



Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрінің міндетін атқарушының
2020 жылғы "30" қазандағы № ҚР ДСМ-175/2020 бұйрығымен бекітілген № 027/е
нысанды медициналық құжаттама

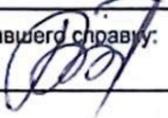
Медицинская документация форма № 027/у утверждена приказом исполняющего
обязанности Министра здравоохранения Республики Казахстан от "30" октября
2020 года № ҚР ДСМ-175/2020

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 09.09.2025

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

1. ЖСНИИН: _____
2. Пациенттің тегі, аты, әкесінің аты (Фамилия, имя, отчество пациента): ДАУЫЛБАЕВ ДАНИЯР АРҒЫНҰЛЫ
3. Туған күні (Дата рождения): 20.04.2013
4. Мекенжайы (Адрес): РЕСПУБЛИКА: Қазақстан, ОБЛАСТЬ: Актюбинская, РАЙОН: Байганинский, СЕЛЬСКИЙ ОКРУГ: Кызылбулакский, АУЛ(СЕЛО): Кемерши, УЛИЦА: Жағалау, ДОМ: 7
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

Мөр
(Печать)

"Бұлақтықол орша мешеді" кыя-шыз
директоры О. А. Аташарынға
ауыл тұрғын Нәзімов Арман
Дауылбайұлына

Әңгіме

Үйім Дауылбай Дауыл Арманмен танысқанымнан
Арман менімен Серікбайұлына "Футбол" үйірмесіне
қатысады екендігі.

Үйім тұрғын танысқанымнан, Оңу-шарықта,
таныс кезінде танысқанымнан танысқанымнан
танысқанымнан танысқанымнан.

Үйімнен спортшы танысқанымнан, Оңу шарты
сабақтарына себепсіз қатысқанымнан танысқанымнан.

Әңгіме иесі: А. Д. Нәзімов

Қолы: Нәзімов



Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрінің міндетін атқарушының
2020 жылғы "30" қазандағы № ҚР ДСМ-175/2020 бұйрығымен бекітілген № 027/в
нысанды медициналық құжаттама

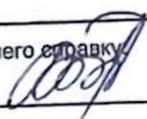
Медицинская документация форма № 027/у утверждена приказом исполняющего
обязанности Министра здравоохранения Республики Казахстан от "30" октября
2020 года № ҚР ДСМ-175/2020

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 09.09.2025

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

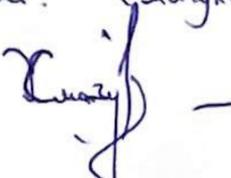
1. ЖСН/ИН: _____
2. Пациенттің тегі, аты, әкесінің аты (Фамилия, имя, отчество пациента): ЕРБОЛАТУЛЫ ЕРДӘУЛЕТ
3. Туған күні (Дата рождения): 12.03.2013
4. Мекенжайы (Адрес): РЕСПУБЛИКА: Казахстан, ОБЛАСТЬ: Актюбинская, РАЙОН: Байганинский, СЕЛЬСКИЙ ОКРУГ: Кызылбулакский, АУЛ(СЕЛО): Кемерши,
УЛИЦА: Пошта, ДОМ: 20
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

Мер
(Печать)

Булағтөкөл орта мектебінің
Жемінің директоры
О.А. Амангаринге ауыл тұрғыны
Смагулова Гүлнафисадан

Өтініш.

Ұлымы Ерболатұлы Ердаuletті жаптаптырушысы Аман Жетісбел
Серікбайұлына «Футбол» үйрмесіне қабылдауды сұраймын.
Ұшкі тәртіп талабына бағынута, оқу-жаптаптыру, жарыс кезінде жарақат
алған жағдайда емшілдігі кінәламауға сөзім білдіремін. Ұшкі спорттық
жарыстардан, оқу-жаптаптыру сабақтарынан себепсіз қалдырмауға міндеттенемін.

