



«Қарғалы қалалық ауруханасы»
мемлекеттік коммуналдық
кәсіпорны

Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрінің
міндетін атқарушының 2020 жылғы "30" қазандағы
№ ҚР ДСМ-175/2020 бұйрығымен бекітілген № 026/е нысанды

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

Дәрігерлік - консультациялық комиссияның қорытындысы" №026/е нысан

№ 2931

от « 13 » Август 2025 года

Жеке тұлғаға берілді (Выдана физическому лицу)

МЕНДІҒАЛИ АРСЕН АСҚАРУЛЫ

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

Туған күні (Дата рождения) 07 октября 2008

Жынысы (пол)

Мужской

ЖСН/ИН

081007553009

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: 15В

Жұмыс/оқу орны (Место работы/учебы) школа №60 КГБ, 10 Б

Диагнозы G71.0 Мышечная дистрофия, Прогрессирующая мышечная дистрофия типа Дюшена. 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 (Заклучение врачебно - консультационной комиссии)

Рекомендовано обучение на дому на 2025-2026 учебный год.

Период с 01.09.2025 по 30.06.2026 года

Комиссия (Председатель комиссии)

КАРИБАЕВА НУРЖУЛДЫЗ ЖУБАНДЫКОВНА

Т.А.Ә. (Ф.И.О.) қолы (подпись)

Қолы (Секретарь)

МУКАНОВА АКПАТША МАКСОТОВНА

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

Медицинская документация форма № 026/у утверждена
приказом исполняющего обязанности Министра здравоохранения
Республики Казахстан от "30" октября 2020 года № ҚР ДСМ-175/2020

«№2 Қалалық көпсалалы
ауруханасы»
мемлекеттік коммуналдық
кәсіпорыны

Ұйымның атауы
Наименование организации
ГКП "Городская многопрофильная больница №2" на ПХВ ГУ
УЗ Актыбинской области

"Дәрігерлік - консультациялық комиссияның қорытындысы" №026/е нысан

№ 3453

от « 9 » Сентябрь 2025 года

Жеке тұлғаға берілді (Выдана физическому лицу)

ДАНАБАЙ МЕРЕЙ МАРАТҰЛЫ

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

Туған күні (Дата рождения)

27 января 2009

Жынысы (пол)

Мужской

ЖСН/ИИН

090127554207

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: 10В, +77711054828

Жұмыс оқу орны (Место работы/учебы) школа "Дінмұхамбет Қонаев", 9 К

Диагнозы М91.1 Юношеский остеохондроз головки бедренной кости (легга-калве-пертеса), Синдром Дауна. ОНР 2-3
уровня. Диспластический коксартроз справа. ОИ-Ангиопатия сетчатки.

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

Нуждается в обучении на дому на 2025-2026 учебный год.

Период

02.09.2025

по 25.05.2026

года

Комиссия төрағасы (Председатель комиссии)

