

17 11294 1615

Қазақстан Республикасы Еңбек және халықты әлеуметтік қорғау министрлігі

Актюбинская область, Актюбинская обл. МСЭ 4, г.Актобе, ул. Маресьева 101 каб. 204

(өңір, бөлім, мекенжайы / регион, отдел, адрес)

«ҚР Еңбек және халықты әлеуметтік қорғау министрлігінің Еңбек және әлеуметтік қорғау комитетінің Ақтөбе облысы бойынша департаменті» РММ №4 медициналық-әлеуметтік сараптама бөлімі

МҮГЕДЕКТІК ТУРАЛЫ АНЫҚТАМА
СПРАВКА ОБ ИНВАЛИДНОСТИ

серия № 3309944

БАЙҒАЛИ МҮҚАҒАЛИ ЕСҚАЛИҒҰЛЫ

Тегі, аты, әкесінің (болған кезде) 2007 9 ақпан

КАЗАХСТАН АКТЮБИНСКАЯ АКТОБЕ УЛИЦА
Т.Н.Шевченко 32 3

Туған күні 2007 9 ақпан (болған кезде) 9 ақпан
Дата рождения ребенок с инвалидностью вторая группа инвалидности
Адрес Казань, ул. Шувалова, д. 10, кв. 10

Мүгедектік тобы 23 16 қазан
Группа инвалидности Дети с инвалидностью с семи лет до восемнадцати лет

Мүгедектік себебі 23 16 қазан
Причина инвалидности

Белгіленген күні 25 жылғы 9 ақпан Мерзімі 20 жылғы « » бастап есептелді
Дата установления Срок зачтен с

Мүгедектік 20 жылғы «25» 9 ақпан мерзімге белгіленген
Инвалидность установлена на срок до

Қайта куәландыру күні 20 жылғы « » 16102023176449
Дата переосвидетельствования

Негіздемесі: медициналық-әлеуметтік сараптаманың № _____ актісі
Основание: акт медико-социальной экспертизы



Бөлім басшысы
казан Руководитель отдела

(Handwritten signature)
(қолы / подпись)

Экспертное заключение вынесено заочно
Фамилия, имя, отчество (при его наличии)

Күні 20 жылғы « »
Дата



Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрінің міндетін атқарушының 2020 жылғы "30" қазандағы № ҚР ДСМ-175/2020 бұйрығымен бекітілген № 026/е нысанды медициналық құжаттама

"Ақтөбе облысының
сақтау басқармасының
мекен-жайы
"Әйтекебей ауданы
аурухана"

Медицинская документация форма № 026/у утверждена приказом исполняющего обязанности Министра здравоохранения Республики Казахстан от "30" октября 2020 года № ҚР ДСМ-175/2020

Ұйымның атауы
Наименование организации
ТКП "Айтекебийская РБ" на ПХВ ГУ УЗ Актобинской области

"Дәрігерлік - консультациялық комиссияның қорытындысы" №026/е нысан
Форма № 026/у "Заключение врачебно – консультационной комиссии"

№

от « 8 » Январь 2024 года

Жеке тұлғаға берілді (Выдана физическому лицу)

БАЙҒАЛИ МҰҚАҒАЛИ ЕСҚАЛИҰЛЫ

(фамилия) аты (имя) әкесінің аты (отчество)

Туған күні (Дата рождения) 09 февраля 2007 Жынысы (пол) Мужской
ЭАОЖ коды (Код КАТО) _____ ЖСН/ИИН _____

Үйінің мекенжайы, телефоны (Домашний адрес, телефон) РЕСПУБЛИКА: Казахстан, ОБЛАСТЬ: Актобинская, РАЙОН: Айтекебийский, СЕЛЬСКИЙ ОКРУГ: Жабасакский, АУЛ(СЕЛО): Жабасак, УЛИЦА: Жургунова, ДОМ: 16

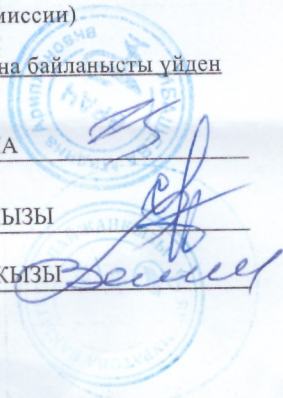
Жұмыс орны (Место работы)

