

Тулаштык орта
мектебинин Кбл-нч
директору С.А. Аманжол
Аманжол турган
Султанова Райгул

Отинин

Уени Феласаров Уулусунин
жаштыгы турган Аманжол
Серкбай уулунан "фуртот"
уулусунин кабылданган сурашкан
Аманжол турган тавабына батонуна
агу жаштыгы жарас кезинде
жаражат алган жашында эмилеги
Киналамада саким билдирелин.
Уениди сакаттыгы жарасардан
агу-жаштыгы сабаатардан
селепсиз кабылданган киндеттеменин

Отинин исе: Султанова. Р

Кол: Аманжол



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 ОБ отсуствии медицинских противопоказаний для проведения тех или иных методов обследования, лечения,
санаторно-курортного лечения, для занятий спортом, посещения бассейна**

Дата выдачи 22.10.2024

Ұйымның атауы Наименование организации Государственное коммунальное предприятие "Байганинская районная больница" на
праве хозяйственного ведения Государственного учреждения Управления Здравоохранения Актобинской области

1. ЖСН/ИН: 130820503705

2. Пациенттің тегі, аты, әкесінің аты (Фамилия, имя, отчество пациента): БЕЛАСАРОВ НҰРГЕЛДІ АМАНГЕЛДІҰЛЫ

3. Туған күні (Дата рождения): 20.08.2013

4. Мекенжайы (Адрес): РЕСПУБЛИКА: Казахстан, ОБЛАСТЬ: Актобинская, РАЙОН: Байганинский, СЕЛЬСКИЙ ОКРУГ: Кызылбулакский, АУЛ(СЕЛО): Булактыколь
УЛИЦА: Орталык, ДОМ: 14

5. Медицинское заключение:

Дені сау

6. Рекомендации (при необходимости):

Талап етілген орынға денсаулығы жөнінде анықтама берілді.

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

ЖҰЛДЫЗБАЙ АЙНҰР ЖҰМАЖАНҚЫЗЫ

94033



Бұлақтықол орта мектебінің
КММ-ның директоры
О.А. Амангаринге ауыл тұрғыны
Есенұлова панаргидек.

Өтініш.

Ұлм Айтбекұлы Манасты панаттық тұрғындар
Азаматтық Серікбайұлымен "Футбол" үйірмесіне
қатысудың шартымен. Түпкі тәртіп талабына
бағынса, Оқу панаттық, пәніне кезінде пәрағат
алған жағдайда ешкімді кінәлауға сеіім білдірелік.
Ұлмда спортқа пәрістардан, оқу-панаттық
сабақтарынан сеіеніз қалдырмауға міндеттенелік.

Өтініш иесі: Есенұлова панаргидек.
қолы: Есен.



Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрінің міндетін атқарушының 2020 жылғы "30" қазандағы № ҚР ДСМ-175/2020 бұйрығымен бекітілген № 027/в 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 Об отсутствии медицинских противопоказаний для проведения тех или иных методов обследования, лечения, санаторно-курортного лечения, для занятий спортом, посещения бассейна

Дата выдачи 22.10.2024

Ұйымның атауы Наименование организации Государственное коммунальное предприятие "Байганинская районная больница" на праве хозяйственного ведения Государственного учреждения Управления Здравоохранения Актюбинской области

1. ЖСН/ИН: 130529505781

2. Пациенттің тегі, аты, әкесінің аты (Фамилия, имя, отчество пациента): АЙТБЕКҰЛЫ МАНАС

3. Туған күні (Дата рождения): 29.05.2013

4. Мекенжайы (Адрес): РЕСПУБЛИКА: Казахстан, ОБЛАСТЬ: Актюбинская, РАЙОН: Байганинский, СЕЛЬСКИЙ ОКРУГ: Кызылбулакский, АУЛ(СЕЛО): Булақтыколь, УЛИЦА: Соркол, ДОМ: 1/1

5. Медицинское заключение:

Дені сау

6. Рекомендации (при необходимости):

Талап етілген орынға денсаулығы жөнінде анықтама берілді.

