

БАЛАБАҚША МЕН БАЛАЛАРДЫҢ АТА- АНАЛАРЫ АРАСЫНДАҒЫ ШАРТ

№ 12

Ақтөбе қаласы

«02» 08 2023ж.

Бұдан әрі балабақша деп аталатын № 35 «Балбұлақ» балабақшасы МКҚК -ның атынан балабақша Жарғысының негізінде әрекет ететін балабақша меңгерушісі

Ермағанбетова Марал Сахиевна

бір жағынан бұдан әрі Ескер Беге (тегі, аты, әкесінің аты)
Мейрамқұлов (баланың тегі, аты, әкесінің аты, туған жылы)

«Ата - анасы» деп аталатын анасы (әкесі, оларды алмастыратын тұлғалар)

(анасының, әкесінің, оларды алмастыратын тұлғалардың тегі, аты, әкесінің аты)

Екінші жағынан, төмендегілер туралы осы шартты жасады:

- 1) Жолдама № 0030804101 1. БАЛАБАҚША міндеті 02.08.2023 негізінде
Баланы Раисақұл (кабылдау туралы құжаттың атауы) тобына қабылдау;
(атауы)
 - 2) Баланың дене және психикалық денсаулығын нығайтуды және өмірін қорғауды; оның интеллектуалдық, дене және тұлғалық дамуын қамтамасыз ету;
Дамуында ауытқулары бар балаларды түзеу (қарапайым, білікті) жұмыстарын жүргізу;
Оның шығармашылық қабілеттерін және қызығушылықтарын дамыту;
Баланың даму ерекшеліктерін ескере отырып, жеке тәсілдерін жүзеге асыру;
Баланың эмоционалдық жайлылығына қамқор болу.
 - 3) Баланы жаңартылған Стандарт негізінде Бағдарлама бойынша оқыту.
 - 4) Балабақшада заттық – дамытушы ортаны (бөлме, құрал – жабдықтар, оқу – көрнекілік құралдары, ойындар, ойыншықтар) ұйымдастыру;
 - 5) Баланың жас, жеке ерекшеліктеріне, білім беру бағдарламасының мазмұнына сайоныс – әрекетін ұйымдастыру;
 - 6) Бала балабақшада бар қосымша білім беру қызметін көрсету (негізгі білім беру қызметінің шеңберінен тыс); тегін білім беру қызметтері _____
(құрылтайшылар, демеушілер қаражаты есебінен төленетін қызмет түрлерінің атауы)
ақылы білім беру қызметі _____
(ата –аналар төлейтін қызмет түрлерінің атауы)
 - 7) Балаға медициналық қызмет көрсетуді жүзеге асыру: емдік алдын алу іс – шаралары: Балалардың ауруларын алдын алу
Сауықтыру іс – шаралары _____
(нақты атауы)
Санитарлық – гигиеналық іс – шаралар: дез. тәртіп
Қосымша медициналық қызметтер: _____
(тегін, ақылы қызметтердің атауы)
 - 8) Баланың дұрыс өсуі мен дамуына қажетті дұрыс тамақтанумен қамтамасыз ету.
 - 9) Баланың балабақшаға келу кестесін белгілеу:
5 күндік, сағат 08.00 ден – 18.30ға дейін, таңертеңгі қабылдау: сағат 08.00 ден – 08.30ға дейін
(апта күндері, болу уақыты, демалыс, мереке күндері)
Мереке күндері, «Ашық есік» күндері (еркін қатысу кестесі)
 - 10) «Ата - анаға» баламен бірге топ ішінде болуға рұқсат беру (уақыт) жоспар бойынша, бірлескен іс шаралар
 - 11) «Ата - анаға» баланы тәрбиелеу мен оқытуға; дамуындағы ақауларды түзетуге көмек көрсету
 - 12) Баланы келесі жас тобына ауыстыру: ағымдағы жылдың I – ші маусымынан
(ауыстыру күні)
 - 13) Тамақтану үшін төлем тәртібі-баланың балабақшада қатысқан күндерінің санына тең.
 - 14) Төлем банктік есеп шот арқылы жүргізіледі.
 - 15) Баланы күтіп ұстау құны ҚР заңнамалық құжаттарындағы, «Ақтөбе қаласы білім бөлімі» ММ бұйрықтарындағы өзгерістерге байланысты ұлғаю немесе азаю жағына қарай өзгеруі мүмкін.
 - 16) Осы шартты орындау.
- 2. «Ата - ана» міндеті:**
- 1) Балабақша Жарғысын және осы шартты орындау.
 - 2) Баланы 16 жасқа толмаған (немесе басқа жағдайда) тұлғаларға сеніп тапсырмай, тәрбиешіге өзі алып келуге және тәрбиешіден алып кетуге тиіс.;

