



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" октября 2020 года № ҚР ДСМ-175/2020

Форма № 027/у

СПРАВКА Об освобождении от посещения школы

Дата выдачи 14.05.2025

Ұйымның атауы Наименование организации Государственное коммунальное предприятие на праве хозяйственного ведения "Аршалынская районная больница" при управлении здравоохранения Акмолинской области

1. ЖСН/ИИН: 140511601261

2. Пациенттің тегі, аты, әкесінің аты (Фамилия, имя, отчество пациента): КИВРИКИДИ ЕВАНГЕЛИНА СЕРГЕЕВНА

3. Туған күні (Дата рождения): 11.05.2014

4. Мекенжайы (Адрес): ОБЛАСТЬ: Акмолинская, РАЙОН: Аршалынский, СЕЛЬСКИЙ ОКРУГ: Тургенский, АУЛ(СЕЛО): Турген, УЛИЦА: Женис, ДОМ: 18

5. Медицинское заключение:

Государственное коммунальное предприятие на праве хозяйственного ведения "Аршалынская районная больница" при управлении здравоохранения Акмолинской области

Идентификация пациента проведена: ДА, НЕТ.

Оценка риска падений: низкий, средний, высокий.

Дата 14.05.2025

Жалобы: кашель, температура

Ап.морбі без особенностей

Ап.Вітае: Ребенок рос и развивался соответственно возрасту

Аллергоанамнез: спокоен

Наследственность (не отягощена)

Status praesens: Общее состояние страдает.. Кожные покровы чистые. Отеков нет. Периферические лимфоузлы не увеличены. Дыхание через нос свободное. Зев: розовый. Перкуторно над легкими ясный легочный звук. Аускультативно везикулярное дыхание, хрипов нет. ЧД 26. Тоны сердца громкие, ритмичные. ЧСС 78. Живот мягкий, безболезненный. Печень, селезенка не увеличены. Симптом покалывания отрицательный. Стул, моча физиологичны.

Диагноз: ОРВИ.

Освобождение с 13.05.25.

На "Д"учете состоит. с ВПС

1. Режим дня

2. Рациональное сбалансированное питание

3. Здоровый образ жизни

ВОП Айтуганов МА

6. Рекомендации (при необходимости):

7. Фамилия, имя, отчество (при его наличии) и идентификатор врача, выдавшего справку:

АЙТУГАНОВ МЕЙРБЕК АСКАРОВИЧ

64700000000990815

