

Медицинская организация

Название медицинской организации: ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ НОВОСИБИРСКОЙ ОБЛАСТИ "КОЧЕНЕВСКАЯ
ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА"
Адрес: 632640, Россия, обл. Новосибирская, р-н. Коченевский, рп. Коченево, ул.
Кузнецкая, д.176
Лицензия: Л041-01125-54/00349125, Министерство здравоохранения Новосибирской
области. Дата регистрации: 21.01.2020г.
Контакты:
Телефон(раб.): 83835123169
Телефон(раб.): 73835123169

Медицинское заключение о принадлежности несовершеннолетнего к медицинской группе для занятий физической культурой от 22 Августа 2025

Пациент

ФИО: Касимова Мария Юрьевна
Пол: Женский

Идентификаторы пациента

Дата рождения (возраст): 04.10.2013 (11 год)
СНИЛС: 17857807030
Полис ОМС: 5489689795000081 (АДМИНИСТРАТИВНОЕ ОБОСОБЛЕННОЕ
СТРУКТУРНОЕ ПОДРАЗДЕЛЕНИЕ ООО "СК "ИНГОССТРАХ-М" - ФИЛИАЛ В Г.
НОВОСИБИРСК)

Документ, удостоверяющий личность

Документ: Свидетельство о рождении
Серия: II-ЕТ
Номер: 882149
Кем выдан: отдел ЗАГС Коченевского района управления по делам ЗАГС Новосибирской
области
Дата выдачи документа: 26.08.2015
Адрес постоянной регистрации:
632641, Россия, обл. Новосибирская, р-н. Коченевский, рп. Коченево, ул. Ермака, д.9, кв.1
Контакты:
Телефон(моб.): 79231238057

Контактная информация

Общие сведения

Информация о документе

Заключение не допущен(а) к занятиям физической культурой
Комментарий врача Диагноз: L90.5 Послеожоговые сгибательные контрактуры пальцев кистей, хирургически сформированная культя 1 пальца левой
кисти на уровне дистальной головки 1 пястной кости. Синдактилия 2-3, 3-4, 4-5 пальцев правой кисти. Послеожоговая
разгибательная контрактура пальцев правой стопы. Рубцовая деформация лица, дефект правой ушной раковины.
Послеожоговые рубцы головы, туловища, верхних и нижних конечностей. Послеожоговая алопеция, микростомия. Нуждается в
реабилитации
Медицинская группа
для занятий IV группа (специальная подгруппа "Б")
физической культурой

Документ составил

Должность, ФИО:
Врач-педиатр участковый, Ноздренко Виктория Максимовна
Контакты:
Отсутствуют
Должность, ФИО:
Врач-педиатр участковый, Ноздренко Виктория Максимовна
Контакты:
Отсутствуют

Документ заверил

Дата подписания документа: 22.08.2025 13:11:48
Должность подписавшего лица: Врач-педиатр участковый

Сведения об электронной подписи:

ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ
Сведения о сертификате ключа проверки электронной подписи:
Сертификат: 44.5b.0d.30.5d.02.a6.08.f3.19.a5.03.55.9b.5e.9b
Действителен: с 05.09.2024 08:14:03 по 29.11.2025 08:14:03
Организация: ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ НОВОСИБИРСКОЙ ОБЛАСТИ
"КОЧЕНЕВСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА"
(ОГРН, ИНН 54256020777)
Владелец: Ноздренко Виктория Максимовна

Дата подписания документа: 22.08.2025 13:11:48
Должность подписавшего лица: Врач-педиатр участковый

Сведения об электронной подписи:

ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ
Сведения о сертификате ключа проверки электронной подписи:
Сертификат: 44.5b.0d.30.5d.02.a6.08.f3.19.a5.03.55.9b.5e.9b
Действителен: с 05.09.2024 08:14:03 по 29.11.2025 08:14:03
Организация: ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ НОВОСИБИРСКОЙ ОБЛАСТИ
"КОЧЕНЕВСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА"
(ОГРН, ИНН 54256020777)
Владелец: Ноздренко Виктория Максимовна