

Бүйүрүк №2-375

Аларга кыргыз

10.07.2024 жолу

Паматов Аен
Айболотуло башкарманына
кабаредеги туралы

Бүйүрүккө

1. Паматов Аен Айболотуло 2024 жолдогу 10
интервью бастап, „Башкара“ ББББББББ - башкара
кабаредеги.

2. Паматов келесилерге башкара талаш.

Келги: ата-ана өткөргө,

Башкара келесилерге



Т.Паматов

Келісім шарт № 22

Мектепке дейінгі ұйымның Жарғысы негізінде әрекет ететін, бұдан әрі "мектепке дейінгі

аталатын
"Балтама" ^{ұйым} Бөбек жайы - бағушасы Мкфк деп
(мектепке дейінгі ұйымның атауы)

атынан басшысы
Самат Оуынашам Бақыржанұлы
(мектепке дейінгі ұйым басшысының тегі, аты, әкесінің аты, болған жағдайда)

бір жағынан және екінші жағынан
Маманов Аман Айбағамұлы
(баланың тегі, аты, әкесінің аты, (болған жағдайда)

бұдан әрі "ата-ана" деп аталатын ата-анасының (баланың заңды тұлғаларының) біреуінің

Мырзаханшова Амина Әлишүржанқызы
(тегі, аты, әкесінің аты, (болған жағдайда)

(бұдан әрі – Тараптар) арасындағы қарым-қатынасты анықтау және реттеу мақсатында төмендегілер туралы осы шарт жасалды:

1. Шарттың мәні

1. Осы шарт мектепке дейінгі білім беру ұйымы мен баланың ата-анасы, өзге де заңды өкілдері арасында баланың мектепке дейінгі ұйымда болған кезеңінде тараптардың құқықтары мен міндеттерін, сондай-ақ, тәрбиеленушіні тәрбиелеу мен оқытуға өзара жауапкершілік тетігін белгілей отырып, өзара қарым-қатынасты реттейді.

2. Тараптардың құқықтары мен міндеттері

2. Мектепке дейінгі ұйым:

1) мектепке дейінгі ұйымның Жарғысын және осы Шартты сақтауға;

2) Ақтөбе облыс әкімдігі
(білім басқармасының (бөлімінің) атауы)

берген

№

89834.1

(жолдаманың нөмірі және мерзімі)

жолдаманың негізінде "Білім туралы" Қазақстан Республикасы Заңының 5 - бабының 5-1) тармақшасына сәйкес білім беру саласындағы уәкілетті орган бекіткен, Мектепке дейінгі тәрбие мен оқытудың мемлекеттік жалпыға міндетті стандартында (бұдан әрі - Стандарт) айқындалған жас кезеңіне сәйкес баланы топқа қабылдауға;

3) баланың өмірімен мен денсаулығын сақтауды, физикалық, зияткерлік, тұлғалық дамытуды қамтамасыз ететін жағдайлар жасауды, Қазақстан Республикасының Білім және ғылым Министрінің міндетін атқарушының 2016 жылғы 12 тамыздағы № 499 бұйрығымен бекітілген (мемлекеттік нормативтік құқықтық актілерді тіркеу тізілімінде № 14235 тіркелген), Мектепке дейінгі тәрбие мен оқытудың үлгілік оқу бағдарламасы мазмұнын игеруді, сапалы мекепалды даярлықты, теңгерімді тамақтануды, мүлкін сақтауды (киімі, аяқ-киімі) қамтамасыз етуге;

4) баланың әрекетін оның жасына, жеке ерекшеліктеріне және қабілеттеріне сәйкес ұйымдастыруға;

5) ата-ананың келісімімен баланы медициналық көрсетілімдер кезінде балалар емханасына тексерілуге жіберуге;

6) бес күндік, алты күндік (керегін сызу) – сағ 8:00 - 18:30 дейін мектепке дейінгі ұйымға бару кестесін жасауға;

