

БАЛАБАҚША МЕН БАЛАЛАРДЫҢ АТА- АНАЛАРЫ АРАСЫНДАҒЫ ШАРТ

№ 16

Ақтөбе қаласы

«06» 06 2023ж.

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

Ермаганбетова Марал Сахиевна

бір жағынан бұдан әрі Башбақт Қан Нурбегерин (тегі, аты, әкесінің аты)
(баланың тегі, аты, әкесінің аты, туған жылы)

«Ата - анасы» деп аталатын анасы (әкесі, оларды алмастыратын тұлғалар)
Аман Тұлы Бире Амаровна
(анасының, әкесінің, оларды алмастыратын тұлғалардың тегі, аты, әкесінің аты)

Екінші жағынан, төмендегілер туралы осы шартты жасады:

- 1) Жолдама № 001 927 64 01 1. БАЛАБАҚША міндеті 06.06.23 негізінде
(қабылдау туралы құжаттың атауы)
Баланы Башбақт Қан 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 органы (бөлме, құрал – жабдықтар, оқу – көрнекілік құралдары, ойындар, ойыншықтар) ұйымдастыру;
- 5) Баланың жас, жеке ерекшеліктеріне, білім беру бағдарламасының мазмұнына сайоныіс – 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)
- 0) «Ата - анаға» баламен бірге топ ішінде болуға рұқсат беру (уақыт) жоспар бойынша, бірлескен іс шаралар
- 1) «Ата - анаға» баланы тәрбиелеу мен оқытуға; дамуындағы ақауларды түзетуге көмек көрсету
- 2) Баланы келесі жас тобына ауыстыру: ағымдағы жылдың 1 – ші маусымынан
(ауыстыру күні)
- 3) Тамақтану үшін төлем тәртібі-баланың балабақшада қатысқан күндерінің санына тең.
- 4) Төлем банктік есеп шот арқылы жүргізіледі.
- 5) Баланы күтіп ұстау құны ҚР заңнамалық құжаттарындағы, «Ақтөбе қаласы білім бөлімі» ММ бұйрықтарындағы өзгерістерге байланысты ұлғаю немесе азаю жағына қарай өзгеруі мүмкін.
- 6) 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 камтамасыз 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 түзету жұмысы, басқалары.

3. Балабақшаның:

- 1) Балабақшада әрі қарай кедергі болатын бала денсаулығының жай – 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» өтініші 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 жүйелі түрде орындамаған жағдайда, «Ата - ананы» алдын ала 5 күн бұрын ескертіп, осы шартты бұзуға 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 өтініш 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 бұзуға 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 20__ жылғы _____ 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:

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

Менгеруші _____ Ермаганбетова М.С.

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

Искерова Т

Төлқұжат деректері:

Маңақоныс т/а, Маестар 2/83
 (қала аудан, округ, көше, үй)

Жұмыс орны _____

Телефон: 84053829490

Қолы ✓ Иск

Таныстым, келісім шарттың 2 – ші данасын алдым:

« 06 » 06 2023 жыл

М.О



Бұйрық №22

Ақтөбе қаласы

06.06.2023 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	Алим Ахмад Тулегенович	07.01.2020	0025889701 02.06.2023ж.	«Балдырған» 06.06.2023ж
2 ✓	Бекболат Хан Нұрбекұлы	17.01.2020	0019276401 06.06.2023ж.	«Балдырған» 06.06.2023ж

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

МКҚК №35 «Балбұлақ» МДҰ меңгерушісі:

М.С.Ермаганбетова

Таныстым:

Ж.С.Нургалиева





Отдел образования города
Актобе

Құжат электрондық әкімдік жүйесінде құрылған
Документ сформирован системой электронного акимата

Өтініш
номері: UO.2020.192764.1
Номер
заявления:

Берілген
күні: 06.06.2023
Дата
выдачи:

Мемлекеттік мектепке дейінгі балалар ұйымына жолдаманың № 0019276401

Қайда: ГККП ДО №35 "Балбұлақ"

Телефон: 87471210869

Баланың аты-жөні : БЕКБОЛАТ ХАН НҰРБЕКҰЛЫ

Туған күні : 17.01.2020

Орындаушы: "Ақтөбе қалалық білім бөлімі" ММ

Оқыту тілі: Қазақ

Берілген күні: 06.06.2023

Әрекет ету мерзімі: 12.06.2023

Ескерту: Ата-аналарға мектепке дейінгі ұйымға келіп, жолдаманы 5 жұмыс күн ішінде тіркеу қажет. Жолдама мерзімін 30 күнге дейін ұзартуға болады.