- 3) Баланы балабақшаға ұқыпты күйінде, таза киім мен аяқ киім кигізіп алып келу. Маусымға сәйкес киіндіру, дене шынықтыру сабағына арналған спорттық костюммен қамтамасыз ету.
- 4) Балабақшада мәдени – әдептілік нормаларын сақтау, балалар мен қызметкерлердің құқығын бұзбау;
- 5) Балабақшаға баланың келе алмайтындығы жөнінде сағат 09.00 дейін хабарлау. 3 күннен артық келмеген жағдайда учаскелік дәрігердің анықтамасын тапсыру қажет.
- 6) Ата – аналар жиналысына қатысу, баланы тәрбиелеу мен оқытудың барлық бағыттары бойынша балабақшамен бірлесіп әрекет ету.
- 7) Бала өмірін сақтау, сауықтыру, гигиеналық, мәдени эстетикалық, экологиялық тәрбие беру, отбасы жағдайындағы тәрбиелік жұмысы, басқалары.

3. Балабақшаның:

- 1) Балабақшада әрі қарай кедергі болатын бала денсаулығының жағдайы – күйі туралы медициналық қорытынды болған жағдайда баланы балабақшадан шығаруға;
- 2) Баланың 1 айдан астам уақыт орынсыз себептермен келмеуі және бұл жөнінде әкімшілікке ескертпеген жағдайда баланы балабақшадан шығаруға;
- 3) «Ата –ананың» отініші бойынша балабақшада баланы күтіп бағу үшін төлемдердің мерзімін ұзатпауға;
- 4) «Ата -анадан» балабақшаның күн тәртібін қатаң сақтауын талап етуге;
- 5) Баланы отбасында тәрбиелеу ісін жетілдіру жөнінде ұсыныстар енгізуге;
- 6) «Ата - ана» өз міндеттерін жүбіелі түрде орындамаған жағдайда, «Ата - ананы» алдын ала 5 күн бұрын ескертіп, осы шартты бұзуга құқығы бар.

4. «Ата - ананың»

- 1) Балабақша Педагогтер кеңесіне кеңесші дауысы құқығымен қатысу;
- 2) Балабақшада балалармен жұмысты жақсарту және қосымша қызметтерді ұйымдастыру бойынша ұсыныстар енгізу;
- 3) Балабақшада ұсынылатын қосымша қызметтердің түрлерін тандауға;
- 4) Балабақшада баланың бейімделу кезеңінде онымен _____ күн; _____ сағат;
- 5) басқа жағдайларда _____ бірге болуға;
- 6) Балабақшаға баланы күтіп бағу үшін төлемақының мерзімін ұзарту; қосымша қызметтер үшін төлемақы жөнінде белгіленген мерзімнен _____ күн кешіктірмей отініш беруге;
- 7) Балабақша Жарғысы мен осы шарт міндеттерінің орындалуын талап етуге;
- 8) Балабақша меңгерушісі мен педагогтердің топтағы балалармен жүргізілетін жұмыстары туралы есептерін тыңдауға;
- 9) Осы шартты бір жақты тәртіппен балабақшаны бұл жөнінде алдын ала 10 күн бұрын ескерту арқылы бұзуга құқығы бар.
- 10) Шарт қол қойылған сәттен бастап күшіне енеді және екі жақтың келісімі бойынша мерзімі ұзартылуы, өзгертілуі, толықтырылуы мүмкін.
- 1) Шартқа өзгерістер мен толықтырулар қосымша түрінде рәсімделінеді.
- 2) Тараптар міндеттердің тиісті деңгейде орындалуына немесе дұрыс орындалмауына жауапты.
- 3) Шарттың қолданылу мерзімі 2026 жылғы 31.05 дейін
 20 _____ жылғы _____ дейін
 20 _____ жылғы _____ дейін
- 4) Шарт екі дана жасалған: бір данасы балабақшада баланың жеке құжатында, екіншісі «Ата - анада» (оны алмастыратын тұлғада) сақталады.