7) карантин, бала сырқаттанған жағдайда, денсаулық сақтау, білім беру және өзге де ұйымдарда емделу, сауықтыру, түзету және оңалту кезінде (көрсетілім бойынша анықтама, қорытынды ұсынғанда), ата-анасының біреуіне немесе басқа да заңды өкілдеріне еңбек демалысын бергенде және жазғы мерзімде баланы сауықтыру үшін екі

айға дейін демалысын алған уақытта (ата-ананың жазбаша өтініші негізінде) баланың орнын сақтауға;

8) баланы тәрбиелеу мен оқыту мәселелерінде ата-анаға консультациялық көмек көрсетуге;

9) баланы келесі топқа әр жылдың 1-30 тамыз аралығында көшіруге;

10) "Мектепке дейінгі ұйымдарға және сәбилер үйлеріне қойылатын санитариялық-эпидемиологиялық талаптар" санитариялық қағидаларын бекіту туралы" (бұдан әрі – Санитарлық ережелер) Қазақстан Республикасының денсаулық сақтау Министрінің 2017 жылғы 17 тамыздағы № 615 бұйрығына сәйкес (мемлекеттік нормативтік құқықтық актілерді тіркеу тізілімінде № 14235 тіркелген), санитарлық ережелердің талаптарын сақтауға міндетті;

10) тәрбиеленушінің ата-анасына немесе заңды өкілдеріне құрметпен қарауға міндетті.

3. Мектепке дейінгі ұйым:

1) балаға ата-ананың қалауы бойынша қосымша білім беру және сауықтыру қызметтерін ұсынуға (ақылы және ақысыз);

2) баланың тамақтануы үшін ай сайынғы төлемақыны мектепке дейінгі ұйым белгілеген мерзімде уақытылы төленбеген, бала дәлелсіз себептермен және әкімшілікті ескертпей бір айдан астам келмеген, дәрігерлік консультациялық анықтамасының негізінде оның мектепке дейінгі ұйымға келуіне кедергі болатын медициналық қарсы көрсетілімдер болған кезде баланы мектепке дейінгі ұйымнан шығаруға;

3) ата-анаға екі тараптың келісімі бойынша мектепке дейінгі ұйымда баланың тамақтануы үшін төлемді кейінге қалдыруға;

4) баланы алкагольді мас күйдегі ата-анасына немесе заңды өкіліне, сондай-ақ кәмелеттік жасқа толмаған жақын туыстарына бермеуге;

5) ата-ана осы шартта көзделген міндеттерін жүйелі түрде орындамаған кезде бұл туралы ата-ананы күнтізбелік 10 (он) күннен кешіктірмей хабардар ете отырып, мерзімінен бұрын шартты бұзуға;

6) өндірістік қажеттілік болған жағдайда топтарды қосуға құқылы.

4. Ата-ана:

1) мектепке дейінгі ұйым Жарғысы мен осы шартты сақтауға;

2) баланың тамақтануы үшін 400 теңге мөлшерінде ағымдағы айға әр айдың 5-не дейін ақы төлеуге;

3) баланы тәрбиешіге жеке тапсыруға және одан алуға;

4) жақын туысқандарына, сондай-ақ кәмелеттік жасқа толмағандарға баланы мектепке дейінгі ұйымнан алуды тапсырмауға;

5) баланың болмауы туралы алдын ала мектепке дейінгі ұйымды уақытында хабардар етуге;

6) тұмау немесе жұқпалы аурулардың белгілері бар баланы басқа тәрбиеленушілер арасында таратпау үшін мектепке дейінгі ұйымға әкелмеуге;

7) мектепке дейінгі ұйымды себепсіз босатпауға. Бала сырқаттанып қалған жағдайда емдеуші дәрігер берген медициналық анықтама әкелуге, сондай-ақ бала үш күннен астам уақыт болмаған жағдайда Санитарлық ереженің 134-тармағына сәйкес денсаулығы туралы анықтама әкелуге;

8) педагогтерге және қызметкерлерге өздерінің лауазымдық міндеттерін орындауда құрмет көрсетуге;