Мектепке дейінгі ұйымға келгеннен кейін келесі құжаттарды ұсыну қажет:

1. Қабылдауға арналған жолдама;
2. Ата-анасының бірінің немесе заңды өкілінің жеке басын куәландыратын құжат (сәйкестендіру үшін);
3. Баланың туын куәландыратын құжат (сәйкестендіру үшін);
4. Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрінің 2003 жылғы 24 маусымдағы № 469 бұйрығымен (Нормативтік құқықтық актілерді мемлекеттік тіркеу тізілімінде № 2423 болып тіркелген) бекітілген "Бала денсаулығы паспорты" 026/у-3 есеп нысанын толтыру және жүргізу жөніндегі нұсқаулыққа қарастырылған нысан бойынша баланың денсаулық паспорты;
5. Баланың денсаулығы туралы анықтама;
6. Психологиялық-медициналық-педагогикалық консультацияның қорытындысы (ерекше білім беру қажеттілігі бар балалар үшін);



ТУУ ТУРАЛЫ ҚУӘЛІК
СВИДЕТЕЛЬСТВО О РОЖДЕНИИ



Азамат (ша)
Гражданин (ка)

БЕКБОЛАТ

ХАН НҰРБЕКҰЛЫ

Туған
Родился (лась)

2020 жылы 17 қаңтар

Туған жері: Республикасы
Место рождения: Республика

ҚАЗАҚСТАН

Облыс
Область

АҚТӨБЕ ОБЛЫСЫ

Аудан/Қала
Район/Город

АҚТӨБЕ

Қала, ауыл
Город, селение

АҚТӨБЕ

бұл жөнінде туу туралы актілерді тіркеу кітабында
о чем в книге регистрации актов о рождении

2020 жылы 28 қаңтар

произведена запись за №
жазу жазылды

10-534-20-0000914

ЖСН
Присвоен ИИН

200117504876

берілді

**АТА – АНАСЫ:
РОДИТЕЛИ:**

Әкесі

АСАНОВ

Отец

НУРБЕК БЕКБОЛАТОВИЧ

ұлты

национальность

ҚАЗАҚ

азаматтығы

гражданство

ҚАЗАҚСТАН

Шешесі

АСКАР

Мать

ГУЛЬВИРА АСКАРОВНА

ұлты

национальность

ҚАЗАҚ

азаматтығы

гражданство

ҚАЗАҚСТАН

Тіркелген жері

Место регистрации

«Ақтөбе қаласының Азаматтық хал
актілерін тіркеу бөлімі» ММ

Берілген мерзімі

Дата выдачи

2020 жылы 17 ақпан

№ 6926452

№ 35 «Балбұлақ» балабақшасының

МКҚК меңгерушісі М.С.Ермаганбетоваға

ата-ана Асқар Ғ.А

Өтініш

Менің (қызым/ұлым) Бекболат хан 2023 жылдың

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

Қолы: Асқар

Күні: 06.06.2023т.

200117504846

МБ

Медицина

Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрлігі Министерство здравоохранения Республики Казахстан	<i>Клини</i>	ҚҰЖК бойынша ұйым коды Код организации по ОКПО
Ұйымның атауы Наименование организации		Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрінің м.а. 2010 жылғы «23» қарашадағы №907 бұйрығымен бекітілген № 063/е нысаны медициналық құжаттама Медицинская документация Форма №063/у утверждена приказом Министра здравоохранения Республики Казахстан от «23» ноября 2010 года №907

**Профилактикалық екіпелердің
КАРТАСЫ
КАРТА
профилактических прививок**

2020 жылғы (года) « 28 » *сентябрь* есепке алынды (взят на учет)

Ұйымдасқан балалар үшін балалар мекемесінің атауы *ЖПММ №30 «Машақошы»*
(для организованных детей наименование детского учреждения)

1. Теңі, аты, әкесінің аты (Фамилия, имя, отчество) *Бейбітхан Хан*
2. Туған күні (Дата рождения) *17.01.2020*
3. Мекенжайы; елді мекен (Домашний адрес: населенный пункт) *п. Новое*
көшесі (улица) *Мастақ 2* үй (дом) *63* корпус _____ пәтер (квартира) _____
Мекенжайы ауысқаны туралы белгілер (Отметки о перемене адреса) *9705 382 94 90*

Туберкулез ауруына қарсы екіп / Прививка против туберкулеза

Берілгеннен берілген		Туган жылы Дата рождения	Күні Дата	Дозасы Доза	Сериясы Серия	Медициналық қайшылықтар (күні, себебі) Медицинский отвод (дата, причина)
Күні Дата	нәтижесі результат					
<i>12.08.25</i>	<i>27</i>		<i>19.08.20</i>	<i>0,05</i>	<i>РБ 51</i>	<i>Биле - қалыпты Биле - қалыпты Биле - қалыпты Биле - қалыпты</i>