Диагнозы C49.5 Злокачественное новообразование соединительной и мягких тканей таза

Дәрігерлік - консультациялық комиссияның қорытындысы (Заключение врачебно – консультационной комиссии)

Диагноз: Злокачественное новообразование соединительной и мягких тканей таза. Пациенттің денсаулығына байланысты үйден оқыту ұсынылды. Анықтама 3 ай мерзімге берілді тиісті орынға.

Комиссия төрағасы (Председатель комиссии) ИБАШЕВА МАДИНА АРИПХАНОВНА
Т.А.Ә. (Ф.И.О.) қолы (подпись)
Хатшы (Секретарь) СУЛТАНОВА САЛТАНАТ АБЫЛҒАЗЫКЫЗЫ
Т.А.Ә. (Ф.И.О.) қолы (подпись)
Комиссия мүшесі (Член ВКК) БЕКМУРАТОВА БАҚЫТГУЛЬ БАЙЖАНКЫЗЫ
Т.А.Ә. (Ф.И.О.) қолы (подпись)



Министерство здравоохранения Республики Казахстан	Код организации по ОКПО
"Ақтөбе облысының денсаулық сақтау басқармасы" мемлекеттік мекемесі	Медицинская документация Форма № 045/у Утверждена приказом и.о. Министра здравоохранения Республики Казахстан от «30» октября 2020 года № ҚР ДСМ-175/2020
ГКД "Айтекебійская РБ" на ПХВ ГУ УЗ "Ақтөбінскіе облыстық ауруханасы" МКК	

МЕДИЦИНСКОЕ СВИДЕТЕЛЬСТВО О СМЕРТИ № 15

Дата выдачи: 05.02.2024

(Окончательное)

1. Фамилия, имя, отчество умершего: БАЙҒАЛИ МҰҚАҒАЛИ ЕСҚАЛИҰЛЫ

(в соответствии с документами, удостоверяющими личность)

1-1. ИИН

Мужской

3. Дата рождения: 09.02.2007

4. Дата смерти: 04.02.2024

5. Для детей, умерших в возрасте до 1 года:

масса (вес) при рождении грамм 0, рост см 0, число месяцев и дней жизни , по счету -й ребенок у матери , возраст матери

5-1. Критерии живорождения:

6*. Место последнего жительства умершего:РЕСПУБЛИКА: Казахстан , ОБЛАСТЬ: Актюбинская , РАЙОН: Айтекебийский , СЕЛЬСКИЙ ОКРУГ: Жабасакский , АУЛ(СЕЛО): Карасу , УЛИЦА: Мухтар Ауезов , ДОМ: 15-1

7. Место смерти: дом 4, улица У.Кулымбетова, Село Жабасак, Сельский округ Жабасакский, Район Айтекебийский, Область Актюбинская, Республика Казахстан

8. Смерть последовала: На дому

9. Национальность: Казах

10. Семейное положение:

11. Образование:

12. Место работы и должность:

13. Причина смерти: Заболевание

14. В случае смерти от несчастного случая, отравления или травмы:

а) дата травмы (отравления):

б) при несчастных случаях вне производства вид травмы:

в) место и обстоятельства, при которых произошла травма, отравление (указать подробно):

15. Причина смерти установлена: лечащим врачом

16. Я, ҚАРАБАЛАЕВ ӘЛШЕР БОЛАТБЕКҰЛЫ, удостоверяю, что на основании Записей в медицинской документации мною определена последовательность патологических процессов (состояний), приведших к смерти, и установлена следующая причина смерти.