9) тәрбие мен оқытудың барлық мәселелері бойынша "Мектепке дейінгі ұйыммен" өзара іс-қимыл жасауға міндетті;

10) баланың денсаулығына және басқа балаларға байланысты өміріне қауіп келтіретін проблемаларды жасырмауға;

11) баланы, оның қызығушылықтарын ескере отырып:

әдептілікке, төзімділікке және ұлтаралық келісімге;
кибер мәдениетіне және кибер гигиенасына тәрбиелеуге;

12) баланың қажеттіліктерін ескере отырып, мобильді құрылғыларды қолдануды шектеу мүмкіндіктерін қарастыруға міндетті.

5. Ата-ана:

1) балалармен жүргізілетін жұмысты жақсарту бойынша және мектепке дейінгі ұйымда қосымша қызмет түрлерін ұйымдастыру бойынша ұсыныс жасауға;

2) мектепке дейінгі ұйымда баланың бейімделу кезеңінде белгілі бар уақыт ішінде екі тараптың келісуімен мектепке дейінгі ұйымда болуға;

3) екі тараптың келісімі бойынша баланың тамақтануы үшін төлемді белгіленген мерзімінен 5 (бес) жұмыс күні ішінде кейінге қалдыруға;

4) Мектепке дейінгі ұйым Жарғысының және осы шарт талаптарының орындалуын талап етуге;

5) алдын ала мектепке дейінгі ұйымды 10 (он) күнтізбелік күннен кеш емес уақытта ескертіп, осы шартты бір жақты мерзімінен бұрын бұзуға құқылы.

3. Білім беру қызметін көрсету ақысының мөлшері және төлеу тәртібі

6. Баланың тамақтануы және қосымша ақылы қызметтер үшін 400 теңге сомасындағы ата-ана төлемі ай сайын ағымдағы айдың 5-не дейін төленеді. Бала дәлелді себептермен ағымдағы төлем жүргізілген айда мектепке дейінгі ұйымға келмеген жағдайда (карантин, демалыс (ата-ананың өтініші), ауру, емдеу, сауықтыру, түзету мен оңалту (көрсеткіш бойынша анықтама ұсынған жағдайда), нақты келген күндерінің саны бойынша қайта есептеу келесі айдың басында жүргізіледі және төлем туралы түбіртекке енгізіледі.

4. Тараптардың жауапкершілігі

7. Осы шартта көзделген өз міндеттемелерін орындамағаны үшін немесе тиесілі орындамағаны үшін тараптар Қазақстан Республикасының заңнамасына сәйкес жауапты болады.

5. Дауларды шешу тәртібі

8. Осы шартты орындау процесінде туындаған келіспеушіліктер мен дауларды өзара қолайлы шешімдерге келу мақсатында тікелей тараптардың өздері шешеді.

9. Тараптар арасында келіссөздер, өзара қолайлы шешімдер жасау жолымен шешілмеген мәселелер Қазақстан Республикасының қолданыстағы заңнамасына сәйкес шешіледі.

6. Форс-мажор

10. Су тасқыны, өрт, басқа табиғи апаттар, соғыс немесе соғыс қимылдары сияқты форс-мажорлық жағдай кезінде, сондай-ақ саналы шектерде Тараптардың бақылауынан тәуелді болмайтын және шартты жасаудан кейін пайда болған басқа кез-келген жағдай кезінде Тараптардың жауапкершілігі басталмайды.

11. Билік пен басқару органдарының Тараптардың тым болмаса біреуінің осы шарт міндеттемелерін орындауына мүмкіндік бермейтін актілерді қабылдауы да Тараптардың бақылауына тәуелді болмайтын жағдайлар ретінде танылады.

12. Тараптардың міндеттемелерді орындауы форс-мажорлық жағдайлар мен олардың зардаптарының әрекет ету мерзіміне сәйкестендіріле отырып ауыстырылады.

7. Шарттың әрекет ету мерзімі, талаптарын өзгерту және оны бұзу тәртібі

13. Шарт қол қойылған күнінен бастап күшіне енеді және тараптардың келісімі бойынша ұзартылуы, өзгертілуі, толықтырылуы мүмкін.

