



А5 Форматы Формат А5	Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрінің міндетін атқарушының 2020 жылғы "30" қазандағы № ҚР ДСМ-1/5/2020 бұйрығымен бекітілген № 075-е нысандағы Медициналық құжаттама
Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрінің Министерство здравоохранения Республики Казахстан	
Ғылыми атауы Наименование организации Коммунальное государственное предприятие "Лисаковская городская больница" Управления здравоохранения акимата Костанайской области	Медицинская документация Форма № 075-у утверждена приказом исполняющего обязанности Министра здравоохранения Республики Казахстан от "30" октября 2020 года № ҚР ДСМ-1/5/2020

ҚОСТАНАЙ ОБЛЫСЫ АҚИМАТЫ
ДЕНСАУЛЫҚ САҚТАУ БАСҚАРМАСЫ
«ЛИСАКОВ ҚАЛАЛЫҚ АУРУХАНАСЫ»
МЕДИЦИНАЛЫҚ АНЫҚТАМА

"Медициналық анықтама (дерігерлік кәсіби консультативтік пікір)" №075-е нысан
Форма № 075-у "Медицинская справка (врачебное профессионально-консультативное заключение)"
от 20.10.2023 күніне

МУ атауы (Наименование МУ) Коммунальное государственное предприятие "Лисаковская городская больница" Управления здравоохранения акимата Костанайской области

Тегі, аты, әкесінің аты (Фамилия, имя, отчество) РОГАН СНЕЖАНА БОРИСОВНА

ЖСН/ИИН 751209450176 Жынысы (Пол) Е (М) Ә (Ж)

Туған күні (Дата рождения) 09.12.1975

Тұрғылықты мекенжайы (Адрес проживания) РЕСПУБЛИКА - Казахстан, ОБЛАСТЬ - Костанайская, ГОРОД ОБЛ. ЦЕНТРА - Лисаковск, МИКРОРАЙОН - б/д, ДОМ - 5, КВАРТИРА - 24

Тіркелген мекенжайы (Адрес регистрации)

Жұмыс/оқу орны/балалар мекемесі (Место работы/учебы/детского учреждения) д/с "Улыбка"

Лауазымы (Должность) логонед

Соңғы медициналық зерттеу-қарау күні (Дата последнего медицинского осмотра)

Соңғы медициналық зерттеу-қарау сәтінде айқындаған аурулар (Заболевания, выявленные с момента последнего медицинского осмотра)

Дерігер тегі, аты, әкесінің аты, идентификаторы (ЭЦҚ, QR код, немесе басқалардан оны айыра алатын өзге белгісі)
Врач Ф.И.О. (ПРИ ЕГО НАЛИЧИИ), идентификатор (ЭЦП, QR код, или уникальный признак, позволяющий отличать его)

Терапевт/ЖТД қорытындысы тегі, аты, әкесінің аты, идентификаторы (ЭЦҚ, QR код, немесе басқалардан оны айыра алатын өзге белгісі)
(Заключение терапевта/ВОП Ф.И.О. (ПРИ ЕГО НАЛИЧИИ), идентификатор (ЭЦП, QR код, или уникальный признак, позволяющий отличать его)
Курмангалиева А.Б.

20.10.2023	АГ ЖДА(-) на Дучете Годна Z02.1-Обследование перед поступлением на работу.
мерзімі (дата)	атауы (наименование) код
Невропатологтың қорытындысы (заключение врача-невропатолога)	БҮШЕКПАЕВА ДИНАРА КАНЫБЕКОВНА
16.10.2023	Диагноз Неврологически здоров/Годна
мерзімі (дата)	атауы (наименование) код
Офтальмологтың қорытындысы (заключение врача-офтальмолога)	Умурзакова А.Е.
16.10.2023	Годна Z02.1-Обследование перед поступлением на работу
мерзімі (дата)	атауы (наименование) код
Оториноларингологтың қорытындысы (заключение врача-оториноларинголога)	АБДУЛЛИНА ТАЛАЗИЯ ШАУҚАТОВНА
16.10.2023	здоров/годен
мерзімі (дата)	атауы (наименование) код
Хирургтің қорытындысы (заключение врача-хирурга)	НУРМАДИЕВ АХМЕТКАЛИ МУХАМЕТКАЛИЕВИЧ
16.10.2023	Диагнозы: Z02.1-Обследование перед поступлением на работу. Хирургически здоров
мерзімі (дата)	атауы (наименование) код

Нарколог дерігердің зерттеу-қарауы тегі, аты, әкесінің аты, идентификаторы (ЭЦҚ, QR код, немесе басқалардан оны айыра алатын өзге белгісі)
(Заключение нарколога Ф.И.О. (ПРИ ЕГО НАЛИЧИИ), идентификатор (ЭЦП, QR код, или уникальный признак, позволяющий отличать его)

Айсін Б.И.
16.10.2023 Z02.1-Обследование перед поступлением на работу здоров/годна
мерзімі (дата) атауы (наименование) код

Психобелсенді заттардың болуына сұйық биологиялық ортаға талдау (Исследование жидких биологических сред на наличие психоактивных веществ)
16.10.2023 не нуждается
мерзімі (дата) қорытындысы (результат)

Айсін Б.И.
орындаушының Т.А.Ө. (Ф.И.О. исполнителя)