Осы шартқа қол қойған тараптар:

Ата – анасы: (анасы, әкесі, оны алмастыратын тұлға)

№35 «Балбұлақ»
 балабақшасы МККК
 Ақтөбе қаласы, Жаңақоныс тұрғындар алабы,
 квартал «Б» 67 «А»
 БСН: 121140015157
 СТН: 061800319839
 факс 8(7132)53-39-20
 ЖСК: KZ666017121000000009
 БСК: HSBKZKX
 Банк: АО «Народный Банк Казахстана»
 «Қазақстан Халық Банкі» АҚ

Жабдалқышкілі А
 Төлқұжат деректері;
Жаңақоныс т.к. 2, үй 157
 (қала аудан, округ, көше, үй)
 Жұмыс орны _____

Телефон: 87054722897

Қолы ✓ Аманжол
 Таныстым, келісім шарттың 2 – ші данасын алдым:

Менгеруші Ермаганбетова М.С.

«02» 06 2023 жыл

Бұйрық №20

Ақтөбе қаласы

02.06.2023 ж.


«Балаларды балабақшаға қабылдау туралы»
 ҚР Білім және ғылым министрінің 2015 жылғы 19 маусымдағы №254 бұйрығы
 «Мектепке дейінгі білім беру саласында мемлекеттік қызметтер көрсету
 қағидаларының» 4-қосымшасы және балабақша Жарғысы негізінде

БҰЙЫРАМЫН:

1. Төмендегі мектеп жасына дейінгі балалар №35 «Балбұлақ» балабақшасы МКҚК-ына қабылдансын:

№	Тәрбиеленушінің тегі, аты	Туған жылы, айы, күні	Жолдама № Берілген күні	Тобы
1	Әнуарбек Аян Асланұлы	09.12.2020 ж.	0023108001 02.06.2023ж.	«Балдырған» 02.06.2023ж
2	Асанкелді Жәнібек Қамбарұлы	01.02.2020 ж.	0032311001 02.05.2023ж.	«Балдырған» 02.06.2023ж
3	Асқар Зере Мейірманқызы	07.04.2020 ж.	0030807101 02.06.2023ж.	«Балдырған» 02.06.2023ж

2. Қабылданған баланы хатшы Ж.Нургалиева автоматизация , ұлттық деректер қорына енгізсін.

МКҚК №35 «Балбұлақ» МДҮ менгерушісі:  М.С.Ермаганбетова

Таныстым:  Ж.С.Нургалиева



Отдел образования города
Актобе

Құжат электрондық әкімдік жүйесінде құрылған
Документ сформирован системой электронного акимата

Өтініш
номері: УО.2023.308071.1
Номер
заявления:

Берілген
күні: 02.06.2023
Дата
выдачи:

Направление в государственную детскую дошкольную организацию № 0030807101

В: ГККП ДО №35 "Балбұлақ"

Телефон: 87471210869

Фамилия, имя ребенка : АСҚАР ЗЕРЕ МЕЙІРМАНҚЫЗЫ

Дата рождения : 07.04.2020

Исполнитель: ГУ "Отдел образования г.Актобе"

Язык обучения: Казахский

Дата выдачи: 02.06.2023

Срок действия: до 08.06.2023

Примечание: Родителям необходимо прибыть в дошкольную организацию и зарегистрировать направление в течение 5-ти рабочих дней. Направление можно продлить до 30 календарных дней.

