

БАЛАБАҚША МЕН БАЛАЛАРДЫҢ АТА- АНАЛАРЫ АРАСЫНДАҒЫ ШАРТ

№ 19

Ақтөбе қаласы

«09» 08 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 Шой марал Әлиер Әзіметұлы  
(тегі, аты, әкесінің аты)  
(баланың тегі, аты, әкесінің аты, туған жылы)

«Ата - анасы» деп аталатын анасы (әкесі, оларды алмастыратын тұлғалар)  
Би жолмабаева Тұрсын Бахатқали  
(анасының, әкесінің, оларды алмастыратын тұлғалардың тегі, аты, әкесінің аты)

Екінші жағынан, төмендегілер туралы осы шартты жасады:

**1. БАЛАБАҚША міндеті**

1) Жолдама № 0025905401 09.08.23 негізінде

Баланы Балмұрған (қабылдау туралы құжаттың атауы)  
(атауы) тобына қабылдау;

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 сайоныңіс – әрекетін ұйымдастыру;

6) Бала балабақшада бар қосымша білім беру қызметін көрсету (негізгі білім беру қызметінің шеңберінен тыс); тегін білім беру қызметтері

(құрылтайшылар, демеушілер қаражаты есебінентөленетін 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: dez. 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 I – 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 және 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 төлемдердің мерзімін ұзарту; қосымша қызметтер үшін төлемдер 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.
- 0) 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 05.31 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)

Битпановна Т

Төлқұжат деректері:

Маманжолт т/а, Мостар 2/8  
(қала аудан, округ, көше, үй)

Жұмыс орны \_\_\_\_\_

Телефон: 8705 147 7396

Қолы [Signature]

Таныстым, келісім шарттың 2 – ші данасын алдым:

«09» 06 2023 жыл

№35 «Балбұлақ»  
балабақшасы МКҚК  
Ақтөбе қаласы, Жанақоныс тұрғындар алабы,  
қвартал «Б» 67 «А»  
БСН: 121140015157  
СТН: 061800319839  
факс 8(7132)53-39-20  
ЖСК: KZ666017121000000009  
БСК: HSBKKZKX  
Банк: АО «Народный Банк Казахстана»  
«Қазақстан Халық Банкі» АҚ  
Менгеруші [Signature] Брмаганбетова М.С.

М.О



№35 «Балбұлақ» балабақшасы МКҚК

## Бұйрық №25

Ақтөбе қаласы

09.06.2023 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	Шамғон Әбілмансұр Азаматұлы	10.07.2020	0022505201 06.06.2023ж.	«Балдырған» 09.06.2023ж
2	Шаймардан Омар Әділетұлы	22.04.2020	0025905701 09.06.2023	«Балдырған» 09.06.2023ж
3	Асылбек Әлихан Ақылбекұлы	29.06.2020	0031919701 09.06.2023	«Балдырған» 09.06.2023ж
4	Байменова Куралай Нуржаповна	05.07.2020	0032255701 09.06.2023	«Балдырған» 09.06.2023ж
5	Ермек Ерасыл Асланбекұлы	28.06.2020	0032138101 09.06.2023	«Балдырған» 09.06.2023ж

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

МКҚК №35 «Балбұлақ» МДҰ меңгерушісі: М.С.Ермаганбетова

Таныстым:



Ж.С.Нурғалиева

ҚАЗАҚСТАН РЕСПУБЛИКАСЫ АІТІМ АЛМУ ІНІСТІТІ  
СВИДЕТЕЛЬСТВО О РОЖДЕНИИ



Азамат (ша) ШАЙМАРДАН  
Гражданин (ка) ОМАР ӘДІЛЕТҰЛЫ  
Туған 2020 жылы 22 сәуір  
Родился (лась) 2020 жылы 22 сәуір  
Туған жері: Республикасы ҚАЗАҚСТАН  
Место рождения: Республика ҚАЗАҚСТАН  
Облыс АҚТӨБЕ  
Область АҚТӨБЕ  
Аудан/Қала АҚТӨБЕ  
Район/Город АҚТӨБЕ  
Қала, ауыл ҚАРҒАЛЫ  
Город, селение ҚАРҒАЛЫ