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

ЖҮЛДЫЗБАЙ АЙНҮР ЖҰМАЖАНҚЫЗЫ

94033





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 Об отсутствии медицинских противопоказаний для проведения тех или иных методов обследования, лечения, санаторно-курортного лечения, для занятий спортом, посещения бассейна

Дата выдачи 22.10.2024

Ұйымның атауы Наименование организации Государственное коммунальное предприятие "Байганинская районная больница" на праве хозяйственного ведения Государственного учреждения Управления Здравоохранения Актюбинской области

1. ЖСН/ИИН: 130409504441

2. Пациенттің тегі, аты, әкесінің аты (Фамилия, имя, отчество пациента): ИСЛАМУЛЫ АҢСАР

3. Туган күні (Дата рождения): 09.04.2013

4. Мекенжайы (Адрес): АКТЮБИНСКАЯ ОБЛАСТЬ, БАЙГАНИНСКИЙ РАЙОН Бұлақтыкөл

5. Медицинское заключение:

Дені сау

6. Рекомендации (при необходимости):

Талап етілген орынға денсаулығы жөнінде анықтама берілді.

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

ЖҮЛДЫЗБАЙ АЙНҮР ЖҰМАЖАНҚЫЗЫ

94033



«Түркістан» орама лектсін! Келетін
директор О.А. Аманжол
Адам туралы таңырар
Түркістан

Отініе

Үлкен Үлкендері Радарда жатпозторушас
Адам Жерісде Серікбайұлынан «Түркістан» үйіріссі-
не қабиларды сұраймын. Еңкі тәркіл талас
на бақыра, оңу-жарты, жарас кезінде
жарадан аман жатрайа еңкілері кіндіктеріне
сеңке бірлесін. Үлкендері спортты жарас тартып,
оңу-жарты сабақтарынан сеңкез қабиларды
еңкірттесіне.

Отініе есі: Түркістан Түркістан Үлкендері

Үлкен: Ақ



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 Об отсутствии медицинских противопоказаний для проведения тех или иных методов обследования, лечения, санаторно-курортного лечения, для занятий спортом, посещения бассейна

Дата выдачи 22.10.2024

Ұйымның атауы Наименование организации Государственное коммунальное предприятие "Байганинская районная больница" на праве хозяйственного ведения Государственного учреждения Управления Здравоохранения Актобинской области

1. ЖСН/ИН: 140308504008

2. Пациенттің тегі, аты, өкесінің аты (Фамилия, имя, отчество пациента): ҚЫСТАУБАЙ РАУАН ӨЛІМБЕКҰЛЫ

3. Туған күні (Дата рождения): 08.03.2014

4. Мекенжайы (Адрес): РЕСПУБЛИКА: Қазақстан, ОБЛАСТЬ: Актобинская, РАЙОН: Байганинский, СЕЛЬСКИЙ ОКРУГ: Кызылбулакский, АУЛ(СЕЛО): Булақтыколь, УЛИЦА: Орталық, ДОМ: 14

5. Медицинское заключение:

Дені сау

6. Рекомендации (при необходимости):

Талап етілген орынға денсаулығы жөнінде анықтама берілді.

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

ЖҮЛДЫЗБАЙ АЙНҰР ЖҰМАЖАНҚЫЗЫ

94033



«Түркістан» журналының редакторы
О.А. Аманжол
Ақыл тұлғасын бағарлағандар
Түркістан

Оттінкә

Ғылым Ғылымдары (ақпарат) жеткізетін
Ақыл Жеткізетін (ақпарат) жеткізетін,
не қабілетімен ақылмен. Түркі тұлғасы тұлғасы
на бақылау, оқу-жаттықтыру, қаржы кезінде
қараған ақыл қараған ақылмен кезінде
сенім білдіретін. Ғылымдар сәтінде қараған,
оқу-жаттықтыру сабақтарымен сенімді қараған
жеткізетін.

Оттінкә иссе: Түркістан Түркістан Ғылымдары
Ғылым: Түркістан



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 Об отсутствии медицинских противопоказаний для проведения тех или иных методов обследования, лечения, санаторно-курортного лечения, для занятий спортом, посещения бассейна

Дата выдачи 22.10.2024

Ұйымның атауы Наименование организации Государственное коммунальное предприятие "Байганинская районная больница" на праве хозяйственного ведения Государственного учреждения Управления Здравоохранения Актыобинской области

1. ЖСН/ИН: 140308503941

2. Пациенттің тегі, аты, әкесінің аты (Фамилия, имя, отчество пациента): ҚЫСТАУБАЙ САУРАН ӨЛІМБЕКҰЛЫ

3. Туған күні (Дата рождения): 08.03.2014

4. Мекенжайы (Адрес): РЕСПУБЛИКА: Қазақстан, ОБЛАСТЬ: Ақтөбінская, РАЙОН: Байганинский, СЕЛЬСКИЙ ОКРУГ: Кызылбулакский, АУЛ(СЕЛО): Булақтыколь, УЛИЦА: Орталық, ДОМ: 14

5. Медицинское заключение:

Дені сау

6. Рекомендации (при необходимости):

Талап етілген орынға денсаулығы жөнінде анықтама берілді.