14. Шартқа өзгерістер, толықтырулар енгізу оған қосымша түрінде ресімделеді.

15. Шарттың әрекет ету мерзімі _____ бастап _____ дейін.

16. Осы шарт әр тарап үшін бір-бірден 2 данада жасалды.

Тараптардың мекенжайы және қолы:

Мектепке дейінгі ұйым

"Алабас" Голдмай - болжасы

(мектепке дейінгі ұйымның

Мекенжайы: Отарбаев к

Мектепке дейінгі

басшысы

Т.Н. Касым

атауы) Ата-ана:

Имрзоташева А.Н.

(тегі, аты, әкесінің аты, (болған жағдайда))

ұйым Мекенжайы:

Алабас ауылы

Төлқұжат

деректері:

05440500

(тегі, аты, әкесінің аты, (болған Жұмыс орны:

жағдайда))

Лауазымы:

Қолы

Мөр (мемлекеттік ұйымдарға), (жеке Қолы

меншік ұйымдарға - болған жағдайда)



(болған Жұмыс

орны:

"Алабас" ауылдық орта мектебі

Лауазымы:

Хатман

Байланыс

деректері

87055836697

(жеке Қолы

Имрзоташева

Қазақстан Республикасы
Денсаулық сақтау министрлігі
Министерство здравоохранения
Республики Казахстан

Ұйымның атауы
Наименование организации

РОО Медицина

Қазақстан Республикасы
Денсаулық сақтау министрінің м.а. 2010 жылғы
«23» қарашадағы № 907 бұйрығымен бекітілген
№ 063 / е нысанды
медициналық құжаттама

Медицинская документация
Форма № 063 / у
Утверждена приказом м.о. Министра здравоохранения
Республики Казахстан «23» ноября 2010 года № 907

Профилактикалық екіпелердің
КАРТАСЫ
КАРТА

20 *21* жылғы (года) « *9* . *12* профилактических прививок
есепке алынды (влет на учет)

Ұйымдасқан балалар үшін балалар мекемесінің атауы

(для организованных детей наименование детского учреждения)

1. Тегі, аты, әкесінің аты (Фамилия, имя, отчество)

2. Туған күні (Дата рождения) *4.04.21*

3. Мекенжайы: елді мекен (Домашний адрес: населенный пункт)

көшесі (улица)

үй(дом)

корпус

пәтер(квартира)

Мекенжайы ауысқаны туралы белгілер (Отметки о перемещении адреса)

87055836697

Туберкулез ауруына қарсы екіпел

Прививка против туберкулеза

Туберкулез сынамалары Туберкулезные пробы		Туған жылы Дата рождения	Күні Дата	Дозасы Доза	Сериясы Серия	Медициналық қайшылықтар (күні, себебі) Медицинский отвод (дата, причина)
күні дата	нәтижесі результат					
<i>21.12.21</i>	<i>21.12.21</i>		<i>6.04.21</i>	<i>0,05</i>	<i>0379</i>	<i>туберкулез</i>
<i>21.12.21</i>	<i>21.12.21</i>					<i>3-м-ран. ГИЗ</i>
<i>21.12.21</i>	<i>21.12.21</i>					<i>6-м-ран. ГИЗ</i>
<i>21.12.21</i>	<i>21.12.21</i>					<i>1-м-ран. ГИЗ</i>

Полномиелитке қарсы екіпел

Прививка против полиомиелита

Туған жылы Дата ро- ждения	Күні Дата	Сериясы Серия	Жасы Возраст	Күні Дата	Сериясы Серия	Жасы Возраст	Күні Дата	Сериясы Серия
<i>21.12.21</i>	<i>21.12.21</i>	<i>21.12.21</i>	<i>5.5</i>	<i>21.08.21</i>	<i>0476</i>	<i>0476</i>	<i>21.12.21</i>	<i>21.12.21</i>
<i>21.12.21</i>	<i>21.12.21</i>	<i>21.12.21</i>	<i>12.5</i>	<i>21.04.22</i>	<i>0476</i>	<i>0476</i>	<i>21.12.21</i>	<i>21.12.21</i>

