

Медицинская документация

КАЗАКСТАН РЕСПУБЛИКАСЫ
ТҮРКІСТАН ОБЛЫСЫ
ҚОҒАМДЫҚ Денсаулық
БАСҚАРМАСЫНЫҢ ҚАРЫН
АУДАНДЫҚ ОРТАЛЫҚ
АУРУХАНАСЫ" ҚАРУАШЫН
ЖҮРГІЗУ ҚҰҚЫҒЫНДАҒЫ
МЕМЛЕКЕТТІК КОММУНАЛДЫҚ
КӘСІПОРЫНЫ

КУЖЖ бойынша
коды
Код организации по ОКПО _____

Қазақстан Республикасы
Денсаулық сақтау министрлігі
Министерство здравоохранения
Республики Казахстан

Казакстан Республикасы
Денсаулық сақтау министрiнiң м.а. 2020 жылғы
«30»қазан № 175
бұйрығымен бекiтiлген
№ 026/е нысанды
медициналық құжаттама

Үйымның атауы
Наименование организации

Медицинская документация
Форма №026/у
Утверждена приказом и.о. Министра
здравоохранения Республики Казахстан
от «30» октябрь 2020 года №175

Форма № 026/у "Заключение врачебно –
консультационной комиссии" № 411

от " 29 " 04 20 22 года

Выдана физическому лицу Ауносинай Асылбек
Базарбекулы

Фамилия, Имя, Отчество (при его наличии)

Дата рождения 24.04.2008 г.р.

Пол мужской

Индивидуальный идентификационный номер 08.04.24.55.1d.45.6

Домашний адрес, телефон г. Астана ул. Шоше-би 25

Место работы перевод-механик

Диагнозы ДЦП Спастический паралич

Меморанд. Спастический паралич. Дизартрия

Заключение врачебно – консультационной комиссии

Обучение на дому в соед. работнике из
первого года 2022-2023г.

Председатель комиссии Ташимханова К.А.
(Фамилия, Имя, Отчество (при его наличии) подпись)

Члены комиссии: Коцеруба А. Р.

(ФИО (при его наличии) подпись) Абдрашева И.Т.

Мауленова Н.А.

Акбаров А.Б.

Секретарь Абдрашева И.Т.

(Фамилия, Имя, Отчество (при его наличии) подпись)



КАЗАКСТАН РЕСПУБЛИКАСЫ
 ТҮРКИСТАН ОБЛЫСЫ
 ҚОҒАМДЫҚ ДЕНСАУЛЫҚ
 БАСҚАРМАСЫНЫҢ "АРЫС
 АУДАНДЫҚ ОРТАЛЫҚ
 АУРУХАНАСЫ" ШАРУАШЫЛЫҚ
 ЖҮРГІЗУ ҚҰҚЫҒЫНДАҒЫ
 МЕМЛЕКЕТТІК КОММУНАЛДЫҚ
 КЕСІП ОРҒАНЫ
 № _____

Қазақстан Республикасы
 Денсаулық сақтау министрлігі
 Министерство здравоохранения
 Республики Казахстан

Ұйымның атауы
 Наименование организации

КҰЖЖ бойынша

коды
 Код организации по ОКПО _____

Қазақстан Республикасы
 Денсаулық сақтау министрінің м.а. 2020 жылғы
 «30» қазан № 175
 бұйрығымен бекітілген
 № 026/е нысанды
 медициналық құжаттама

Медицинская документация
 Форма №026/у
 Утверждена приказом и.о. Министра
 здравоохранения Республики Казахстан
 от «30» октябрь 2020 года №175

Форма № 026/у "Заключение врачомно –
 консультационной комиссии" № 154
 от "24" 09 2022 года

Выдана физическому лицу Араманасев Жанстолтис

Фамилия, Имя, Отчество (при его наличии) _____
 Дата рождения 10.10.2008
 Пол муж
 Индивидуальный идентификационный номер 1090.10500863
 Домашний адрес, телефон м/с 2314
 Место работы _____

Диагнозы
Послеродовая травма верхней конечности, Спонтанная переломы 1-го и 2-го позвонков шейного отдела позвоночника
 Заключение врачомно – консультационной комиссии
Денсаулық сақтау министрлігінің басқармасындағы Арыс аудандық орталық ауруханасының медициналық құжаттама № 026/у - 27

Председатель комиссии Ташимханова К.А.
 (Фамилия, Имя, Отчество (при его наличии) подпись)

Члены комиссии): Коперуба А. Р.
 (Ф.И.О.при его наличии) подпись)

Абдрашева И.Т.