Необходимо по прибытию в дошкольную организацию предоставить следующие документы:

1. Направление на зачисление;
2. Документ, удостоверяющий личность одного из родителей или законных представителей (для идентификации);
3. Документ, свидетельствующий рождение ребенка (для идентификации);
4. Паспорт здоровья ребенка по форме предусмотренной Инструкцией по заполнению и ведению учетной формы 026/у-3 "Паспорт здоровья ребенка", утвержденной приказом Министра здравоохранения Республики Казахстан от 24 июня 2003 года № 469 (зарегистрированный в Реестре нормативных правовых актов под № 2423);
5. Справка о состоянии здоровья ребенка;
6. Заключение психолого-медико-педагогической консультации (для детей с особыми образовательными потребностями);



ТҰҒА ТҰРАЛЫҚ ҚҰЖАТ
СВИДЕТЕЛЬСТВО О РОЖДЕНИИ



Азамат (ша) АСҚАР
 Гражданин (ка) ЗЕРЕ МЕЙІРМАНҚЫЗЫ
 Тұған 2020 жылы 07 сәуір
 Родился (лась) ҚАЗАҚСТАН
 Тұған жері: Республикасы ҚАЗАҚСТАН
 Место рождения: Республика
 Облыс АҚТӨБЕ
 Область
 Аудан/Қала АҚТӨБЕ
 Район/Город
 Қала, ауыл ҚАРҒАЛЫ
 Город, селение

Бұл жөнінде туу туралы актілерді тіркеу кітабында
 о чѐм в книге регистрации актов о рождении

2020 жылы 05 мамыр

произведена запись за № 10-534-20-0003768
 жазу жазылды

ЖСН 200407604056 берілді
 Присвоен ИИН



АТА – АНАСЫ:
РОДИТЕЛИ:

Әкесі ҒАБДОЛҚӘКІМ
 Отец МЕЙІРМАН АСҚАРУЛЫ
 ұлты ҚАЗАҚ
 национальность
 азаматтығы ҚАЗАҚСТАН
 гражданство
 Шешесі ҒАБДОЛҚӘКІМ
 Мать АЙДА ИЛҒАҚЫЗЫ
 ұлты ҚАЗАҚ
 национальность
 азаматтығы ҚАЗАҚСТАН
 гражданство
 Тіркелген жері «Ақтөбе қаласы Азаматтық хал
 Место регистрации актілерін тіркеу бөлімі» ММ

Берілген мерзімі 2020 жылы 05 мамыр

Дата выдачи «Ақтөбе қаласының АХАТ бөлімі» ММ
 қаласының АХАТ бөлімі ММ
 басшысы В.Т. Мамбетова



(Handwritten signature)

№ 7189945

№ 35 «Балбұлақ» балабақшасының

МКҚК меңгерушісі М.С.Ермаганбетоваға

ата-ана

Ғабдолқажім А И

Өтініш

Менің (қызым/ұлым) Асқар Зере 2023 жылдың

«02» 06 айынан бастап №35 «Балбұлақ» балабақшасы МКҚК
«Бауырстан» тобына қабылдауыңызды сұраймын.

