



А5 форматы Формат А5	Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрінің міндетін атқарушының 2020 жылғы "30" қазандағы № ҚР ДСМ-175/2020 бұйрығымен бекітілген № 075/е нысанды медициналық құжаттама
Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрлігі Министерство здравоохранения Республики Казахстан	Медицинская документация форма № 075/у утверждена приказом исполняющего обязанности Министра здравоохранения Республики Казахстан от "30" октября 2020 года № ҚР ДСМ-175/2020
Ұйымның атауы Наименование организации Государственное коммунальное предприятие на праве хозяйственного ведения "Аршальнская районная больница" при управлении здравоохранения Акмолинской области	

"Медициналық анықтама (дәрігерлік кәсіби консультативтік пікір)" №075/е нысан
Форма № 075/у "Медицинская справка (врачебное профессионально-консультативное заключение)"
от 18.02.2025 күнінен

МҰ атауы (Наименование МО) Государственное коммунальное предприятие на праве хозяйственного ведения "Аршальнская районная больница" при управлении здравоохранения Акмолинской области

Тегі, аты, әкесінің аты (Фамилия, имя, отчество) БРАГИНА НАТАЛЬЯ АНАТОЛЬЕВНА
ЖСН/ИИН 911224450320 Жынысы (Пол) Е.(М), Ә.(Ж)
Туған күні (Дата рождения) 24.12.1991
Тұрғылықты мекенжайы (Адрес проживания) ОБЛАСТЬ: Акмолинская, РАЙОН: Аршалынский, СЕЛЬСКИЙ ОКРУГ: Ижевский, АУЛ(СЕЛО): Ижевское, УЛИЦА: Интернациональная, ДОМ: 2, КВАРТИРА: 2
Тіркелген мекенжайы (Адрес регистрации)
Жұмыс/оқу орны/балалар мекемесі (Место работы/учебы/детского учреждения) ГУ отдел образования по Аршалынскому району.
Лауазымы (Должность) Методист
Соңғы медициналық зерттеп-қарау күні (Дата последнего медицинского обследования): 17.02.2025
Соңғы медициналық зерттеп-қару сәтінде айқындалған аурулар (Заболевания, выявленные с момента последнего медосмотра):
Z00.0 Общий медицинский осмотр

Дәрігер 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)
ШАЙМЕРДИНОВ ЕРЖАН БЕГАЙДАРОВИЧ

17.02.2025 здорова Z00.0 Общий медицинский осмотр
мерзімі (дата) атауы (наименование) код

Нарколог дәрігердің зерттеп-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)
Сыздыкова Г.Х.

17.02.2025 Z00.0 Общий медицинский осмотр на Д-учете не состоит
мерзімі (дата) атауы (наименование) код

Психобелсенді заттардың болуына сұйық биологиялық ортаға талдау (Исследование жидких биологических сред на наличие психоактивных веществ)
17.02.2025 отр
мерзімі (дата) қорытындысы (результат)

Сыздыкова Г.Х.
орындаушының Т.А.Ә. (Ф.И.О. исполнителя)

Психиатр қорытындысы тегі, аты, әкесінің аты, идентификаторы (ЭЦҚ, QR код, немесе басқалардан оны айыра алатын өзге белгісі)
(Заключение психиатра Ф.И.О. (ПРИ ЕГО НАЛИЧИИ), идентификатор (ЭЦП, QR код, или уникальный признак, позволяющий отличать его)
Сыздыкова Г.Х.

17.02.2025 на Д-учете не состоит Z00.0 Общий медицинский осмотр
мерзімі (дата) атауы (наименование) код

Психологиялық тестілеу (психологическое тестирование)
17.02.2025 отр
мерзімі (дата) қорытындысы (результат)

Сыздыкова Г.Х.
орындаушының Т.А.Ә. (Ф.И.О. исполнителя)

Рентгенологиялық (флюорографиялық) зерттеп-қарау деректері (Данные рентгенологического (флюорографического) обследования)
17.02.2025 без легочной патологии;
мерзімі (дата) қорытындысы (результат)

Зертханалық зерттеулердің деректері (Данные лабораторных исследований)
17.02.2025 м/м отр Аршалы РБ;

Кәсіби жарамдылығы туралы дерігерлік қорытынды еңбектің шартының нұсқауымен (Врачебное заключение о профессиональной пригодности с указанием условий труда) годна

Анықтаманы толтырған (Лицо, заполнявшее справку)

ШАЙМЕРДИНОВ ЕРЖАН БЕГАЙДАРОВИЧ

тегі, аты, әкесінің аты, идентификаторы (идентификатор Ф.И.О. (при его наличии))

Медициналық ұйымның басшысы (Руководитель медицинской организации)

ШАЙМЕРДИНОВ ЕРЖАН БЕГАЙДАРОВИЧ

тегі, аты, әкесінің аты, идентификаторы (идентификатор Ф.И.О. (при его наличии))
мерзімі (дата) қорытындысы (результат)

