



Материальная документация (форма № 227) утверждена приказом
исполняющего обязанности Министра здравоохранения Республики
Казахстан от "30" октября 2020 года № КР ДСМ-1/20-20

СПРАВКА На диспансерном (динамическом) учете: состоит

Учредителю/Наименование организации Муниципальное государственное предприятие на праве хозяйственного ведения "Центральная районная больница района им. Т.Рыскулова" Управления здравоохранения акмата Жамбылской области

1. ЖСН/ИИН: 130201504582
2. Пациенттің төгі, аты, әкесінің аты (Фамилия, имя, отчество пациента) АШИРХАН ДИАС КЕНЖЕБЕКҰЛЫ
3. Туған күні (Дата рождения): 01.02.2013
4. Мекенжайы (Адрес): РЕСПУБЛИКА: Қазақстан, ОБЛАСТЬ: Жамбылская, РАЙОН: Турара Рыскулова, СЕЛЬСКИЙ ОКРУГ: Орнеков, КАМЕРНОЕ ЖАРЛЫСУ, УЛИЦА: С.Муканова, ДОМ: 35
5. Медициналық қорытынды:
G96.8 Ресидуальная энцефалопатия.
С-м Вискотта-Олдрича.
6. Рекомендации (при необходимости): Прошу СЗК направить на консультацию ПМПК для решения вопроса обучения на дому на 2022-2023 учебный год.
7. Фамилия, имя, отчество (при его наличии) и идентификатор врача, выдающего справку
МУХАМЕДЖАН АРАЙЛЫМ ДУУРЕНҚЫЗЫ 47905

МУХАМЕДЖАН АРАЙЛЫМ ДӨУРЕНҚЫЗЫ



«Жамбыл облысы әкімдігінің денсаулық сақтау басқармасы Т.Рыскулов аудандық орталық ауруханасы» шаруашылық жүргізу құқығындағы мемлекеттік коммуналдық кәсіпорынының аудандық филиалы

Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрінің міндетін атқарушының 2020 жылғы "30" қазандағы № ҚР ДСМ-175/2020 бұйрығымен бекітілген № 027/е нысанды медициналық құжаттама

Медицинская документация форма № 027/у утверждена приказом исполняющего обязанности Министра здравоохранения Республики Казахстан от "30" октября 2020 года № ҚР ДСМ-175/2020

Форма № 027/у

СПРАВКА О состоянии здоровья

Дата выдачи 05.04.2022

Ұйымның атауы Наименование организации Коммунальное государственное предприятие на праве хозяйственного ведения "Центральная районная больница района им. Т.Рыскулова" Управления здравоохранения акимата Жамбылской области

1. ЖСН/ИИН: 150128502917

2. Пациенттің тегі, аты, әкесінің аты (Фамилия, имя, отчество пациента) ӘШІРХАН МИРАС КЕНЖЕБЕКҰЛЫ

3. Туған күні (Дата рождения): 28.01.2015

4. Мекенжайы (Адрес): РЕСПУБЛИКА: Қазақстан, ОБЛАСТЬ: Жамбылская, РАЙОН: Турара Рыскулова, СЕЛЬСКИЙ ОКРУГ: Орнекский, АУЛ(СЕЛО): Жарлысу, УЛИЦА: С.Муканова, ДОМ: 84

5. Медицинское заключение:

G82.0 Вялая паралия. Последствие ОНМК от 14.05.2019г.
Первичный иммунодефицит, Вискота-Олдрича, Состояние после аллотГСК костного мозга от 08.02.19г. ХВГС.

6. Рекомендации (при необходимости): Прошу ВКК направить на консультацию ПМПК для решения вопроса обучения на дому.

7. Фамилия, имя, отчество (при его наличии) и идентификатор врача, выдавшего справку:

СМАТИЛДАЕВА АЙГУЛЬ ЖУМАГАЛИЕВНА

Бердеев Мирас 161
05.04.22
С.Медведев
172137