Қолы: Ғам

Күні: 02.06.23,

2004 07 00 4056

+

Қазақстан Республикасы
Денсаулық сақтау министрлігі
Министерство здравоохранения
Республики Казахстан

Ұйымның атауы
Наименование организации

Қазақстан Республикасы
Денсаулық сақтау министрлігінің м.а. 2010 жылғы
«23» қарашадғы № 907 бұйрығымен бекітілген
№ 063 / е нысаны
медициналық құжаттама

Медицинская документация
Форма № 063 / у
Утверждена приказом и.о. Министра здравоохранения
Республики Казахстан «23» ноября 2010 года № 907

Профилактикалық екпелердің
КАРТАСЫ
КАРТА

профилактических прививок
есепке алынды (взят на учет)

20 жылғы (года) « »

Ұйымдасқан балалар үшін балалар мекемесінің атауы

(для организованных детей наименование детского учреждения)

1. Тегі, аты, әкесінің аты (Фамилия, имя, отчество)

2. Туған күні (Дата рождения) 7.04.2002

3. Мекенжайы: елді мекен (Домашний адрес: населенный пункт)

көшесі (улица) Тарихи-1 үй(дом) 1001 корпус 2 пәтер(квартира) 92

Мекенжайы ауысқаны туралы белгілер (Отметки о перемене адреса)

Туберкулез ауруына қарсы екпе
Прививка против туберкулеза

5 205-272-28-92
2 205-472-50-93

Туберкулез сынамалары Туберкулезные пробы		Туған жылы Дата рождения	Күні Дата	Дозасы Доза	Сериясы Серия	Медициналық қайшылықтар (күні, себебі) Медицинский отвод (дата, причина)
күні дата	нәтижесі результат					
20.04.22	с-д	07.04.2002	07.04.2002	105	1654	1 шп - 3 шп -
21.10.2005	с-д					6 шп - 12 шп -

Полиомиелитке қарсы екпе
Прививка против полиомиелита

Туған жылы Дата рождения	Күні Дата	Сериясы Серия	Жасы Возраст	Күні Дата	Сериясы Серия	Жасы Возраст	Күні Дата	Сериясы Серия
07.04.2002	07.04.2002	1654	0	07.04.2002	1654	0	07.04.2002	1654
21.10.2005	21.10.2005	2347	5	21.10.2005	2347	5	21.10.2005	2347

Күл, көкжөтел, сіреспеге қарсы екпе
Прививка против дифтерии, коклюша, столбняка*

	Туған жылы Дата рождения	Күні Дата	Дозасы Доза	Сериясы Серия	Препараттың атауы Наименование препарата	Екпеге дене реакциясы Реакция на прививку		Медициналық қайшылықтар Медицинский отвод
						Жалпы (Т*) Общая (Т*)	Егілген жерде Местная	
Егу Вакцинация	07.04.2002	07.04.2002	105	1654	адсорбтелген АКДС	К	К	
	21.10.2005	21.10.2005	2347	2347	адсорбтелген АКДС	К	К	
Қайта егу Ревакцинация	07.04.2002	07.04.2002	105	1654	адсорбтелген АКДС	К	К	

* Препараттар мына әріптермен белгіленеді: АКДС – адсорбтелген, көкжөтел – дифтерия-сіреспе вакцинасы, АДС – адсорбтелген дифтерия – сіреспе анатоксині, АДС - М-анатоксин-адсорбтелген дифтерия-сіреспе анатоксині, құрамында антиген мөлшері азайтылған. АД – адсорбтелген дифтерия анатоксині АС – адсорбтелген сіреспе анатоксині, К – көкжөтел вакцинасы.

* Препарат обозначать буквами: АКДС – адсорбированная, коклюшно-дифтерийно-столбнячная вакцина, АДС – адсорбированный дифтерийно-столбнячный анатоксин, АДС-М-анатоксин – адсорбированный дифтерийно-столбнячный анатоксин с уменьшенным содержанием антигенов, АД – адсорбированный дифтерийный анатоксин, АС – адсорбированный столбнячный анатоксин, К – коклюшная вакцина.

