

# БАЛАБАҚША МЕН БАЛАЛАРДЫҢ АТА- АНАЛАРЫ АРАСЫНДАҒЫ ШАРТ

№ 4

Ақтөбе қаласы

«01» 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 Жобманри диттебиш Сидростур  
(тегі, аты, әкесінің аты)  
(баланың тегі, аты, әкесінің аты, туған жылы)

«Ата - анасы» деп аталатын анасы (әкесі, оларды алмастыратын тұлғалар)  
Восманова Рубина Арманбаевна  
(анасының, әкесінің, оларды алмастыратын тұлғалардың тегі, аты, әкесінің аты)

Екінші жағынан, төмендегілер туралы осы шартты жасады:

- 1) Жолдама № 002 146 44 01 **1. БАЛАБАҚША міндеті** 31.05.2023 негізінде  
Баланы Валентина (қабылдау туралы құжаттын 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 сайоның – 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, танертенгі 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 1 – 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 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 тындауға;
- 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 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)

Рахмонов Т

Төлқұжат деректері:

Мақоманов т/а, с. Қармонов 14

(қала аудан, округ, көше, үй)

Жұмыс орны \_\_\_\_\_

Телефон: 9705 63088 99

Қолы Рахмонов

Таныстым, келісім шарттың 2 – ші данасын алдым:

« 01 » 06 2023 жыл

№35 «Балбұлақ»

балабақшасы МКҚК

Ақтөбе қаласы, Жаңақоныс тұрғындар алабы,

квартал «Б» 67 «А»

БСН: 121140015157

СТН: 061800319839

факс 8(7132)53-39-20

ЖСК: KZ66601712100000009

БСК: HSBKZKX

Банк: АО «Народный Банк Казахстана»

«Қазақстан Халық Банкі» АҚ

Менгеруші Ермаганбетова М.С.

М.О



## Бұйрық №17

Ақтөбе қаласы

01.06.2023 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

## БҮЙЫРАМЫН:

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

№	Тәрбиеленушінің тегі, аты	Туған жылы, айы, күні	Жолдама № Берілген күні	Тобы
1	Орынбек Аянат Жасұланқызы	06.04.2020 ж.	0019398901 31.05.2023ж.	«Балдырған» 01.06.2023ж
2	Айтжанова Алуа Ануаровна	04.01.2020 ж.	0019236501 30.05.2023 ж.	«Балдырған» 01.06.2023ж
3	Утегенова Саида Бауыржановна	04.01.2020 ж.	0019139401 31.05.2023 ж.	«Балдырған» 01.06.2023ж
4	Қобыланды Айымбике Елдосқызы	23.05.2020 ж.	0021467401 31.05.2023 ж.	«Балдырған» 01.06.2023ж
5	Әбілхайыр Айсұлу Ұланқызы	13.02.2020 ж.	0019321601 31.05.2023 ж.	«Балдырған» 01.06.2023ж
6	Суликан Кәусар Абайқызы	13.02.2020 ж.	0031860101 30.05.2023 ж.	«Балдырған» 01.06.2023ж

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

МКҚК №35 «Балбұлақ» МДҰ меңгерушісі:

М.С.Ермаганбетова

Таныстым:

Ж.С.Нургалиева

ТІЛІ АҚПАРАТТЫ ҚҰБЫЛДЫ  
СВИДЕТЕЛЬСТВО О РОЖДЕНИИ



Азамат (ша) ҚОБЛАНДЫ  
Гражданин (ка) АЙЫМБИКЕ ЕЛДОСҚЫЗЫ  
Туған 2020 жылы 23 мамыр  
Родился (лась) \_\_\_\_\_  
Туған жері: Республикасы ҚАЗАҚСТАН  
Место рождения: Республика \_\_\_\_\_  
Облыс АҚТӨБЕ  
Область \_\_\_\_\_  
Аудан/Қала АҚТӨБЕ  
Район/Город \_\_\_\_\_  
Қала, ауыл АҚТӨБЕ  
Город, селение \_\_\_\_\_