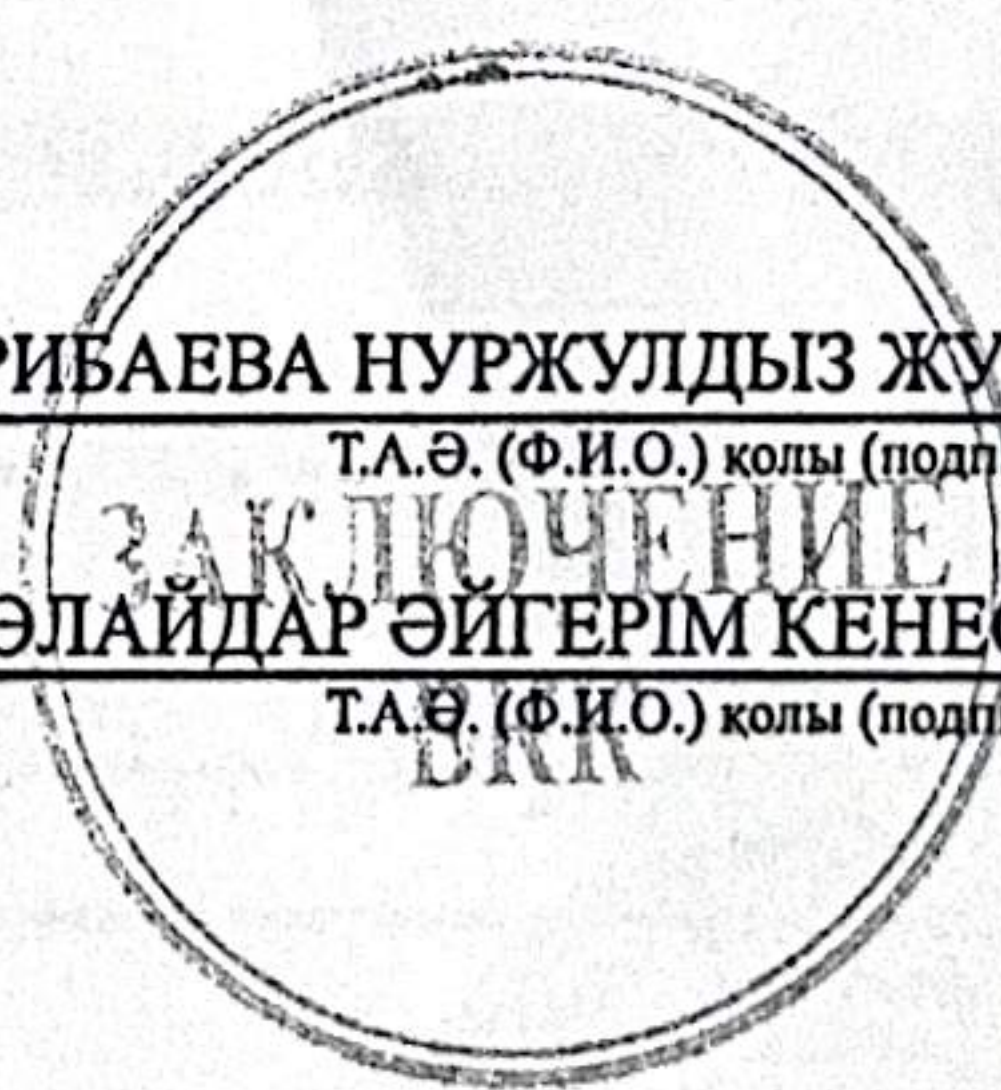
КАРИБАЕВА НУРЖУЛДЫЗ ЖУБАНДЫКОВНА

Т.А.Ә. (Ф.И.О.) қолы (подпись)

Хатшы (Секретарь)

ӨЛАЙДАР ӘЙГЕРІМ КЕНЕСАРЫҚЫЗЫ

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

Медицинская документация форма № 026/у утверждена
приказом исполняющего обязанности Министра здравоохранения
Республики Казахстан от "30" октября 2020 года № ҚР ДСМ-175/2020

«Қарғалы қалалық ауруханасы»
мемлекеттік коммуналдық
кәсіпорны

Ұйымның атауы
Наименование организации
ГКП "Городская многопрофильная больница №2" на ПХВ ГУ
Актюбинской области

"Дәрігерлік - консультациялық комиссияның қорытындысы" №026/е нысан

№ 3100

от « 22 » Август 2025 года

Жеке тұлғаға берілді (Выдана физическому лицу)

КУАНДЫКОВ ИЛЪЯС ТИМУРОВИЧ

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

Туған күні (Дата рождения) 21 сентября 2010 Жынысы (пол) Мужской

ЖСН/ИИН 100921551273

Үйінің мекенжайы, телефоны (Домашний адрес, телефон) КАЗАХСТАН, АКТЮБИНСКАЯ, АКТОБЕ 22к.кв-23,

Жұмыс/оқу орны (Место работы/учебы) Учащийся, Учащийся *А. Кемелбетов*

Диагнозы Q76.2 Врожденный спондилолистез, Врожденный левосторонний сколиоз грудного отдела позвоночника 4 степени на фоне нарушения сегментации и формирования позвонков. Синостоз ребер справа. Состояние послеэкстирпации полупозвонок, коррекция сколиоза эндокорректором от 24.04.12г., рассечения син

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

Нуждается в домашнем обучении на 2025-2026 учебный год.

