



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 "Каргалинская ГБ" на ПХВ ГУ УЗ Актыбинской области

«Қарғалы қалалық ауруханасы»

мемлекеттік коммуналдық

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

№ 437

от « 3 » Февраль 2025 года

Жеке тұлғаға берілді (Выдана физическому лицу)

МАРАТ ЖАНӘДІЛ БАУЫРЖАНҰЛЫ

(фамилия) аты (імя) әкесінің аты (отчество)

Туған күні (Дата рождения) 06 января 2018 Жынысы (пол) Мужской

ЖСН/ИИН 180106503138

Үйінің мекенжайы, телефоны (Домашний адрес, телефон) РЕСПУБЛИКА: Казахстан, ОБЛАСТЬ: Актыбинская, ГОРОД
ОБЛ.ЗНАЧ.: Актобе, СЕЛЬСКИЙ ОКРУГ: Каргалинский, ЖИЛОЙ МАССИВ: Актобе Сити, МИКРОРАЙОН: Актобе Сити
ДОМ: 28, +77022953543

Жұмыс/оқу орны (Место работы/учебы) школа №60 КГБ, 1 Б

Диагнозы Т95.2 Последствия термического и химического ожога и отморожения верхней конечности, Последствия
ожоговой травмы: Келлоидные и гипертрофические деформирующие рубцы обеих нижних конечностей. Сгибательная
контрактура I-степени правого коленного сустава. Состояние после операции от 29.10.24г.

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

Рекомендовано обучение на дому сроком на 3 месяца на 2024-2025 учебного года.

Период с 07.02.2025 по 07.05.2025 года

Комиссия төрағасы (Председатель комиссии)

Хатшы (Секретарь)

КАРИБАЕВА НУРЖУЛДЫЗ ЖУБАНДЫКОВНА

Т.А.Ә. (Ф.И.О.) қолы (подпись)

ӘЛАЙДАР ӘЙГЕРІМ КЕНЕСАРЫҚЫЗЫ

Т.А.Ә. (Ф.И.О.) қолы (подпись)

М.О.
М.П.





1 русс

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 "Каргалинская ГБ" на ПХВ ГУ УЗ Актыубинской области

«Қарғалы қалалық ауруханасы»

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

№ 2641

от « 16 » Август 2024 года

Жеке тұлғаға берілді (Выдана физическому лицу)

ШАРКАНОВ РАМАЗАН БАУЫРЖАНҰЛЫ

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

Туған күні (Дата рождения)

30 июня 2017

Жынысы (пол)

Мужской

ЖСН/ИИН

170630502098

Үйінің мекенжайы, телефоны (Домашний адрес, телефон) РЕСПУБЛИКА: Казахстан . ОБЛАСТЬ: Актыубинская . ГОРОД
ОБЛ.ЗНАЧ.: Актобе . СЕЛЬСКИЙ ОКРУГ: Благодарный . АУЛ(СЕЛО): Кызылжар . УЛИЦА: Набережная . ДОМ: 059 .
Қазақстан . : Актобе . : Актобе Қ. . : Благодар . : Кызылжар . : Набережный . ҮЙ: 059 . +77753613451

Жұмыс/оқу орны (Место работы/учебы)

Диагнозы G93.8 Другие уточненные поражения головного мозга, ЗПРР, Синдром дефицита внимания, Задержка психо-речевого
развития, Аутистический статус, Ожирение 1-2ст.

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

Рекомендовано домашнее обучение на 2024-2025 учебный год

Период с 01.09.2024 по 25.05.2025 года

Комиссия төрағасы (Председатель комиссии)

НАУРЫЗГАЛИ ДИЯР ТӨЛЕПҰЛЫ

Т.А.Ә. (Ф.И.О.) қолы (подпись)

М.Ф
М.П

Хатшы (Секретарь)

ПАК СВЕТЛАНА ЕЛИКСЕЕВНА

Т.А.Ә. (Ф.И.О.) қолы (подпись)

Комиссия мүшесі (Член ВКК)

ИЛЬЯСОВА ГУЛБАНУ КАЙЫРБОЛАТОВНА

Т.А.Ә. (Ф.И.О.) қолы (подпись)

87756909409

Визер



Жеке

Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрінің міндетін атқарушының 2020 жылғы "30" қазандағы № ҚР ДСМ-175/2020 бұйрығымен бекітілген № 026/е нысаны 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 "Каргаалинская ГБ" на ПХВ ГУ УЗ Актыобинской области