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

2020 жылы 02 маусым

произведена запись за № 10-534-20-0005041  
жазу жазылды

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



берілді

АТА – АНАСЫ:  
РОДИТЕЛИ:

Әкесі ДОШМАНОВ  
Отесі ЕЛДОС КОБЛАНДЫЕВИЧ  
Ұлты ҚАЗАҚ  
национальность \_\_\_\_\_  
азаматтығы ҚАЗАҚСТАН  
гражданство \_\_\_\_\_  
Шешесі ДОШМАНОВА  
Матері ГУЛЬНУРА АРЗАНБАЕВНА  
Ұлты ҚАЗАҚ  
национальность \_\_\_\_\_  
азаматтығы ҚАЗАҚСТАН  
гражданство \_\_\_\_\_  
Тіркелген жері \_\_\_\_\_  
Место регистрации «Ақтөбе қаласы Азаматтық хал  
актілерін тіркеу бөлімі» ММ



Берілген мерзім

2020 жылы 02 маусым

Дата выдачи

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

№ 7191615



Отдел образования города  
Актыобе

Құжат электрондық әкімдік жүйесінде құрылған  
Документ сформирован системой электронного акимата

Өтініш  
номері: УО.2020.214674.1  
Номер  
заявления:

Берілген  
күні: 31.05.2023  
Дата  
выдачи:

## Направление в государственную детскую дошкольную организацию № 0021467401

В: ГККП ДО №35 "Балбұлақ"

Телефон: 87471210869

Фамилия, имя ребенка : ҚОБЛАНДЫ АЙЫМБИКЕ ЕЛДОСҚЫЗЫ

Дата рождения : 23.05.2020

Исполнитель: ГУ "Отдел образования г.Актыобе"

Язык обучения: Казахский

Дата выдачи: 31.05.2023

Срок действия: до 06.06.2023

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);



№ 35 «Балбұлақ» балабақшасының  
МКҚК меңгерушісі М.С.Ермаганбетоваға

ата-ана Дошманова Т.А.

Өтініш

Менің (қызым/ұлым) Қабланды А. 2023 жылдың

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

Қолы: Дошман

Күні: 01.06.2023 т.

20 05 236032 34

Мәліметтер 2011 -

Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрлігі Министерство здравоохранения Республики Казахстан	Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрінің м.а. 2010 жылғы «23» қарашадағы №907 бұйрығымен бекітілген № 063/е нысанды медициналық құжаттама
Ұйымның атауы Наименование организации	Медицинская документация Форма №063/у утверждена приказом Министра здравоохранения Республики Казахстан от «23» ноября 2010 года №907

**Профилактикалық екпелердің  
КАРТАСЫ  
КАРТА  
профилактических прививок**

20 20 жылғы (году) «24» 05 есепке алынды (взят на учет)

Ұйымдасқан балалар үшін балалар мекемесінің атауы МНЧ ЦСЗ Жемешоқы  
(для организованных детей наименование детского учреждения)

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

2. Туған күні (Дата рождения) 23.05.2002

3. Мекенжайы: елді мекен (Домашний адрес: населенный пункт) МНЧ Жемешоқы  
көшесі (улица) № 13/а корпус пәтер(квартира)

Мекенжайы ауысқаны туралы белгілер (Отметки о перемене адреса) 84056308899

**Туберкулез ауруына қарсы екпе / Прививка против туберкулеза**

Туберкулез сымталары Клинические пробы	Туған жылы Дата рождения	Күні Дата	Дозасы Доза	Сериясы Серия	Медициналық қайшылықтар (күні, себебі) Медицинский отвод (дата, причина)
нәтижесі результат	егу вакцинация	<u>15.06.2002</u>	<u>0,05</u>	<u>025796085</u>	<u>Көрсеткіш жоқ</u>
	қайта егу ревакцинация				<u>Көрсеткіш жоқ</u>