Период с 01.09.2025 по 25.06.2026 года

Комиссия төрағасы (Председатель комиссии)

КАРИБАЕВА НУРЖУЛДЫЗ ЖУБАНДЫКОВНА

Т.А.Ә. (Ф.И.О.) қолы (подпись)

Хатшы (Секретарь)

МУКАНОВА АҚПАТША МАКСОТОВНА

Т.А.Ә. (Ф.И.О.) қолы (подпись)



Медициналық мекеме
МЕДИКУС ЦЕНТР
Медицинское учреждение

Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрінің міндетін атқарушының 2020 жылғы "30" қазандағы
№ ҚР ДСМ-175/2020 бұйрығымен бекітілген № 026/е нысанды

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"

Д К К

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

№ 497

от « 26 » Август 2025 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) РЕСПУБЛИКА: Казахстан, ОБЛАСТЬ: Актыубинская, ГОРОД
ОБЛ.ЗНАЧ.: Актобе, УЛИЦА: АКЖАР, ДОМ: 17А, +77053239340

Жұмыс/оқу орны (Место работы/учебы) СШ №60, 8 С

Диагнозы G80.0 Спастический церебральный паралич, G80.8 Другой вид детского церебрального паралича. Симптоматическая эпилепсия. Задержка психического и речевого развития.

Дәрігерлік - консультациялық комиссияның қорытындысы (Заключение врачебно – консультационной комиссии)
По состоянию здоровья нуждается в обучении на дому на 2025-2026 учебный год

Период с

по

года

Комиссия төрағасы (Председатель комиссии)

ЕСЕТОВА МАРИНА САБИРОВНА

Т.А.Ә. (Ф.И.О.) қолы (подпись)

Хатшы (Секретарь)

БАЙНИЯЗОВА АЙГУЛЬ МУХИТОВНА

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

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 многопрофильная больница №2" на ПХВ ГУ
УЗ Актыбинской области

№2 Қалалық көпсалалы
ауруханасы»

Мемлекеттік коммуналдық
кәсіпорыны

Дәрігерлік - консультациялық комиссияның қорытындысы" №026/е нысан

№ 3185

от « 27 » Август 2025 года

Жеке тұлғаға берілді (Выдана физическому лицу)

ҚУАНЫШБЕК САНЖАР ДАНИЯРҰЛЫ

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

Туған күні (Дата рождения)

24 августа 2011

Жынысы (пол)

Мужской

ЖС П/ИИН

110824503466

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

Жұмыс/оқу орны (Место работы/учебы) СШ №60 КГБ, 3 Л Ветросе

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)

Нуждается в обучении на дому на 2025-2026 учебный год.

Период с 01.09.2025 по 25.05.2026 года

Комиссия төрағасы (Председатель комиссии)

КАРИБАЕВА НУРЖУЛДЫЗ ЖУБАНДЫКОВНА

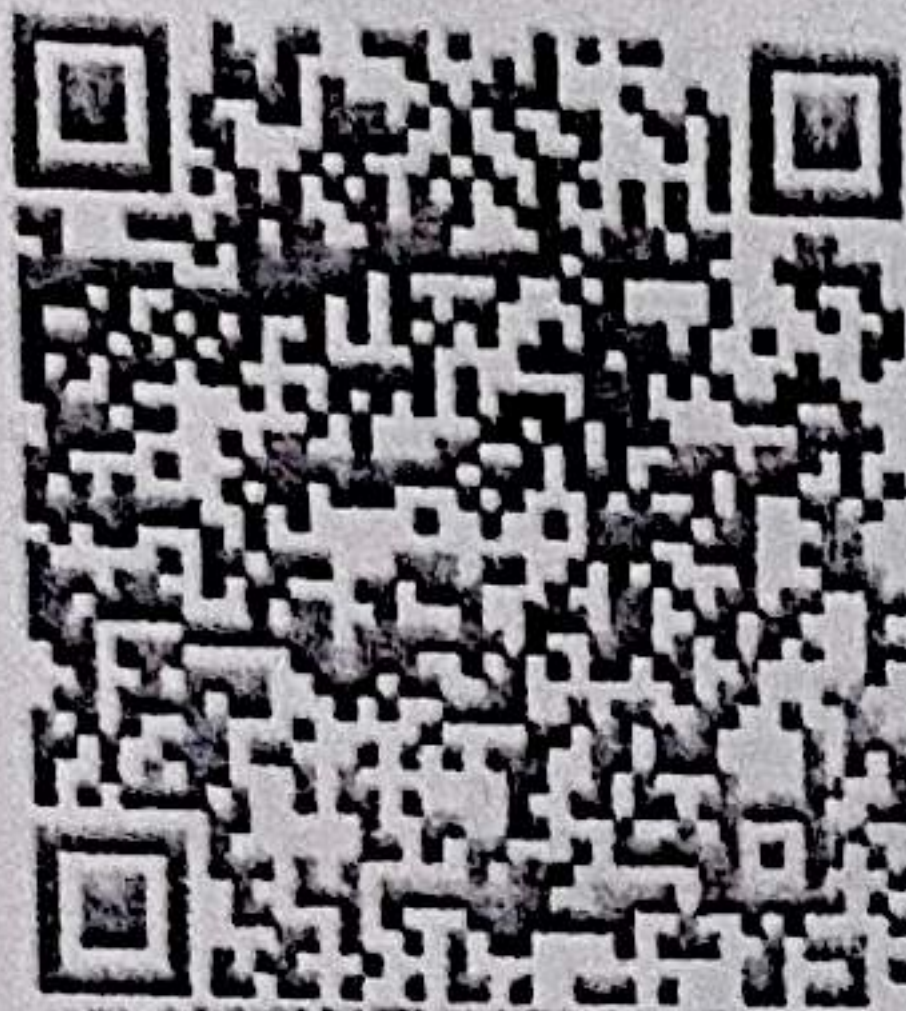
Т.А.Ә. (Ф.И.О.) қолы (подпись)

