

БАЛАБАҚША МЕН БАЛАЛАРДЫҢ АТА- АНАЛАРЫ АРАСЫНДАҒЫ ШАРТ

№ 10

Ақтөбе қаласы

28 06 2023 ж.

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 Инуарбек Аманжолұлы (тегі, аты, әкесінің аты)

(баланың тегі, аты, әкесінің аты, туған жылы)

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

Жасолағали Нурмағамбетов

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

Екінші жағынан, төмендегілер туралы осы шартты жасады:

- 1) Жолдама № 002 310 20 01 **1. БАЛАБАҚША міндеті** 02.06.2023 негізінде
Баланы Балиғұлжан (кабылдау 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 есебінен толенетін 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 пәк 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 қарап 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» өтініші бойынша балабақшада баланы күтіп бағу үшін төлемдердің мерзімін ұзартпауға;
- 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 бұзғуға 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 бұзғуға 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)

Мақсатолық Н

Толқұжат деректері:

Мақсатолық т/а Степная 9/а

(қала аудан, округ, көше, үй)

Жұмыс орны _____

Телефон: 8708 134 62 63

Қолы _____

Таныстым, келісім шарттың 2 – ші данасын алдым:

«02» 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: KZ666017121000000009

БСК: HSBKZKX

Банк: АО «Народный Банк Казахстана»

«Қазақстан Халық Банкі» АҚ.

Менгеруші Ермағанбетова М.С.

М.О

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» МДҰ меңгерушісі:

М.С.Ермаганбетова

Таныстым:

Ж.С.Нургалиева

ТҰУ ТҰРАЛЫ ЖҮЗЕЛІК СВИДЕТЕЛЬСТВО О РОЖДЕНИИ



Азамат (ша) ӘНУАРБЕК
Гражданин (ка) АЯН АСПАНҰЛЫ
Туған 2020 жылы 09 желтоқсан
Родился (лась) 2020 жылы 09 желтоқсан
Туған жері: Республикасы ҚАЗАҚСТАН
Место рождения: Республика ҚАЗАҚСТАН
Облыс АҚТӨБЕ
Область АҚТӨБЕ
Аудан/Қала АҚТӨБЕ
Район/Город АҚТӨБЕ
Қала, ауыл АҚТӨБЕ
Город, селение АҚТӨБЕ

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

2020 жылы 15 желтоқсан

произведена запись за № 10-534-20-0012550
жазу жазылды

ЖСН 201209554121 берілді
Присвоен ИИН



АТА – АНАСЫ: РОДИТЕЛИ:

Әкесі ТАСБОЛАТОВ
Отец АСЛАН АНУАРБЕКОВИЧ
ұлты ҚАЗАҚ
национальность ҚАЗАҚ
азаматтығы ҚАЗАҚСТАН
гражданство ҚАЗАҚСТАН
Шешесі ТАСБОЛАТОВА
Мать НУРЖАЗ КАЛИЖАНОВНА
ұлты ҚАЗАҚ
национальность ҚАЗАҚ
азаматтығы ҚАЗАҚСТАН
гражданство ҚАЗАҚСТАН
Тіркелген жері «Ақтөбе қаласы Азаматтық хал
Место регистрации актілерін тіркеу бөлімі» ММ

Берілген жері «Ақтөбе қаласы Азаматтық хал
Место выдачи актілерін тіркеу бөлімі» ММ

Берілген мерзімі 2020 жылы 15 желтоқсан
Дата выдачи 2020 жылы 15 желтоқсан



Ақтөбе қаласының АХАТ бөлімі» ММ
Басшысы В.Т. Мамбетова

№ 7201136



Отдел образования города
Актобе

Құжат электрондық әкімдік жүйесінде құрылған
Документ сформирован системой электронного акимата

Өтініш
номері: UO.2020.231080.1
Номер
заявления:

Берілген
күні: 02.06.2023
Дата
выдачи:

Мемлекеттік мектепке дейінгі балалар ұйымына жолдаманың № 0023108001

Қайда: ГККП ДО №35 "Балбұлақ"