Өтініш иесі: Смагулова .П.
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 09.09.2025

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

1. ЖСН/ИН:

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

ЖҰМАШ МҰХТАР МИРАСҰЛЫ

3. Туған күні (Дата рождения): 10.09.2013

4. Мекенжайы (Адрес): РЕСПУБЛИКА: Казахстан, ОБЛАСТЬ: Актюбинская, РАЙОН: Байганинский, СЕЛЬСКИЙ ОКРУГ: Кызылбулакский, АУЛ(СЕЛО): Бупактыколь, УЛИЦА: Соркол, ДОМ: 6/1

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

Мөр
(Печать)

«Бирмактовская орто,
лектеби» Келли-кич
директору Д. А. Аманжолу
Ауыс тегертичи
Муртафин Муратаев

Отиниче

Учине Алмане Муртады матросу-
ионен Азам Медресе Берикбайулы
«Футбол» үйренише кабылдауында
сұраймын. Кичи тәртип таалауына
баланы, огу матросу, парос кеңде
каражат айтат кезде, кичилеуе
сени билдиреин. Чоңде спортос
паростарынан, огу матросу сабақта-
рынан седеңиз билдиреин.

Отиниче кеси: Мурат Муртафин





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 09.09.2025

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

1. ЖСН/ИИН: _____

2. Пациенттің тегі, аты, әкесінің аты (Фамилия, имя, отчество пациента): БУЛЛАЕВ АЙБЕК АСЫЛАНБЕКҰЛЫ

3. Туған күні (Дата рождения): 11.05.2013

4. Мекенжайы (Адрес): РЕСПУБЛИКА: Казахстан, ОБЛАСТЬ: Актюбинская, РАЙОН: Байганинский, СЕЛЬСКИЙ ОКРУГ: Кызылбулакский, АУЛ(СЕЛО): Булақтыколь, УЛИЦА: Соркол, ДОМ: 15

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

Мөр
(Печать)

« Буабутожа орта мектебинин » КММ-нин
директори О. А. Атамаринге
Ауыл турмуш Жобракманов
Асманбектен

Отинин .

Уени Бунаев Айбек Асманбектин
менторунан Азамат Серикманов
« Рубе » үйрөлүүсүнө кадыраган сураган.
Уени турмуш талашына батканда, нерсе
кечире паракан алган жерде өлкөсү
кинжелеуга сенге биримин. Уенире
спорттук жоржорда, оку - жаттыгуу
сабактарынан себепиз кадырманга
мүдөөсүн.

Отинин неси: Жобракманов Асманбек.
Кол: Жобрак



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 09.09.2025

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

1. ЖСН/МИН:

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

БЕЛАСАРОВ НҮРГЕЛДІ АМАНГЕЛДІҰЛЫ

3. Туган күні (Дата рождения): 20.08.2013

4. Мекенжайы (Адрес): РЕСПУБЛИКА: Казахстан, ОБЛАСТЬ: Актюбинская, 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 АЙНҮР ЖҰМАЖАНҚЫЗЫ

94033

Мер
(Печать)

Булақтық орта мектебінің
кішінің директоры

О.А. Атапарина ағым тур-
ғын Қуіменова Райқұлден

Откізім

Ғидарым Басаров мурқиді мен Басаров муршамдо
Аған Мұсабек Серікбайұлынан рұтбар үйрмешке қабилдау-
ын суреймін. Шекі тәртіп мешақна бейсүте, оғу нәттоғу
жарык пезінде жарычат аман нәтдағуа шекіңді нәтмәу-
ға сәнім бейсүремін. Ғошмедәк нәткердан, оғу нәттоғу
сәдүтарман шекіңіз бейсүрмағуға мекеттешемін.