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

ЖҰЛДЫЗБАЙ АЙНҰР ЖҰМАЖАНҚЫЗЫ

94033



«Булақтың орта мектебінің»
КММ-ның директоры О.А. Амангаринге
Ағам турғынғы Әбілқадір Айтамандан

Өтініш

Ұлым Саидбаев Нұржановты жаттықтырушысы
Азамат Жетісбек Серікбайұлынан «срүтбел» үйірмесіне қабылдауын
сұраймын. Үлгі тәртіп талабына бағынуға, оқу жаттығу,
жарыс кезінде жарақат алған жағдайда емшілігі кінәлауға сенім
білдіреліні. Ұлымды спортқа жарақаттардан, оқу жаттығу
сабақтарынан себепсіз қалдырылауға міндеттелесіні.

Өтініш иесі: Әбілқадір. А.

Ұлы: Әбіл



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 Об отсутствии медицинских противопоказаний для проведения тех или иных методов обследования, лечения, санаторно-курортного лечения, для занятий спортом, посещения бассейна

Дата выдачи 22.10.2024

Ұйымның атауы Наименование организации Государственное коммунальное предприятие "Байганинская районная больница" на праве хозяйственного ведения Государственного учреждения Управления Здравоохранения Актыобинской области

1. ЖСН/ИИН: 130927505119

2. Пациенттің төгі, аты, әкесінің аты (Фамилия, имя, отчество пациента): САМБАЙ НҰРХАН НҰРЖАНҰЛЫ

3. Туған күні (Дата рождения): 27.09.2013

4. Мекенжайы (Адрес): РЕСПУБЛИКА: Казахстан, ОБЛАСТЬ: Актыобинская, РАЙОН: Байганинский, СЕЛЬСКИЙ ОКРУГ: Кызылбулакский, АУЛ(СЕЛО): Булақтыколь, УЛИЦА: Соркол, ДОМ: 4

5. Медицинское заключение:

Дені сау

6. Рекомендации (при необходимости):

Талап етілген орынға денсаулығы жөнінде анықтама берілді.

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

ЖҰЛДЫЗБАЙ АЙНУР ЖҰМАЖАНҚЫЗЫ

94033



«Футболдан орта мектебіміз?»

К.М.К.К. директор.

О.А. Аманжолбеков оқушы турғын

Сәтінде Сәтінде.

Өткізілді.

Ғылыми Мағдәлі Нұрмұхамедов қаттықтырушы.
Азат Кеңеске Серікбайұлымен «Футбол» үйірмесіне
бағындыруға сұрайды. Екі тәртіп тамағына.
балшықта, оқу-жаттықта, жарыс кезінде жарақат
алған кезде ешкімді кінәлашпайды. Сөйлеу
білдірме. Ғылымда спортқа, жарысқа, оқу-
жаттықта сабақтарымен сабаққа бағындыруға
мәжбүрленген.

Өткізілді: Сәтінде. Сәтінде.
және; Сәтінде.



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 Об отсутствии медицинских противопоказаний для проведения тех или иных методов обследования, лечения, санаторно-курортного лечения, для занятий спортом, посещения бассейна

Дата выдачи 22.10.2024

Ұйымның атауы Наименование организации Государственное коммунальное предприятие "Байганинская районная больница" на праве хозяйственного ведения Государственного учреждения Управления Здравоохранения Актыбинской области

1. ЖСН/ИН: 140803505027

2. Пациенттің тегі, аты, өкесінің аты (Фамилия, имя, отчество пациента): ШАҢБАЕВ НҰРТУҒАН НҰРБОЛАТҰЛЫ

3. Туған күні (Дата рождения): 03.08.2014

4. Мекенжайы (Адрес): РЕСПУБЛИКА: Қазақстан, ОБЛАСТЬ: Ақтөбінская, РАЙОН: Байганинский, СЕЛЬСКИЙ ОКРУГ: Кызылбулакский, АУЛ(СЕЛО): Булақтыколь, УЛИЦА: Орталық, ДОМ: 10/2

5. Медицинское заключение:

Дені сау

6. Рекомендации (при необходимости):

Талап етілген орынға денсаулығы жөнінде анықтама берілді.

