

Ақмола облысының Ақмола қаласындағы
"Ақмола облысының Ақмола қаласындағы
"Ақмола облысының Ақмола қаласындағы
"Ақмола облысының Ақмола қаласындағы

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" сентября 2020 года № ҚР ДСМ-175/2020

Форма № 027/у

СПРАВКА На диспансерном (динамическом) учете: состоит

Дата выдачи 31.08.2023

Ұйымның атауы Наименование организации Государственное коммунальное предприятие на праве хозяйственного ведения "Атбасарская многопрофильная межрайонная больница" при управлении здравоохранения Акмолинской области

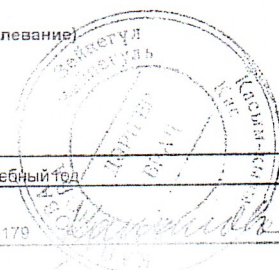
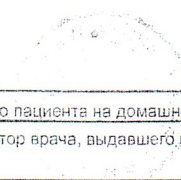
- 1. ЖСН/ИИН: 100720555045
- 2. Пациенттің тегі, аты, екеінің аты (Фамилия, имя, отчество пациента): КРИКУНОВ ДМИТРИЙ АЛЕКСЕЕВИЧ
- 3. Туған күні (Дата рождения): 20.07.2010
- 4. Мекенжайы (Адрес): ОБЛАСТЬ: Акмолинская, РАЙОН: Атбасарский, ГОРОД РАЙ.ЗНАЧ.: Атбасар, УЛИЦА: Сары-арка, ДОМ: 22
- 5. Медицинское заключение:

Состоит у эндокринолога :СД 1 типа

Диагноз:Е10.9 Инсулинзависимый сахарный диабет без осложнений (Известное ранее хроническое заболевание)

Председатель ВКК: Капанова З.К.

Зав.поликлиники: Жуманова О.М.



- 6. Рекомендации (при необходимости): Перевести данного пациента на домашнее обучение на 2023-2024гг.учебный год
- 7. Фамилия, имя, отчество (при его наличии) и идентификатор врача, выдавшего справку: САРСЕНОВА АЙНУР ТЕМИРХАНОВНА 64700000000849179

Мөр
(Печать)