МУКАНОВА АҚПАТША МАКСОТОВНА

Т.А.Ә. (Ф.И.О.) қолы (подпись)



исправленному в ветросе



Қазақстан Республикасы
"Ақтөбе облысының денсаулық сақтау басқармасы"
мемлекеттік заңнамасына
шаруашылық жүргізу құқығындағы
"№2 қалалық емханасы"
мемлекеттік коммуналдық кәсіпорны
Ақтөбе қаласы, Ақтоғай көшесі, 50

Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрінің
міндетін атқарушының 2020 жылғы "30" қазандағы
№ ҚР ДСМ-175/2020 бұйрығымен бекітілген № 026/е нысанды

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
ГКП "Городская поликлиника №2" на ПХВ ГУ УЗ
Актюбинской области

"Дәрігерлік - консультациялық комиссияның қорытындысы" №026/е нысан

№ 1202

от « 26 » Август 2025 года

Жеке тұлғаға берілді (Выдана физическому лицу)

МАРАТ ГАУНАР ЖАНАТҚЫЗЫ

(фамилия) (ата) (имя) (отчество) (пол)

Туған күні (Дата рождения)

09 февраля 2013

Жынысы (пол)

Женский

ЖСН/ИИН

130209602870

Үйінің мекенжайы, телефоны (Домашний адрес, телефон) РЕСПУБЛИКА: Казахстан, ОБЛАСТЬ: Актюбинская, ГОРОД
ОБЛ.ЗНАЧ.: Ақтөбе, УЛИЦА: 8 Марта, ДОМ: 18А, КВАРТИРА: 1, : Казахстан, : Ақтөбе, : Ақтөбе Қ., : 8 Март, ҮЙ: 18А,
ПӨТЕР: 1, +77055368375

Жұмыс/оқу орны (Место работы/учебы) СП №60 КГБ, 2 Т

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. ЗПРР. ОНР 2 уровень

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

По состоянию здоровья нуждается в обучении на дому в 2025-2026 уч. году.

Период с 26.08.2025 по 01.06.2026 года

Комиссия төрағасы (Председатель комиссии)

НУРБУЛАТОВА САУЛЕ САГЫНБАЕВНА

Г.А.Э. (Ф.И.О.) қаты (подпись)

Хатшы (Секретарь)

САТЫБА ДИНА РАЙГУЛЬ БАХЫТЖАНОВНА

Г.А.Э. (Ф.И.О.) қаты (подпись)



Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрінің міндетін атқарушының 2020 жылғы "30" қазандағы
№ ҚР ДСМ-175/2020 бұйрығымен бекітілген № 026/е нысанды

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

«Қарғалы қалалық ауруханасы»

«Дәрігерлік-консультациялық комиссияның қорытындысы» №026/е нысан
мемлекеттік коммуналдық
касіпорны
Форма № 026/у "Заключение врачебно – консультационной комиссии"