**Вирусті гепатитке карсы екпе
Прививка против вирусного гепатита**

	Туған жылы Дата рождения	Күні Дата	Дозасы Доза	Сериясы Серия	Препараттын атауы Наименование пре- парата	Екпеге дене реакциясы Реакция на прививку		Медициналық қайшылықтар Медицинский отвод
						Жалпы (Г*) Общая (Г*)	Егілген жерде Местная	
Егу Вакцинация	07.04.20	20.04.20	0,5	19002	БТ "В"	К/Б	К/Б	
	3 мес	29.07.20	0,5	21476	БТ "В"	К/Б	К/Б	
		20.10.20	0,5	2347	БТ "В"	К/Б	К/Б	
Қайта егу Ревакцинация		24.08.20	0,5	201401	БТ "В"	К/Б	К/Б	
	1/2	20.01.21	0,5	20200980	БТ "В"	К/Б	К/Б	

**Паротитке карсы екпе
Прививка против паротита**

Туған жылы Дата рождения	Күні Дата	Дозасы Доза	Сериясы Серия	Екпеге дене серпілісі Реакция на прививку		Медициналық қайшы- лықтар Медицинский отвод
				Жалпы (Г*) Общая (Г*)	Егілген жерде Местная	
29.07.20	3 мес	0,5	25466	Превендер-В	К/Б	К/Б
	20.10.20	0,5	29656	Превендер-В	К/Б	К/Б
	16.01.21	0,5	20572	Превендер-В	К/Б	К/Б

**Қызылшаға карсы екпе
Прививка против кори**

Туған жылы Дата дення	Күні Дата	Дозасы Доза	Сериясы Серия	Екпеге дене серпілісі Реакция на прививку		Медициналық қайшылықтар (күні, себебі) Медицинский отвод (дата, причина)
				Жалпы (Г*) Общая (Г*)	Егілген жерде Местная	
	16.06.21	0,5	01381198			

Басқа жұқпалы ауруларға карсы екпе (Прививка против других инфекций)

	Туған жылы Дата рождения	Күні Дата	Дозасы Доза	Сериясы Серия	Препараттын атауы Наименование препарата	Екпеге дене реакциясы Реакция на прививку		Медициналық қайшылықтар (күні, себебі) Медицинский отвод (дата, причина)
						Жалпы (Г*) Общая (Г*)	Егілген жерде Местная	
Егу Вакцинация								
Қайта егу Ревакцинация								

Есептен шығарылған күні (Дата снятия с учета) _____

Қолы (Подпись) _____

Себебі (Причина) _____

Қарта баланы есепке алғанда балалар емдеу - профилактикалық ұйымында (ЕПҰ) толтырылады

Қаладан (шуданнан) қашқан кезде қолына егілгені туралы анықтама беріледі.

Қарта ұйымда қалады.

Қарта заповняется в детской лечебно-профилактической организации (ФАП) при взятии ребенка на учет.

В случае выезда из города (района) на руки выдается справка о проведенных прививках.

Қарта остается в организации.

Форма № 052-2/у
"Паспорт здоровья ребенка"

Фамилия, имя, отчество (при его наличии) ребенка

Аскар Зере Мейрманқызы

ИНН 200407604056

Дата рождения 07.07.2020

Пол Мен.

Домашний адрес (или адрес организации интернатного типа)

Астана қоныс 2 қон. 157

Сведения о законных представителях: Тел: 87054722897

Тата - Фабрәккәжим Мейрман. А

Мана - Фабрәккәжим Аяра. А.

Место работы - нет.

Поликлиника прикрепления ТОО - Мау 2 Семейский

Группа крови _____ Резус-фактор Тел: 45-69-19.

Инвалидность (да/нет) _____ группа _____

Состоит ли ребенок на диспансерном учете (да/нет) _____

Диагноз (код МКБ-10)* _____

Дата взятия на диспансерный учет _____

*За исключением диагнозов B20-B24, F00-F99

11.11.2024

Қазақстан Республикасы
Ақтөбе қаласы
ЖШС ТОО "Мир Женщины"
БСН БИН 191240002914
8 77 12 45 49

Р
В - 1912

Этапный эпикриз

Ребенок от I беременности. Вес при рождении 3490 рост 56 см.

Рос и развивался по возрасту. Осмотрен узкими специалистами. Привит по календарю. На «Д» учете не состоит.