Құл, көкжөтел, сіреспеге қарсы екіпел

Прививка против дифтерии, коклюша, столбняка*

	Туған жылы Дата ро- ждения	Күні Дата	Дозасы Доза	Серия- сы Серия	Препараттың атауы, Наименование препарата	Екіпелге дене реакциясы Реакция на прививку		Медициналық қайшылықтар Медицинский отвод
						Жалпы (Т*) Общая (Т*)	Егілген жерде Местная	
Егу Вакцинация	<i>21.12.21</i>	<i>21.12.21</i>	<i>0,5</i>	<i>4614</i>	<i>АКДС-1</i>	<i>40</i>	<i>15</i>	
	<i>21.12.21</i>	<i>21.12.21</i>	<i>0,5</i>	<i>4614</i>	<i>АКДС-2</i>	<i>40</i>	<i>15</i>	
	<i>21.12.21</i>	<i>21.12.21</i>	<i>0,5</i>	<i>4614</i>	<i>АКДС-3</i>	<i>40</i>	<i>15</i>	
Қайта егу Ревакцинация	<i>21.12.21</i>	<i>21.12.21</i>	<i>0,5</i>	<i>4614</i>	<i>АКДС-4</i>	<i>40</i>	<i>15</i>	

* Препараттар мына әріптермен белгіленеді: АКДС – адсорбтелген, көкжөтел – дифтерия-сіреспе вакцинасы, АДС – адсорбтелген дифтерия – сіреспе анатоксині, АДС - М-анатоксин-адсорбтелген дифтерия-сіреспе анатоксині, құрамында антиген мөлшері азайтылған. АД – адсорбтелген дифтерия анатоксині АС – адсорбтелген сіреспе анатоксині, К – көкжөтел вакцинасы.

* Препарат обозначать буквами: АКДС – адсорбированная, коклюшно-дифтерийно-столбнячная вакцина, АДС – адсорбированный дифтерийно-столбнячный анатоксин, АДС-М-анатоксин – адсорбированный дифтерийно-столбнячный анатоксин с уменьшенным содержанием антигена, АД – адсорбированный дифтерийный анатоксин, АС – адсорбированный столбнячный анатоксин, К – коклюшная вакцина.

**Вирусті гепатитке карсы екпе
Прививка против вирусного гепатита**

	Туган жылы Дата рождения	Күні Дата	Дозасы Доза	Сериясы Серия	Препараттың атауы Наименование препарата	Екпеге дене реакциясы Реакция на прививку		Медициналық қайшылықтар Медицинский отвод
						Жалпы (Т*) Общая (Т*)	Егілген жерде Местная	
Егу Вакцинация		4.01.24	0,5	19004	БСВ	45	45	
	2.10.27	28/06/21	0,5	0846	Насосолон	45	45	
Қайта егу Ревакцинация								
	1.11	15.03.22	0,5	20210303				
	1.11	16.03.22	0,5	20220502				

**Паротитке карсы екпе
Прививка против паротита** КЖК

Туган жылы Дата рождения	Күні Дата	Дозасы Доза	Сериясы Серия	Екпеге дене серпілісі Реакция на прививку		Медициналық қайшылықтар Медицинский отвод
				Жалпы (Т*) Общая (Т*)	Егілген жерде Местная	
12	25.04.22	0,5	089			
2.11.23	25.11.23	0,5	013120379			

**Қызылшаға карсы екпе
Прививка против кори**

Туган жылы Дата рождения	Күні Дата	Дозасы Доза	Сериясы Серия	Екпеге дене серпілісі Реакция на прививку		Медициналық қайшылықтар (күні, себебі) Медицинский отвод (дата, причина)
				Жалпы (Т*) Общая (Т*)	Егілген жерде Местная	
2.11.23	25.11.23	0,5	013120379			