№ 2400

от « 27 » Июнь 2025 года

Жеке тұлғаға берілді (Выдана физическому лицу)

АБДУХАЛИЕВ РУСЛАН АНУАРОВИЧ

(фамилия) аты (імя) жесінің аты (отчество)

Туған күні (Дата рождения)

15 июня 2012

Жынысы (пол)

Мужской

ЖСН/ИИН

120615503530

Үйінің мекенжайы, телефоны (Домашний адрес, телефон) КАЗАХСТАН, АКТОБИНСКАЯ, АКТОБЕ Нур сити 1 мкр 66К,
квартира-22, +77078485724

Жұмыс/оқу орны (Место работы/учебы) Д.Конаев атындағы ЖББОМГ, 5 Н

Диагнозы G80.0 Спастический церебральный паралич, Церебральный паралич. Левосторонний гемипарез, средней степени, в
стадии самостоятельной ходьбы. Двигательные нарушения 2 уровня по классификации GMFCS. Снижение когнитивной
функции. ОНР 2 уровня. Симптоматическая эпилепсия с частотой приступов до 4-5 раз. ЗПР. Расходящееся косоглазие. ОИ-
ангиопатия сетчатки. Врожденная катаракта.

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

Нуждается в обучении на дому на 2025-2026 учебный год

Период с 01.09.2025 по 25.05.2026 года

Комиссия төрағасы (Председатель комиссии)

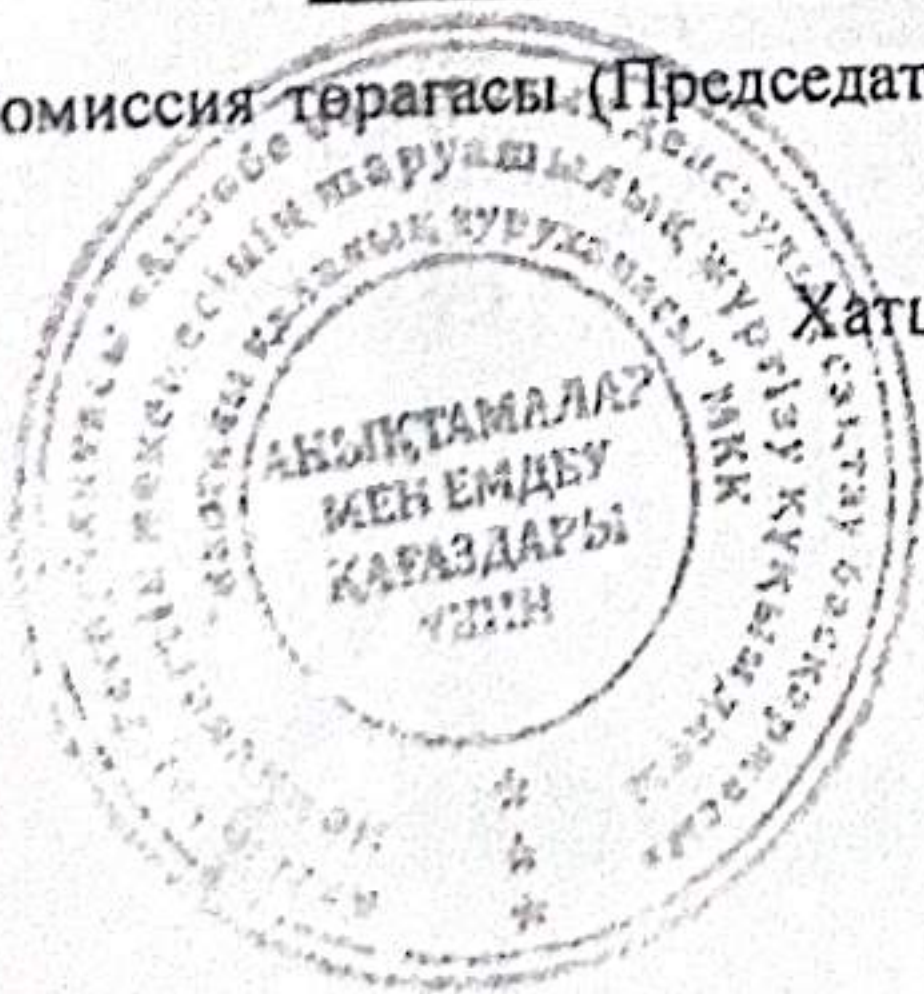
КАРИБАЕВА НУРЖУЛДЫЗ ЖУБАНДЫКОВНА

Т.А.Ә. (Ф.И.О.) қолы (подпись)