Полиомиелитке қарсы екіп / Прививка против полиомиелита

Туған жылы Дата рождения	Күні Дата	Сериясы Серия	Жасы Возраст	Күні Дата	Сериясы Серия	Жасы Возраст	Күні Дата	Сериясы Серия
<i>2020</i>	<i>08</i>	<i>01</i>	<i>08</i>	<i>19.08.20</i>	<i>РБ 51</i>	<i>08</i>		

Дифтерия, коклюш, столбняк қарсы екіп / Прививка против дифтерии, коклюша, столбняка*

Туған жылы Дата рождения	Күні Дата	Дозасы Доза	Сериясы Серия	Препараттың атауы Наименование препарата	Екіпке дене реакциясы Реакция на прививку		Медициналық қайшылықты Медицинский отвод
					Жалпы (Т*) Общая (Т*)	Егілген жерде Местная	
<i>2020</i>	<i>09</i>	<i>08</i>	<i>08</i>	<i>РБ 51</i>			
<i>2020</i>	<i>17</i>	<i>01</i>	<i>26</i>	<i>0,5</i>	<i>ЗСАЧИС</i>	<i>4/5</i>	<i>4/5</i>

* Препараттар мына эриптермен белгілснел: АКДС – адсорбтелген, кокжотел – дифтерия-сіреспе вакцинасы, АДС – адсорбтелген дифтерия –сіреспе апатоксині, АДС - М-апатоксин-адсорбтелген дифтерия-сіреспе апатоксині, құрамында антиген мөлшері азайтылған. АД – адсорбтелген дифтерия апатоксині АС – адсорбтелген сіреспе апатоксині, К – кокжотел 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 антигена, АД – адсорбированный дифтерийный анатоксин, АС – адсорбированный столбнячный анатоксин, К – коклюшная вакцина.

Вирусті гепатитке қарсы екпе / Прививка против вирусного гепатита

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	17.01.20	0,5	19001	ВГВ	Н/Б	Н/Б	
Қайта егу Ревакцинация	13.02.20	0,5	19001	ВГВ	Н/Б	Н/Б	
	13.02.20	0,5	19001	ВГВ	Н/Б	Н/Б	

Паротитке қарсы екпе / Прививка против паротита

Туған жылы Дата рождения	Күні Дата	Дозасы Доза	Сериясы Серия	Екпеге дене серпілісі Реакция на прививку		Медициналық қайшылықтар Медицинский отвод
				Жалпы (Т*) Общая (Т*)	Егілген жерде Местная	
	17.01.20	0,5	01331001	Н/Б	Н/Б	
	18.12.23	0,5	01331001	Н/Б	Н/Б	

Қызылшаға қарсы екпе / Прививка против кори

Туған жылы Дата рождения	Күні Дата	Дозасы Доза	Сериясы Серия	Екпеге дене серпілісі Реакция на прививку		Медициналық қайшылықтар (күн, себебі) Медицинский отвод (дата, причина)
				Жалпы (Т*) Общая (Т*)	Егілген жерде Местная	

Басқа жұқпалы ауруларға қарсы екпе (Прививка против других инфекций)

Туған жылы Дата рождения	Күні Дата	Дозасы Доза	Сериясы Серия	Препараттың атауы Наименование препарата	Екпеге дене реакциясы Реакция на прививку		Медициналық қайшылықтар (күн, себебі) Медицинский отвод (дата, причина)
					Жалпы (Т*) Общая (Т*)	Егілген жерде Местная	
Егу Вакцинация	17.01.20	0,5	9858	превексар	Н/Б	Н/Б	
Қайта егу Ревакцинация	13.02.20	0,5	9858	превексар	Н/Б	Н/Б	
	13.02.20	0,5	9858	превексар	Н/Б	Н/Б	

Есептен шығарылған күні (Дата снятия с учета) _____ Қолы (Подпись) _____
 Себебі (Причина) _____
 Карта баланы есепке алу анда балалар емдеу - профилактикалық ұйымында (ЕПҰ) толтырылады
 Қандай (ауданнан) көшкен кезде қолына егілгені туралы анықтам беріледі.
 Карта ұйымда қалады.
 Карта алынғанға дейін детекторлық-профилактикалық ұйымда (ФАП) алынғанға дейін баланы есепке алу анда (район) на руқылға беріледі справка о проведенных прививках.
 Карта оқалғанға дейін ұйымда.