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

2020 жылы 27 сәуір

произведена запись за № 10-534-20-0003552  
жазу жазылды

ЖСН \_\_\_\_\_  
Присвоен ИИН \_\_\_\_\_



берілді

АТА – АНАСЫ:  
РОДИТЕЛИ:

Әкесі ШАЙМАРДАНОВ  
Отец ӘДІЛЕТ САФАТҰЛЫ  
Ұлты ҚАЗАҚ  
национальность ҚАЗАҚ  
азаматтығы ҚАЗАҚСТАН  
гражданство ҚАЗАҚСТАН  
Шешесі БИЖАНОВА  
Мать ГУЛЗАТ БОЛАТҚЫЗЫ  
Ұлты ҚАЗАҚ  
национальность ҚАЗАҚСТАН  
азаматтығы ҚАЗАҚСТАН  
гражданство ҚАЗАҚСТАН  
Тіркелген жері «Ақтөбе қаласы Азаматтық хал  
Место регистрации актілерін тіркеу бөлімі» ММ

Берілген мерзімі 2020 жылы 27 сәуір  
Дата выдачи \_\_\_\_\_



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

№ **7189709**



Отдел образования города  
Актыбе

Құжат электрондық әкімдік жүйесінде құрылған  
Документ сформирован системой электронного акимата

Өтініш  
номері: УО.2022.259057.1  
Номер  
заявления:

Берілген  
күні: 09.06.2023  
Дата  
выдачи:

## Мемлекеттік мектепке дейінгі балалар ұйымына жолдаманың № 0025905701

Қайда: ГККП ДО №35 "Балбұлақ"

Телефон: 87471210869

Баланың аты-жөні : ШАЙМАРДАН ОМАР ӘДІЛЕТҰЛЫ  
Туған күні : 22.04.2020  
Орындаушы: "Ақтөбе қалалық білім бөлімі" ММ  
Оқыту тілі: Қазақ  
Берілген күні: 09.06.2023  
Әрекет ету мерзімі: 15.06.2023

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 еселі нысанын толғыру және жүргізу жөніндегі нұсқаулықта қарастырылған нысан бойынша баланың денсаулық паспорты;
5. Баланың денсаулығы туралы анықтама;
6. Психологиялық-медициналық-педагогикалық консультацияның қорытындысы (ерекше білім беру қажеттілігі бар балалар үшін);



№ 35 «Балбұлақ» балабақшасының

МКҚК меңгерушісі М.С.Ермаганбетоваға

ата-ана Битанды Т Б

Өтініш

Менің (кызым/ұлым) Шаймарған Алер 2023 жылдың

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

Қолы: Битанды

Күні: 09.06.2023 ж.

20 04 22 50 / 255

М.Қ.А.С. № 2500

Қазақстан Республикасы  
Денсаулық сақтау министрлігі  
Министрлер кабинеті  
Қазақстан Республикасы

ҚҰЖК бойынша ұйым коды  
Код организации по ОКПО  
Қазақстан Республикасы  
Денсаулық сақтау министрлігінің «13» желтоқсан айының  
«23» күніндегі №907 бұйрығымен белгіленген  
№ 063-с нысанда медициналық құжаттама  
Медициналық документация Формы №063-у  
утверждена приказом Министра здравоохранения  
Республики Казахстан от «23» ноября 2010 года №907

Профилактикалық екіпелердің  
КАРТАСЫ  
КАРТА  
профилактических прививок

20 жылғы (гола) « » есепке алынды (взят на учет)

Ұйымдасқан балалар үшін балалар мекемесінің атауы ТПМЧ №1 «Мамақолма»  
(для организованных детей наименование детского учреждения)

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

2. Туған күні (Дата рождения) 22.04.2020

3. Мекенжайы: елді мекен (Домашний адрес, населенный пункт) Исфий  
көшесі (улица) Масшақ 2 үйдом) 8 корпус) ләтәр(квартира)

Мекенжайы ауысканы туралы белгілер (Отметки о перемене адреса) 87051477396

Туберкулез ауруына қарсы екіп / Прививка против туберкулеза

Туберкулез сынамалары	Жасы	Күн	Доза	Сериясы	Медициналық кабинеті
Р-Манту	Жасы	Дата	Доза	Серия	Медицинский отдел
					(дата, причина)
		24.04.20	0,05	1651	1ай - қауіпсіз 3ай - қауіпсіз 6ай - қауіпсіз 12ай - қауіпсіз