«Қарғалы қалалық ауруханасы»

мемлекеттік дәрігерлік - консультациялық комиссияның қорытындысы" №026/е нысан
коммунальдық кәсіпорны "Заклучение врачебно – консультационной комиссии",
форма № 026/у

№ 1978

от « 14 » Июнь 2024 года

Жеке тұлғаға берілді (Выдана физическому лицу)

ЖОЛДБАЙ ЖОЛАМАН АЗАМАТҰЛЫ

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

Туған күні (Дата рождения) 21 апреля 2014 Жынысы (пол) Мужской

ЖСН/ИИН 140421503202

Үйінің мекенжайы, телефоны (Домашний адрес, телефон) РЕСПУБЛИКА: Казахстан, ОБЛАСТЬ: Актыобинская, ГОРОД
ОБЛ.ЗНАЧ.: Актобе, СЕЛЬСКИЙ ОКРУГ: Каргаалинский, ЖИЛОЙ МАССИВ: Актобе Сити, МИКРОРАЙОН: Актобе Сити,
ДОМ: 28

Жұмыс/оқу орны (Место работы/учебы)

Диагнозы G80.1 Спастическая диплегия, ДЦП. Спастическая диплегия. Сходящееся косоглазие. Ангиопатия сетчатки.

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

Ркомендовано обучение на дому на 2024 - 2025 учебный год.

Период с 01.09.2024 по 25.05.2025 года

Комиссия төрағасы (Председатель комиссии)

БЫМАҒАМБЕТОВА ҚАРЛЫҒАШ СПАБЕКОВНА

Т.А.Ә. (Ф.И.О.) қолы (подпись)

М.О. Хатшы (Секретарь)

ПАК СВЕТЛАНА ЕЛИКСЕЕВНА

Т.А.Ә. (Ф.И.О.) қолы (подпись)

М.П.

Комиссия мүшесі (Член ВКК)

ЩИНКАРЕНКО НАЗИЯ САЙФУТДИНОВНА

Т.А.Ә. (Ф.И.О.) қолы (подпись)





наименование

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 "Городская поликлиника №3" на ПХВ ГУ УЗ Актыобинской области

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

№ 1143

от « 22 » Август 2024 года

Жеке тұлғаға берілді (Выдана физическому лицу)

МҰҚТАР НАЗАР БАХТИЯРҰЛЫ

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

Туған күні (Дата рождения)

06 августа 2017

Жынысы (пол)

Мужской

ЖСН/ИИН

170806500860

Үйінің мекенжайы, телефоны (Домашний адрес, телефон) РЕСПУБЛИКА: Казахстан, ОБЛАСТЬ: Актыобинская, ГОРОД
ОБЛ.ЗНАЧ.: Актобе, СЕЛЬСКИЙ ОКРУГ: Каргадинский, ЖИЛОЙ МАССИВ: Актобе Сити, МИКРОРАЙОН: Актобе Сити,
ДОМ: 16В, +77775257247

Жұмыс/оқу орны (Место работы/учебы) детский сад, младшая

Диагнозы М91.1 Юношеский остеохондроз головки бедренной кости (легга-калве-пертеса)

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

Нуждается в обучении на дому на 2024-2025 учебный год.

Период с 01.09.2024 по 25.05.2025 года

Комиссия төрағасы (Председатель комиссии)

ИЛЬИНА ИРИНА ВИКТОРОВНА

Т.А.Ә. (Ф.И.О.) қолы (подпись)

М.О. Хатшы (Секретарь)

М.П.

НУРМЫШЕВА ГУЛЬМИРА МАКСИМОВНА

Т.А.Ә. (Ф.И.О.) қолы (подпись)





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 МУ "Медикус Центр"

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

№ 301

от « 21 » Август 2024 года



Жеке тұлғаға берілді (Выдана физическому лицу)

КЗЫМБАЙ АЛИ

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

Туған күні (Дата рождения)

11 февраля 2014

Жынысы (пол)

Мужской

ЖСН/ИИН

140211505069

Үйінің мекенжайы, телефоны (Домашний адрес, телефон) РЕСПУБЛИКА: Казахстан, ОБЛАСТЬ: Актыобинская, ГОРОД
ОБЛ.ЗНАЧ.: Актобе, СЕЛЬСКИЙ ОКРУГ: Каргалинский, ЖИЛОЙ МАССИВ: Актобе Сити, МИКРОРАЙОН: Актобе Сити,
ДОМ: 13А, +77475998328

Жұмыс/оқу орны (Место работы/учебы) школа №60 Д.Конаев

Диагнозы R62.0 Задержка этапов развития, справка на ПМПК

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

Диагноз: Задержка этапов развития. Умственная отсталость легкой степени. Рекомендации: Нуждается в обучении на дому за
2024г по 2025 учебный год.

