

1 форма
форма 1

КҰЖОҚ бойынша ұйым коды
Код организации по ОКПО

Қазақстан Республикасының
Денсаулық сақтау министрінің
Министрінің орынбасарының
Республикалық «Абай»
БЕЛЕС АУАЛАҢ АУРУХАНАСЫ
ШАҒЫМ-АЛАҢ АУРУХАНАСЫ
ҚАҒАЗАМ АУРУХАНАСЫ
Уақытша медициналық
Басқарушының қолы

Қазақстан Республикасы
Денсаулық сақтау министрінің м.а. 2010 жылы
«23» қарашадағы № 907
бұйрығымен бекітілген
№ 035-1/е нысанды
медициналық құжаттама
Медицинская документация
Форма №035-1
Утверждена приказом и.о. Министра
здравоохранения Республики Казахстан
от «23» ноября 2010 года №907

Дәрігерлік – консультациялық комиссияның қорытындысы
Заключение врачебно – консультационной комиссии № _____
от «22» с 2022 года

Жеке тұлға берілді (Выдана физическому лицу)

Тегі (Фамилия) Аты (Имя)

Әкесінің аты (Отчество)

Туған күні (дата рождения) 2012 Жынысы (пол) ер

Үй телефоны, мобильді телефоны (домашний адрес, телефон)

4. Аты (фамилия) (место работы)

Диагнозы

Фрошесов асқын,
ИДН, ДДН
Бис. Дент
Вен. ИДН, ИДН

Дәрігерлік – консультациялық комиссияның қорытындысы (заключение врачебно – консультационной)

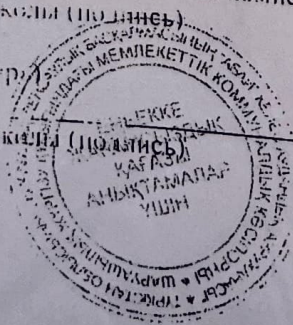
Қаулысы тарапы (председатель комиссии)

Секретарь

Д.А.О. (ФИО) қолы (подпись)

С.О.

М.П.



Қолы



БҰЙРЫҚ

«26» қазан 2022 ж
Абай ауылы

ПРИКАЗ

№ 310 н-қ
Абай ауылы

Денсаулығына байланысты
оқушыларды үйде оқыту туралы

Қазақстан Республикасы Білім туралы заңының 8 бабының талаптарына сәйкес, Дәрігерлік кеңес беру комиссиясының қортындысы негізінде 2022-2023 оқу жылында денсаулығы нашар төмендегі оқушы уақытша үйде оқыту үшін
БҰЙЫРАМЫН:

1. Дәрігерлік кеңес беру комиссиясының қортындысы негізінде 2022-2023 оқу жылында денсаулығы нашар оқушы уақытша үйде оқытылсын.

№	Мектебі	№	Баланың аты-жөні	сын	Бағдарламалары	Хаттамасы	мерзімі
1	№20 «Т.Бердияров» ж.о.м	1	Абдурахманов Нұрислам Ялкунұлы	4	Жалпы орта мектеп бағдарламасы	ДБК қортындысы 22.10.22	2022-2023 оқу жылы /уақытша/

2. Оқу бағдарламаларын ескере отырып, мұғалімдерді жіберу, оқушыны негізгі және орта біліммен қамту, сабақ кестесін жасау мектеп директорларының оқу ісі бойынша орынбасарларына қатаң түрде бекітіліп, олардың жауапкершілігі арттырылсын.

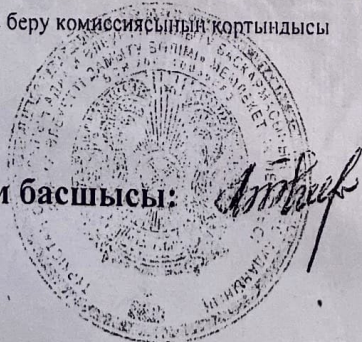
3. Балаға психологиялық қолдау, түзету дамыту жұмыстарын жүргізу мектептің арнайы мамандары психологтар мен дефектологтарға тапсырылсын.

