



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):

ОРМАНТАЙҰЛЫ АҚҚУАН

3. Туған күні (Дата рождения): 10.03.2018

4. Мекенжайы (Адрес): РЕСПУБЛИКА: Казахстан, ОБЛАСТЬ: Актюбинская, РАЙОН: Байганинский, СЕЛЬСКИЙ ОКРУГ: Кызылбулакский, АУЛ(СЕЛО): Булақтыколь, УЛИЦА: Булак, ДОМ: 6

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



"Туристтик орта
мектебинин" директору
О.А. Аманжолуна
ауыл турткин
Алимбаева Тулекулдан

Откінім

Балам, Ормантайуулар Аягуандар мектеп-
торкуму Азан Мектеби Серікбайуулуна "Футбол"
үйрешіске колгоорууну сурайтмын. Тураі турткин
тамабтык батшыта, олу-маттыгу, тарос
керіңге таракат алтан жолгойдур ешкілді
кіндешауға сенім білдіремін. Бажалды
спорттың таростардан, олу-маттыгу собоктарынан
себепсіз кайыршыауға міндеттенемін.

Откінім иесі: Алимбаева Тулекул

Колем: 



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): ДАУЫЛБАЙ ӘЛИНҰР АРҒЫНҰЛЫ

3. Туган күні (Дата рождения): 31.10.2018

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

ЖҮЛДЫЗБАЙ АЙНҰР ЖҮМАЖАНҚЫЗЫ

94033



"Бүләкчүлүккө гана лектеди"
Кызыл-кызы директоре
О.А. Аманжолуеве
сүйүп турганым Көкүлөв Артынан

Өмүрүм

Учурду Окуучулардын жана мугалимдердин
Азыл-кызыларын Серикбайлыман "Футбол" үйүмүзүнө
Кабиледеги сурашкан. Учурду турган мамалыкка ботанып,
Окуучулардын, мугалимдердин жана мугалимдердин
Мектептеги кызыл-кызыларын үйүмүзүнө, Учурду мугалимдердин,
Окуучулардын жана мугалимдердин өзүңүзгө каарманга
Мугалимдердин.

Өмүрүм үйү: Көкүлөв А



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): ЖАЗБЕКҰЛЫ ШЫНТАС

3. Туған күні (Дата рождения): 13.03.2018

4. Мекенжайы (Адрес): РЕСПУБЛИКА: Казахстан, ОБЛАСТЬ: Актюбинская, РАЙОН: Байганинский, СЕЛЬСКИЙ ОКРУГ: Кызылбулакский, АУЛ(СЕЛО): Булактыколь,
УЛИЦА: Булак, ДОМ: 9

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



"Бұлақтың ерте лектебі"

Жыл - иіс директоры

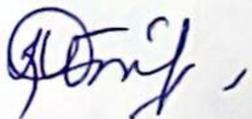
О.А. Аманжол

Мұсаева Тауноғай

Отінім

Ушым Жарбекұлы Шығармалық жаттықтырушы
Аманжол Серікбайұлымен "Футбол"
фирмасына қатысуға сұраймын. Әлкі,
тәртіп талабына бағына, оқу жаттығу,
жарыс кезінде тарақат алған жағдайда
ешкімді кінәламауға сенім білдіремін.
Арысқары тарақтардан, оқу жаттығу
сабақтарынан себепсіз қалдырмауға
міндеттенемін.

Отінім иесі: Мұсаева Т. К.

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 Актыбинской области

1. ЖСН/ИИН: _____

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

3. Туған күні (Дата рождения): 20.10.2018

4. Мекенжайы (Адрес): РЕСПУБЛИКА: Казахстан, ОБЛАСТЬ: Актыбинская, РАЙОН: Байганинский, СЕЛЬСКИЙ ОКРУГ: Кызылбулакский, АУЛ(СЕЛО): Булактыколь, УЛИЦА: Орталык, ДОМ: 13/1

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 АЙНҰР ЖҰМАЖАНҚЫЗЫ

94033



Мөр
(Печать)

"Бұлақтықою орта мектебі"
КММ-нің директоры
О.А. Аманжолқызы
оқу түрталығы
Шахаманов Қурманбектен

Өтініш

Ғылыми Ақпарат Құралының қаттықорғанышы
Азамат Мейісбек Серікбайұлының "футбол" ұйымына
қабаттауымен сұрыпталған. Еңкі тәртіп талабына
базалығы, оқу қаттығы, тарап кезінде тарақат
олған жағдайда ешкімді қиындауға
сенім білдірмейін. Ғылымға тарақтардан, оқу
қаттығы сабақтарынан себепсіз қиындауға
міндеттенемін.

Өтініш иесі: Шахаманов Қ.