**Полноимелитке қарсы екпе / Прививка против полноимелита**

Жылы рождения	Күні Дата	Сериясы Серия	Жасы Возраст	Күні Дата	Сериясы Серия	Жасы Возраст	Күні Дата	Сериясы Серия
<u>2002</u>	<u>24</u>	<u>011</u>	<u>011</u>	<u>11.04.2002</u>	<u>011</u>	<u>011</u>		

**Күшбедел, Арсенге 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	
<u>2002</u>	<u>24</u>	<u>011</u>	<u>011</u>	<u>НОВАРИТ</u>			
<u>2002</u>	<u>24</u>	<u>011</u>	<u>011</u>	<u>НОВАРИТ</u>			
<u>2002</u>	<u>24</u>	<u>011</u>	<u>011</u>	<u>НОВАРИТ</u>			

\* Препараттар мына эриггермен белгилснел: АКДС – адсорбтелген, көкжөтел – дифтерия-сиреспе вакцинасы, АДС – адсорбтелген дифтерия – сиреспе анатоксини, АДС - М-анатоксин-адсорбтелген дифтерия-сиреспе анатоксини, құрамында антиген мөлшері азайтылган. АД – адсорбтелген дифтерия анатоксини АС – адсорбтелген сиреспе анатоксини, 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.

**Вирусгі 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	11.03.08	20.08.08	0,5	96003	ВТБ	и/с		
Қайта егу Ревакцинация	13.08.08	20.08.08	0,5	96003	ВТБ	и/с		
	15.07.08	24.08.08	0,5	96003	ВТБ	и/с		
	10.09.08	24.08.08	0,5	96003	ВТБ	и/с		

**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	
14.11.08	04.08.08	0,5	0139	и/с	и/с	
23.05.10	28.12.28	0,5	0133N004	и/с	и/с	

**Қызылшаға қарсы екпе / Прививка против кори**

Туған жылы Дата рождения	Күні Дата	Дозасы Доза	Сериясы Серия	Екпеге дене серпілісі Реакция на прививку		Медициналық қайшылықтар (күні, себебі) Медицинский отвод (дата, причина)
				Жалпы (Т*) Общая (Т*)	Егілген жерде Местная	
14.11.08	04.08.08	0,5	0139	и/с	и/с	

**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 (күні, себебі) Медицинский отвод (дата, причина)
						Жалпы (Т*) Общая (Т*)	Егілген жерде Местная	
Егу Вакцинация	11.03.08	20.08.08	0,5	9656	превекор	и/с		
Қайта егу Ревакцинация	13.08.08	20.08.08	0,5	9656	превекор	и/с		
	15.07.08	24.08.08	0,5	9656	превекор	и/с		

Есептен шығарылған күні (Дата снятия с учета)  
 Себебі (Причина)

Қолы (Подпись)

Карта баланы есепке алғанда балалар емдеу - профилактикалық ұйымында (ЕПУ) толтырылады.  
 Қаладан (ауданнан) көшкен кезде қолына егілгені туралы анықтама беріледі.  
 Карта ұйымда қалады.  
 Карта заполняется в детской лечебно-профилактической организации (ФАП) при взятии ребенка на учет.  
 В случае выезда из города (района) на руки выдается справка о проведенных прививках.  
 Карта остается в организации.