4. Үйде оқытылатын оқушының үйінде оқуға қажетті жабдықтар, оқулықтармен қамтамасыз ету жауапкершілігі мектептің әлеуметтік педагогтарынан сұралсын.

5. Осы бұйрықтың орындалуы мектеп басшысына, бақылау мен басшылық жасау бас маман А.Адеев пен әдіскер Р.Тулендиноваға жүктелсін.

Негізі: Дәрігерлік кеңес беру комиссиясының қортындысы

Бөлім басшысы:



Б.Абдиев

А4 форматы Формат А4 Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрлігінің міндетін атқарушының 2020 жылғы "30" қазандағы № КР ДСМ-175/2020 бұйрығымен бекітілген № 026/е нысанды медициналық құжаттама	Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрлігінің міндетін атқарушының 2020 жылғы "30" қазандағы № КР ДСМ-175/2020 бұйрығымен бекітілген № 026/е нысанды медициналық құжаттама
Ұйымның атауы Наименование организации ГКП на ПХВ "Областной центр психического здоровья" УЗ ТО	Медицинская документация форма № 026/у утверждена приказом исполняющего обязанности Министра здравоохранения Республики Казахстан от "30" октября 2020 года № КР ДСМ-175/2020

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

№ 1474

от « 13 » Май 2022 года

Жеке тұлғаның берілді (Выдана физическому лицу)

САПАР ЕЛЖАН ГАБИТУЛЫ

Туған күні (Дата рождения) 10 декабря 2014 Жынысы (пол) Мужской
 ӘОЖ коды (Код КАО) ЖСН/ИИН 141210504781

Үйінің мекенжайы, телефоны (Домашний адрес, телефон) ОКРУГ: УШКЫНСКИЙ, АУЛ(СЕЛО): А.УШКЫН, УЛИЦА:
 К.КОНЫСБАЕВ, ДОМ: 19, +77055482848

Жұмыс орны (Место работы)

Диагноз (006.6 Органическое эмоционально лабильное (астеническое) расстройство)

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

ВКК-Д/З-100.6 Органическое астеническое расстройство в связи с другими заболеваниями. ОНР 3 уровня. Соп: Другой вид
 детского церебрального паралича, ЦП. Дистоническая форма. Другие приобретенные деформации лодыжки и стопы.
 Паралитическая плоско-вальгусная стопа осложнения. Другие уточненные поражения центральной нервной системы. Состоит на
 "Д" учета с 17.09.2019 года. Инвалид с детства во 2-й степени. Дано заключение ВКК на МПК.

Комиссия председателем (Председатель комиссии)

М.О
 М.П.

(Секретарь)

ВКК)

ИДИЛЕВБАГДАТ БАКУЛЛАЕВИЧ
 Т.А.Ө. (Ф.И.О.) қолы (подпись)

МАНОВА АРАЙЛЫМ ТУНГЫШОВНА
 М.А.Ө. (Ф.И.О.) қолы (подпись)

БИМАНДЕ ЖЕКЕМБЕК
 Б.М.Ө. (Ф.И.О.) қолы (подпись)

Выписка из социальной и профессиональной части индивидуальной программы реабилитации
 № 1181471-1672 ИПР от «02» октября 2018 года
 к акту медико-социальной экспертизы № 1181471-3047 от «02» октября 2018 года

ӨМІРБЕК ЖАНТОРЕ ЖОМАРТУЛЫ

1. Фамилия, имя, отчество (при его наличии) инвалида
2. Дата рождения «12» сентября 2014 года
3. Место регистрации **ТҮРКІСТАН ОБЛЫСЫ, КЕЛЕС АУД. ҮШКҮН А.Ө. ҮШКҮН А. Т.**
4. ИПР разработан впервые, повторно: **формирования**
5. Категория инвалидности (группа, причина) **ребенок-инвалид, дети-инвалиды по инвалидности**
ДСТ «12» сентября 2018 года
6. Инвалидность установлена на срок до
7. Диагноз **F07.8**
8. Образование
9. Профессия (специальность)
10. Реабилитационно-экспертное заключение:

