

**ЕҢБЕККЕ УАҚЫТША ЖАРАМСЫЗДЫҚ ПАРАҒЫ / ЛИСТ О ВРЕМЕННОЙ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ
АЛГАШҚЫ - ЖАЛҒАСЫ - ПЕРВИЧНЫЙ - ПРОДОЛЖЕНИЕ**

Серия ББ №

БАЙБОСЫНОВ РАУАН АДАСКАНОВИЧ
(спбекке жарыссыз адамның тегі, аты және жекеңиң аты / фамилия, ини и отчество нетрудоспособного)

АЛЕКСАНДРОВ М. В.
(дәрігердің тегі / фамилия врача)

РИДДЕР МИКРОРАЙОН: Четвертый, ДОМ: 34, КВАРТИРА: 6
(мекен жайы / домашний адрес)

Сыркеттегінин №
№ истории болезни

ТОО "Казцинк" ВК ГОК ПП г.Риддер ЦМС

(қызымет орны - көспорының немесе мекемениң атауы / место работы - наименование предприятия или учреждения)

Берілді
Выдан

(куни, айы, жыл / число, месяц, год)

ж.

г.

(адынынан
колы / расписка получателя)

ЕҢБЕККЕ УАҚЫТША ЖАРАМСЫЗДЫҚ ПАРАҒЫ / ЛИСТ О ВРЕМЕННОЙ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ

АЛГАШҚЫ - ПАРАКТЫН ЖАЛҒАСЫ / ПЕРВИЧНЫЙ - ПРОДОЛЖЕНИЕ ЛИСТКА

№ 101000182

Серия ББ №

КГП на ПХВ "Риддерская городская больница" УЗ ВКО акимата (Республика Казахстан, Восточно-Казахстанская область, г. Риддер, ул. Токтапова 4А)

Емдеу мекемесінің мори /
Печать лечебного учреждения

Берілді
Выдан

(емдеу мекемесінің атауы және мекен жайы / наименование и адрес лечебного учреждения)

Хаж - 10 коды

(куни, айы / число, месяц)

ж.

г.

БАЙБОСЫНОВ РАУАН АДАСКАНОВИЧ

Жасы

39

Возраст (только жасы / полных лет)

Ер / Муж
Әйел / Жен.

(спбекке жарыссыз адамның тегі, аты, жекеңиң аты / фамилия, ини и отчество временно нетрудоспособного)

Емдеу мекемесінің мори /
Печать лечебного учреждения

ТОО "Казшинк" ВК ГОК ПП г.Риддер ЦМС , водитель погрузчика

(қызымет орны - көспорының не мекемениң атауы, наименование места работы - наименование предприятия или учреждения, должность)

Хаж-10 коды / Код МКБ-10

M05.8

Корытынды Хаж-10 коды / Заключительный Код МКБ-10

(казак не орын тапшылғы / на казахском или русском языке)

Енбекке уақытша нетрудоспособтың түрі көрсетілсін (жаңа имесе соударлық күзүліптен ишкен, жарыктанған жаңа узақ, жаңа балық күтім жису, жұрт болу жаңа болып, жаңа түзін болып
травмы и отравления, (блайдады) ампутация, санаторно-курорттық ұйымдарда нақыл сәндеу, жарыттан, кропотынан, протездер). Указың инд временной нетрудоспособности (остроуп или обострение хронического заболевания, искусственное прерывание беременности; уход за больным ребенком, беременность и роды, усиление/ударение новорожденного ребенка (детей), дозлование в санаторно-курортных организациях, жарыттан, ортопедическое протирение).

Күтім жасау бойынша демалыс кезінде ХАЖ-10 бойынша науқастың жасы, диагнозы көрсетілсін, каратып бойынша демалыс кезінде ХАЖ-10 бойынша каратында туындалған азудың ата При отпуске по уходу указать возраст больного и диагноз по МКБ-10, при отпуске по карантину указать название заболевания по МКБ-10, вызвавшего карантин.

Санаторийлік-курорттық сәнделу кезінде жолдама мерзімін басталатын және біттегі уақыты көрсетілсін / при санаторно-курортном лечении указать дату начала и окончания срока пребывания

РЕЖИМ Амбулаторный	Режимді бұзушылық туралы белгі / Отметки о нарушении режима	Дәрігердің колы / Подпись врача
-----------------------	---	---------------------------------

Стационарда болды / Находился в стационаре	МӘС-га жіберілді / Направлен на МСЭ
--	-------------------------------------

Уақытша беке жұмысқа ауыстырылсын / Перевести временно на другую работу	Дарігердің колы / Подпись врача
---	---------------------------------

Бас дәріердің колы / Подпись главного врача	Кузаландырылды / Освидетельствовано	Саралтама корытындысы / Экспертное заключение	Подпись начальника отдела МСЭ
---	-------------------------------------	---	-------------------------------

МОС - тиң мори
Печать МСЭ

ЖҮМЫСТАН БОСАТЫЛУ / ОСВОБОЖДЕНИЕ ОТ РАБОТЫ			
Кай күннен бастап / С какого числа (куни, айы - число, месяц)	Кай күнде қоса аялғана кай күнге дейін / По какое число включительно (куни мен айы жазумен / число и месяц прописью)	Дарігердің кызметі мен тегі / Должность и фамилия врача	Дәрігердің колы / Подпись врача
02.11.2025	одиннадцатое ноября 2025	Врач общей практики АЛЕКСАНДРОВ М. В., участковый врач / врач общей практики ЛОХМАТОВ Ю. А.	
12.11.2025	двадцать первое ноября 2025	Врач общей практики АЛЕКСАНДРОВ М. В.	

ЖҰМЫСКА КІРІСҮ/ПРИСТУПИТЬ К РАБОТЕ

(куни мен айы жазумен / число и месяц прописью)

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

Врач общей практики АЛЕКСАНДРОВ М. В.

(дәріердің кызметі, тегі, колы / должность, фамилия и подпись врача)

Емдеу мекемесінің мори /
Печать лечебного учреждения