Хатшы (Секретарь)

ӘЛАЙДАР ӘЙГЕРІМ КЕНЕСАРЫҚЫЗЫ

Т.А.Ә. (Ф.И.О.) қолы (подпись)





Медициналық мекеме
«МЕДИКУС ЦЕНТР»
Медицинское учреждение

Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрінің
міндетін атқарушының 2020 жылғы "30" қазандағы
№ ҚР ДСМ-175/2020 бұйрығымен бекітілген № 026/е нысанды

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

№ 487

от « 22 » Август 2025 года

Д К К

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 №55, оқушы

Диагнозы G40.0 Локализованная (фокальная)(парциальная) идиопатическая эпилепсия и эпилептические синдромы с
судорожными припадками с фокальным началом, Симптоматическая эпилепсия с редкими приступами. Задержка этапов
развития. Усмирительная отсталость легкой степени.

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

По состоянию здоровья рекомендовано обучение на дому на 2025-2026 учебный год

Период с 01.09.2025 по 22.06.2026 года

Комиссия төрағасы (Председатель комиссии)

ЕСЕТОВА МАРИНА САБИРОВНА

Т.А.Ә. (Ф.И.О.) қолы (подпись)

Хатшы (Секретарь)

МАУЖІГІТОВА ГҮЛНАЗ ҒАБИТҚЫЗЫ

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

Медицинская документация форма № 026/у утверждена
приказом исполняющего обязанности Министра здравоохранения
Республики Казахстан от "30" октября 2020 года № ҚР ДСМ-175/2020

«№2 Қалалық көпсалалы
ауруханасы»
мемлекеттік коммуналдық
кәсіпорыны

Ұйымның атауы
Наименование организации
ГКП "Городская многопрофильная больница №2" на ПХВ ГУ
УЗ Актобинской области

"Дәрігерлік-консультациялық комиссияның қорытындысы" №026/е нысан

№ 3208

от « 28 » Август 2025 года

Жеке тұлғаға берілді (Выдана физическому лицу)

НУРЖАНОВ МАДИЯР НУРЖАНОВИЧ

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

Туған күні (Дата рождения) 01 декабря 2015 Жынысы (пол) Мужской

ЖСН/ИИН 151201503171

Үйінің мекенжайы, телефоны (Домашний адрес, телефон) РЕСПУБЛИКА: Казахстан, ОБЛАСТЬ: Актобинская, ГОРОД
ОБЛ.ЗНАЧ.: Актобе, СЕЛЬСКИЙ ОКРУГ: Курайлинский, АУЛ(СЕЛО): Елек, УЛИЦА: Кунаева Д., ДОМ: 15,

Жұмыс/оқу орны (Место работы/учебы) Д.Жолаев аты. мектебі, 3-класс.

Диагнозы G96.8 Другие уточненные поражения центральной нервной системы, Атипичный аутизм ЗПРР. Расстройство
развития языка и речи. Уровень психологического развития ребенка ниже среднего. Обусловленное нарушение
коммуникации ОНР-1 уровень. Ожирение 1 степени. Железодофицитная анемия легкой степени.Субклинический

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

Нуждается в обучении на дому на 2025-2026 учебный год.

Период с 01.09.2025 по 25.05.2026 года

Комиссия төрағасы (Председатель комиссии)