сарсы екіп / Прививка против полиомелита

Жасы	Күн	Сериясы	Жасы	Күн
Возраст	Дата	Серия	Возраст	Дата

АТР-Диаскинтест

Дата	Доза	серия	Срок	Контр.	Против.	Какая рука	Сериясы	Препараттың атауы	Екіпке дене реакциясы	Медициналық кабинеті
Дата	доза	серия	Срок	Контр. номер	Против. страна	Какая рука	Серия	Наименование препарата	Жалпы (Т°) Реакция на прививку	Медицинский кабинет
									Жалпы (Т°) Егілген жерде	
									Общая (Т°) Местная	
							20M476	АКДСКВ ИИВ ВРВ		ҚОС
							1701	АКДСКВ ИИВ ВРВ		ҚОС
							1792	АКДСКВ ИИВ ВРВ		ҚОС
							011	АКДСКВ ИИВ ВРВ		ҚОС

- Препараттар мына эриттермен белгіленеді: АКДС - адсорбтелген, коклюштел - дифтерия-сіресіне анатоксинна, АДС - адсорбтелген дифтерия - сіресіне анатоксині, АДС - М-анатоксин-адсорбтелген дифтерия-сіресіне анатоксині, құрмында антиген молшері зayıтты адсорбтелген дифтерия анатоксині АС - адсорбтелген сіресіне анатоксині, К - коклюштел вакциннасы.
- Препарат оботынаытыт буквалары: АКДС - адсорбированный, коклюшечно-дифтерийно-столбнячный анатоксин с уменьшенным содержанием, 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	✓	22.04.20	0,5	19003	БСВ	4/5	4/5	
	✓	4.11.20	0,5	СРЭН486		4/5	4/5	
Қайта егу Ревакцинация	✓	23.02.21	0,5	СРЭН486	АКСИОН	4/5	4/5	
	✓	15.06.22	0,5	201009047	МВ	4/5	4/5	
	✓	13.04.22	0,5	202009050	МВ	4/5	4/5	

Паротитке қарсы екпе / Прививка против паротита

Туған жылы Дата рождения	Күні Дата	Дозасы Доза	Сериясы Серия	Екпеге дене серіілісі Реакция на прививку		Медициналық қайшылықтар Медицинский отвод
				Жалпы (Т*) Общая (Т*)	Егілген жерде Местная	
✓	05.02.20	0,5	0133N001	4/5	4/5	

Қызылшаға қарсы екпе / Прививка против кори

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

Басқа жұқпалы ауруларға қарсы екпе (Прививка против других инфекций) *превенор*

	Туған жылы Дата рождения	Күні Дата	Дозасы Доза	Сериясы Серия	Препараттың атауы Наименование препарата	Екпеге дене реакциясы Реакция на прививку		Медициналық қайшылықтар (ауру, себебі) Медицинский отвод (дата, причина)
						Жалпы (Т*) Общая (Т*)	Егілген жерде Местная	
Егу Вакцинация	✓	4.11.20	0,5	9656	превенор	4/5	4/5	
Қайта егу Ревакцинация	✓	23.02.21	0,5	9800	превенор	4/5	4/5	
	✓	05.02.22	0,5	0527	превенор	4/5	4/5	

Есептен шығарылған күні (Дата снятия с учета)

Қолы (Подпись)

Себебі (Причина)

Карта баланы есепке алғанда балалыр емдеу - профилактикалық ұйымында (ЕПУ) толтырылады  
Қаладан (ауданнан) көшкен кезде қолына егілгені туралы анықтама беріледі.  
Карта ұйымда қылады.  
Карта қаншалықты в детской лечебно-профилактической поликлинике, в ФАП, в родильном доме, в школе.  
В случае выезда из города (района) на руки выдается справка о прививках.  
Карта выдается в поликлинике

Шаруа... жұртпау құқығынд  
... тикемхана»  
... муналды  
... орны  
... ныс  
... денсаулық орталы

2.

Приложение к приказу  
Министр здравоохранения  
Республики Казахстан  
от 19 декабря 2023 года №173

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

1. Общие положения

Фамилия, имя, отчество (при его наличии) ребенка

Шеймардан Селер Әліметұлы  
ИИН 200 4225 01255

Дата рождения 22. 04. 2020

Пол мұр.

