

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"**

№ 3502

от « 3 » Сентябрь 2021 года

Жеке тұлғаға берілді (Выдана физическому лицу)

ОРЫНБАСАР ҰЛАН АЙБАРҰЛЫ

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

Туған күні (Дата рождения) 20 февраля 2006 Жынысы (пол) Мужской
 ЭАОЖ коды (Код КАТО) ЖСН/ИИН 060220550795

Үйінің мекенжайы, телефоны (Домашний адрес, телефон) УЛИЦА: ЖАНСЕН КЕРЕБЕВ, ДОМ: 51, +77775032475

Жұмыс орны (Место работы)

Диагнозы Q90 Синдром дауна

Дәрігерлік - консультациялық комиссияның қорытындысы (Заключение врачебно – консультационной комиссии) Выдан заключение ВКК о состоянии здоровья, в том что ребенок нуждается в обучении на дому по индивидуальной программе. С сроком на 1 учебный год (2021-2022гг.).

Комиссия төрағасы (Председатель комиссии)

МАМИРАИМОВА АРАЙЛЫМ НАГИЕВНА

Т.А.Ә. (Ф.И.О.) қолы (подпись)

М.О
М.П.

Хатшы (Секретарь)

219 **НУРГАЛИЕВА КАНЫМ САБИТОВНА**

Т.А.Ә. (Ф.И.О.) қолы (подпись)

219 **КУШЕКБАЕВ КАЙРАТ ЕРКИНОВИЧ**

Т.А.Ә. (Ф.И.О.) қолы (подпись)

217 **АБДРАЕМОВ БАЙТАК ЖАРАСБАЕВИЧ**

Т.А.Ә. (Ф.И.О.) қолы (подпись)