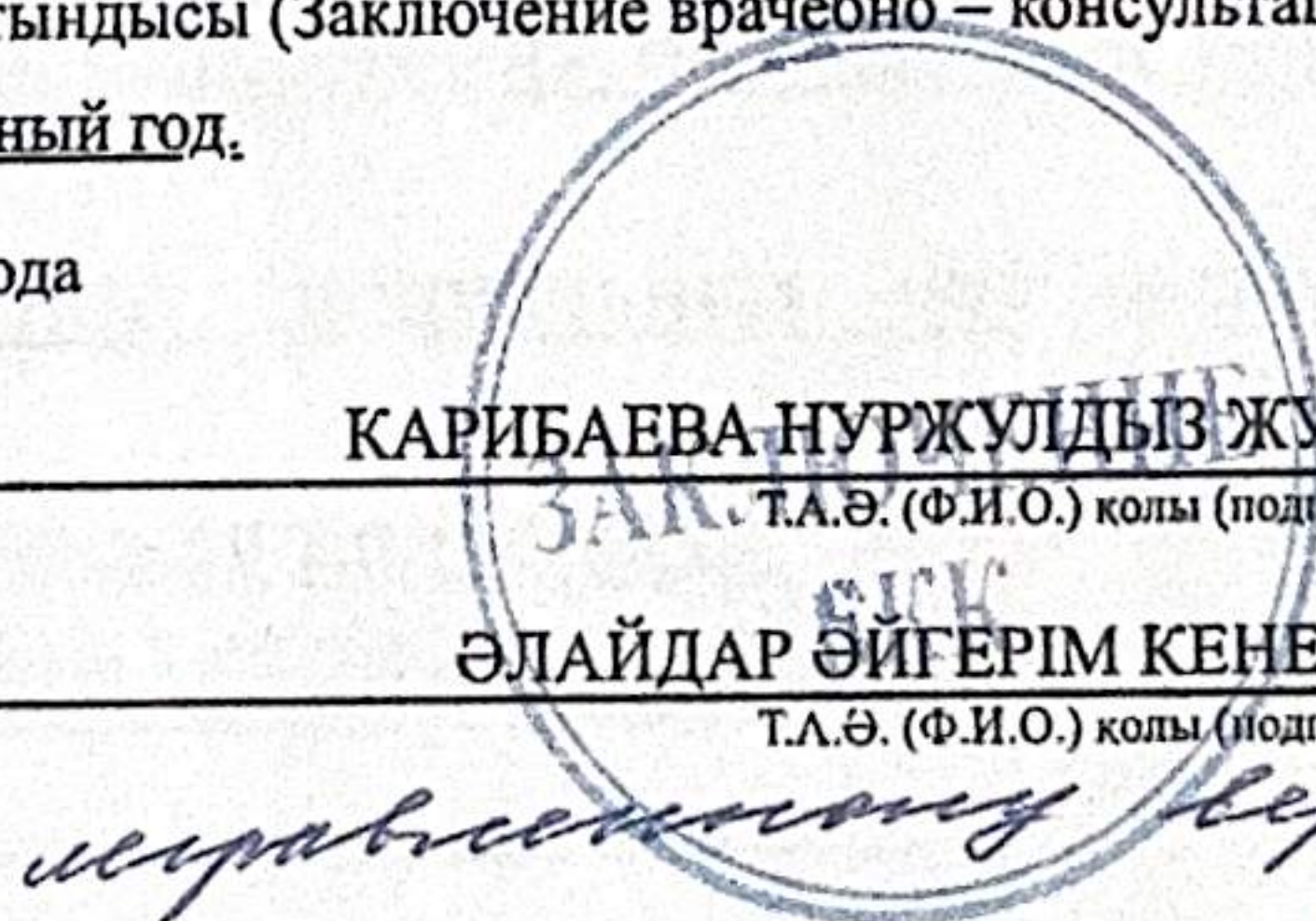
КАРИБАЕВА НУРЖУЛДЫЗ ЖУБАНДЫКОВНА

Т.А.Ә. (Ф.И.О.) қолы (подпись)

Хатшы (Секретарь)

ӘЛАЙДАР ӘЙГЕРІМ КЕНЕСАРЫҚЫЗЫ

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 "Мартукская РБ" на ПХВ ГУ УЗ Актюбинской области

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

№ 318

от « 6 » Май 2025 года

Жеке тұлғаға берілді (Выдана физическому лицу)

ЖАНДАРБЕК НҰРБИЫ АЙБАТҚЫЗЫ

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

Женский

Туған күні (Дата рождения) 18 октября 2016

ЖСН/ИИН 161018600438

Үйінің мекенжайы, телефоны (Домашний адрес, телефон) КАЗАХСТАН, АКТЮБИНСКАЯ, МАРТУКСКИЙ Сарыжар ул.
Алтын Орда 89

Жұмыс/оқу орны (Место работы/учебы) Хлебодаровская ОСШ 3 класс ребёнок инвалид

Диагнозы F71.0 Умственная отсталость умеренная с указанием на отсутствие или слабую выраженность нарушения поведения.

