

БАЛАБАҚША МЕН БАЛАЛАРДЫҢ АТА- АНАЛАРЫ АРАСЫНДАҒЫ ШАРТ

№ 65

Ақтөбе қаласы

«15» 09 2020 ж.

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 Тәжібаева Айна (тегі, аты, әкесінің аты) 08.06.2020
(баланың тегі, аты, әкесінің аты, туған жылы)

«Ата - анасы» деп аталатын анасы (әкесі, оларды алмастыратын тұлғалар)
Аманжолбекова Салтанат Қашымқалиқызы
(анасының, әкесінің, оларды алмастыратын тұлғалардың тегі, аты, әкесінің аты)

Екінші жағынан, төмендегілер туралы осы шартты жасады:

- 1) Жолдама № 0033384402 **1. БАЛАБАҚША міндеті** 15.09.20 негізінде
(қабылдау туралы құжаттың атауы)
Баланы Қашымқалиқы 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 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 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 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 – эстетілік 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 бұзуда 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 төлемдерінің мерзімін ұзарту: қосымша қызметтер үшін төлемдері 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 бұзуда 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 31.09 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)

Алмамбетова С. И

Толқұжат деректері:

Маңақаша м.р., Мостық б.т.
(қала аудан, округ, көше, үй)

Жұмыс орны _____

Телефон: 8447 56745 98

Қолы ✓ [Signature]

Таныстым, келісім шарттың 2 – ші данасын алдым:

«15» 09 20²⁶ жыл

№35 «Балбұлақ»

балабақшасы МКҚК

Ақтөбе қаласы, Жанақоныс тұрғындар алабы,

квартал «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

Меңгеруші Ермаганбетова М.С.

М.О



№35 «Балбұлақ» балабақшасы МКҚК

Бұйрық №52

Ақтөбе қаласы

15.09.2023 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	Арман Хан Жансерікұлы	06.12.2019ж	0032178701 15.09.2023ж.	«Күншуақ» 18.09.2023ж
2	Әділбекқызы Айназ	08.06.2020	0033387402 15.09.2023ж.	«Балдырған» 18.09.2023ж.

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

МКҚК №35 «Балбұлақ» МДҰ менгерушісі.

Таныстым:

М.С.Ермаганбетова

Ж.С.Нурғалиева



Отдел образования города
Актобе

Құжат электрондық әкімдік жүйесінде құрылған
Документ сформирован системой электронного акимата

Өтініш
номері: UO 2023.333874.1
Номер
заявления:

Берілген
күні: 15.09.2023
Дата
выдачи:

**Направление в государственную детскую
дошкольную организацию № 0033387402**

В: ГККП ДО №35 "Балбұлақ"

Телефон: 87471210869

Фамилия, имя ребенка : ӘДІЛБЕКҚЫЗЫ АЙНАЗ
Дата рождения : 08.06.2020
Исполнитель: ГУ "Отдел образования г.Актобе"
Язык обучения: Казахский
Дата выдачи: 15.09.2023
Срок действия: до 21.09.2023

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 о рождении 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.Ермағанбетоваға
ата-ана Аманжолеева С. Ж.

Өтініш

Менің (қызым/ұлым) Әділбекұлы Рінор 2023 жылдың
«15» 09 айынан бастап №35 «Балбұлақ» балабақшасы МКҚК
«Балдарға» тобына қабылдауыңызды сұраймын.

Қолы: Аманжол

Күні: 15.09.2023.



Азамат (ша)
Гражданин (ка)

ӘДІЛБЕКҚЫЗЫ

АЙНАЗ

Туған
Родился (лась)

2020 жылы 08 маусым

Туған жері: Республикасы
Место рождения: Республика

ҚАЗАҚСТАН

Облыс
Область

АҚТӨБЕ

Аудан/Қала
Район/Город

АҚТӨБЕ

Қала, ауыл
Город, селение

ҚАРҒАЛЫ

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

2020 жылы 24 шілде

произведена запись за №
жазу жазылды

10-534-20-0007194

ГОДПІСЬ:

ШЕКЕТАЛИН

Әкесі

Отец

ӘДІЛБЕК НАҒАШБАЙҰЛЫ

ұлты

национальность

ҚАЗАҚ

азаматтығы

гражданство

ҚАЗАҚСТАН

Шешесі

Мать

АМАНГЕРЕЕВА

САЛТАНАТ ЖАНКЕЛДІҚЫЗЫ

ұлты

национальность

ҚАЗАҚ

азаматтығы

гражданство

ҚАЗАҚСТАН

Тіркелген жері

Место регистрации

«Ақтөбе қаласының Азаматтық хал
актілерін тіркеу бөлімі» ММ

Берілген мерзімі

Дата выдачи

2020 жылы 07 қыркүйек

20 0608 605631

1. ~~code~~
2. ~~form~~

КҰЖОҚ бойынша ұйым коды
Код организации по ОКПО МБТ

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

Медициналық документация Форма №063/у
үлгілеріне приказы Министра здравоохранения
Республики Казахстан от «23» ноября 2010 года №907

Қазақстан Республикасы
Денсаулық сақтау министрлігі
Министерство здравоохранения
Республики Казахстан

