



ЕҢБЕККЕ УАҚЫТША ЖАРАМСЫЗДЫҚ ПАРАҒЫ / ЛИСТ О ВРЕМЕННОЙ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ  
АЛҒАШҚЫ - ПАРАҚТЫҢ ЖАЛҒАСЫ / ПЕРВИЧНЫЙ - ПРОДОЛЖЕНИЕ ЛИСТКА № .....

Серия БД № 9924915 TOO "AMAST" ( )

Берілді / Выдан: 20 ж. ХАЖ -10 коды Жасы 58  
КЕЛГЕНБАЕВ СЕЗБЕК ТАЖЕНОВИЧ  
АКСЖ. Автобус паркі ЖШС, жүргізуші  
Возраст (толық жасы / полный лет)

Билеу мекемесінің мөрі /  
Печать медицинской организации  
Ір. / Муж. Әйел. / Жен.  
Ішкісінің астын сызу /  
соответствующее подчеркнуть

ХАЖ-10 коды / Код МКБ-10

Қорытынды ХАЖ-10 коды / Заключительный Код МКБ-10  
M17.0

(қазақ немесе орыс тілінде / на казахском или русском языке)

Еңбекке уақытша жарамсыздықтың түрі көрсетілісін (жігіт немесе созылмалы аурулардың асқинуы, жарақаттанған және уланған, жүктілікті жасауды үзген, науқас балаға күтім жасау, жүкті болу және босану, жаңа туған баланы (балаларды) асыран алу, санаторийлік-курорттық ұйымдарда толық сәтсіздік, карантин, ортосандылық протездеу). / Указать вид временной нетрудоспособности (острое или обострение хронического заболевания, травмы и отравления, искусственное прерывание беременности, уход за больным ребенком, беременность и роды, усыновление/удочерение новорожденного ребенка (дети), долечивание в санаторно-курортных организациях, карантин, ортосандыческое протезирование).

Сыртқа балаға күтім жасау бойынша ХАЖ-10 бойынша науқастың жасы, диагнозы көрсетілісін, карантин кезінде ХАЖ-10 бойынша карантинді туындаған аурудың атауы көрсетілісін.  
По уходу за больным ребенком указать возраст больного и диагноз по МКБ-10, при карантине указать название заболевания по МКБ-10, вызвавшего карантин.

Санаторийлік-курорттық емделу кезінде жолдама мерзімі басталатын және бітетін уақыты көрсетілісін / при санаторно-курортном лечении указать дату начала и окончания срока путевки

РЕЖИМ  
Амбулаторный

Режимді бұзушылық туралы белгі / Отметки о нарушении режима  
Другое:

Дәрігердің қолы / Подпись врача

Стационарда болды / Находился в стационаре

20 ж. 20 ж. дейін  
с. 20 г. по 20 г.  
Уақытша басқа жұмысқа ауыстырылсын / Перевести временно на другую работу  
20 ж. 20 ж. дейін  
с. 20 г. по 20 г.

Бас дәрігердің қолы / Подпись главного врача

МӘС-ке жіберілді / Направлен на МСЭ

20 ж. 20 г.

Дәрігердің қолы / Подпись врача

Қуалаңдырылды / Освидетельствован

20 ж. 20 г.

Сараптама қорытындысы / Экспертное заключение

МӨС - тін мөрі

Печать МСЭ

МӨС бөлімі бастығының қолы

Подпись начальника отдела МСЭ

ЖҰМЫСТАН БОСАТЫЛУ / ОСВОБОЖДЕНИЕ ОТ РАБОТЫ

Қай күннен бастап / С какого числа (күн, айы / число, месяц)	Қай күнді қоса алғанда қай күнге дейін / По какое число включительно (күн мен айы жазумен / число и месяц прописью)	Дәрігердің қызметі мен тегі / Должность и фамилия врача	Дәрігердің қолы / Подпись врача
22.11.2024	двадцать четвертое ноября 2024	Травмотолог и ортопед ПИЕРМАТОВ М. К.	
25.11.2024	двадцать седьмое ноября 2024	Травмотолог и ортопед ПИЕРМАТОВ М. К.	

ЖҰМЫСҚА КІРІСУ / ПРИСТУПИТЬ К РАБОТЕ

двадцать восьмое ноября 2024  
(күн мен айы жазумен / число и месяц прописью)

Жаңа парақ берілді (жалғасы) / Выдан новый лист (продолжение) №

Травмотолог и ортопед ПИЕРМАТОВ М. К.  
(дәрігердің қызметі, тегі, қолы / должность, фамилия и подпись врача)

Билеу мекемесінің мөрі -  
Печать медицинской организации

ЕМДЕУ ҰЙЫМЫНДА ДӘРІГЕРІ ТОЛТЫРАДЫ - ЗАПОЛНЯЕТСЯ ВРАЧОМ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ

Бөлім / отдел ..... (запись туған атауы / наименование юридического лица) ..... Қызметі / Должность ..... Таб. / Таб.№ .....

Тұрақты, уақытша, маусымды жұмыс (тиістісінің асты сызылсын). Жұмыс істемелі 20... ж ..... дан 20... ж ..... дейін

Работа постоянная, временная, сезонная (нужное подчеркнуть). Не работал с ..... 20... г. по ..... 20... г.

Еңбекке жарамсыз уақытындағы демалыс күндері ..... Жұмысқа кірісті 20... ж ..... дейін

Выходные дни за период нетрудоспособности ..... (күн - дата) .....

Бөлім бастығының қолы ..... Табелшінің қолы ..... Күні

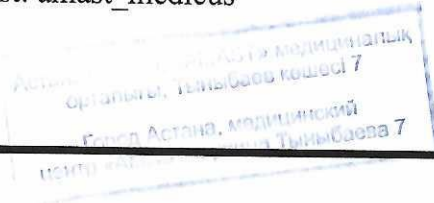
Подпись начальника отдела ..... Подпись табельщика ..... Дата .....

Мор / Печать

# Amast

Жауапкершілігі шектеулі  
серіктестік «AMAST»  
БСН 180340035484  
Занды мекен-жайы: Астана қ.,  
Алматы ауданы, Тыныбаев к-сі. 7,  
НП8  
Тел: +7(717)2258863, +7(778)0811161  
e-mail: amast\_medicus@mail.ru  
inst: amast\_medicus

Товарищество с ограниченной  
ответственностью «AMAST»  
БИН 180340035484  
Юр. адрес: г. Астана,  
район Алматинский  
ул. № Тыныбаева 7, НП8  
Тел: +7(717)2258863, +7(778)0811161  
e-mail: amast\_medicus@mail.ru  
inst: amast\_medicus



## СПРАВКА

Дана Келгенбаеву Съездбеку Таженовичу, 09.03.1966 года рождения, что Он действительно в 20.11.2024г. был на приеме у травматолога – ортопеда в медицинском центре «AMAST» с диагнозом: Остеохондроз поясничного отдела позвоночника. Грыжа дисков L4-L5, L5-S1. Болевой синдром. Остеоартроз коленных суставов 2 степени. Синовит коленных суставов. Трансплантарный фасцит правой стопы. По поводу этого диагноза, назначены лечения.

Справка выдана по месту требования.

Травматолог-ортопед: Шерматов М.К.

Директор: Курмангалиева Б.А.



20.11.2024г.