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

1. Общие положения

Фамилия, имя, отчество (при его наличии) ребенка Жобланов  
 ИИН Жылыбеке Елдосқызы 1200523603239  
 Дата рождения 23.05.2020  
 Пол Жен.  
 Домашний адрес (или адрес организации интернатного типа) С. Ботаева к/к  
 Сведения о законных представителях:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Поликлиника прикрепления ММЧ + ЦБС Жамаатонго  
 Группа крови \_\_\_\_\_ Резус-фактор \_\_\_\_\_  
 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

Таблица 1. Характеристика организаций

Месяц, год поступления	Характеристика организаций					
	Дошкольная организация		Организация среднего образования		Организация интернатного типа	
	Общая	Коррекционная	Общая	Коррекционная	Общая	Коррекционная

Ақпаратшылық жүргізу құқығында  
 «№4 қалалық емхана»  
 көплекеттік коммуналдық  
 кәсіпорын  
 Жанкөнис  
 отбасылық денсаулық орталығы

08.11.2004

Эпикриз в ДДУ, школу

о Жобланды Айымовна  
 Рост 114 Т- \*С.

17.5 енок от II доношенной беременности, II срочных родов.  
 ился весом 4.200, рост 54. П-д новорожденности без  
 бенностей. Растет и развивается соответственно возрасту. Привит  
 ласно плану, и - и. Наследственность и  
 ергоанамнез не отягощен, и - и. На "Д" учете не  
 тоит, состоит ДЗ: Здорово  
 Жалоб нет. Общее состояние: удовлетворительное. Сознание  
 ое. Кожные покровы и видимые слизистые чистые от сыпи,  
 зовой окраски. Периферические лимфоузлы не  
 еличены, и - и. Костно-суставная система без  
 тологии. Дыхание через рот и нос свободное, грудная клетка  
 авильной формы, симметричная. Перкуторно на легкими ясный  
 очный звук, аускультативно над легкими дыхание везикулярное,  
 ипов нет. ЧДД- раза в мин. Аускультативно; тоны сердца ясные,  
 тмичные, шумов нет. Язык влажный, чистый. Живот мягкий,  
 зболезненный. Печень и селезенка не увеличена. Стул регулярный,  
 ормленный. Мочепускание свободное, безболезненное.

Талас  
 Еңбекке  
 Парақтары мен  
 ШИМ  
 Жұмас

Диагноз: Здорово  
 Группа зд: IIA

Педиатр: Журманов 78

НҰР-АЛТЫН ҚАЛАСЫ  
 ДӘРИГЕР

Дата 4.01.2026 г. М/Осмотр 2026 г. по пр. №264 от 15.12.2025

Вес 121 Рост 105 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	Олигосоч	
лор	Здоров	
невропатолог	н/вн. язвочки	
окулист	н/мо н/р/вн/н/р	
стоматолог	дентит	

**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: Здорова

Гр/здоровья н/а НПР сооб/вн Физ/разв н Физ/груп общий

**Рекомендации:**  
Режим дня. Личная гигиена.  
Закаливание, профилактика простудных заболеваний. ЛФКА. Профилактика кариеса.

Врач \_\_\_\_\_



Шаруашылық жүргізу құқығындағы  
«№4 халалық емхана»  
мемлекеттік коммуналдық  
кәсіпорны,  
Жанаконыс  
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 08.11.2024

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

- 1. ЖСН/ИИН: 200523603237
- 2. Пациенттің тегі, аты, әкесінің аты (Фамилия, имя, отчество пациента): КОБЛАНДЫ АЙЫМБИКЕ ЕЛДОСҚЫЗЫ
- 3. Туған күні (Дата рождения): 23.05.2020
- 4. Мекеңжайы (Адрес): РЕСПУБЛИКА: Казахстан, ОБЛАСТЬ: Актюбинская, ГОРОД ОБЛ.ЗНАЧ.: Актобе, СЕЛЬСКИЙ ОКРУГ: Новый, АУЛ(СЕЛО): Жанаконыс, МИКРОРАЙОН: Жастар, ДОМ: 1376

5. Медицинское заключение:  
Здоров

6. Рекомендации (при необходимости):  
Эпид.окружение: чистое

7. Фамилия, имя, отчество (при его наличии) и идентификатор врача, выдавшего справку:  
НУРЛАН ҚЫЗЫ ҚҰНДЫЗ



Мөр  
(Печать)