Период с 21.08.2024 по 21.08.2025 года

Комиссия төрағасы (Председатель комиссии)



Хатшы (Секретарь)

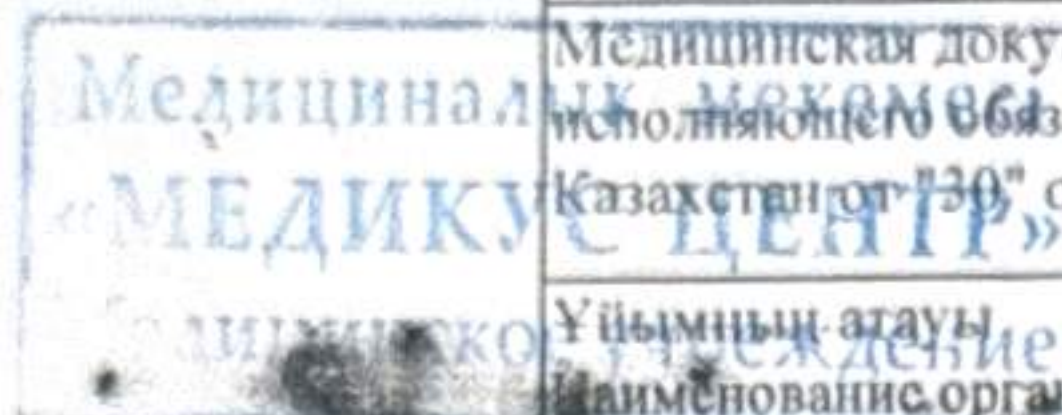
ДУЗЕЛБАЕВА МАЛИКА БЕКҚЫЗЫ

Т.А.Ә. (Ф.И.О.) қолы (подпись)

БАЙКЕНОВА АЙГҮЛ ӘБДУҒАППАРҚЫЗЫ

Т.А.Ә. (Ф.И.О.) қолы (подпись)





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
Үйімінің атауы Наименование организации МУ "Медикус центр"

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

№ 415

от « 27 » Август 2024 года



Жеке тұлғаға берілді (Выдана физическому лицу)

ОРЛОВА НАДЕЖДА АРТУРОВНА

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

Туған күні (Дата рождения)

19 июня 2008

Жынысы (пол)

Женский

ЖСН/ИИН

080619653218

Үйінің мекенжайы, телефоны (Домашний адрес, телефон) КАЗАХСТАН, АКТЮБИНСКАЯ, АКТӨБЕ ж/м Нұрсити 22В
квартира 143, +77053239340

Жұмыс/оқу орны (Место работы/учебы) №60школа 7 класс

Диагнозы G80.8 Другой вид детского церебрального паралича, обучение на дому

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

Диагноз: G80.8 Другой вид детского церебрального паралича. Рекомендации: Нуждается по состоянию здоровья в обучении на дому от 2024-2025 учебный год.

Период с 27.08.2024 по 27.08.2025 года

Комиссия төрағасы (Председатель комиссии)

ДУЗЕЛБАЕВА МАЛИКА БЕКҚЫЗЫ

Т.А.Ә. (Ф.И.О.) қолы (подпись)

М.О

Хатшы (Секретарь)

БАЙКЕНОВА АЙГҮЛ ӘБДУГАППАРҚЫЗЫ

Т.А.Ә. (Ф.И.О.) қолы (подпись)

М.П.