Мадденова Н.А.

Акбаров А.Б.

Сманова З.К.

Секретарь _____
 (Фамилия, Имя, Отчество (при его наличии) подпись)



ҚАЗАҚСТАН РЕСПУБЛИКАСЫ
ТҮРКІСТАН ОБЛЫҒЫ
ҚОҒАМДЫҚ ДЕНСАУЛЫҚ
БАСҚАРМАСЫНЫҢ "АРЫС
АУДАНДЫҚ ОРТАЛЫҚ
АУРУХАНАСЫ" ІШАРУАШЫЛЫҚ
ЖҮРГІЗУ ҚҰҒЫНДАҒЫ
МЕМЛЕКЕТТІК КОММУНАЛДЫҚ
КЕСІПОРЫНЫ

Қазақстан Республикасы
Денсаулық сақтау министрлігі
Министрство здравоохранения
Республики Казахстан

Ұйымның атауы
Наименование организации

КҰЖЖ бойынша

коды
Код организации по ОКПО

Қазақстан Республикасы
Денсаулық сақтау министрінің м.а. 2020 жылғы
«30» қазан № 175
бұйрығымен бекітілген
№ 026/е нысанды
медициналық құжаттама
Медицинская документация
Форма №026/у
Утверждена приказом и.о. Министра
здравоохранения Республики Казахстан
от «30» октября 2020 года №175

Форма № 026/у "Заключение врачебно -
консультационной комиссии" № 83.

от " 17 " 05 2022 года

Выдана физическому лицу Мурзабаев Мансур
Зейналыевич

Фамилия, Имя, Отчество (при его наличии)

Дата рождения 26.12.2009

Пол мужского

Индивидуальный идентификационный номер 09.12.26 553 428

Домашний адрес, телефон г. Арма. ул. ел. Мурзабаев мкШ

Место работы ребенок-исл.

Диагнозы: Послеоперационная воспалительная реакция
сердечной системы легкой степени тяжести

Заключение врачебно - консультационной комиссии неутраченная
в ОШЕРК. В состоянии без помощи из перевод.
додд-додд 4ч 20г.

Председатель комиссии Ташимханова К.А.
(Фамилия, Имя, Отчество (при его наличии) подпись)

Члены комиссии: Коцеруба А. Р.

(ФИО (при его наличии) подпись)

Абдрашева И.Т.

Мауленова Н.А.

Акбаров А.Б.

Абдрашева И.Т.

(Фамилия, Имя, Отчество (при его наличии) подпись)



| | |
|---|--|
| 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 ПК "Торабтық аурухана" СИХАНА | |

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

№ 150

от « 3 » Май 2022 года

Жеке тұлғаға берілді (Выдана физическому лицу)

ЗАМАНОВ ЗАМАН ТАХИРОВИЧ

(фамилия) аты (ия) әкесінің аты (отчество)

Туған күні (Дата рождения) 06 января 2006 Жынысы (пол) Мужской
 ӘАОЖ коды (Код КАТО) ЖСН/ИИН 060106501404

Үйінің мекенжайы, телефоны (Домашний адрес, телефон) УЛИЦА: АҚЫНБЕКОВ., ДОМ: 128, КВАРТИРА: 3, +77714589

Жұмыс орны (Место работы) Комарова шк., ученик

Диагнозы T90.5 Последствия внутричерепной травмы, ВКК- прошу выдать направление в ПМПК для домашнего обучени

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

Нуждается обучение на дому 2022-2023 учебный год

Комиссия төрағасы (Председатель комиссии)

ДАНИЯРОВА АЙЖАН НУРЛАУОВНА

Т.А.Ә. (Ф.И.О.) қолы (подпись)

М.О

Қағды (Секретарь)

АКМАРАЛ ОМИРЗАХОВНА

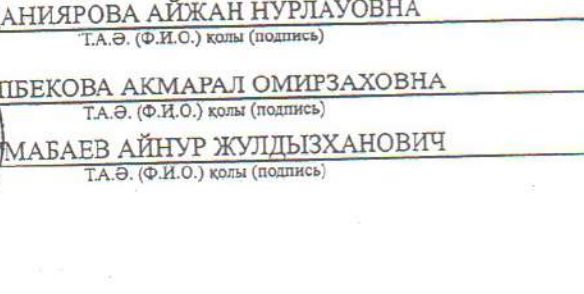
Т.А.Ә. (Ф.И.О.) қолы (подпись)

М.П.

