

Формат А5	
Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрлігі	Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрінің міндетін атқарушының 2020 жылғы "30" қазандағы № ҚР ДСМ-175/2020 Бұйрығымен бекітілген № 037/е нысанда медициналық құжаттама
Министерство здравоохранения Республики Казахстан	Медицинская документация форма № 037/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 "Многопрофильная областная детская больница" при управлении здравоохранения Акмолинской области
АНЫҚТАМА №037/е нысан Форма № 037/у СПРАВКА №1325	
<p>студенттің, колледжі, кәсіби-техникалық училищенің оқушының уақытша енбегі жарамсыздығы туралы, мектепте, мектепке дейінгі балалар ұйымына барушы балалардың ауырғаны, карантинде болуы балалар ұйымына барушы балалардың ауырғаны, карантинде болуы және басқа да кезгеу себептері туралы (керегінің астын сызыңыз)</p> <p>(о временной нетрудоспособности студента, учащегося колледжа, профессионально-технического училища, о болезни, карантине и прочих причинах отсутствия и прочих причинах отсутствия ребенка, посещающего школу, детскую организацию (нужное подчеркнуть))</p>	
Берілген күні (Дата выдачи) <u>13.05.2023</u>	
Школа ОСШ№1 Приозернинская СШ, Класс 4	
оқу орнының, мектепке дейінгі балалар ұйымының атауы (название учебного заведения, дошкольной организации)	
Теңі аты, әжесінің аты (Фамилия, имя, отчество) <u>ОШЛАКОВА ВЕРОНИКА ИГОРЕВНА</u>	
Туған күні (жылы, айы, 1 жасқа дейінгі балалар үшін - күні) (Дата рождения (год, месяц, для детей до 1 года - день)) <u>07.06.2013</u>	
Ауру диагнозы (келмеуінің басқа себептері) (Диагноз заболевания (прочие причины отсутствия)) <u>Q63.8</u>	
Жұпталы аурумен ауырған науқастармен жанасуы (жоқ, ия, қандай науқастармен) (Наличие контакта с инфекционными больными (нет, да, какими)) НЕТ	
астын сызыңыз, жазыңыз, подчеркнуть, вписать	
сабастан, мектепке дейінгі балалар ұйымына барудан босатылды (освобожден от занятий, посещения детской дошкольной организации) бастап(с) <u>02.05.2023</u> (по) <u>12.05.2023</u> жылдарында	
Дополнительно	
Емхана М.О. М.П. поликлиники	Дәрігердің қолы (Подпись врача)
	