.

Сахар крови: 19.12_2011г. - 3,44

ОАК: 19.12_2011г.:

Эр- 3,4__; НВ-106__; ЦП-0,93__; Лейк-8,3__; СОЭ-53__; Э- 8__%, П- 2__%, С-66__%, Л- 17__%,
М-7__%.

ОАМ: 19,12_2011г.:

к-во-100__мл.; уд.вес- 1010__; прозр.- пр__; рН-__щёл.; бел.- н\о__; сах.-н\о__; эп.пл.-1-2__; лейко-
1_п\з__.

Коагулограмма крови: __; протромб.инд.: __; толерантность: __мин __сек.;
фибриноген: __; время рекальцинации: __; фибрин В: __отр.

Биохимия крови: __2011г.:

общ.белок-__; альбум.-__; глобулины-__; Альфа-1: __; Альфа-2: __; Бета-__; Гамма-__; А/Г: __;
амилаза-__; вельт.- __; тимол-__; ост. аз.-__; креатин.-__; моч. кр. __; азот моч.-__; АЛТ- __;
АСТ-__; билируб. кр. общ.-__; непр.-__; пр.-__.

Произведена операция: _____

Проводилось лечение: __Перевязка 2а раза в день. Цефазолин в\м. УВЧ.

После проведенного лечения состояние больного(ной) улучшилось, боли уменьшились.
В удовлетворительном состоянии выписан (а) на амбулаторное лечение по месту жительства.

Рекомендовано:

1. Перевязки с хлорфилиптом.
- 2.
- 3.
- 4.

Зав. отделением: _____ Шабалин Н.И.

Леч. врач: _____

МФО 805012
ДКСУ у Дніпропетровській області
Дана гр. Михайло Миколайович Тимощук
19 13 р.н. вул. ...

ВИСНОВОК ЦЛКК № 29

За станом здоров'я потребує ...

Діагноз: ...

Довідка дана для пред'явлення
«28» 01 20 р.



І. Сторожак
...
...

12. Висновок про умови та характер праці

потребує постійної сторожової
служби.

13. Рекомендовані заходи щодо відновлення придатності

наступні
...

14. Підстава: акт огляду МСЕК № 892

15. Дата 18 06 2019
(число, місяць, рік)

МП

ГОСИРА МСЕК

Томарко
...

Обстеження матеріально-побутових умов громадян міст

Прізвище Калініченко Імя Тамара

По батькові Василівна

Дата народження 1963 рр.

Категорія інвалід І групи

Домашня адреса м. П'ятигорське

Телефон 0 0 0 0 0 0

Розмір доходу: заробітна плата —

Пенсія 2400,00 грн Допомога —

Склад сім'ї 4 членів

Наявність дітей, зобов'язаних із законом

утримувати син: Калініченко Віталій

Васильович 1991 рр.

Умови проживання: будинок/квартира (форма власності)

приватна

Загальна площа 106,4 м² кількість кімнат 3

Висновок комісії

Калініченко Тамара Василівна, 1963 рр.
зарегістрована та проживає за адресою
м. П'ятигорське

Земельна інвалідка І групи та
отримую пенсію 2400 грн рр.

Зрештою на дату її матеріальної
допомоги на проживання та придбано
міжб.

Розгляд з міркумі додатків.

Підписи перевіряючих



Згідно з даними
4/20/17

Матюшко І.В.
05.02.2020

Голові Підгородненської міської ради

Горб А.І.

Кудріца Ніна

Ромоданівна

м. Підгородне, вул. _____

№ тел. _____

ЗАЯВА

Прошу Вас надати мені матеріальну допомогу на лікування та придбання ліків.

04.02.20

дата

Кудріца

підпис
МІСЬКА РАДА
К-182
04.02.2020

Матюшко І.В.
А.І. Горб
05.02.2020

Голові Підгородненської міської ради

Горб А.І.

Куримовська Ніна Вікторівна

м. Підгородне, вул. _____

№ тел _____

ЗАЯВА

Прошу Вас надати мені матеріальну допомогу на лікування та придбання ліків.

04.02.2020

дата

Куримовська
підпис
МІСЬКА РАДА
К-187

04.02.2017.

АКТ 64

Обстеження матеріально-побутових умов громадян міста

Прізвище Курішчова Імя Модов

По батькові Урасівна

Дата народження 1953 р.