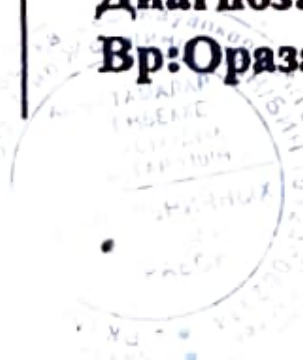
Состояние удовлетворительное. Кожа чистая, зев спокоен. Периферические лимфоузлы не увеличены. В легких везикулярное дыхание. Тоны сердца ясные, ритмичные. Живот мягкий, безболезненный. Сон и аппетит не нарушен. Стул и диурез в норме.

Эпид окружение чистое.

Группа здоровья «Д» I гр.

Диагноз: Здоров(а)

Вр: Оразалина О.Ж



Handwritten signature: Оразалина О.Ж
Handwritten signature: Оразалина О.Ж



Дата 21.01.2026 г. — М/Осмотр 2026 г. по пр. №264 от 15.12.2020г —

Вес 118,5 Рост 241 А/Д мм рт.ст (7 лет и старше). р/с

Оценка плантограммы (у детей 5 лет и старше)

Определение остроты зрения

Определение остроты слуха

ОАК ОАМ Кал на я/гельмин

Дата

специалист	диагноз	подпись
хирург	<i>Здоровья</i>	<i>[Signature]</i>
лор		
невропатолог		
окулист		
стоматолог		

Педиатр. Жалоб нет. Состояние удовлетворительное.

Кожные покровы чистые. Видимые слизистые чистые розовые.
Периферические лимф узлы не увеличены. Сердечные тоны ясные ритмичные.
В легких дыхание везикулярное. Живот мягкий б/б. Стул и диурез в норме.

«Д» учете состоит (Не состоит)

Диагноз: Здоровья

Гр/здоровья Гр ННР совет Физ/разв н Физ/групп облучил

Рекомендации: Режим дня. Личная гигиена.

Закаливание, профилактика простудных заболеваний. ЛФКА.

Профилактика кариеса.

Врач [Signature]



Қазақстан Республикасы «Ақтөбе облысының денсаулық сақтау басқармасы» мемлекеттік мекемесінің шаруашылық жүргізу құқығындағы «№2 шапалық емханасы» мемлекеттік коммуналдық кәсіпорны «Заречный-1» дәрігерлік амбулаториясы

Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрінің міндетін атқарушының 2020 жылғы 30 қазандағы № ҚР ДСМ-175/2020 бұйрығымен бекітілген № 027-ө нысанда медициналық құжаттама Медициналық документация форма № 027/у утверждена приказом исполняющего обязанности Министра здравоохранения Республики Казахстан от 30 октября 2020 года № ҚР ДСМ-175/2020

Форма № 027/у

СПРАВКА на диспансерном (динамическом) учете: не состоит

Дата выдачи 02.06.2023

Ұйымның атауы Наименование организации Государственное коммунальное предприятие "Городская поликлиника №2" на правах хозяйственного ведения Государственного учреждения Управление здравоохранения Актюбинской области

1. ЖСНИИН: 200407604056
2. Пациенттің тел. аты, әкесінің аты (Фамилия, имя, отчество пациента): АСҚАР ЗЕРЕ МЕЙІРМАНҚЫЗЫ
3. Туған күні (Дата рождения): 07.04.2020
4. Мекенжайы (Адрес): РЕСПУБЛИКА Казахстан, ОБЛАСТЬ: Актюбинская, ГОРОД ОБЛ.ЗНАЧ. Ақтобе, ДАЧНЫЙ КООПЕРАТИВ Геолог-2 ДОМ 92
5. Медициналық заңдауының
 Диагноз Здоров Эпид окружение чистое
6. Рекомендации (при необходимости): _____
7. Фамилия, имя, отчество (при его наличии) и идентификатор врача, выдавшего справку: ЖАЙЫЛҚАНОВА АЙСПУ 100651

Мер
(Печать)