Телефон: 87471210869

Баланың аты-жөні : ӘНУАРБЕК АЯН АСЛАНҰЛЫ

Туған күні : 09.12.2020

Орындаушы: "Ақтөбе қалалық білім бөлімі" ММ

Оқыту тілі: Қазақ

Берілген күні: 02.06.2023

Әрекет ету мерзімі: 08.06.2023

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 тууын 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 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 Шаубекетова М.К

Өтініш

Менің (кызым/ұлым) Ануарбек Асан 2023 жылдың
«02» 06 айынан бастап №35 «Балбұлақ» балабақшасы МКҚК
«Бағдарлан» тобына қабылдауыңызды сұраймын.

Колы: Мәсір

Күні: 02.06.2023ж.

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

**Профилактикалық екіпелердің 2012095541а
КАРТАСЫ
КАРТА
профилактических прививок**

20 20 жылғы (года) « 13 » 12 _____ есіпке алынды (взят на учет)

Ұйымдасқан балалар үшін балалар мектебінің атауы Городская поликлиника №4
(для организованных детей наименование детского учреждения)

1. Тегі, аты, әкесінің аты (Фамилия, имя, отчество) Ишарбек даң
 2. Туған күні (Дата рождения) 09.12.2020
 3. Мекенжайы: елді мекен (Домашний адрес: населенный пункт) г.Ақтобе п.Иманқожаев Стеліше №12
көшесі (улицы) _____ үй(дом) _____ корпус _____ пәтер(квартира) _____
- Мекенжайы ауысқаны туралы белгілер (Отметки о перемене адреса) 8402 137 64 69

Туберкулез ауруына қарсы екіп / Прививка против туберкулеза

Туберкулез сынамалары Туберкулезге пробы		Туған жылы Дата рождения	Күні Дата	Дозасы Доза	Сериясы Серия	Медициналық қайшылықтар (күні, себебі) Медицинский отвод (дата, причина)
күні дата	нәтижесі результат					
	сгу вакцинация	<u>09.12.20</u>	<u>11.12.20</u>	<u>0,5</u>	<u>1637</u>	<u>Тай-4 тмақуыр</u> <u>304-3тмақуыр</u>
	қайта сгу ревакцинация					<u>604-3тмақуыр</u> <u>1304-3тмақуыр</u>

Полнонелитке қарсы екіп / Прививка против полиомелиті

Туған жылы Дата рождения	Күні Дата	Сериясы Серия	Жасы Возраст	Күні Дата	Сериясы Серия	Жасы Возраст	Күні Дата	Сериясы Серия
<u>2020</u>	<u>09.12.20</u>	<u>357</u>	<u>12 ай</u>	<u>15</u>				
<u>2020</u>	<u>11.12.20</u>	<u>357</u>	<u>12 ай</u>	<u>15</u>				
<u>2020</u>	<u>23.12.20</u>	<u>357</u>	<u>12 ай</u>	<u>15</u>				

Күл, коксител, сіреспеге қарсы екіп / Прививка против дифтерии, коклюша, столбняка*

	Туған жылы Дата рождения	Күні Дата	Дозасы Доза	Сериясы Серия	Препараттың атауы Наименование препарата	Екіпке аяне реакциясы Реакция на прививку		Медициналық қайшылықтар Медицинский отвод
						Жалпы (Т*) Общая (Т*)	Егілген жерде Местная	
сгу Вакцинация	<u>2020</u>	<u>09.12.20</u>	<u>0,5</u>	<u>300H</u>	<u>Актотуберкулин</u>	<u>ns</u>	<u>ns</u>	<u>ns</u>
	<u>2020</u>	<u>11.12.20</u>	<u>0,5</u>	<u>357</u>	<u>Актотуберкулин</u>	<u>ns</u>	<u>ns</u>	<u>ns</u>
Қайта сгу Ревакцинация	<u>2020</u>	<u>23.12.20</u>	<u>0,5</u>	<u>357</u>	<u>Актотуберкулин</u>	<u>ns</u>	<u>ns</u>	<u>ns</u>

