

А4 форматы Формат А4	Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрінің міндетін атқарушының 2020 жылғы "30" қазандағы № ҚР ДСМ-175/2020 бұйрығымен бекітілген № 026/е нысанды медициналық құжаттама
Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрілігі Министерство здравоохранения Республики Казахстан	Медицинская документация форма № 026/у утверждена приказом исполняющего обязанности Министра здравоохранения Республики Казахстан от "30" октября 2020 года № ҚР ДСМ-175/2020
Ұйымның атауы Наименование организации ГКП "Алгинская районная больница" на ПХВ ГУ УЗ Актюбинской области	

"Дәрігерлік - консультациялық комиссияның қорытындысы" №026/е нысан
Форма № 026/у "Заключение врачебно – консультационной комиссии"

№ 1755

от « 17 » Август 2022 года

Жеке тұлғаға берілді (Выдана физическому лицу)

НИЯЗБЕКОВ ӘМІР РЕНАДУЛЫ

(фамилия) аты (имя) әкесінің аты (отчество)

Туған күні (Дата рождения) 09 января 2013 Жынысы (пол) Мужской
ӘАОЖ коды (Код КАТО) ЖСН/ИИН 130109503849

Үйінің мекенжайы, телефоны (Домашний адрес, телефон) ГОРОД РАЙ.ЗНАЧ.: Алға, УЛИЦА: Р.Айымбаева, ДОМ: 28А,
+77784141621

Жұмыс орны (Место работы)

Диагнозы Q90.9 Синдром дауна неутонченный. Прошу ВКК выдать справку на обучение по индивидуальной учебной
программе по индивидуальному учебному плану для детей с нарушением интеллекта с умеренно умственно отсталостью на

Дәрігерлік - консультациялық комиссияның қорытындысы (Заключение врачебно – консультационной комиссии)

Выдано заключение о состоянии здоровья, в том что пациент нуждается в обучении на дому (2022-2023 гг.).

Комиссия төрағасы (Председатель комиссии)

МАМИРАИМОВА АРАЙЛЫМ НАГИЕВНА

Т.А.Ә. (Ф.И.О.) қолы (подпись)

М.С. Хатшы (Секретарь)

МАРКАБАЕВА АЛМАГУЛЬ МУХТАРОВНА

Т.А.Ә. (Ф.И.О.) қолы (подпись)

Комиссия мүшесі (Член ВКК)

КУШЕКБАЕВ КАЙРАТ ЕРКИНОВИЧ

Т.А.Ә. (Ф.И.О.) қолы (подпись)



Қазақстан Республикасы «Ақтөбе облысының денсаулық сақтау басқармасы» мемлекеттік мекемесінің денсаулық сақтау министрлігі Министерство здравоохранения Республики Казахстан мемлекеттік коммуналдық кәсіпорыны	Қазақстан Республикасы «Ақтөбе облысының денсаулық сақтау басқармасы» Мемлекеттік мекемесінің шаруашылық жүргізу құқығындағы №7 Қалалық емханасы» мемлекеттік коммуналдық кәсіпорыны № 026/е нысанды медициналық құжаттама
Наименование организации ГКП №7 на ПХВ	Медицинская документация Форма №026/ у Утверждена приказом и.о. Министра здравоохранения Республики Казахстан от «04 » ноября 2020 года №21579

Форма № 026/у

Дәрігерлік – консультациялық комиссияның қорытындысы
 Заключение врачебно – консультационной комиссии № 335
 от 10.02.2023 года

Жеке тұлғаға берілді (Выдана физическому лицу: Берікбаева Мөлдір Берікбайқызы..

Тегі (Фамилия) Аты (Имя) Әкесінің аты (Отчество)

Туған күні (дата рождения 24.02.2014 г.р.

Жынысы (пол) _жен.

Индивидуальный идентификационный номер: 140224603703.

Үйінің мекенжайы, телефоны:(домашний адрес, телефон): г. Ақтобе Гастелло д18-102.

Жұмыс орны (Место работы). СШ № 5 класс 36

Диагноз: E10.5 Инсулинзависимый сахарный диабет с нарушениями периферического кровообращения (Острое заболевание)

соп K29.1 Другие острые гастриты (Острое заболевание) Бронхиальная астма

N11.9 Хронический тубулоинтерстициальный нефрит неуточненный (Острое заболевание)

Дәрігерлік-консультациялық комиссияның қорытындысы(заключение врачебно – консультационной

комиссии: Ребенок нуждается а обучении на дому на 2023 уч. год.

