

Формат А5	
Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрі	Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрінің міндетін атқарушының 2020 жылғы 30 қазандағы № ҚР ДСМ-175/2020 бұйрығымен бекітілген № 037/е нысандағы 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	Коммунальное государственное предприятие на праве хозяйственного ведения «Оборудованная поликлиника №30» Управления общественного здравоохранения города Алматы
Наименование организации	Тіркеу нөмірі: 2794047 Қабылдау бөлмесі 279-40-47 АНЫҚТАМА №037/е нысан Форма № 037/у СПРАВКА
« 20 » ж. №7256	
студенттің, колледж, кәсіби-техникалық училище оқушысының уақытша ембегке жарамсыздығы туралы, мектепке, мектепке дейінгі балалар ұйымына барушы балалардың ауырғаны, карантинде болуы балалар ұйымына барушы балалардың ауырғаны, карантинде болуы және басқа да келмеу себептері туралы (керегінің астын сызыңыз)	
(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))	
Берілген күні (Дата выдачи)	24.02.2025
МУИТ	оқу орнының, мектепке дейінгі балалар ұйымының атауы (название учебного заведения, дошкольной организации)
Тегі, аты, әкесінің аты (Фамилия, имя, отчество)	МАКСУТОВА АЛТЫНАЙ АСХАТҚЫЗЫ
Туған күні (жылы, айы, 1 жасқа дейінгі балалар үшін - күні) (Дата рождения (год, месяц, для детей до 1 года - день))	02.04.2006
Ауру диагнозы (келмеуінің басқа себептері) (Диагноз заболевания (прочие причины отсутствия))	J06.8
Жұқпалы аурумен ауырған науқастармен жанасуы (жоқ, иә, қандай науқастармен) (Наличие контакта с инфекционными больными (нет, да, какими))	25.02.25 күні
астын сызыңыз, жазыңыз (подчеркнуть, вписать)	
сабақтан, мектепке дейінгі балалар ұйымына барудан босатылды (освобожден от занятий, посещения) детской дошкольной организации (подчеркнуть)	
бастап(с) 21.02.2025	ақпаның 21-санында
Дополнительно	
Емхана М.О. М.П. поликлиники	Дәрігердің қолы (Подпись врача)