Шаруашылық жүргізу кудығындағы
«№4 кападық емхана»
мемлекеттік коммуналдық
кәсіпорыны
Жаңақоныс
отбасылық денсаулық орталығы

Форма № 052-2/у
«Паспорт здоровья ребенка»

Форма № 052-2/у «Паспорт здоровья ребенка»

ИИИ: 200117504876

1. Общие положения

Ф.И.О.ребенка Бекболат Хан Курбекұлы

Национальность қазақ Дата рождения 17.01.2020

Пол: мужской/женский (подчеркнуть)

Домашний адрес (или адрес интернатного учреждения)
с. Жесой Таукекелди 3

Ф.И.О.год рождения матери/законного представителя Асият Тулсипер А.

Место работы матери/ законного представителя
Телефон матери/ законного представителя 8405-382-94-90

Ф.И.О. год рождения отца Асанов Нурди Бекболатович

Место работы отца
Телефоны отца

законных представителей
Поликлиника прикрепления ТТНЧ "ЗДС Жамбыл облысы"

Группа крови Резус - фактор

Инвалидность (да/нет) нет группа

Таблица 1. Характеристика организаций

Месяц, год поступления	Характеристика организаций					
	Дошкольная организация		Среднего общего образования		Организация интернатного типа	
	Общие	коррекционные	Общие	коррекционные	Общие	коррекционные

2. Анамнестические сведения

Шаруашылық жүргізу құқығында
«№4 қалалық емхана»
мемлекеттік коммуналдық
кәсіпорыны
Жаңақоныс
Облыстық денсаулық орталығы

Эпикриз в ДДУ, школу

ФИО Бекболат хан Нурбекум

Вес 18

Рост 113

Т- *С.

Ребенок от 2 доношенной беременности, 2 срочных родов.
Родился весом 3500, рост 53. П-д новорожденности без
особенностей. Растет и развивается соответственно возрасту. Привит
согласно плану, и - и. Наследственность и
аллергоанамнез не отягощен, и - и. На "Д" учете не
состоит, состоит Д/З: здоров

Жалоб нет. Общее состояние: удовлетворительное. Сознание ясное.
Кожные покровы и видимые слизистые чистые от сыпи, розовой
окраски. Периферические лимфоузлы не увеличены. Костно-
суставная система без патологии. Дыхание через рот и нос свободное,
грудная клетка правильной формы, симметричная. Перкуторно на
легких ясный легочный звук, аускультативно над легкими дыхание
везикулярное, хрипов нет. ЧДД- раза в мин. Аускультативно ;
тоны сердца ясные, ритмичные, шумов нет. Язык влажный, чистый.
Живот мягкий, безболезненный. Печень и селезенка не увеличена.
Стул регулярный, оформленный. Мочеиспускание свободное,
безболезненное.



Диагноз: здоров
Группа зд: 2А

Педиатр: Нурмаметов



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

Вес 21 Рост 31 АД мм.рт.ст (7 лет и старше). р з

Оценка плантограммы (у детей 5 лет и старше)

Определение остроты зрения

Определение остроты слуха

ОАК ОАМ Кал на я/гельминт

специалист	диагноз	подпись
хирург		
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: Здоров

Гр/здоровья Га НПР состав Физ/разв н Физ/групп общий
всг

Рекомендации:

Режим дня. Личная гигиена.

Закаливание профилактика простудных заболеваний. ЛФКА. Профилактика кариеса.

Врач



Шаруашылық жүргізу құрылымында
 «ҚА4 қалалық емхана»
 мемлекеттік коммуналдық
 қоспорыны
 Жаңақоныс
 отбасылық денсаулық орталығы

Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрінің міндетін атқарушының
 2020 жылғы "30" қазандағы № ҚР ДСМ-175/2020 бұйрығымен бекітілген № 027/е
 нысанды медициналық құжаттама

Медицинская 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 06.11.2024

Ұйымның атауы Наименование организации Государственное коммунальное предприятие "Городская поликлиника №4" на праве
 хозяйственного ведения Государственного учреждения Управление здравоохранения Актобинской области

- 1. ЖСНИМН: 200117504876
- 2. Пациенттің тегі, аты, әкесінің аты (Фамилия, имя, отчество пациента): БЕКБОЛАТ ХАН НҮРБЕКҰЛЫ
- 3. Туған күні (Дата рождения): 17.01.2020
- 4. Мекенжайы (Адрес): РЕСПУБЛИКА: Қазақстан, ОБЛАСТЬ: Ақтобынская, ГОРОД ОБЛ.ЗНАЧ.: Ақтобе, СЕЛЬСКИЙ ОКРУГ: Новый, АУЛ(СЕЛО): Жанаконыс,
 МИКРОРАЙОН: Жастар-2, ДОМ: 63
- 5. Медицинское заключение:
здоров
- 6. Рекомендации (при необходимости):
- Эпид. окружение: чистое
- 7. Фамилия, имя, отчество (при его наличии) и идентификатор врача, выдавшего справку:
НҮРЛАНҚЫЗЫ КҮНДЫЗ



Мер
 (Печать)