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

ЖҰЛДЫЗБАЙ АЙНҰР ЖҰМАЖАНҚЫЗЫ

94033



Булакток орта мектебін
К.М.М. директоры
О.А. Аманжолын
Булакток ауылының
тұрғыны Қыстаубаев Қ.дан

Өтініш

Ұлым Жекібай Маманов
жастықшысы Азам Жекісбек
Серікбайұлымен "Футбол" үйірмесі-
не қабаладауға сұрайды. Үшкі
түртіп талабына бағанада, оқу-
жастық, жарыс кезінде жарысқа
алған жастыққа елкімді кірме-
уге сенім білдіретін.

Ұлымды спортқа жарыстардан,
оқу-жастық сабақтарынан
сәйкесіз қалдырмауға міндет-
теремін.

Өтініш жас: Қыстаубаев
Жекібай Ұлы.

Қолы: Ж. -



Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрінің міндетін атқарушының 2020 жылғы "30" қазандағы № ҚР ДСМ-175/2020 бұйрығымен бекітілген № 027/е нысандағы 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 Об отсутствии медицинских противопоказаний для проведения тех или иных методов обследования, лечения, санаторно-курортного лечения, для занятий спортом, посещения бассейна

Дата выдачи 22.10.2024

Ұйымның атауы Наименование организации Государственное коммунальное предприятие "Байганинская районная больница" на праве хозяйственного ведения Государственного учреждения Управления Здравоохранения Актюбинской области

1. ЖСН/ИИН: 140320503799

2. Пациенттің тегі, аты, әкесінің аты (Фамилия, имя, отчество пациента): ТЕКІБАЙ МАНАС ҚАТАРБАЙҰЛЫ

3. Туған күні (Дата рождения): 20.03.2014

4. Мекенжайы (Адрес): РЕСПУБЛИКА: Қазақстан, ОБЛАСТЬ: Актюбинская, РАЙОН: Байганинский, СЕЛЬСКИЙ ОКРУГ: Кызылбулакский, АУЛ(СЕЛО): Булақтыколь, УЛИЦА: Орталық, ДОМ: 15/1

5. Медицинское заключение:

Дені сау

6. Рекомендации (при необходимости):

Талап етілген орынға денсаулығы жөнінде анықтама берілді.

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

ЖҰЛДЫЗБАЙ АЙНҰР ЖҰМАЖАНҚЫЗЫ

94033



„Бунахтакка орта мектебинин“
Жил М-наз директор
О. А. Атамаринге
ауаи турман
Мәжікенова Ринадан

Өтініш

Ушан Бабаев Билитанде жаттазторунас
Азан Жегібек Серібайуланан, футбол "үйірмесіне"
қабылдауан сұрайман. Түкі тәртіп талабаска
баласка, оқу жаттау, марас кезінде марасат
аман малдайда елкінді кінжалка селін
бейдирелін. Ушанде спортқа марасатдан, оқу
жаттау сабақтаранан себерсіз қандарина
индеттеменін.

Өтініш иесі: Мәжікенова Рина

Қаза: Мәжі



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 Об отсутствии медицинских противопоказаний для проведения тех или иных методов обследования, лечения, санаторно-курортного лечения, для занятий спортом, посещения бассейна

Дата выдачи 22.10.2024

Ұйымның атауы Наименование организации Государственное коммунальное предприятие "Байганинская районная больница" на праве хозяйственного ведения Государственного учреждения Управления Здравоохранения Актюбинской области

- ЖСН/ИИН: 140716506220
- Пациенттің тегі, аты, әкесінің аты (Фамилия, имя, отчество пациента): БАБАСОВ БИСҰЛТАН ЕСҚУАТҰЛЫ
- Туған күні (Дата рождения): 16.07.2014
- Мекенжайы (Адрес): РЕСПУБЛИКА: Қазақстан, ОБЛАСТЬ: Актюбинская, РАЙОН: Байганинский, СЕЛЬСКИЙ ОКРУГ: Кызылбулакский, АУЛ(СЕЛО): Булактыколь, УЛИЦА: Орталық, ДОМ: 4/2
- Медицинское заключение:
Дені сау
- Рекомендации (при необходимости):
Талап етілген орынға денсаулығы жөнінде анықтама берілді.
- Фамилия, имя, отчество (при его наличии) и идентификатор врача, выдающего справку:
ЖҰЛДЫЗБАЙ АЙНҰР ЖҰМАЖАНҚЫЗЫ