Комиссия мүшесі (Член ВКК)

ЖУМАБАЕВ АЙНУР ЖУЛДЫЗХАНОВИЧ

Т.А.Ә. (Ф.И.О.) қолы (подпись)





| | |
|---|--|
| КАЗАҚСТАН РЕСПУБЛИКАСЫ ТҮРКІСТАН ОБЛЫСЫ ҚОҒАМДЫҚ ДЕНСАУЛЫҚ БАСҚАРМАСЫНЫҢ "АРЫС" АУДАНЫҚ ОРТАЛЫҚ АУРУХАНАСЫ" ШАРУАШЫЛ ЖҮРГІЗУ ҚҰҚЫҒЫНДАҒЫ МЕМЛЕКЕТТІК КОММУНАЛДЫҚ КӘСІПОРЫНЫ № _____ " ____ " _____ 2023 | 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 |
| Уйымның атауы Наименование организации ГКП на ПХВ "Арысская центральная районная больница" УОЗ ТО | |

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

№ 50-110

от « 30 » Март 2023 года

Жске тұлғаға берілді (Выдана физическому лицу)

КОЖАКУЛ НҮРҒАЛИ НУРЛАНҰЛЫ
 (фамилия) аты (имя) әкесінің аты (отчество)
 Туған күні (Дата рождения) 18 сентября 2011 Жынысы (пол) Мужской
 ОЖ коды (Код КАТО) _____ ЖСН/ИИН 110918501580

Үйінің мекенжайы, телефоны (Домашний адрес, телефон) УЛИЦА: ШАЯХМЕТ ЗИЛГАРАЕВ, ДОМ: 17, +77054892635

Жұмыс орны (Место работы)

Диагнозы S42.4 Перелом нижнего конца плечевой кости. Закрытый перелом н/3 правой плечевой кости со смещением.

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

денсаулық жағдайына байланысты 30.03.2023ж бастап 31.05.2023ж дейін үй жағдайын оқуға

Комиссия төрағасы (Председатель комиссии) АБДИМАНОВА КУРБАНКУЛ АМАНОВНА
 Т.А.Ә. (Ф.И.О.) қолы (подпись)

Хатшы (Секретарь) АБДРАШЕВА ИНДИРА ТЕМИРБЕКОВНА
 Т.А.Ә. (Ф.И.О.) қолы (подпись)

Комиссия мүшесі (Член ВКК) КОЦЕРУБА АЛЬФИЯ РАВХАТОВНА
 Т.А.Ә. (Ф.И.О.) қолы (подпись)

Комиссия мүшесі (Член ВКК) АБДРАШЕВА ИНДИРА ТЕМИРБЕКОВНА
 Т.А.Ә. (Ф.И.О.) қолы (подпись)

Комиссия мүшесі (Член ВКК) АКБАРОВ АЙДАР БАҚЫТОВИЧ
 Т.А.Ә. (Ф.И.О.) қолы (подпись)

Комиссия мүшесі (Член ВКК) АЙТПЕНОВА АЛИЯ БАХИТБЕКОВНА
 Т.А.Ә. (Ф.И.О.) қолы (подпись)

М.О
 М.П.





Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрінің міндетін атқарушының 2020 жылғы "30" қазандағы № ҚР ДСМ-175/2020 бұйрығымен бекітілген № 026/е нысанлы 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 "Областной центр психического здоровья" УЗ ТО

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

№ 3515

от « 14 » Ноябрь 2022 года

Жеке тұлғаға берілді (Выдана физическому лицу)

КУЗНЕЦОВ СЕРАФИМ МАКСИМОВИЧ

(фамилия/аты (ғана) /жесіні аты (отчество))

| | | | |
|----------------------------|---------------|--------------|--------------|
| Туған күні (Дата рождения) | 23 марта 2012 | Жынысы (пол) | Мужской |
| ӘАОЖ коды (Код КАТО) | | ЖСН/ИИН | 120323500915 |

Үйінің мекенжайы, телефоны (Домашний адрес, телефон) УЛИЦА: НАГИ ИЛЯСОВА, ДОМ: 19, +77054115234

Жұмыс орны (Место работы)

Диагнозы F07.8 Другиe органические расстройства личности и поведения, обусловленные болезнью, травмой и дисфункцией головного мозга

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

ВКК -ДЗ : F-07.8 Другиe органические расстройства личности и поведения, обусловленные болезнью травмой и дисфункцией головного мозга с недостаточностью интеллектуально- мнестических функций. ОНР -Зуровня. Соп: Резидуальная энцефалопатия. Состоит на «Д» ОЦПЗ учете с .24.07.17 года. Дано заключение ВКК на МПК по состоянию здоровья нуждается домашнее обучение 2022-2023 учебный год.

Комиссия төрағасы (Председатель комиссии)

ИДІЯЕВ БАГДАТ БАКУЛЛАЕВИЧ

Т.А.Ә. (Ф.И.О.) коды (подпись)

М.Ө
М.Т.
Хатшы (Секретарь)

АЙМАНОВА АРАЙЛЫМ ТУНҒЫШОВНА

Т.А.Ә. (Ф.И.О.) коды (подпись)

Комиссия мүшесі (Член ВКК)

БИМЕНДЕ ЖЕКЕМБЕК

Т.А.Ә. (Ф.И.О.) коды (подпись)



КҰЖОЖ бойынша

коды
Код организации по ОКПО _____

Қазақстан Республикасы
Денсаулық сақтау министрлігі
Министерство здравоохранения
Республики Казахстан

Қазақстан Республикасы
Денсаулық сақтау министрінің м.а. 2020 жылғы
«30» қазан № 175
бұйрығымен бекітілген
№ 026/е нысанды
медициналық құжаттама

Ұйымның атауы
Наименование организации

Медицинская документация
Форма №026/у
Утверждена приказом и.о. Министра
здравоохранения Республики Казахстан
от «30» октябрь 2020 года №175

ҚАЗАҚСТАН РЕСПУБЛИКАСЫ
ТҮРКІСТАН ОБЛЫСЫ
ҚОҒАМДЫҚ ДЕНСАУЛЫҚ
БАСҚАРМАСЫНЫҢ "АРЫС
АУДАНДЫҚ ОРТАЛЫҚ
АУРУХАНАСЫ" ШАРУАШЫЛЫҚ
ЖҮРГІЗУ ҚҰҚЫҒЫНДАҒЫ
МЕМЛЕКЕТТІК КОМУНАЛДЫҚ
КӨСПОΡЫНЫ

№ _____
" _____ 2022 ж

Форма № 026/у "Заключение врачебно -
консультационной комиссии" № 145

от "27" 08 2022 года

Выдана физическому лицу Мамсүр Мисбаби Ермашеву

Фамилия, Имя, Отчество (при его наличии)

Дата рождения 06.08.2011

Пол меш

Индивидуальный идентификационный номер 110808600935

Домашний адрес, телефон Мемлекеттік көрсетілу 6/1

Место работы _____

Диагнозы

Сп. м.с. закрытая репозиция восточной области
бедрами кости

Заключение врачебно - консультационной комиссии

Присоединяю заключение комиссии через интернет
1.09.2022 года

Председатель комиссии Ташимханова К.А.

(Фамилия, Имя, Отчество (при его наличии) подпись)

Члены комиссии): Коцурба А. Р.

