

Түркиядағы орта  
мектептің Келл-нің  
директоры С.А. Аманжолдин  
Адам тәртіпін  
Сүйекенова Райзерен

### Оттіним

Ғали Фоласарев Шүргелеріні  
жәттеп, түрүшпесен Адам Нейсбек  
Серікбай Ғалиман и Ғуабай  
үгірешке кабылдуудан сурайтисин  
Адам тәртіпін тавабона батонуда  
огу жәттепду жарас кеңде  
жарабат алган жабдан да ешкелди  
Киналамауда сәим биледрешке.  
Ғалиди сәерттін жарлетардан  
огу-жәттепду сабақтардан  
сәлсәсиз калдуармауда ешдеттешке.

Оттіним исеі: Сүйекенова. Р  
Қолы: Райзерен



Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрлігінің міндетін атқарушының  
2020 жылғы "30" қазандағы № ҚР ДСМ-175/2020 бұйрығымен бекітілген № 027/у  
нөмісінде 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

Уильяма атауы Наименование организации Государственное коммунальное предприятие "Байланинская районная больница" на  
право хозяйственного ведения Государственного учреждения "Управления здравоохранения Актюбинской области"

1. ЖСН/ИИН: \_\_\_\_\_
2. Пациенттің тегі, аты, әкесінің аты (Фамилия, икем, отчество пациенті): БЕЛАСАРОВ НҮРГЕЛДІ АМАНГЕЛДИҰЫ
3. Туған күні (Дата рождения): 20.09.2013
4. Мекенжайы (Адрес): РЕСПУБЛИКА: Қазақстан, ОБЛАСТЫ: Ақтөбінская, РАЙОН: Байланинкой, СЕЛЬСКИЙ ОКРУГ: Қызылбулақской, АУЛ(СЕЛО): Булақтыкөл,  
УЛИЦА: Сортағын, ДОМ: 14
5. Медицинское заключение:  
Ден сау
6. Рекомендации (при необходимости):  
Тапал етілген артына денсаулығы жақсарта ағыстама берілді.
7. Фамилия, икем, отчество (при его наличии) и идентификатор врача, выданного приказа:  
ЖҮДЫТБАЙ АЙНҮР ЖҮМАЖАНҒҰЫЗЫ

94003



Бۇлаёткида орта мектебинин  
К.М.ИИ директори  
О.А. Амангаринге аял тўртинчи  
Есантулова паразитидек.

Өткеним.

Ушбу Айтбеклер Манастирида яшашувчи  
Асан турак Серикбайт-лиман «Футбол» чўйрмесине  
Қайтадан аял тўртинчи талабана  
Баштапқанда, Оқу пайтмиш, пайтмиш кезинде паразит  
алдан пайтмиш ешкимуш киндлауға сеним билдирелим.  
Ушбу спортқа пайтмиш, оқу-пайтмиш  
саяхатинан себепиз қалдирмауға микдеттекелим.

Өткеним иси: Есантулова паразитидек.  
қолм: Есант.



Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрлігі міндетін атқарушының 2020 жылғы "30" қазандағы № ҚР ДСМ-175/2020 бұйрығымен бекітілген № 027/н нысаны медициналық құжаттама

Медициналық 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

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

1. ЖСН/ИИН \_\_\_\_\_
2. Пациенттің тегі, аты, әкесінің аты (Фамилия, ием, отчество пациента): АЙТБЕКҰЛЫ МАНАС
3. Туған күні (Дата рождения): 29.05.2013
4. Мекенжайы (Адрес): РЕСПУБЛИКА Қазақстан, ОБЛАСТЫ: Астобинская, РАЙОН: Байганинский, СЕЛЬСКИЙ ОКРУГ: Қызылбұлақский, АУЛ/СЕЛО: Бұлтатықолы, УЛИЦА: Сорқол, ДОМ: 1/1
5. Медициналық заклочение:  
Дәл сау
6. Рекомендация (при необходимости):  
Тапал әтілген орыста денсаулығы жәнәде анықтама берілді.
7. Фамилия, ием, отчество (при его наличии) и идентификатор врача, выданный органом  
ЖҮПДЫЗБАЙ АРНҰР ЖҮМАЖАНҰЛЫ 94033



Булактаскел орто-мектептин  
Келлишин директоро  
О.А. Атамаринге агаал турган  
Математика Коллегиядан

Олегиш

Башам Улуушурон Ансардан математика -  
мыск Аван Жетсебел Серкбайуушурон  
"Футбол" цоршеске кайсырауушурон  
суйраймын. Бул туртун тапаймык  
башыкта, оку-маттуну, терис куткеде  
маракат алган мезгилде, елекке, кинна-  
макта сенге отурган. Улуушурон спортка  
маркетардан, оку-маттуну сабактардан  
себепке кайсырауушурон мезгилде.