Басқа жұқпалы ауруларға карсы екпе (Прививка против других инфекций)

	Туган жылы Дата рождения	Күні Дата	Дозасы Доза	Сериясы Серия	Препараттың атауы Наименование препарата	Екпеге дене реакциясы Реакция на прививку		Медициналық қайшылықтар (күні, себебі) Медицинский отвод (дата, причина)
						Жалпы (Т*) Общая (Т*)	Егілген жерде Местная	
Егу Вакцинация	2.10.27	28/06/21	0,5	0582	Насосолон	45	45	
Қайта егу Ревакцинация	5.5.21	28/09/21	0,5	0582	Насосолон	45	45	
	12	15.04.22	0,5	6020	Насосолон			

Есептен шығарылған күні (Дата снятия с учета) 21.04.25 0,16/2 С 501220 С.2 05.2025 ОМР

Қолы (Подпись) 21.04.26 0,16/4 С 02032026 С.2 08.26 ОМР

Себебі (Причина)

Карта баланы есепке алғанда балалар емлеу - профилактикалық ұйымында (ЕПУ) толтырылады

Қаладан (ауданнан) көшкен кезде қолына егілгені туралы анықтамa беріледі.

Карта ұйымда қалады.

Карта заполняется в детской лечебно-профилактической организации (ФАП) при взятии ребенка на учет.

В случае выезда из города (района) на руки выдается справка о проведенных прививках.

Карта остается в организации.

ПАСПОРТ ЗДОРОВЬЯ РЕБЕНКА

(код формы по ОКУД - 026/у-3)

БАЛА ДЕНСАУЛЫҒЫ ПАСПОРТЫ

(ОКУД) Балайша кодтын нысаны 026/у-3)

ОБЩИЕ СВЕДЕНИЯ О РЕБЕНКЕ

БАЛА ТУРАЛЫ ЖАЛПЫ МӘЛІМЕТ

Баланың аты-жөні, әкесінің аты-Ф.И.О. ребенка Талғатбек Аян

Ұлты/Национальность Қазақ Туған күні/Дата рождения 04.04.2021

Жынысы: ер/эйел (қажеттінің астың сызу керек) Пол: мужской/женский (подчеркнуть)

Мекен-жайы (немесе интернат мекемесінің мекен-жайы) Домашний адрес (или адрес интернатного учреждения) Шығарған 2021

телефон (тұрғылықты орны) телефон (мекен жері)

Қызмет көрсететін емхана/Обслуживающая поликлиника

телефон (мек/үйім) телефон (мек/орг.)

Қан тәрізін тобы/Группа крови Резус-фактор

Мүгедектік/Инвалидность

**ҰЙЫМДАР СИПАТТАМАСЫ
ХАРАКТЕРИСТИКА ОРГАНИЗАЦИЙ**

Түскен айы, жылы Месяц, год поступления	Мектепке дейінгі мекеме Допускательная организация		Орта жалпы білім беру Среднего общего образования		Балалар үйі Детский дом	
	жалпы общее	түзету коррекционное	жалпы общее	түзету коррекционное	жалпы общее	түзету коррекционное

**ҰЙЫМДАР СИПАТТАМАСЫ
ХАРАКТЕРИСТИКА ОРГАНИЗАЦИЙ**

Түскен айы, жылы Месяц, год поступления	Мектепке дейінгі мекеме Школа-интернат		Орта жалпы білім беру Профессионального образования		Балалар үйі Детский дом	
	жалпы общее	түзету коррекционное	жалпы общее	түзету коррекционное	жалпы общее	түзету коррекционное