Категорія пенсіонерка

Домашня адреса м. Підгородня вул.

Телефон _____

Розмір доходів: заробітна плата _____

Пенсія 2500,00 грн. Допомога _____

Склад сім'ї _____

Наявність дітей, зобов'язаних із законом

утримувати дочка: Курішчова Вікторія

Вікторівна 1984 р.

Умови проживання: будинок/квартира (форма власності)

приватна

Загальна площа 88,0 кв. м кількість кімнат 5

Висновок комісії

Курішчова Модов Урасівна зареєстрована та проживає за адресою: м. Підгородня, вулиця _____, № _____, квартира № _____, категорія пенсіонерка з пенсією в розмірі 2500 грн/міс.

Пробити надати їй матеріальну допомогу на мікроремонт та купівлю меблів.

Додаток з ліхтариком до акту.

Підписи перевіряючих



Матюнка І.З.

Лісаченко М.І.

~~Кушнір~~ М. Євгена Є.М.



ФНО: Курячкова Л.И., 1953 г.р.

№ 24.10.2019 № 7735
ФУТ 185 мм

Компьютерная томография органов грудной клетки в ориентированном положении
матрица 700x700, шаг среза 5 мм, толщина среза 5 мм.

Правая грудинная железа и левая железа правой молочной железы в норме. Подкожная жировая клетчатка без патологических изменений. Контуры легочной ткани в артериальную фазу. Левая грудинная железа без особенностей.

ПЕЧЕНЬ (размер) и поддиафрагмальные лимфоузлы в норме. Желчный пузырь без камней, стенки без особенностей. Поджелудочная железа без особенностей. Селезенка без особенностей. Надпочечники без особенностей. Почки без особенностей. Мочевой пузырь без особенностей. Матка без особенностей. Яичники без особенностей.

ПЕЧЕНЬ в размерах не увеличена. Структура однородная, контуры четкие. Желчный пузырь в размерах не увеличен. Стенка желчного пузыря без особенностей. Камней в желчном пузыре нет. Поджелудочная железа в размерах не увеличена. Структура однородная, контуры четкие.

ЖЕЛЧНЫЙ ПУЗЫРЬ в размерах не увеличен. Стенка желчного пузыря без особенностей. Камней в желчном пузыре нет.

ПОДСЕЛЕНКА ЖЕЛТЫХ ЖЕЛТЫХ в размерах не увеличена. Структура однородная, контуры четкие.

СЕЛЕНКА размерами 110x40 мм, структура однородная, контуры четкие.

НАДПОЧЕЧНИКИ без особенностей.

ПОЧКИ без особенностей.

МОЧЕВОЙ ПУЗЫРЬ без особенностей.

МАТКА без особенностей.

ЯИЧНИКИ без особенностей.

Міністерство охорони здоров'я України
Комунальне некомерційне підприємство
«Центр первинної медико-санітарної допомоги»
Дніпровської районної ради Дніпропетровської області
вул. Шосейна, 90
Дніпропетровська обл., Дніпропетровський р-н
М. Підгороднє, вулиця Шосейна, 90.

МЕДИЧНА ДОКУМЕНТАЦІЯ
Форма первинної обласної акушерства

ВИСНОВОК ЦЛКК № 19

Дана гр. Губралюк Тиме Валентинівна
19 56 р.н. вул. Шосейна

За станом здоров'я потребує кривавого прієму скандинавських
препаратів лікування, гайморит, ніс, шийні

Діагноз: розширенонакл.

Довідка дана для пред'явлення до лікування
«2» 11 20 11 р.

Голова ЦЛКК Кієвська
Члени: АЗПСМ



КВ МРБ

Матюшова 3
до 8-ї кв. на кв. 1
об. 02. 10.10

100000000

Міському муніципалітеті
Торонто О.К.

Висока
Комісія з прав людини
і свободи
100-100000000

дружній рік

Замовник

Грину Вис надає матеріальну допомогу
на роботу та цілі, з метою її проведення
виробничими структурами на території міста
в рамках прав людини у докт. (кермав програма
Австралії у рамках міжнародної мережі в австралії
№ Червонобілої АЕС у 1986 р. та
решта окремих.

04.02.2020 р.

Болон

ПІДГОРОДНЕКЬСКА
МІСЬКА РАДА
Відний № В-195
05. 02 2020 р.