Комиссия төрағасы (председатель комиссии) ВКК : Пузикова С.А

Заведующая СЦЗ: Абдинагиева Н.М

Секретарь : Нукушева Г.Ш

(ТАӘ) (ФИО) қолы (подпись)
 (Врачи (Дәрігерлер)

М.О
 М.П.

Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрлігі Министерство здравоохранения Республики Казахстан «Ақтөбе облысының денсаулық сақтау басқармасы» мемлекеттік мекемесінің шаруашылық жүргізу құқығындағы	Қазақстан Республикасы «Ақтөбе облысының денсаулық сақтау басқармасы» Мемлекеттік мекемесінің шаруашылық жүргізу құқығындағы №7 Қалалық емханасы» мемлекеттік коммуналдық кәсіпорыны № 026/е нысанды медициналық құжаттама
Наименование организации ГКП №7 на ПХВ мемлекеттік коммуналдық кәсіпорыны	Медицинская документация Форма №026/ у Утверждена приказом и.о. Министра здравоохранения Республики Казахстан от «04» ноября 2020 года №21579

Форма № 026/у
Дәрігерлік – консультациялық комиссияның қорытындысы
Заключение врачебно – консультационной комиссии №2851
 от 22.11.2022 года

Жеке тұлғаға берілді (Выдана физическому лицу: Камзаев Эмин Полатович.

Тегі (Фамилия) Аты (Имя) Әкесінің аты (Отчество)

Туған күні (дата рождения) 19.05.2014 г..р

Жынысы (пол) муж..

Индивидуальный идентификационный номер 140519505251

Үйінің мекенжайы, телефоны:(домашний адрес, телефон): г. Ақтөбе, ул. Гастелло д18-93.

Жұмыс орны (Место работы): СШ №5 класс 3в.

Диагноз: S30.0 Ушиб нижней части спины и таза (Впервые в жизни зарегистрированное хроническое или установленное впервые) **Закрытый перелом поперечных отростков L1-L2 позвоночника справа без смещение.**

Дәрігерлік-консультациялық комиссияның қорытындысы(заключение врачебно – консультационной комиссии

Заключение: По состоянию здоровья рекомендовано обучение на дому один месяц с 22.11.22 по 22.12.2022 учебный год.

Комиссия төрағасы (председатель комиссии) ВКК : Пузикова С.А

Зав.отделением: Абдинагиева Н.М.

(ТАӨ) (ФИО) қолы (подпись)
 (Врачи (Дәрігерлер)

М.О
 М.П.



Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрлігі Министерство здравоохранения Республики Казахстан «Ақтөбе облысының денсаулық сақтау басқармасы» Мемлекеттік мекемесінің шаруашылық жүргізу құқығындағы №7 Қалалық емханасы	Қазақстан Республикасы «Ақтөбе облысының денсаулық сақтау басқармасы» Мемлекеттік мекемесінің шаруашылық жүргізу құқығындағы №7 Қалалық емханасы» мемлекеттік коммуналдық кәсіпорны № 026/е нысанды медициналық құжаттама
Наименование организации ГКП №7 на ПХВ-дық кәсіпорны	Медицинская документация Форма №026/ у Утверждена приказом и.о. Министра здравоохранения Республики Казахстан от «04 » ноября 2020 года №21579

Форма № 026/у

Дәрігерлік – консультациялық комиссияның қорытындысы
 Заключение врачебно – консультационной комиссии № 1725.
 от 24.06.2022 года

Жеке тұлғаға берілді (Выдана физическому лицу: Тілепберген Нұралы Бекенұлы.
 Тегі (Фамилия) Аты (Имя) Әкесінің аты (Отчество)

Туған күні (дата рождения) 01.06.2013г.р.

Жынысы (пол) муж.

Индивидуальный идентификационный номер. 130601502845.

Үйінің мекенжайы, телефоны:(домашний адрес, телефон): ул. Нефтянников д23-40

Жұмыс орны - СШ № 5. 4әккласс.

Диагноз **ДИАГНОЗ:** G80.0 Спастический церебральный паралич (Известное ранее хроническое заболевание)

Церебральный паралич . Спастико- гиперкинетическая форма, средней степени тяжести, в стадии самостоятельной ходьбы. Дизартрия.

Дәрігерлік-консультациялық комиссияның қорытындысы(заключение врачебно – консультационной комиссии Ребенок нуждается обучения на дому 2022-2023 учебный год.

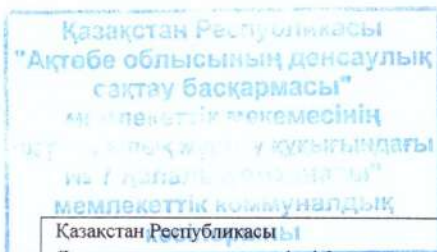
Комиссия төрағасы (председатель комиссии) ВКК : Пузикова С.А

Зав.отделением: Абдинагиева Н.М.