Егулер Прививка	Егу Вакцинация			Кайта егу Ревакцинация	
	I	II	III	I	II
"В" гепатит (күнү)/Гепатит "В" (дата)	4.04.21	30.06.21	23.09.21	15.12.23	16.11.23
Жасы/Возраст					
Серия/Серия	19004	2716	0776	201103023	202205027
Мөлшері/Доза	0,5	0,5	0,5	0,5	0,5
Салу тәсілі/Способ введения					
Реакция (тез, жайлап)					
Реакция (немедленная, замедленная)					
КОЛЫ/ПОДПИСЬ					
Кызылжегі (күнү)/Краснуха (дата)					
Жасы/Возраст					
Серия/Серия					
Мөлшері/Доза					
Салу тәсілі/Способ введения					
Реакция (тез, жайлап)					
Реакция (немедленная, замедленная)					
КОЛЫ/ПОДПИСЬ					

Туберкулезге каршы егулер (БЦЖ)/Прививки против туберкулеза (БЦЖ)

	Егу Вакцинация			Кайта егу Ревакцинация			
	I	II	III	I	II	III	IV
Жасы/Возраст	6.04.21						
Күнү/Дата							
Мөлшері/Доза	0,05						
Серия/Серия	0349						
Нәтижесі/Результат	1-н күнү 3-н күнү 6-н күнү						
КОЛЫ/ПОДПИСЬ	Беймурат 514						

Эпидемиялык көрсеткіштер (сертификат) / Сертификат по эпидемиологическим показателям

Аты/Название	Егу Вакцинация			Кайта егу Ревакцинация			
	I	II	III	I	II	III	IV
Күнү/Дата							
Жасы/Возраст							
Серия/Серия							
Мөлшері/Доза							
Салу тәсілі/Способ введения							
Реакция (тез, жайлап)							
Реакция (немедленная, замедленная)							
КОЛЫ/ПОДПИСЬ							

**8. ЖОСПАРЛАРЫ ТЕРЕНДЕТІЛГЕН МЕДИЦИНАЛЫҚ ТЕКСЕРУ
МӘЛІМЕТТЕРІ
ДАННЫЕ ПЛАНОВЫХ УГЛУБЛЕННЫХ МЕДИЦИНСКИХ ОСМОТРОВ**

1 жастан - 3 жасқа дейін/В возрасте 1-3 лет

Параметрлері Параметры	1 жаста в 1 год	2 жаста в 2 года	3 жаста в 3 года
Тексеру күні/Дата обследования		25.05.2023	
Баланың жасы (тексерген кездегі) Возраст ребенка (на момент осмотра)		2 жас	
Бойы/Рост		115	
Салмағы/Вес		16	
Шағымы/Жалобы		404	
Мамандардың тексеру/Осмотр специализации			
Педиатр			
Хирург (ортопед)			
Офтальмолог			
Отоларинголог			
Невропатолог (1 жасқа дейін / до 1 года)			
Стоматолог (жыл сайын/ежегодно)			
Өзге де мамандар Другие специалисты			
Зертханалық мәліметтер (қанның жалпы анализі, тиіс құрт қабыршақтарына несеп, лажис жіберілісі) Лабораторные данные (общий анализ крови, анализ мочи, кал на яйца глист)			
Қорытынды диагноз (оның ішінде негізі, ілеспелі аурулар) Заключительный диагноз (в том числе основной и сопутствующие заболевания)			
Табиғи дамуын бағалау Оценка физического развития			
Жүйке психикалық дамуын бағалау Оценка нервно-психического развития			
Денсаулық тобы Группа здоровья			
Ұсыныстар (сауықу, режим, тамақтану, шешуге, жалпы және түзету типімен бірге беру мекемесіне түсу білімнің жоғары мазмұнды мекемесі және басқалар) Рекомендации (отдых, режим, питание, закаливание, поступление в образовательное учреждение общего и коррекционного типов, учреждение с повышенным содержанием образования)			
КОЛЫ/ПОДПИСЬ			

13. АНЫҚТАМАЛАРҒА АРНАЛҒАН ОРЫН
МЕСТО ДЛЯ СПРАВОК

Анықтама
ӘЛДЕНІ САУ
Дана - дауыста дауыста жүреді

Др. Жаппасов Е. А.



ПАСПОРТ
ЗДОРОВЬЯ РЕБЕНКА

БАЛА ДЕНСАУЛЫҒЫ ПАСПОРТЫ