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

По состоянию здоровья нуждается в обучении на дому

Период с 01.09.2025 по 31.05.2026 года

Комиссия төрағасы (Председатель комиссии)

Хатшы (Секретарь)



ЖУМАБАЕВ САМАТ НИГМАТОВИЧ

Т.А.Ә. (Ф.И.О.) қолы (подпись)

ДЖУСУПОВА ДИНАРА СЕРИКОВНА

Т.А.Ә. (Ф.И.О.) қолы (подпись)

Д. Сериков Б.Ч.



«Қарғалы қалалық ауруханасы»
мем.қосметтік коммуналдық
кәсіпорны

Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрінің
міндетін атқарушының 2020 жылғы "30" қазандағы
№ ҚР ДСМ-175/2020 бұйрығымен бекітілген № 026/е нысанды

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

"Дәрігерлік-консультациялық комиссияның қорытындысы" №026/е нысан

№ 2625

от « 17 » Июль 2025 года

Жеке тұлғаға берілді (Выдана физическому лицу)

ЕГІМБАЕВ ИБРАГИМ МЕДЕТҰЛЫ

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

Туған күні (Дата рождения)

15 мая 2017

Жынысы (пол)

Мужской

ЖСН/ИИН

170515503734

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: 5В, +77472191687

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

Диагнозы G96.8 Другие уточненные поражения центральной нервной системы, Диагноз: Церебрально органическое
поражение ЦНС, ЗПР. Смешанное специфическое расстройство психологического развития с нарушением поведения,
Эхидалия, Расстройство аутистического спектра, ОНР 2 уровень

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

Рекомендовано обучение на дому на 2025-2026 учебной год.

Период с 17.07.2025 по 25.05.2026 года

Комиссия төрағасы (Председатель комиссии)

КАНИЕВА АНАСТАСИЯ СЕНДІБЕКҰЛЫ

ТА.Ә. (Ф.И.О.) қолы (подпись)

Хатшы (Секретарь)

МУКАНОВА АҚПАТША МАКСОТОВНА

ТА.Ә. (Ф.И.О.) қолы (подпись)



КҰЖЖ бойынша ұйым коды _____
Код организации по ОКПО _____

Қазақстан Республикасының Денсаулық сақтау министрлігі Министерство здравоохранения Республики Казахстан	Қазақстан Республикасының Денсаулық сақтау министрлігі Министерство здравоохранения Республики Казахстан	Қазақстан Республикасының Денсаулық сақтау министрлігі Министерство здравоохранения Республики Казахстан
Денсаулық сақтау министрлігі Министерство здравоохранения	Денсаулық сақтау министрлігі Министерство здравоохранения	Денсаулық сақтау министрлігі Министерство здравоохранения
Республика Казахстан	Республика Казахстан	Республика Казахстан
Ұйымның атауы Наименование организации	Денсаулық сақтау министрлігі Министерство здравоохранения	Медицинская документация Форма № 026 / у Утверждена приказом и.о. Министра здравоохранения Республики Казахстан от «30» октября 2020 года №175

“Дәрігерлік – консультациялық комиссияның қорытындысы”

«Заключение врачебно - консультационной комиссии» № 2749 2025 жылғы 28.10.2025

Жеке тұлғаға берілді/ Выдана физическому лицу

Рахматова А.А.

Тегі, аты, әкесінің аты (бар болған жағдайда) Фамилия, имя, Отчество (при его наличии)

Туған күні / дата рождения/ 21.03.2016 Жынысы / пол/ әйел

Жеке сәйкестендіру нөмірі/ИН/ 160301502690

Үйінің мекенжайы, телефоны (Домашний адрес, телефон)

Астана қаласы, мекенжайы -

Жұмыс орны/мәсәлі жұмыс/ Место работы/

Диагнозы /диагноз/ F-84.0. Демекке келмейді, ауыстырылып қалды.

Дәрігерлік - консультациялық комиссияның қорытындысы

Заключение врачебно - консультационной комиссии

Денсаулық сақтау министрлігі

Медициналық комиссия

Комиссия төрағасы/председатель комиссии/

(Т.А.Ә. (бар болған жағдайда) қолы)

Хатшы /секретарь/

(Т.А.Ә. (бар болған жағдайда) қолы)

М.О М.П