Ұйымның атауы
Наименование организации

**Профилактикалық екіселердің
КАРТАСЫ
КАРТА
профилактических прививок**

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

Ұйымдасқан балалар үшін балалар мекемесінің атауы ЖМКЧ ҰЗС «Мамандық»
(для организованных детей наименование детского учреждения)

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

2. Туған күні (Дата рождения) 08.06.2000

3. Мекенжайы: елді мекен (Домашний адрес: населенный пункт) п. Новой
көшесі (улицы) Асағатай 2 үй(дом) 64 корпус пәтер(квартира)

Мекенжайы ауысқаны туралы белгілер (Отметки о перемене адреса) 84013141045

Туберкулез ауруына қарсы екпе / Прививка против туберкулеза

B-Манту							Туған жылы Дата рождения	Күні Дата	Дозасы Доза	Сериясы Серия	Медициналық қайшылықтар (күлі, себебі) Медицинский отвод (дата, причина)
Дата приивки	Доза	Серия	Срок должности	Контр. номер	Пронзв. страна	Қақая рука					
							08.06. 2000	005	0349 G 08		100 - 301 - 001 - 1201

Түке қарсы екпе / Прививка против полиомелита

Жасы Возраст	Күні Дата	Сериясы Серия	Жасы Возраст	Күні Дата	Сериясы Серия

Дифтерия екпе / Прививка против дифтерии, коклюша, столбняка*

Жасы Возраст	Сериясы Серия	Препараттың атқуы Наименование препарата	Екпеге дене реакциясы Реакция на прививку		Медициналық қайшылықтар? Медицинский отвод
			Жалпы (Т*) Общая (Т*)	Егілген жерде Местная	

* Препараттар мына эриттермен белгіленеді: АКДС – адсорбтелген, коккетел – дифтерия-сіреспе вакцинасы. АДС – адсорбтелген дифтерия – сіреспе анатоксині, АДС - М-анатоксин-адсорбтелген дифтерия-сіреспе анатоксині, жұрмында антиген молшері азайтылған. АД – адсорбтелген дифтерия анатоксині АС – адсорбтелген сіреспе анатоксині, К – коккетел вакцинасы.
 * Препараттың атауы: 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 қарсы екпе / Прививка против вирусного гепатита

Туған жылы Дата рож-дення	Күнi Дата	Дозасы Доза	Сериясы Серия	Препараттың атауы Наименование препарата	Екпеге дене реакциясы Реакция на прививку		Медициналық қайшылықтар Медицинский отвод
					Жалпы (Т*) Общая (Г*)	Егілген жерде Местная	
Егу Вакцинация	V1 08.06.2000	0,5	19003 В1В		Жалпы (Т*) Общая (Г*)	Егілген жерде Местная	
Қайта егу Ревакцинация	V2 14.08.2000	0,5	РДМЦТН АС				
	V3 20.08.2000	0,5	РДМЦТН АС				
	V4 24.08.2000	0,5	РДМЦТН АС				
	V5 10.01.2001	0,5	РДМЦТН АС				

Паротитке қарсы екпе / Прививка против паротита

Туған жылы Дата рож-дення	Күнi Дата	Дозасы Доза	Сериясы Серия	Екпеге дене серпілісі Реакция на прививку		Медициналық қайшылықтар Медицинский отвод
				Жалпы (Т*) Общая (Г*)	Егілген жерде Местная	
	25.08.2000	0,5	0139	Жалпы (Т*) Общая (Г*)	Егілген жерде Местная	
	08.06.2001	0,5	01334001	4/5	4/5	

Қызылшаға қарсы екпе / Прививка против кори

Туған жылы Дата рож-дення	Күнi Дата	Дозасы Доза	Сериясы Серия	Екпеге дене серпілісі Реакция на прививку		Медициналық қайшылықтар (күнi, себебі) Медицинский отвод (дата, причина)
				Жалпы (Т*) Общая (Г*)	Егілген жерде Местная	
	25.08.2000	0,5	0139	Жалпы (Т*) Общая (Г*)	Егілген жерде Местная	

Басқа жұқпалы ауруларға қарсы екпе (Прививка против других инфекций)

Туған жылы Дата рож-дення	Күнi Дата	Дозасы Доза	Сериясы Серия	Препараттың атауы Наименование препарата	Екпеге дене реакциясы Реакция на прививку		Медициналық қайшылықтар (күнi, себебі) Медицинский отвод (дата, причина)
					Жалпы (Т*) Общая (Г*)	Егілген жерде Местная	
Егу Вакцинация	V1 14.08.2000	0,5	9808	превексар	Жалпы (Т*) Общая (Г*)	Егілген жерде Местная	
Қайта егу Ревакцинация	V2 25.08.2000	0,5	9808	превексар			
	V3 25.08.2001	0,5	0521	отив	Жалпы (Т*) Общая (Г*)	Егілген жерде Местная	

Қолы (Подпись)

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

Карта баланы есепке алғанда балалар емесу - профилактикалық ұйымда (ЕПУ) толтырылады.
 Қалдан (вуданш) қоскен кезде қолына егілген турлы шықпама беріледі.
 Карта ұйымда қалады.
 Карта записывается в детской лечебно-профилактической организации (ФАП) при записи ребенка на учет.
 В случае выезда из города (района) на руки выдается справка о проведенных прививках.
 Карта остается в организации.