(ФИО(при его наличии) подпись)

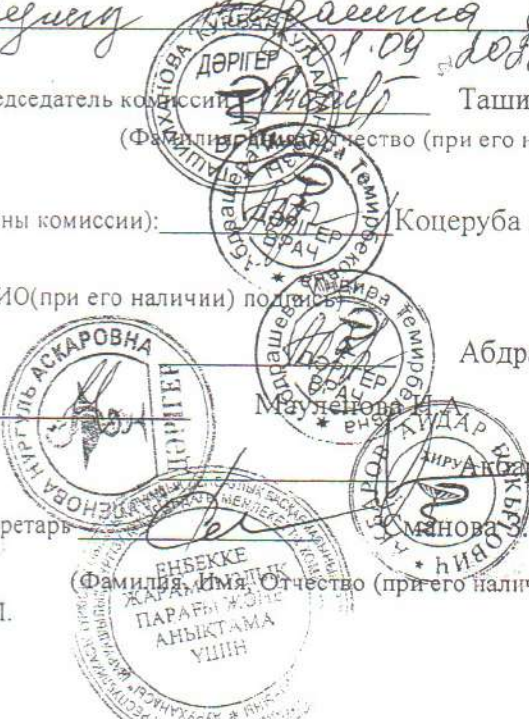
Абдрашева И.Т.

Ақжаров А.Б.

Секретарь Сманова С.К.

(Фамилия, Имя, Отчество (при его наличии) подпись)

М.П.





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

Жыныс атауы
Наименование организации
ГРКП на ПХВ "Арысская центральная районная больница" УОЗ ТО

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

№ 68-А

от « 27 » Февраль 2023 года

Жеке тұлғаға берілді (Выдана физическому лицу)

МАНСУР ИНАБАТ ЕРГАЛИҚЫЗЫ

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

Туған күні (Дата рождения) 06 августа 2011 Жынысы (пол) Женский

ӘАОЖ коды (Код КАТО) ЖСН/ИИН 110806600935

Үйінің мекенжайы, телефоны (Домашний адрес, телефон) УЛИЦА: МУХАМЕД ИСЛАМКУЛОВ, ДОМ: 6, +77052380928

Жұмыс орны (Место работы)

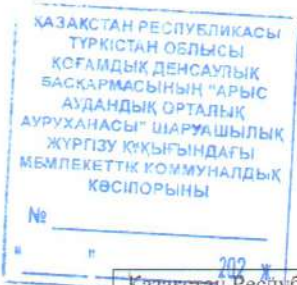
Диагнозы T93.8 Последствия других уточненных травм нижней конечности

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

Денсаулық жағдайына байланысты 3 айға 01.03.2023г бастап 01.06.2023ж дейін үй жағдайында оқуға.

- Комиссия төрағасы (Председатель комиссии) ТАШИМХАНОВА КУРБАНКУЛ АМАНОВНА
Т.А.Ә. (Ф.И.О.) қолы (подпись)
- Хатшы (Секретарь) АБДРАШЕВА ИНДИРА ТЕМИРБЕКОВНА
Т.А.Ә. (Ф.И.О.) қолы (подпись)
- Комиссия мүшесі (Член ВКК) АКБАРОВ КОЦЕРУБА АЛЬФИЯ РАВХАТОВНА
Т.А.Ә. (Ф.И.О.) қолы (подпись)
- Комиссия мүшесі (Член ВКК) АБДРАШЕВА ИНДИРА ТЕМИРБЕКОВНА
Т.А.Ә. (Ф.И.О.) қолы (подпись)
- Комиссия мүшесі (Член ВКК) АКБАРОВ АЙДАР БАКЫТОВИЧ
Т.А.Ә. (Ф.И.О.) қолы (подпись)
- Комиссия мүшесі (Член ВКК) АЙТПЕНОВА АЛИЯ БАХИТБЕКОВНА
Т.А.Ә. (Ф.И.О.) қолы (подпись)





КУЖЖ бойынша
 Коды
 Код организации по ОКПО _____

| | |
|--|---|
| Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрлігі Министерство здравоохранения Республики Казахстан | Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрінің м.а. 2020 жылғы «30» қазан № 175 бұйрығымен бекітілген № 026/с нысанды медициналық құжаттама |
| Ұйымның атауы Наименование организации | Медицинская документация Форма №026/у Утверждена приказом и.о. Министра здравоохранения Республики Казахстан от «30» октября 2020 года №175 |

Форма № 026/у "Заключение врачебно -
 консультационной комиссии" № 184

от "28" 10 2022 года

Выдана физическому лицу Нателу Гусман

Фамилия, Имя, Отчество (при его наличии) _____
 Дата рождения 19.06.2010
 Пол муж
 Индивидуальный идентификационный номер 100619551886
 Домашний адрес, телефон Мәске - 4
 Место работы _____

Диагнозы
Жалско-варуская косая косая ступа с варусменем пороки стю от 28.09.2020

Заключение врачебно - консультационной комиссии
Рейсациялық қорғаныс қабілетімен қоса әдеттегі
дәрігерлік көмегіне қажет.