«Қарғалы қалалық ауруханасы»

МЕМЛЕКЕТТІК ҚОММУНАЛДЫҚ

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

№ 2666

от « 19 » Август 2024 года

Жеке тұлғата берілді (Выдана физическому лицу)

КУАНДЫКОВ ИЛЬЯС ТИМУРОВИЧ

(фамилия) аты (имя) экесінің аты (отчество)

Туған күні (Дата рождения)

21 сентября 2010

Жынысы (пол)

Мужской

ЖСН/ИИН

100921551273

Үйінің мекенжайы, телефоны (Домашний адрес, телефон) РЕСПУБЛИКА: Казахстан, ОБЛАСТЬ: Актыобинская, ГОРОД
ОБЛ.ЗНАЧ.: Актобе, СЕЛЬСКИЙ ОКРУГ: Қарғалинский, ЖИЛОЙ МАССИВ: Актобе Сити, МИКРОРАЙОН: Актобе Сити,
ДОМ: 22, : Қазақстан, : Актобе, : Актобе Қ., : Қарғалы, ТҮРҒЫН ҮЙ АЛАБЫ: Актобе Сити, ШАҒЫН АУДАНЫ: Актобе Сити
ҮЙ: 22, +77054025095

Жұмыс/оқу орны (Место работы/учебы) Учащийся. Учащийся

Диагнозы Q76.3 Врожденный сколиоз, вызванный пороком развития кости. Врожденный левосторонний сколиоз грудного
отдела позвоночника 4 степени на фоне нарушении сегментации и формирования позвонков. Синостоз ребер справа. Состояние
послеэкстирпации полупозвонка, коррекциисколиоза эндокорректором от 24.04.12г., рассечения синостоза ребер справа от
28.03.2013г., удаление эндокорректора, частичной резекции ребер справа, дистракциина системе RDD, перемонтажа системы
RDD от 28.04.17г.

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

Нуждается в домашнем обучении на 2024-2025 учебный год

Период с 01.09.2024 по 25.05.2025 года

Комиссия төрағасы (Председатель комиссии)

НАУРЫЗҒАЛИ ДИЯР ТӨЛЕПҰЛЫ

Т.А.Ә. (Ф.И.О.) қолы (подпись)

М.О.

Хатшы (Секретарь)

ПАК СВЕТЛАНА依ЛИКСЕЕВНА

Т.А.Ә. (Ф.И.О.) қолы (подпись)

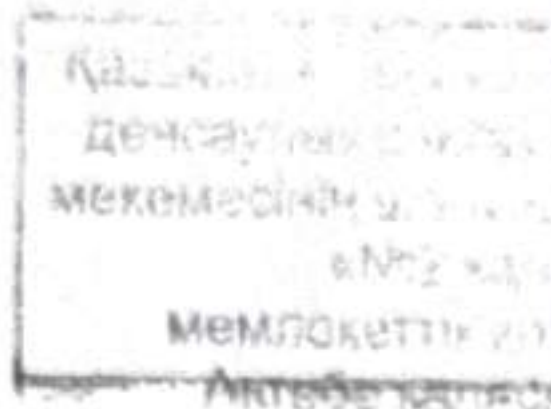
М.П.

Комиссия мүшесі (Член ВКК)

ИЛЬЯСОВА ГУЛБАНУ КАЙЫРБОЛАТОВНА

Т.А.Ә. (Ф.И.О.) қолы (подпись)





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 "Городская поликлиника №2" на ПХВ ГУ УЗ Актыбинской области

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

№ 1082

от « 27 » Август 2024 года

Жеке тұлғаға берілді (Выдана физическому лицу)

МАРАТ ГАУҒАР ЖАНАТҚЫЗЫ

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

Туған күні (Дата рождения) 09 февраля 2013 Жынысы (пол) Женский

ЖСН/ИИН 130209602870

Үйінің мекенжайы, телефоны (Домашний адрес, телефон) РЕСПУБЛИКА: Казахстан, ОБЛАСТЬ: Актыбинская, ГОРОД ОБЛ.ЗНАЧ.: Актобе, СЕЛЬСКИЙ ОКРУГ: Каргалинский, АУЛ(СЕЛО): Каргалы, МИКРОРАЙОН: НУР СИТИ МИКРОРАЙОН 4, ДОМ: 20Г., Казахстан, : Актобе, : Актобе К., : Каргалы, : Каргалы, ШАҒЫН АУДАНЫ: НУР СИТИ МИКРОРАЙОН 4, ҮЙ: 20Г., +77055368375

Жұмыс/оқу орны (Место работы/учебы)