Домашний адрес (или адрес организации интернатного типа)

М.М. Мамбетов мектебі, 8-д.к.

Сведения о законных представителях:

мәтә - Битмәтәвә Г.

әтә - Шәймарданов Ә

Поликлиника прикрепления ГПМЧ ЦСЗ Мамбетов

Группа крови \_\_\_\_\_ Резус-фактор \_\_\_\_\_

Инвалидность (да/нет) \_\_\_\_\_ группа \_\_\_\_\_

Состоит ли ребенок на диспансерном учете (да/нет) \_\_\_\_\_

Диагноз (код МКБ- 10)\* здоров

Дата взятия на диспансерный учет \_\_\_\_\_

\*За исключением диагнозов B20-B24, F00-F99

Дата 14.01.26 М/Осмотр 2026 г. по пр. №264 от 15.12.2020г

Вес 14,5 Рост 20 А/Д \_\_\_\_\_ мм.рт.ст(7 лет и старше). р s \_\_\_\_\_

Оценка плантограммы(у детей 5 лет и старше) \_\_\_\_\_

Определение остроты зрения \_\_\_\_\_

Определение остроты слуха \_\_\_\_\_

ОАК \_\_\_\_\_ ОАМ \_\_\_\_\_ Кал на я/гельмин \_\_\_\_\_

специалист	диагноз	подпись
хирург	<i>Аносно-вагинальный свищ</i>	<i>[Signature]</i>
лор	<i>здоров</i>	
невропатолог	<i>здоров</i>	
окулист	<i>здоров</i>	
стоматолог	<i>здоров</i>	

**Педиатр.** Жалоб нет. Состояние удовлетворительное.

Кожные покровы чистые. Видимые слизистые чистые розовые.  
Периферические лимфа 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 Да НПР соотв Физ/разв н Физ/групп облегчен

**Рекомендации:**

Режим дня. Личная гигиена.

Закаливание, профилактика простудных заболеваний. ЛФКА. Профилактика кариеса.

Врач \_\_\_\_\_



Шаруашылық жүргізу құқығындағы  
«Ауылдық емхана»  
мемлекеттік коммуналдық  
кәсіпорны  
Жаңақоныс  
отбасылық денсаулық орталығы

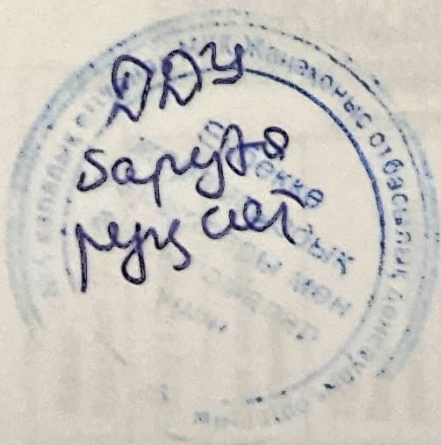
т. 36.4

26.05.23

Әншүреш

Мамбос, кет. Осы, состояние узо-  
мберителік. Погруж кони час-  
ное, без бодрости. В легкие без-  
клеточное глотание, хрипы нет.  
Протекторические прививки по  
инд. визуальной компетенции -  
длительный период, без осложнений.

Д/з: Зверь



Dr. Desmetov





Шаруашылық жүргізу құқығы

отбасылы

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 07.11.2024

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

1. ЖСН/ИИН: 200422501255
2. Пациенттің тегі, аты, әкесінің аты (Фамилия, имя, отчество пациента): ШАЙМАРДАН ОМАР ӘДІЛЕТҰЛЫ
3. Туған күні (Дата рождения): 22.04.2020
4. Мекенжайы (Адрес): РЕСПУБЛИКА: Қазақстан , ОБЛАСТЬ: Актюбинская , ГОРОД ОБЛ.ЗНАЧ.: Ақтобе , СЕЛЬСКИЙ ОКРУГ: Новый , АУЛ(СЕЛО): Жанаконыс , МИКРОРАЙОН: Жастар , ДОМ: д.2
5. Медицинское заключение:  
Здоров
6. Рекомендации (при необходимости):  
Эпид.окружение: чистое
7. Фамилия, имя, отчество (при его наличии) и идентификатор врача, выдавшего справку:  
НҰРЛАНҚЫЗЫ ҚҰНДЫЗ 235944

Мөр  
(Печать)