- социальная реабилитация

мероприятие очиститель для кожи

дата разработки 02.10.2018

срок реализации 12.09.2030

мероприятие питающие протезы (вешенки)

дата разработки 02.10.2018

срок реализации 12.09.2030

мероприятие технические средства подгузники

дата разработки 02.10.2018

срок реализации 12.09.2030

мероприятие специальные социальные услуги на дому

дата разработки 02.10.2018

срок реализации 12.09.2030

- профессиональная реабилитация



Жомаартулы
 (руководитель территориального подразделения)

(подпись)

Қазақстан республикасы денсаулық сақтау министрлігі ТҰРКЕСТАН ОБЛАСТЫНЫҢ Министерство здравоохранения БАСҚАРМАСЫНЫҢ "АБАЙ" Республикасы ШАРУАШЫЛЫҚ ЖҮРГІЗУ ҰЙЫМЫНЫҢ ҚАТАУЫ Наименование организации «Абай» Келес АА ШЖҚ МКК	Қазақстан Республикасы денсаулық сақтау министрлігінің 2020 жылғы 30 қазандағы №175 бұйрығымен бекітілген №026/у медициналық құжаттама Медицинская документация форма №026/у Утверждена приказом министра здравоохранения Республики Казахстана 30 ноября 2020 года №175/2020
---	--

Форма № 026/у "Заключение врачебно – консультационной комиссии"
 № «545» от 19.05. 2022 года

Выдана физическому лицу : САПАР ЕЛЖАН ҒАБИТҰЛЫ .

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

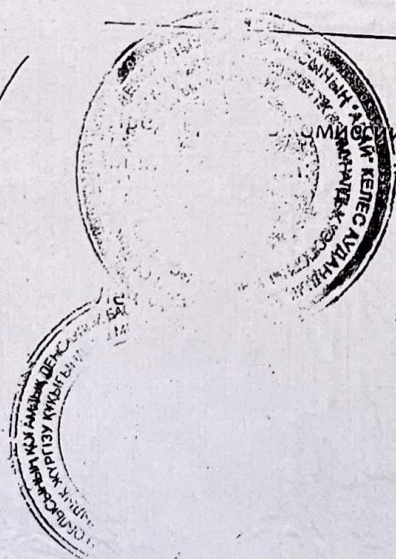
Дата рождения: 10.12.2014г. Пол: МУЖ

Индивидуальный идентификационный номер: 141210504781

Домашний адрес, телефон: ТУРКЕСТАНСКАЯ ОБЛАСТЬ КЕЛЕССКИЙ РАЙОН, С АБАЙ УШКЫН С/О
 Место работы: Инв с детства.

Диагноз: ЦП Атоксическая форма. Органическое расстройство. ОНР 3 уровень.

Заключение врачебно – консультационной комиссии: Денсаулығына байланысты уйде оқытуды қажет етеді. 2022-2023 оқу жылдары.



Комиссия: Туржанова К.К.

Курбанова А.С.

Моминов А.А.

Аринова Г.А.

Қазақстан республикасы денсаулық сақтау министрлігі Министерство здравоохранения Республики Казахстан		Қазақстан Республикасы денсаулық сақтау министрлігінің 2020 жылғы 30 қазандағы №175 бұйрығымен бекітілген №026/у медициналық құжаттама
Ұйымының атауы Наименование организации «Абай» Келес АА ШЖҚ МКК		Медицинская документация форма №026/у Утверждена приказом министра здравоохранения Республики Казахстана 30 ноября 2020 года №175/2020

**Форма № 026/у "Заключение врачебно – консультационной комиссии"
№ «493» от 06.05. 2022 года**

Выдана физическому лицу : ҚҰДАЙБЕРГЕН АРУЖАН ЕРАЛЫҚЫЗЫ.