200608 805631

БАЛА ДЕНСАУЛЫҒЫ ПАСПОРТЫ
(ОКУД бойынша кодтың нысаны 026/у-3)
ПАСПОРТ ЗДОРОВЬЯ РЕБЕНКА
(Код формы по ОКУД – 026/у-3)

1. БАЛА ТУРАЛЫ ЖАЛПЫ МӘЛІМЕТ / ОБЩИЕ СВЕДЕНИЯ О РЕБЕНКЕ

Баланың аты-жөні, әкесінің аты / Ф.И.О. ребенка ӘділбекұлыҰлты / Национальность Қазақ Туған күні / Дата рождения 08.06.20

Жынысы: ер/әйел (қажеттісінің астын сызу керек)

Пол: мужской/женский (нужное подчеркнуть)

Мекен-жайы (немесе интернат мекемесінің мекен-жайы) / Домашний адрес (или адрес интернатного учреждения) 2 Алматы

Телефон (тұрғылықты орны)Телефон (места жительства) _____

Қызмет көрсететін емхана / Обслуживающая поликлиника ТДМЧ

_____ телефон (мед.ұйым.) телефон (мед.орг.) _____

Қанның тобы / Группа крови _____ Резус-фактор _____

Мүгедектік / Инвалидность жоқ

Түскен айы, жылы Месяц, год поступления	ҰЙЫМДАР СИПАТТАМАСЫ / ХАРАКТЕРИСТИКА ОРГАНИЗАЦИЙ					
	Мектепке дейінгі мекеме Дошкольная организация		Орта жалпы білім беру Среднего общего образования		Балалар үйі Детский дом	
	Жалпы общее	Түзету коррекционное	Жалпы общее	Түзету коррекционное	Жалпы общее	Түзету коррекционное
Түскен айы, жылы Месяц, год поступления	ҰЙЫМДАР СИПАТТАМАСЫ (жалғасы) / ХАРАКТЕРИСТИКА ОРГАНИЗАЦИЙ (продолжение)					
	Кәсіби білім беру Профессионально		Мектеп-интернат Школа-интернат		+ +++++ + ----- Балалар үйі Детский дом	
	Жалпы общее	Түзету коррекционное	Жалпы общее	Түзету коррекционное	Жалпы общее	Түзету коррекционное

Қолайсыз кәсіби-өндірістік факторлар / Неблагоприятные профессионально-производственные факторы жоқкәсіби білім беру ұйымдары үшін нешінші жылдан бастап
(для организаций профессионального образования, с какого года)

Эпикриз в ДДУ, школу

ФИО Зинбердина Анна

Вес 13 кг

Рост 90 см

Т- *С.

Ребенок от 1 доношенной беременности, 2 срочных родов.
Родился весом 2900, рост 51. П-д новорожденности без особенностей. Растет и развивается соответственно возрасту. Привит согласно плану, —. Наследственность и аллергоанамнез не отягощен, —. На "Д" учете не состоит, состоит Д/З: Дети сау

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.

*Анна
Зинбердина
врач
педиатр*

Диагноз: Дети сау
Группа зд: ДН

Педиатр: Синцова

Дата 21.01.26 — М/Осмотр 2026 г. по пр. №264 от 15.12.2020г —

Вес 108 Рост 20 А.Д. _____ мм.рт.ст (7 лет и старше). ps _____

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	Здоровья Физиол. развитие в норме по всем показателям	
лор		
невропатолог		
окулист		
стоматолог		

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: Здоровья

Гр/здоровья За ННР соотв Физ/разв н Физ/групп облегчил

Рекомендации: Режим дня. Личная гигиена.

Закаливание, профилактика простудных заболеваний. ЛФКА.

Профилактика кариеса

Врач А.В.

15.09.2023, 13:25



HealthCertificate27

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 15.09.2023

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

1. ЖСНИИН: 200608605631

2. Пациенттің тегі, аты, өкесінің аты (Фамилия, имя, отчество пациента): ӘДІЛБЕКҚЫЗЫ АЙНАЗ

3. Тұтан күні (Дата рождения): 08.06.2020

4. Мекенжайы (Адрес): РЕСПУБЛИКА: Қазақстан, ОБЛАСТЬ: Актыобинская, ГОРОД ОБЛ.ЗНАЧ.: Актобе, СЕЛЬСКИЙ ОКРУГ: Новый, АУЛ(СЕЛО): Жанақоныс, МИКРОРАЙОН: Жастар, ДОМ: д.2

5. Медицинское заключение:
Диагноз здоровья:

6. Рекомендации (при необходимости): Эпид окружение чистое

7. Фамилия, имя, отчество (при его наличии) и идентификатор врача, выдавшего справку:
ЕСІРКЕПОВА ГҮЛМИРА ОМАШҚЫЗЫ

101811

Мөр
(Печать)

Педиатр: 