Откізім шекі: ~~Басаров~~ Қуіменова Р



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 09.09.2025

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

1. ЖСН/ИН:

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

АЙТБЕКҰЛЫ МАНАС

3. Туған күні (Дата рождения): 29.05.2013

4. Мекенжайы (Адрес): РЕСПУБЛИКА: Қазақстан, ОБЛАСТЬ: Актыбинская, 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 ЖҮМАЖАНҚЫЗЫ

94033



Бұлақтөкөл орта мектебінің
КММ-ның директоры
Д.А. Аманжолға ауыл тұрғыны
Есенұлова Жанаргүлден.

Өтініш.

Ұлм Дүйсебаев Манастир паттық турушысы
Азамат Мейісбек Серікбайұлының «Футбол» үйірмесіне
қабилданып айналуы. Үлкі тәртіп талабына
бағынса, Оқу паттығы, пәтуе кезінде пәрабат
алған жағдайда ешкімді кінәлауға сеһил білдірелік.
Ұлмеді спортқа пәрабаттан, оқу-паттығы
сабақтарынан сеһеніз қалдырмауға міндеттенелік.

Өтініш иесі: Есенұлова Жанаргүл.
қолы: Есен.



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 09.09.2025

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

1. ЖСН/ИИН: _____
2. Пациенттің тегі, аты, әкесінің аты (Фамилия, имя, отчество пациента): ИСЛАМҰЛЫ АҢСАР
3. Туған 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 АЙНҰР ЖҰМАЖАНҚЫЗЫ 94033



Мөр
(Печать)

Булактаскел орто-сектедин
Киллени директор
О.А. Аманжолди агай турсын
Математика Калемдеди

Опиши

Балам Уланжолди Аманжолди математика -
мысы Аманжолди Серикбайжолди
"Футбол" и уприсенис калемдеди уду
суйаймын. Буни туртин талашени
башында, ому-математика, терис кезинде
маракат алган мезгилде елкимди кинья-
мади сени оидиримин. Ушунда спортка
маркетарган, ому-математика сабактарнан
сбенисиз калдырмайса мизгилтешени.

Опиши мени: В.С.С. М.А.Калемдеди 4.С.



Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрінің міндетін атқарушының 2020 жылғы "30" қазандағы № ҚР ДСМ-175/2020 бұйрығымен бекітілген № 027/в 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 02.09.2025

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

1. ЖСН/ИИН: _____

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

3. Туған күні (Дата рождения): 08.03.2014

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

5. Медицинское заключение:

Дені сау. Эпид аймағы таза

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

Мөр
(Печать)

"Тұрақтылық орама жетпеді" Жетпеді
директоры Д.А. Аманжол
Ағым тұрғынға таңырды
Жіледенген

Әтіміне

Ғылым Қыстауында Рададан қатты жұмыс
Адам Жетпеді Серібай ұлына "Тұрақты" ұйымда-
ны қабылдады сураймын. Еңгі тәртіп тағдыр
на бақылау, оқу-жұмыс, жарыс кезінде
жарадан алған жағдайға еңкілері кінәсіздігіне
сенім берілген. Ғылым спорты жарыстары,
оқу-жұмыс сабақтарымен өздері қызығушы-
лығын танытады.

Әтіміне иесі: Тұрақты Жіледен Қыстауында

Ғылым: Айт



Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрінің міндетін атқарушының 2020 жылғы "30" қазандағы № ҚР ДСМ-175/2020 бұйрығымен бекітілген № 027/ө 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 09.09.2025

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

1. ЖСН/ИН:

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: Казахстан, ОБЛАСТЬ: Актюбинская, 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 АЙНҮР ЖҰМАЖАНҚЫЗЫ

94033



и Гугагтонка ота мектебѣ Келлѣт-у
рефератор О.А. Аманжолбе
Арыс турсонын таарыберѣ
Жилбекте

Отенин

Учур Костаубай Саурада каттоу турсонын
Азан Кеуисебѣ Серикбайчиован, фудебѣ уеиуеси,
не кабоиераура сураеиован. Туки турсон талсѣт-
на бабоиура, оуу-каттоу, карѣс кезиура
карадан аман кайраура шкиери кетдишкыра
сенин биуриши. Учурлар сѣрпѣтѣ карѣсѣрѣ,
оуу-каттоу сабау турсонын себѣсѣз кайраура
еиура турсонын.

