



Ақмола облысы
басқармасы
«Астрахан ауданы
шаруашылық
мемлекеттік қоры»
ШЫҒЫС №
13

Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрінің міндетін атқарушының 2020 жылғы "30" қазандағы № ҚР ДСМ-175/2020 бұйрығымен бекітілген № 026/е нысанды медициналық құжаттама
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 на ПХВ "Астраханская РБ" при УЗ Акмолинской области

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

№ 851

от « 13 » Сентябрь 2023 года

Жеке тұлғаға берілді (Выдана физическому лицу)

САГИ АЛИЯ

(фамилия) аты (імя) әкесінің аты (отчество)
Туған күні (Дата рождения) 01 июня 2009 Жынысы (пол) Женский
ӘАОЖ коды (Код КАТО) ЖСН/ИИН 090601654170

Үйінің мекенжайы, телефоны (Домашний адрес, телефон) ОКРУГ: КЫЗЫЛЖАРСКИЙ, АУЛ(СЕЛО): ЖАНА-ТУРМЫС, УЛИЦА: НАБЕРЕЖНАЯ, ДОМ: 10, +77075674803

Жұмыс орны (Место работы)

Диагнозы Н52.2 Астигматизм, астигматизм, левый -3,75, правый -4,0

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

ебенок от 2беременности, 2х родов. период новорожденности без особенностей. привита по возрасту. впервые обследована в 2019года. последнее обследование 30.07.23, выставлен диагноз: астигматизм, назначена коррекция. НУЖДАЕТСЯ В ОСВОБОЖДЕНИИ ОТ ЗАНЯТИЙ ФИЗ РОЙ В ОСНОВНОЙ ГРУППЕ, СРОКОМ НА 2023-2024 УЧЕБНЫЙ ГОД.

Комиссия төрағасы (Председатель комиссии) КУАНЫШЕВА ГУЛЬНАР ШАЛАБАЕВНА Т.А.Ә. (Ф.И.О.) қолы (подпись)
М.О. Хатшы (Секретарь) РУДЫ ЕЛЕНА НИКОЛАЕВНА Т.А.Ә. (Ф.И.О.) қолы (подпись)
М.П. Комиссия мүшесі (Член ВКК) ПУЛИШИЙ ЕЛЕНА ЛЕОНИДОВНА Т.А.Ә. (Ф.И.О.) қолы (подпись)