Олегиш мек: К.С.С. М.А.М.А. 4.С.



Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрлігі міндетті аттестацияның 2020 жылы "30" қазандағы № ҚР ДСМ-175/2020 Бұйрығымен бекітілген № 027/а нысаны медициналық құжаттама

Медициналық құжаттама формасы № 027/у утверждена приказом исполнителя 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

Учреждение/ағауы/Наименование организации Государственное коммунальное предприятие "Байганинская районная больница" на праве хозяйственного ведения Государственного учреждения Управления Здравоохранения Актобинской области

1. ЖСМБИН: \_\_\_\_\_
2. Пациенттің тегі, аты, әкесінің аты (Фамилия, ияма, отчество пациента): ИСЛАМУТЫ АНСАР
3. Туған күні (Дата рождения): 09.06.2013
4. Мекенжайы (Адрес): АКТОБИНСКАЯ ОБЛАСТЬ, БАЙГАНИНСКИЙ РАЙОН Бұйрықпен \_\_\_\_\_
5. Медициналық қорытынды:  
Дені сау
6. Рекомендация (при необходимости):  
Талап етілген орынға денсаулығы жөнінде ештеңа берілді.
7. Фамилия, ияма, отчество (при его наличии) и идентификатор врача, выдавшего справку:  
ЖУСЫЗБАЙ АЙНУР ЖУМАЖАНҚЫЗЫ \_\_\_\_\_ 94033







Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрлігі мәртебесін аспорушылық 2020 жылғы "30" қазандағы № ҚР ДСМ-175/2020 бұйрығымен бекітілген № 027/а нысанда медициналық құжаттама

Медициналық 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

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

1. ЖСН/ИИН: \_\_\_\_\_
2. Пациенттің тап, аты, әкесінің аты (Фамилия, имя, отчество пациента): ЖҮСТАУБАЙ РАУАН ӘЛІМБЕКҰЛЫ
3. Туған күні (Дата рождения): 09.03.2014
4. Мекенжайы (Адрес): РЕСПУБЛИКА: Қазақстан, ОБЛАСТЫ: Ақтобынская, РАЙОН: Байганинский, СЕЛЬСКИЙ ОКРУГ: Қызылбулақский, АУЛДАСЕЛО: Булағышоль, УЛИЦА: Орталық, ДОМ: 14
5. Медицинское заключение:  
Ден сау
6. Рекомендации (при необходимости):  
Талпат етілген орманға денсаулығы жағында анықтама берілді.
7. Фамилия, имя, отчество (при его наличии) и идентификатор врача, выдавшего справку:  
ЖУПДЫЗБАЙ АЙНУР ЖУМАКАНҚЫЗЫ 94033



«Түркиядағы бірінші мектеп» Қыллы-  
рефератор О.А. Аманжолбе  
Ауыл мұғалімі Қандыбек  
Шилдесмен

### Отаныма

Ғылым Қостанбай Райханға жаттықтырылған  
Азамат Кеңесіне берілгендіктен, ғұмырды ұйымдасты-  
рып қарауға тура келеді. Ғылым тәртіпін талдау-  
на бағытталып, оған жаттықтырып, қарап кезінде  
қарағанда әлдеқайда шикілігі келіп шығады  
сенім білдіреді. Ғылымға сәттілік, қарағанда,  
оған жаттықтырып, сабақтарына сенімді қарағанда  
мәңгілікпен.