Председатель комиссии Ташимханова К.А.
 (Фамилия, Имя, Отчество (при его наличии) подпись)

Члены комиссии: Коцеруба А. Р.

(ФИО(при его наличии) подпись) Абдрашева И.Т.

Мәуленова И.А.
Акбаров А.Б.

Секретарь Сманова З.К.

М.П. (Фамилия, Имя, Отчество (при его наличии) подпись)



КАЗАКСТАН РЕСПУБЛИКАСЫ
 ТҮРКІСТАН ОБЕЛЫСЫ
 ҚОҒАМДЫҚ ДЕНСАУЛЫҚ
 БАСҚАРМАСЫНЫҢ "АРЫС
 АУДАНДЫҚ ОРТАЛЫҚ
 АУРУХАНАСЫ" ШАРУАШЫЛЫҚ
 ЖҮРГІЗУ ҚУБЫҒЫНДАҒЫ
 МЕМЛЕКЕТТІК ҚОҒАМУНАЛДЫҚ
 КӘСІПОРЫНЫ

КҰЖОЖ бойынша
 коды
 Код организации по ОКПО _____

| | | |
|--|--|---|
| Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрлігі Министерство здравоохранения Республики Казахстан | | Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрінің м.а. 2020 жылғы «30» қазан № 175 бұйрығымен бекітілген № 026/е нысанды медициналық құжаттама |
| Ұйымның атауы Наименование организации | | Медицинская документация Форма №026/ у Утверждена приказом и.о. Министра здравоохранения Республики Казахстан от «30» октябрь 2020 года №175 |

Форма № 026/у "Заключение врачебно -
 консультационной комиссии" № 184
 от "28" 10 2022 года

Выдана физическому лицу Ташимхалов

фамилия, Имя, Отчество (при его наличии)
 Дата рождения 19.06.2000
 Пол муж
 Индивидуальный идентификационный номер 100619551886
 Домашний адрес, телефон Мәске - 4
 Место работы _____

Диагнозы
Хронико-варикозная венозная недостаточность обобо стоп
с варикозными узлами и пороками ств. в 28.09.2022

Заключение врачебно - консультационной комиссии
Венозная недостаточность венозной системы
д. 7.10.22 - 27.01.2023

Председатель комиссии Ташимхалова К.А.
 (Фамилия, Имя, Отчество (при его наличии) подпись)

Члены комиссии): Коцербуба А. Р.

(ФИО(при его наличии) подпись) Абдрашева И.Т.

Мауленова Н.А.

Ақбаров А.Б.

Секретарь Сманова З.К.

М.П. (Фамилия, Имя, Отчество (при его наличии) подпись)



| | |
|--|--|
| <p>А4 форматы Формат А4 Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрлігі Министерство здравоохранения Республики Казахстан</p> | <p>ҚАЗАҚСТАН РЕСПУБЛИКАСЫ ТҮРКІСТАН ОБЛЫСЫНЫҢ ҚОҒАМДЫҚ ДЕНСАУЛЫҚ БАҚАДРМАСЫНЫҢ "ОБЛЫСТЫҚ ПСИХИКАЛЫҚ ДЕНСАУЛЫҚ ОРТАЛЫҒЫ" ШАРУАШЫЛЫҚ ЖҮРГІЗУ КҮКЫЕҢДАҒЫ МЕНДЕКЕТІК КОММУНАЛДЫҚ КӘСІПОРНЫ Қазақстан Республикасы</p> |
| <p>Ұйымның атауы Наименование организации ГКП на ПХВ "Областной центр психического здоровья" УЗ ТО</p> | <p>Казахстан Республикасы Денсаулық сақтау министрінің міндетін атқарушының 2020 жылғы "30" қазандағы № ҚР ДСМ-175/2020 бұйрығымен бекітілген № 026/е нысанды медициналық құжаттама</p> <p>Медицинская документация форма № 026/у утверждена приказом исполняющего обязанности Министра здравоохранения Республики Казахстан от "30" октября 2020 года № ҚР ДСМ-175/2020</p> |