Диагнозы G40.5 Особые эпилептические синдромы, Туберозный склероз. Резидуально - органическое поражения ЦНС. Симптоматическая эпилепсия, генерализованная форма, тонико- клонические припадки с частотой 7-8 раза в месяц. Снижение когнитивных функций. ЗППР. ОНР 2 уровень

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

По состоянию здоровья нуждается в обучении на дому до конца 2024 -2025 учебного года

Период с 27.08.2024 по 27.08.2024 года

Комиссия төрағасы (Председатель комиссии)

НУРБУЛАТОВА САУЛЕ САҒЫНБАЕВНА

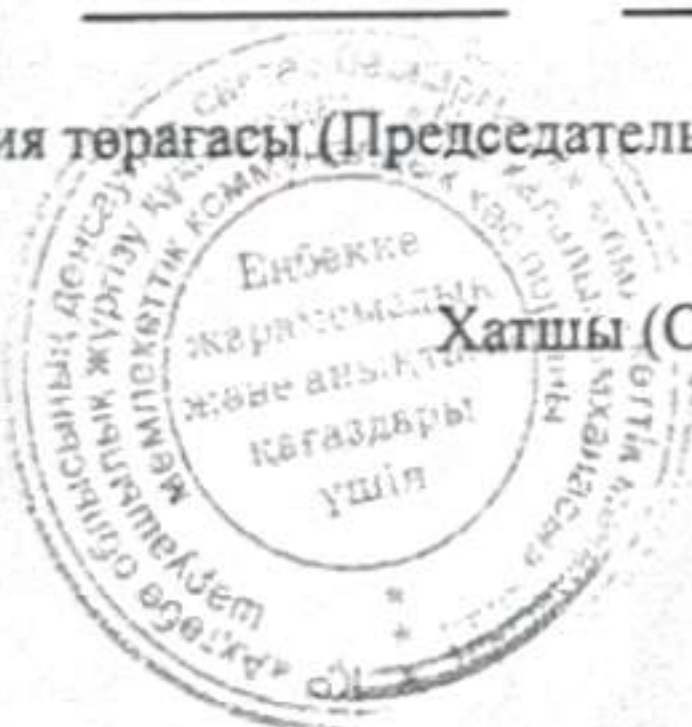
Т.А.Ә. (Ф.И.О.) қолы (подпись)

М.О
М.П.

Хатшы (Секретарь)

САТЫБАЛДИНА РАЙГУЛЬ БАХЫТЖАНОВНА

Т.А.Ә. (Ф.И.О.) қолы (подпись)





Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрінің міндетін атқарушының 2020 жылғы "30" қазандағы № ҚР ДСМ-175/2020 бұйрығымен бекітілген № 026/с 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 "Каргалинская ГБ" на ПХВ ГУ УЗ Актыубинской области

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

№ 2003

от « 18 » Июнь 2024 года

Жеке тұлғаға берілді (Выдана физическому лицу)

АБДУХАЛИЕВ РУСЛАН АНУАРОВИЧ

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

Туған күні (Дата рождения) 15 июня 2012 Жынысы (пол) Мужской

ЖСН/ИИН 120615503530

Үйінің мекенжайы, телефоны (Домашний адрес, телефон) РЕСПУБЛИКА: Казахстан, ОБЛАСТЬ: Актыубинская, ГОРОД
ОБЛ.ЗНАЧ.: Актобе, СЕЛЬСКИЙ ОКРУГ: Каргалинский, ЖИЛОЙ МАССИВ: Актобе Сити, МИКРОРАЙОН: Актобе Сити,
ДОМ: 66К, +77785266856

Жұмыс/оқу орны (Место работы/учебы)

Диагнозы G96.8 Другис уточненные поражения центральной нервной системы, Фокальная эпилепсия, приступный период
ЦП Левосторонний гемипарез, умеренной степени, в стадии самостоятельной ходьбы ЗПР. Расходящееся косоглазие. ОИ-
Ангипатия сетчатки. Врожденная катаракта.

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

Рекомендовано обучение на дому на 2024-2025 учебный год.