Отаныма иесі: Қандыбек Шилдес Қостанбайбе  
Қолы: Қандыбек



Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрлігі міндетін атқарушының  
2020 жылғы "30" қазіргілі № ҚР ДСМ-175/2020 бұйрығымен бекітілген № 027/а  
нұсқасы 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 Актобьинской области

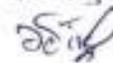
1. ЖСНМНІ: \_\_\_\_\_
2. Пациенттің текі, аты, анасың аты (Болағана, іма, отчество пациента): ҚЫСТАУБАЙ САУРАН ӨЛІМБЕКҚЫЗЫ
3. Туған күні (Дата рождения): 06.03.2014
4. Мекенжайы (Адрес): РЕСПУБЛИКА: Қазақстан, ОБЛАСТЬ: Ақтобьинская, РАЙОН: Байганинский, СЕЛЬСКИЙ ОКРУГ: Қызылбулақский, АУЛД/СЕЛО: Булақтықоль,  
УЛІЦА: Орталық, ДОМ: 14
5. Медицинское заключение:  
Дәлі сау
6. Рекомендации (при необходимости):  
Талап етілген орынға денсаулығы жағында анықтама берілді.
7. Фамилия, іма, отчество (при его наличии) и идентификатор врача, выдавшего справку:  
ЖУПДЫЗБАЙ АЛІНҰР ЖҰМАЖАНҚЫЗЫ 94033



«Бұлақтықал орта мектебіміз»  
КММ-ның директоры О.А. Аманжолбаев  
Ақыл тұрғынға Әбілқадір Байқалиұлыдан

Өтініш

Ұлы Саидбаев Нұржановты қабылдаушысы  
Азамат Жетібек Серікбайұлынан «сұлтандар» үйірмесіне қабылдауын  
сұраймын. Ұлы тәртіп талабына дағына, оқу жағдайы,  
жарыс кезінде қаражат алынған жағдайда өшкімді кінәлауға сенім  
білдірмеймін. Ұлының спортқа қарыстардан, оқу жағдайы  
сабақтарынан себепсіз қалдырылуға міндеттелмеймін.

Өтініш иесі: Әбілқадір А.  
Ұлы: 



Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрлігі медициналық апаратының 2020 жылы "30" қазанда № КР ДСМ-175/2020 бұйрығымен бекітілген № 027/у нысанды медициналық құжаттама

Медициналық документация форма № 027/у утверждена приказом исполняющего обязанности Министра здравоохранения Республики Казахстан от "30" октября 2020 года № КР 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

Учреждение атауы/Наименование организации Государственное коммунальное предприятие "Байганская районная больница" на праве хозяйственного ведения Государственного учреждения Управления Здравоохранения Актюбинской области

1. ЖСН/ИИН: \_\_\_\_\_
2. Пациенттің тегі, аты, әйелсіз аты (Фамилия, имя, отчество пациента): САМЕБАЙ НҮРХАН НҮРЖАНҚЫЗЫ
3. Туған күні (Дата рождения): 27.09.2013
4. Мекенжайы (Адрес): РЕСПУБЛИКА ҚАЗАҚСТАН, ОБЛАСТЫ: Ақтөбінская, РАЙОН Байганский, СЕЛЬСКИЙ ОКРУГ Қызмбұлақовский, АУЛ/СЕЛО) Булағашколь, УЛИЦА Сортоп, ДОМ 4
5. Медициналық заңдауы: \_\_\_\_\_  
Дәрі сау \_\_\_\_\_
6. Рекомендация (при необходимости): \_\_\_\_\_  
Тапал елгімен орынға денсаулығы жөнінде анықтама берілді.
7. Фамилия, имя, отчество (при его наличии) и идентификатор врача, выдавшего справку: \_\_\_\_\_  
ЖУЛДЫЗБАЙ АЙНҮР ЖУМАЖАНҚЫЗЫ 94033



«Туркменская орта мектеби»  
В.М.киз директори  
О.А.Аманорине оуш тургени  
Сатима Салтаматова.

Өткіні.

Ғалим Шаубай Нурмуханов коммунисттик  
Азамат Кайсба Серикбайчиши «Футбол» чйрисиине  
бадандиуди сураиди. Иши тәртин талабши.  
балашта, оуу-комити, карие кезинде коразат  
актеи кагдайга ешкениди киниашаута. Сени  
бидирешин. Ғалишди спортго, карие тардан,  
оуу-комити сабагтаршии себениз гандишаута  
шиндеттекиши.

Өткіни иши: Сатима Салтамат.  
Золм; Слб.



Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрінің міндетін атқарушының  
2020 жылғы "30" қазандағы № ҚР ДСМ-175/2020 бұйрығымен белгіленген № 027/у  
нөмірдегі медициналық құжаттың

Медициналық 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

Уйымның атауы Наименование организации Государственное коммунальное предприятие "Байлангская районная больница" на  
права хозяйственного ведения Государственного учреждения Управления Здравоохранения Актобинской области

1. ЖИМИН: \_\_\_\_\_

2. Пациенттің тегі, аты, өскенің аты (Фамилия, имя, отчество пациента): ШАҒЫБАЕВ НҰРТУҒАН НҰРБОЛАТУЛЫ

3. Туған күні (Дата рождения): 03.08.2014

4. Мекенжайы (Адрес): РЕСПУБЛИКА: Қазақстан, ОБЛАСТЫ: Ақтобынская, РАЙОН: Байлангский, СЕЛЬСКИЙ ОКРУГ: Қызылбулақсай, АУЛД/СЕЛО: Булақтықоль,  
УЛЫЦА: Орталық, ДСМ: 10/2

5. Медициналық зақпашыма:

Дәме сау

6. Рекомендация (при необходимости): \_\_\_\_\_

Талап етілген орында денсаулығы жағында анықтама берілді.

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

ЖҮЛДЫЗБАЙ АЙНҰР ЖҮМАЖАНҚЫЗЫ

94033



Булақтақол орта мектебін  
К.М.М. директоры  
О.А. Аманжолын  
Булақтақол ауданының  
тұрғыны Қасымбай Қ.дан  
Әтініш

Ұлым Темірбай Мақсатты  
кейінгі уақытта Аманжол  
Серікбайұлымен, футбол үйірмесі-  
не қабалдауда сұрайды. Үшкі  
түртіп тәлім-бағалау бағанада, оқу-  
кейінгі, жарыс кезінде тарақтам  
алған кезінде ешкімде кінәла-  
на сенім білдірмейін.

Ұлымды оқуға тарақтам,  
оқу-кейінгі оқу-кейінгімен  
сенімсіз қалғармауға міндет-  
темеймін.

Әтініш иесі: Қасымбай Қ.  
Қасымбай Темірбайұлы.  
Қолы: Қасымбай Қ.



Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрлігінің медициналық құжаттарының 2020 жылғы "30" қазандағы № ҚР ДСМ-175/2020 бұйрығымен бекітілген № 027/н нысаны медициналық құжаттама

Медициналық 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

Уйымның атауы Наименование организации Государственное коммунальное предприятие "Байганская районная больница" на праве хозяйственного ведения Государственного учреждения Управления Здравоохранения Актобской области

1. ЖСНІНІН \_\_\_\_\_
2. Пациенттің тегі, аты, өксінің аты (фамилия, іме, отчество пациента): ТЕКІСАЙ МАНАС ҚАТАРБАЙҒҰЛЫ
3. Туған күні (Дата рождения): 20.03.2014
4. Мекенжайы (Адрес): РЕСПУБЛИКА, Қазақстан, ОБЛАСТЫ: Ақтобінская, РАЙОН: Байганский, СЕЛЬСКИЙ ОКРУГ: Кызыбулакский, 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, іме, отчество (при его наличии) и идентификатор врача, выдавшего справку  
ЖУПДЫЗБАЙ АЙНУР ЖУМАЖАНҒЫЗЫ

94033



«Бүләктәкәе арта лектебелле»  
Кел.М.наз директоре  
D. A. Атамаринле  
ауам турмане  
Мәткенева Рашаган

### Отиниш

Ушам Бабасов Бисцитанеде жаттауторушасе  
Азан Женисбек Серикбайушманан, футбол "үйрешсеке  
кайындруан сурайшане. Туки тартити тамашане  
баласура, озу жаттауу, марас кизинде марасат  
ашан малдайга еликинди кинжалура селин  
буйдурелине. Ушамде спортга марасатхурдан, озу  
жаттауу сабаптаранане себенсиз кайындруане  
ийиштеткелелин.