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

Дата рождения: 14.03.2009г. Пол: ЖЕН
Индивидуальный идентификационный номер: 090314650138

Домашний адрес, телефон: ТУРКЕСТАНСКАЯ ОБЛАСТЬ КЕЛЕСКИЙ РАЙОН, С АБАЙ УШҚЫН С\О
Место работы: Инв с детства.

Диагнозы: М 16,2 Коксартроз обеих тбс. Приводящая контрактура обеих тазобедренного сустава. Болсвэй синдром с нарушением функций опоры и ходьбы. Укорочение на 3 см.

Заключение врачебно – консультационной комиссии: Денсаулығына байланысты үйде оқытуды қажет етеді. 2022-2023 оқу жылдары.

Председатель комиссии: Туржанова К.К.
Члены комиссии: Курбанова А.С.

Моминов А.А.

Қалтаев.Қ.А.



Леч врач:

М.П.

№ 2181471-1672 ИПР от 02.09.2019 года
к акту медико-социальной экспертизы № 1181471-3047 от 02.09.2019 года

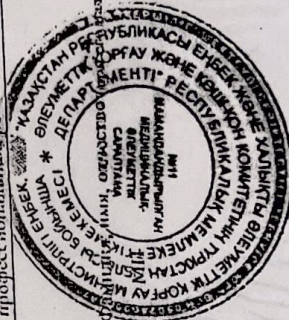
ӨМІРБЕК ЖАНТӨРЕ ЖОМАРТҰЛЫ

1. Фамилия, имя, отчество (при его наличии) инвалида
2. Дата рождения «12» сентября 2014 года
3. Место регистрации ТҰРКІСТАН ОБЛЫСЫ, КЕЛЕС АУЛ, ҰШКЫН А.О. УШКЫН А.Т.
4. ИПР разработан впервые, повторно: формироваши
5. Категория инвалидности (группа, причина) ребенок-инвалид, дети-инвалиды со сложными ДСИ
6. Инвалидность установлена на срок до «12» сентября 2030 года
7. Диагноз E07.8
8. Образование
9. Профессия (специальность)
10. Реабилитационно-экспертное заключение:

- социальная реабилитация

мероприятие	очиститель для кожи	дата разработки	02.10.2018
		срок реализации	12.09.2030
мероприятие	защитные средства (пеленки)	дата разработки	02.10.2018
		срок реализации	12.09.2030
мероприятие	индивидуальные средства гигиены	дата разработки	02.10.2018
		срок реализации	12.09.2030
мероприятие	специальные социальные услуги на дому	дата разработки	02.10.2018
		срок реализации	12.09.2030

- профессиональная реабилитация



Өзекбергін (руководитель территориального подразделения)

№ 2181471-1672 ИПР от 02.09.2019 года
к акту медико-социальной экспертизы № 1191471-600 от 02.09.2019 года

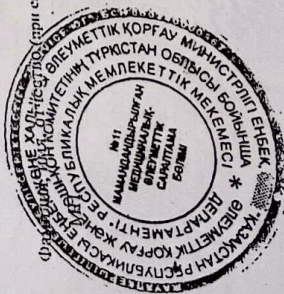
ӨМІРБЕК ЖАНТӨРЕ ЖОМАРТҰЛЫ

1. Фамилия, имя, отчество (при его наличии) инвалида
2. Дата рождения «12» сентября 2014 года
3. Место регистрации ТҰРКІСТАН ОБЛЫСЫ, КЕЛЕС АУЛ, ҰШКЫН А.О. УШКЫН А.Т.
4. ИПР разработан впервые, повторно: коррекция
5. Категория инвалидности (группа, причина) ребенок-инвалид, дети-инвалиды со сложными ДСИ
6. Инвалидность установлена на срок до «12» сентября 2030 года
7. Диагноз E07.8
8. Образование
9. Профессия (специальность)
10. Реабилитационно-экспертное заключение:

- социальная реабилитация

мероприятие	центр (отделение) дневного пребывания	дата разработки	12.02.2019
		срок реализации	12.09.2030

- профессиональная реабилитация



Өзекбергін (руководитель территориального подразделения)