Период с 01.09.2024 по 25.05.2025 года

Комиссия торағасы (Председатель комиссии)

БИМАГАМБЕТОВА КАРЛЫҒАШ СПАБЕКОВНА

Т.А.Ә. (Ф.И.О.) қолы (подпись)

М.О. Хатшы (Секретарь)

ПАК СВЕТЛАНА ЕЛИКСЕЕВНА

Т.А.Ә. (Ф.И.О.) қолы (подпись)

М.П. Комиссия мүшесі (Член ВКК)

ШИНКАРЕНКО НАЗИЯ САЙФУТДИНОВНА

Т.А.Ә. (Ф.И.О.) қолы (подпись)



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 "Каргалинская ГБ" на ПХВ ГУ УЗ Актобинской области

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

№ 2787

от « 28 » Август 2024 года

Жске тұлғаға берілді (Выдана физическому лицу)

ҚУАНЫШБЕК САНЖАР ДАНИЯРҰЛЫ

(фамилия) аты (імя) әкесінің аты (отчество)

Туган күні (Дата рождения)

24 августа 2011

Жынысы (пол)

Мужской

ЖСН/ИИН

110824503466

Үйінің мекенжайы, телефоны (Домашний адрес, телефон) РЕСПУБЛИКА: Казахстан, ОБЛАСТЬ: Актобинская, ГОРОД
ОБЛ.ЗНАЧ.: Актобе, СЕЛЬСКИЙ ОКРУГ: Каргалинский, ЖИЛОЙ МАССИВ: Актобе Сити, МИКРОРАЙОН: Актобе Сити,
ДОМ: 28

Жұмыс/оқу орны (Место работы/учебы)

Диагнозы G80.0 Спастический церебральный паралич. Церебральный паралич. Спастико-гиперкинетическая форма. GMFCS
4уровень. Задержка психо-речевого развития.

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

Рекомендовано домашнее обучение на 2024-2025 учебный год

Период с 01.09.2024 по 01.06.2025 года

Комиссия төрағасы (Председатель комиссии)

НАУРЫЗГАЛИ ДИЯР ТӨЛЕПҰЛЫ

Т.А.Ә. (Ф.И.О.) қолы (подпись)

М.О
М.П.

Хатшы (Секретарь)

ПАК СВЕТЛАНА依ЛИКСЕЕВНА

Т.А.Ә. (Ф.И.О.) қолы (подпись)

Комиссия мүшесі (Член ВКК)

ИЛЬЯСОВА ГУЛБАНУ КАЙЫРБОЛАТОВНА

Т.А.Ә. (Ф.И.О.) қолы (подпись)



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

Үйымның атауы
Наименование организации
ГКП "Каргалинская ГБ" на ПХВ ГУ УЗ Актыобинской области

«Қ»

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

№ 2707

от « 22 » Август 2024 года

Жеке тұлғаға берілді (Выдана физическому лицу)

МЕНДІҒАЛИ АРСЕН АСҚАРУЛЫ

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

Туған күні (Дата рождения)

07 октября 2008

Жынысы (пол)

Мужской

ЖСН/ИИН

081007553009

Үйінің мекенжайы, телефоны (Домашний адрес, телефон) РЕСПУБЛИКА: Қазақстан, ОБЛАСТЬ: Актыобинская, ГОРОД
ОБЛ.ЗНАЧ.: Актобе, СЕЛЬСКИЙ ОКРУГ: Каргалинский, ЖИЛОЙ МАССИВ: Актобе Сити, МИКРОРАЙОН: Актобе Сити,
ДОМ: 15В

Жұмыс/оқу орны (Место работы/учебы)

Диагнозы G71.0 Мышечная дистрофия. Прогрессирующая мышечная дистрофия типа Дюшенна. Двигательные нарушения 3-4
уровня, без стадии самостоятельной ходьбы. Снижение когнитивных функций. Выраженный верхний парапарез, нижняя
гемиплегия. Нарушение тазовых органов по типу недержание мочи и кала.

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

Рекомендовано домашнее обучение на 2024-2025 учебный год

Период с 01.09.2024 по 25.05.2025 года

Комиссия төрағасы (Председатель комиссии)

НАУРЫЗҒАЛИ ДИЯР ТӨЛЕПҰЛЫ

Т.А.Ә. (Ф.И.О.) қолы (подпись)

М.О.
М.П.

Хатшы (Секретарь)

ПАК СВЕТЛАНА ЕЛИКСЕЕВНА

Т.А.Ә. (Ф.И.О.) қолы (подпись)

Комиссия мүшесі (Член ВКК)

ИЛЬЯСОВА ГУЛБАНУ КАЙЫРБОЛАТОВНА

Т.А.Ә. (Ф.И.О.) қолы (подпись)