Отиниш иеси: Мәткенева Раша  
Каса: Аман



"Бұлақтыққа орта мектебіміз"  
Ж.М.М. көз директоры  
О. А. Аманжолдин  
ақса тұлғасы  
Смалцова Тұрмағұлжан

### Отімім

Үшін Ербалақтың Ералиеві жаттастырылған  
Ақан Жәңгірбек Серікбайұлымен, футбол үйренісіне  
қабілетімен сұраймын. Тіпті тәртіп тапқан  
бақаның, оғу жаттауы, жарас кезінде жарықат  
ашақ жағдайда екінші кезеңге сенім  
бүлдірмейін. Үшінде спортқа жарастардан, оғу -  
жаттауы сабақтарымен ідейсіз қарарыңа  
міндеттенемін.

Отімім мені: Смалцова Тұрмағұлжан  
қолы: 



Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрлігі мәртебесін анықтайтын  
2020 жылғы "30" қазандағы № ҚР ДСМ-175/2020 бұйрығымен бекітілген № 027/е  
нұсқасы 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

Уйымның атауы Наименование организации Государственное коммунальное предприятие "Байғалинская районная больница" на  
праве хозяйственного ведения Государственного учреждения Управления Здравоохранения Ақтөбінской области

1. ЖСН/ИИН \_\_\_\_\_
2. Пациенттің тегі, аты, әкесінің аты (Фамилия, имя, отчество пациента) ЕРБОЛАТҚЫ ЕРАСЫЛ
3. Туған күні (Дата рождения) 01.04.2015
4. Мекенжайы (Адрес) РЕСПУБЛИКА Қазақстан, ОБЛАСТЫ Ақтөбінская, РАЙОН Байғалинский, СЕЛЬСКИЙ ОКРУГ Қызылбұлақский, АУЛДЫСЕЛО) Кемерші,  
УЛИЦА: Бөрлек, ДОМ: 12, КВАРТИРА: 1
5. Медицинское заключение  
Дені сау
6. Рекомендации (при необходимости):  
Талап етілген орында денсаулығы жөнінде анықтана берілді.
7. Фамилия, имя, отчество (при его наличии) и идентификатор врача, выдвигшего справку  
ЖУЛДЫЗБАЙ АЙНУР ЖУМАЖАНҚЫЗЫ 94033



«Бригадыкыи ора мектебики»  
К.М.М. кыж, директори  
О.А. Амангарийе  
ауыи тизини  
Жилзайрова Зоядан.

Отиниш  
Урныи Бригадыкыи Саламатти Жаттызтыруушосот  
Азан Жекисеел Серибайуиннок "Футбол" чийрмеси  
кыбкыдауыи сурайыи. Туни тортин талабына  
Баккырта, Оку жаттыгу, жарыс кезинде жарышат  
аилан жатдайда еилкилди кинжырта сенил  
Билдирелин. Чыныгы спортка жарыштардан, Оку-  
жаттыгу сабактарынан седелсиз кыбкырмайда  
миндеттеилин.

Отиниш иеси: Жилзайрова Зоя  
Калк: Жилзай



Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрлігі негізгі атқарушылық  
2020 жылғы "30" қазандағы № ҚР ДСМ-175/2020 бұйрығымен белгіленген № 027/а  
нөмірдегі медициналық құжаттама

Медициналық 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

Учреждающий статус Наименование организации Государственное коммунальное предприятие "Байганинская районная больница" на праве хозяйственного ведения Государственного учреждения Управления Здравоохранения Актобеской области

1. ЖИНСИМ: \_\_\_\_\_
2. Пациенттың, тегі, аты, өсиетсіз аты (Фамилия, ині, отчество пациента): ҚАЛДЫБЕКХАН САЛАМАТ АЗАМАТҰЛЫ
3. Туған күні (Дата рождения): 11.05.2015
4. Мекенжайы (Адрес): РЕСПУБЛИКА: Қазақстан, ОБЛАСТЫ: Ақтобескіе, РАЙОН: Байғанкіе, СЕЛЬСКИЙ ОКРУГ: Қызылбулақкөмі, АУЛ(СЕЛО): Булақтыкөл, УЛЫЦА: Булак, БСМ: 18
5. Медицинское заключение:  
Ден сау
6. Рекомендации (при необходимости):  
Талап етілген орынға денсаулығы жөнінде анықтама берілді.
7. Фамилия, ині, отчество (при его наличии) и идентификатор врача, выдающего справку:  
ЖУЛДЫЗБАЙ АЙГҰН ЖОМАЖАНҒЫЛЫ



94033