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 министрінің Министрство 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 на ПХВ "Келесская районная больница "Абай" УОЗ ТО 202 ж	

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

№ 893

от « 19 » Сентябрь 2022 года

Жеке тұлғаға берілді (Выдана физическому лицу)

БАСЫМБЕК ЖАНҒАЛИ НҰРЖАНҰЛЫ

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

Туған күні (Дата рождения)	20 октября 2012	Жынысы (пол)	Мужской
ӘАОЖ коды (Код КАТО)		ЖСН/ИИН	121020501413

Үйінің мекенжайы, телефоны (Домашний адрес, телефон) ОКРУГ: УШКЫНСКИЙ. АУЛ(СЕЛО): А.УШКЫН. УЛИЦА:
К.КОНЫСБАЕВ. ДОМ: 3

Жұмыс орны (Место работы)

Диагнозы G71.0 Мышечная дистрофия. Прогрессирующая мышечная дистрофия Дюшена

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

ВКК справка Баланың денсаулығына байланысты 2022-2023ж үйде оқытуды қажет етеді

Комиссия төрағасы (Председатель комиссии)

М.О. Хатун (Секретарь)
 М.П.

Комиссия мүшесі (Член ВКК)

ГҰРЖАНОВА КАМИЛА КУАНДЫКОВНА

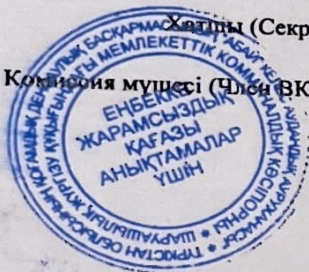
Т.А.Ә. (Ф.И.О.) қолы (подпись)

КҰРБАНОВА АЛЬФИЯ САРЫМСАККЫЗЫ

Т.А.Ә. (Ф.И.О.) қолы (подпись)

НАЙМАНБАЕВА ГАУХАР КЕНЖЕБАЕВНА

Т.А.Ә. (Ф.И.О.) қолы (подпись)



2000

Психологиялық-медициналық-педагогикалық жүйедегі өзіндік
Қарастырылды

1. Корытынды: Зерде дегенди білем.

- ПЛМК - разг. пазарничког боку.

2022-20230.11; 25.05.2023г

Сурдопедагог: *А.В.*

Тифлопедагог:



Қазақстан Республикасы денсаулық сақтау министрлігінің 2020 жылғы 30 қазандағы №175 бұйрығымен бекітілген №026/у медициналық құжаттама	Қазақстан Республикасы денсаулық сақтау министрлігінің 2020 жылғы 30 қазандағы №175 бұйрығымен бекітілген №026/у медициналық құжаттама
Медицинская документация форма №026/у Утверждена приказом министра здравоохранения Республики Казахстана 30 ноября 2020 года №175/2020	Медицинская документация форма №026/у Утверждена приказом министра здравоохранения Республики Казахстана 30 ноября 2020 года №175/2020

**Форма № 026/у "Заключение врачомно – консультационной комиссии"
№ «499» от 11.05. 2022 года**

Выдана физическому лицу : БЕКТУРЕ БАҚЫТҒАЛИ ОРАЗБАЙҰЛЫ.

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

Дата рождения: 02.10.2009г. Пол:МУЖ

Индивидуальный идентификационный номер:091002551651

Домашний адрес, телефон: ТУРКЕСТАНСКАЯ ОБЛАСТЬ КЕЛЕССКИЙ РАЙОН,С АБАЙ УШҚЫН С/О

Место работы: Инв с детства.

Диагнозы: Симптоматическая эпилепсия с частыми генерализованными приступами (5-6 раз в месяц).Органическое останическое расстройство. Ожирение 2 ст.

Заключение врачомно – консультационной комиссии: Денсаулығына байланысты үйде оқытуды қажет етеді. 2022-2023 оқу жылдары.

Председатель комиссии: Туржанова К.К.

Члены комиссии: Курбанова А.С.

Моминов А.А.

Леч врач;

Аринова Г.А.