Отенин исе: таарыберѣ Жилбек Костаубайчи
Учур: таары



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 09.09.2025

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

1. ЖСН/ИИН: _____

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

3. Туған күні (Дата рождения): 27.09.2013

4. Мекенжайы (Адрес): РЕСПУБЛИКА: Казахстан, ОБЛАСТЬ: Актюбинская, 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:

ЖҮЛДЫЗБАЙ АЙНҰР ЖҰМАЖАНҚЫЗЫ

94033



«Булақтық орта мектебіміз»
КММ-ның директоры О.А. Атақаринге
Ауыл тұрғыны Әбілқаспа Айтжановдан

Өтініш

Ұлым Саидбаев Нұржановты жаттықтырушысы
Азан Жекісбек Серікбайұмынан «срутбол» үйірмесіне қабылдауын
сұраймын. Ішкі тәртіп талабына бағынуға, оқу жаттығу,
жарыс кезінде жарақат алған жағдайда өшкімді кінәлауға сенім
білдірмеймін. Ұлымды спортқа жарыстардан, оқу жаттығу
сабақтарынан себепсіз қалдырмауға міндеттелесмін.

Өтініш иесі: Әбілқаспа. А.

қолы: Әбілқаспа



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 09.09.2025

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

1. ЖСН/ИИН: _____

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

3. Туған күні (Дата рождения): 03.08.2014

4. Мекенжайы (Адрес): РЕСПУБЛИКА: Қазақстан, ОБЛАСТЬ: Актюбинская, РАЙОН: Байганинский, СЕЛЬСКИЙ ОКРУГ: Кызылбулакский, АУЛ(СЕЛО): Булактыколь,
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



«Футболдан орта медицина»
К.М.К.иш директоры
О.А.Аманжолбеке ауыл тургын
Солма Салтанатпен.

Откіні.

Ғылыми Шаубай Қуртұранди қатты жұмысшымен.
Азамат Кеңесбаев Серікбайұшымен «Футбол» үйірмесіне
бадшыдауды сұрайды. Екі тәртіп талабымен,
балшықта, озу-жоттың, жарыс кезінде жарыс
ақтап қарайды. Ешкіледі кінжамашақта. Сөзім
біледіремік. Ғылымды спортқа, жарыс тарадан,
озу-жоттың сабақтарымен себепіз қалдырмақта
шіңдеткенеміз.

Откінім мені: Солма Салтанат.
қолы; С.А.В.



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 09.09.2025

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

1. ЖСН/ИН:

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

ТЕКІБАЙ МАНАС ҚАТАРБАЙҰЛЫ

3. Туған күні (Дата рождения): 20.03.2014

4. Мекенжайы (Адрес): РЕСПУБЛИКА: Казахстан, 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:

ЖҮЛДЫЗБАЙ АЙНҮР ЖҰМАЖАНҚЫЗЫ

94033



Мөр
(Печать)

Булақтөкөл орта мектебінің
К.М.М. директоры
О.А. Аманжолбаев
Булақтөкөл ауданының
тұрғыны Қыстаубаев Қ.даст

Әтімім

Ұлым Төкібай Манастир
театр ұйымының Азамат Әлеңісбек
Серікбайұлымен "Футбол" ұйымына
не қабалдауда сұрайды. Үшкі
түртіп талластың бағамына, оқу-
театрға, жарық кезінде театрға
алған театрға ешкімді қинама
уға сенім білдіремін.

Ұлымды спортқа жарыстарға,
оқу-театрға сабақтарына
себебіз қалдырмауға міндет-
теремін.

Әтімім мені: Қыстаубаев
Қапарбай Төкібайұлы.

Қолы: Қыстаубаев