94033



"Бұлақтасқа орта мектебінің"
ЖММ-ның директоры
О. А. Аманжолдин
ақша тұраққа
Смаринова Түрнағиса

Өтініш

Үшін Ербалауына Ерасилов жаттатылуына
Аман Жемісбек Серікбайұлынан "футбол" үйренісіне
қабілетімен сұраймын. Екі тәртіп тамаққа
бақылау, оқу жаттығу, жарас кезінде жарақат
алмақ жағдайда екінші кінәсіне сенім
бүлдірмейін. Үшінде спортқа жарастықтан, оқу -
жаттығу сабақтарынан ішкісіз қайтарылуға
міндеттенемін.

Өтініш иесі: Смаринова Түрнағиса
қолы: 



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 Об отсутствии медицинских противопоказаний для проведения тех или иных методов обследования, лечения,
санаторно-курортного лечения, для занятий спортом, посещения бассейна

Дата выдачи 22.10.2024

Ұйымның атауы Наименование организации Государственное коммунальное предприятие "Байганинская районная больница" на
праве хозяйственного ведения Государственного учреждения Управления Здравоохранения Актюбинской области

1. ЖСН/ИИН: 150401502584

2. Пациенттің тегі, аты, әкесінің аты (Фамилия, имя, отчество пациента): ЕРБОЛАТУЛЫ ЕРАСЫЛ

3. Туған күні (Дата рождения): 01.04.2015

4. Мекенжайы (Адрес): РЕСПУБЛИКА: Казахстан, ОБЛАСТЬ: Актюбинская, РАЙОН: Байганинский, СЕЛЬСКИЙ ОКРУГ: Кызылбулакский, АУЛ(СЕЛО): Кемерши,
УЛИЦА: Бирлик, ДОМ: 12, КВАРТИРА: 1

5. Медицинское заключение:

Дені сау

6. Рекомендации (при необходимости):

Талап етілген орынға денсаулығы жөнінде анықтама берілді.

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

ЖҰЛДЫЗБАЙ АЙНҰР ЖҰМАЖАНҚЫЗЫ

94033



"Бригадыкы орта мектебікы"
К.М.М.кык, директор
О.А. Аманжол
ауыл турмушун
Жилкайрова Зоядан.

Отиниш
Уулуш Кандыбозон Саламатты жаттыгтыруусу
Азан Жекисбек Серикбайуунок "футбол" уйирмеси
кабылдауу сураимын. Тууке туртп талабеске
башыуа, оку жаттыгу, жарыс кезинде жарыат
алан жатдайда ешкеледи кинжыуа сенел
белдирелел. Уулушды спортка жарыатардан, оку-
жаттыгу сабагытарынан себепсиз кандырушадга
миндеттенелел.

Отиниш исе: Жилкайрова Зоя.
кол: Жилкай



Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрінің міндетін атқарушының
2020 жылғы "30" қазандағы № ҚР ДСМ-175/2020 бұйрығымен бекітілген № 027/в
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 Об отсутствии медицинских противопоказаний для проведения тех или иных методов обследования, лечения,
санаторно-курортного лечения, для занятий спортом, посещения бассейна

Дата выдачи 22.10.2024

Ұйымның атауы Наименование организации Государственное коммунальное предприятие "Байганинская районная больница" на
праве хозяйственного ведения Государственного учреждения Управления Здравоохранения Актыбинской области

1. ЖСН/ИИН: 150511503888
2. Пациенттің тегі, аты, өкесінің аты (Фамилия, имя, отчество пациента): ҚАЛДЫБӨКӘН САЛАМАТ АЗАМАТҰЛЫ
3. Туған күні (Дата рождения): 11.05.2015
4. Мекенжайы (Адрес): РЕСПУБЛИКА: Қазақстан, ОБЛАСТЬ: Ақтөбінская, РАЙОН: Байганинский, СЕЛЬСКИЙ ОКРУГ: Кызылбулакский, АУЛ(СЕЛО): Булақтыколь
, УЛИЦА: Булак, ДОМ: 18
5. Медицинское заключение:
Дені сау
6. Рекомендации (при необходимости):
Талап етілген орынға денсаулығы жөнінде анықтама берілді.
7. Фамилия, имя, отчество (при его наличии) и идентификатор врача, выдавшего справку:
ЖҮЛДЫЗБАЙ АЙНҰР ЖҰМАЖАНҚЫЗЫ



94033