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

№ 1781

от « 15 » Июнь 2022 года

Жеке тұлғаға берілді (Выдана физическому лицу)

ХАРЧЕНКО РОМАН ВЛАДИМИРОВИЧ

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

Туған күні (Дата рождения) 18 июня 2012 Жынысы (пол) Мужской
 ЭАОЖ коды (Код КАТО) _____ ЖСН/ИИН 120618502390

Үйінің мекенжайы, телефоны (Домашний адрес, телефон) УЛИЦА: АКЫНБЕКОВ МПС, ДОМ: 49, КВАРТИРА: 12, +
77756666666

Жұмыс орны (Место работы)

Диагнозы F71.1 Умственная отсталость умеренная, значительное нарушение поведения, требующее ухода и лечения

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

F-71.1 Умственная отсталость, умеренная со значительными нарушениями поведения, требующими ухода и лечения. Дислалия. Дислексия. Аграфия. Энурез. Соп: Резидуальная энцефалопатия. Резидуальная церебральная недостаточность головного мозга. Состоит на "Д" учете в ОЦПЗ с 13.11.2019 г. Инвалид с детства по психиатрии. Дано заключение ВКК на МПК по состоянию здоровья нуждается домашнее обучение 2022-2023 учебный год.

Комиссия төрағасы (Председатель комиссии)

ИДИЯЕВ БАГДАТ БАКУЛЛАЕВИЧ

Т.А.Ә. (Ф.И.О.) қолы (подпись)

М.О. _____ (Секретарь)

АТМАНОВА АРАЙЛЫМ ТУНҒЫШОВНА

Т.А.Ә. (Ф.И.О.) қолы (подпись)

М.П. _____ (Секретарь)
 Комиссия мүшесі (Член ВКК)

ЖИМЕНДЕ ЖЕКСЕМБЕК

Т.А.Ә. (Ф.И.О.) қолы (подпись)



| | | |
|---|--|---|
| КАЗАҚСТАН РЕСПУБЛИКАСЫ ҚОҒАМДЫҚ Денсаулық сақтау министрлігі БАСҚАРМАСЫНЫҢ АРЫҢ АУДАНЫҚ Ортаққор АУРУХАНАСЫНЫҢ ҚАЗАҚСТАН ЖҮРГІЗУ ҚҰҚЫҢДАҒЫ МЕМЛЕКЕТТІК КОММУНАЛДЫҚ КӨСІПӨРЛІНІ Ұйымның атауы № _____ " " 202 <u>2</u> | | КҰЖОЖ бойынша коды Код организации по ОКПО _____ |
| | | Казакстан Республикасы Денсаулық сақтау министрлінің м.а. 2020 жылғы «30»қазан № 175 бұйрығымен бекітілген № 026/е нысанды медициналық құжаттама Медицинская документация Форма №026/ у Утверждена приказом и.о. Министра здравоохранения Республики Казахстан от «30» октябрь 2020 года №175 |

Форма № 026/у "Заключение врачебно -
консультационной комиссии" № 138

от "16" "08" 2022 года

Выдана физическому лицу Мановиловна Фарисия

Фамилия, Имя, Отчество (при его наличии)

Дата рождения 03.08.2006г

Пол жен

Индивидуальный идентификационный номер 060803600194

Домашний адрес, телефон Самойлы 16

Место работы _____

Диагнозы

Диагн Гравесторонский спастический парез
губокивалы чужая сторона справа Спастическая дисметрия

Заключение врачебно - консультационной комиссии

Денсаулық сақтау министрлігінің м.а. 2020 жылғы «30» қазан № 175 бұйрығымен бекітілген № 026/е нысанды медициналық құжаттама

Председатель комиссии Ташимханова К.А.

(Фамилия, Имя, Отчество (при его наличии) подпись)

Члены комиссии): Коцеруба А. Р.

(ФИО (при его наличии) подпись)

- Абдуллаева И.Т.
- Мамлетова Н.А.
- Ақсаров А.Б.
- Сманова З.К.



Фамилия, Имя, Отчество (при его наличии) подпись