(ТАӘ) (ФИО) қолы (подпись)
 (Врачи (Дәрігерлер)

М.О
 М.П.





Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрлігі Министерство здравоохранения Республики Казахстан	Қазақстан Республикасы «Ақтөбе облысының денсаулық сақтау басқармасы» Мемлекеттік мекемесінің шаруашылық жүргізу құқығындағы №7 Қалалық емханасы» мемлекеттік коммуналдық кәсіпорыны № 026/е нысанды медициналық құжаттама
Наименование организации ГКП №7 на ПХВ	Медицинская документация Форма №026/у Утверждена приказом и.о. Министра здравоохранения Республики Казахстан от «04» ноября 2020 года №21579

Форма № 026/у

Дәрігерлік – консультациялық комиссияның қорытындысы
Заключение врачебно – консультационной комиссии № 2176
от 19.08.2022 года

Жеке тұлғаға берілді (Выдана физическому лицу): Сембай Канат Куандыкулы
Тегі (Фамилия) Аты (Имя) Әкесінің аты (Отчество)

Туған күні (дата рождения): 05.08.2008 г.р

Жынысы (пол) муж

Индивидуальный идентификационный номер 08080555417

Үйінің мекенжайы, телефоны:(домашний адрес, телефон): г. Актобе, Д/к ул Мелькрупкомбинат 1
участок 47

Жұмыс орны (Место работы): инвалид с детства. школа №5 уч-ся 7 Ә класса

ДИАГНОЗ: G80.9 Детский церебральный паралич неуточненный (Известное ранее хроническое
заболевание)

Дәрігерлік-консультациялық комиссияның қорытындысы(заключение врачебно – консультационной
комиссии):

Заключение: Справка дана для обучение на дому

Комиссия төрағасы (председатель комиссии) ВКК : Пузикова С.А.

Зав.отделением: Койгельдиева Ж7К.

(ТАӘ) (ФИО) колы (подпись)
(Врачи (Дәрігерлер))

М.О
М.П.

A4 форматы Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрлігі Министерство здравоохранения Республики Казахстан	Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрінің міндетін атқарушының 2020 жылғы "30" қазандағы № ҚР ДСМ-175/2020 бұйрығымен бекітілген № 026/е нысанды медициналық құжаттама
Ұйымның атауы Наименование организации ГКП "Городская поликлиника №4" на ПХВ ГУ УЗ Актюбинской области	Медицинская документация форма № 026/у утверждена приказом исполняющего обязанности Министра здравоохранения Республики Казахстан от "30" октября 2020 года № ҚР ДСМ-175/2020

"Дәрігерлік - консультациялық комиссияның қорытындысы" №026/е нысан
 Форма № 026/у "Заключение врачебно – консультационной комиссии"

№ 1665

от « 23 » Август 2022 года

Жеке тұлғаға берілді (Выдана физическому лицу)

ГАЙБУЛИН АЛИНУР МАКСИМОВИЧ

(фамилия) аты (имя) әкесінің аты (отчество)

Туған күні (Дата рождения)

07 апреля 2008

Жынысы (пол)

Мужской

ӘАОЖ коды (Код КАТО)

ЖСН/ИИН

080407553080

Үйінің мекенжайы, телефоны (Домашний адрес, телефон) УЛИЦА: 101 СТРЕЛКОВОЙ БРИГАДЫ, ДОМ: 15, КВАРТИРА: 60
, +77021152525

Жұмыс орны (Место работы) организованный, организованный

Диагнозы G40.0 Локализованная (фокальная)(парциальная) идиопатическая эпилепсия и эпилептические синдромы с
судорожными припадками с фокальным началом

Дәрігерлік - консультациялық комиссияның қорытындысы (Заключение врачебно – консультационной комиссии)

По состоянию здоровья нуждается в обучении на дому на 2022-2023 учебный год.

Комиссия төрағасы (Председатель комиссии)

КОЗЫБАЕВА КАЛАМКАС АБДРАХМАНОВНА

Т.А.Ә. (Ф.И.О.) қолы (подпись)

М.О

М.П.

Хатшы (Секретарь)

МАМЕТОВА ДИЛЬНАЗА МУХАМЕДАЛИҚЫЗЫ

Т.А.Ә. (Ф.И.О.) қолы (подпись)

Комиссия мүшесі (Член ВКК)

ЕЛУПАНОВА АЛИЯ БЕКМУРЗАЕВНА

Т.А.Ә. (Ф.И.О.) қолы (подпись)