- * Препараттар мына эриттермен белгіленеді: АКДС – адсорбтелген, кокжотел – дифтерия-сіреспе вакцинасы, АДС – адсорбтелген дифтерия – сіреспе анатоксині, АДС - М-анатоксин-адсорбтелген дифтерия-сіреспе анатоксині, құрамында алтынгер молшері азиятылған. АД – адсорбтелген дифтерия анатоксині АС – адсорбтелген сіреспе анатоксині, 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 алтина, 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 (Г*)	Егілген жерде Местная	
Егу Вакцинация	09.12.20	0,5	12002	ВГВ Корей	и	и	
Қайта егу Ревакцинация	05.22.20	0,5	12002	ВГВ Корей	и	и	

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 (Г*)	Егілген жерде Местная	
	20.12.20	0,5	0133M.007	и	и	

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 (Г*)	Егілген жерде Местная	

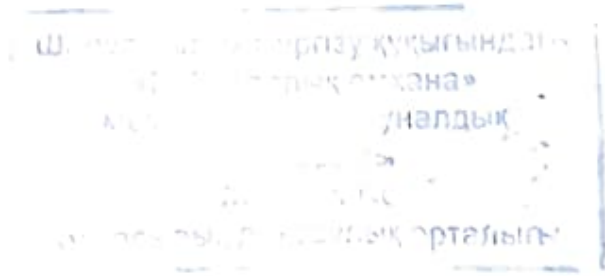
(Прививка против других инфекций)

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

Есептен шығарылған күні (Дата снятия с учета)

Қолы (Подпись)

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



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

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

I Общие положения

Фамилия, имя, отчество (при его наличии) ребенка Жуарбек Дян

ИНН 201209554124

Дата рождения 09.12.2020

Пол Муж

Домашний адрес (или адрес организации интернатного типа)

Сведения о законных представителях:

Актобе Жанаронок
Смен. 9-2

Поликлиника прикрепления ГП № 4 Ц.СЗ Жанаронок

Группа крови _____ Резус-фактор _____

Инвалидность (да/нет) _____ группа _____

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

Диагноз (код МКБ-10)* Здоровь

Дата взятия на диспансерный учет _____

*За исключением диагнозов B20-B24, F00-F99

Таблица I Характеристика организаций

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

Дата 14.01.2026 г. М/Осмотр 2026 г. по пр. №264 от 15.12.2020:

Вес 105 Рост 16 АД _____ 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>Здоров</i>	<i>[Подпись]</i>
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: Здоров

Гр/здоровья За НПР состав Физ/разв н Физ/групп облегчить
б/н

Рекомендации:

Режим дня. Личная гигиена.

Закаливание, профилактика простудных заболеваний. ЛФКА. Профилактика кариеса.

Врач [Подпись]



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 выдача 14.11.2024

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

1. ЖСН/ИИН: 201209554121

2. Пациенттің тегі, аты, өкесінің аты (Фамилия, имя, отчество пациент): ӘНУАРБЕК АЯН АСЛАНҰЛЫ

3. Туған күні (Дата рождения): 09.12.2020

4. Мекенжайы (Адрес): РЕСПУБЛИКА: Казахстан, ОБЛАСТЬ: Актобинская, ГОРОД ОБЛ.ЗНАЧ.: Ақтобе.

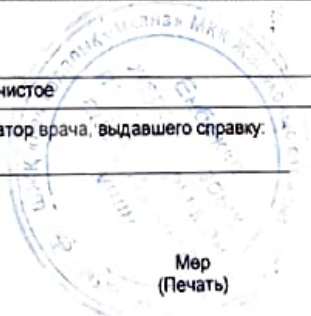
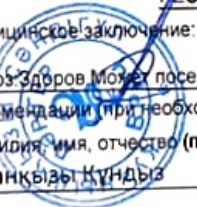
5. Медициналық зақжючение:

Диагноз: Здоров. Может посещать садик.

6. Рекомендации (при необходимости): Эпид окружение чистое

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

Нұрланқызы Құндыз 1016575



Мер
(Печать)