17. Причина смерти:

1:а) болезнь или состояние, непосредственно приведшее к смерти

S49.5 Злокачественное новообразование соединительной и мягких с по тканей таза

б) патологические состояния, приведшие к возникновению непосредственной причины

с по

в) основная причина смерти указывается последней

С49.5 Злокачественное новообразование соединительной и мягких тканей таза с по

г) внешние причины при травмах и отравлениях

с по

2. Прочие важные состояния, способствовавшие смерти, но не связанные с болезнью или патологическим состоянием, приведшим к ней

18. В случае смерти женщины:

19. Наименование и адрес организации здравоохранения, выдавшей свидетельство:

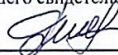
ГКП "Айтекебийская РБ" на ПХВ ГУ УЗ Актюбинской области

20. Фамилия, имя, отчество, должность медицинского работника, выдавшего свидетельство:

ТУЛЕГЕНОВА ГУЛЬЖАНАТ АСКАРОВНА

Исходить из медицинской организации или в индивидуальном порядке, заверяется частью медицинской практики

Подпись медицинского работника, выдавшего свидетельство



* для детей, умерших в возрасте до 1 года, заполняется в отношении матери

«UNIVERSITY MEDICAL CENTER»
КОРПОРАТИВТІК ҚОРЫ
КОРПОРАТИВНЫЙ ФОНД
«UNIVERSITY MEDICAL CENTER»
010000, КЫРГЫСТАН КҰЛАСЫ,
КЕРЕЙ, ЖӨНДӨК ХАНДАР, 5/1

Справка

Дана о том, что Байгали Мухагали Ескалиулы

Дата рождения: 09.02.2007

Домашний адрес: Актюбинская область, Айтөңөбийский р-н, Сельский округ: Жайыкский,
село Карасу, Ул: Мухтар Ауэлов, Д. 15-1

Справка дана о том, что с 07.03.2023 по настоящее время получает
лечение в клинике УМС в отделении онкология № 3

Справка дана по месту требования

Лечащий врач:

Судейменова А.М.

31.08.2023

«UNIVERSITY MEDICAL CENTER»
КОРПОРАТИВТІК ҚОРЫ»
010000, НҰР-СҰЛТАН ҚАЛАСЫ,
КЕРЕЙ, ЖӘНІБЕК ХАНДАР, 5/1

Справка

Дана о том, что Байғали Мұқағали Есқалиұлы

Дата рождения: 09.02.2007

Домашний адрес: Актюбинская область, Айтекебийский р-н , Сельский округ: Жабасакский, село Карасу , Ул: Мұхтар Ауезов , Д: 15-1

Справка дана о том, что в настоящее время получает лечение в клинике UMC в отделении онкология № 3

Справка дана по месту требования

Лечащий врач:



Болат А.Б

07.09.2023

КФ «University Medical Center»

Ана мен бала ұлттық ғылыми орталығы

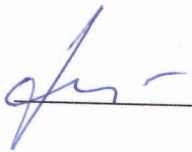
А н ы қ т а м а

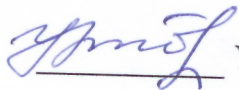
Ана мен бала ғылыми ұлттық орталығының жалпы білім беретін орта мектебінің 11 сынып оқушысы Байталин Мұқаталин 04.09 - 24.10.23 дейінгі аралықта осы мектепте оқығаны жөнінде берілді.

Психологиялық – педагогикалық
көмек көрсету бөлімінің басшысы

Мектеп әдіскері:
+77027080684



 Тусупбаева Л.К.

 Утегенова Л.Н.

КФ «University Medical Center»

Ана мен бала ұлттық ғылыми орталығы

Анықтама

«УМС» корпоративтік қорының Ана мен бала ғылыми ұлттық орталығы жалпы орта білім беретін мектебінің 11 сынып оқушысы Байталин Муратали Баркеріел айының 04 нан (нен) қараша айының 17 дейінгі аралықта төменгі пәндер бойынша алған бағалары:

№	Пәндер	Бағалар
1	Қазақ тілі	555 <i>fr</i>
2	Қазақ әдебиеті	55 <i>fr</i>
3	Орыс тілі	44 <i>fr</i>
4	Математика	—
5	Алгебра	44 <i>fr</i>
6	Геометрия	4 <i>fr</i>
7	Қазақстан тарихы	55 <i>fr</i>
8	Дүниежүзі тарихы	55 <i>fr</i>
9	География	44 <i>fr</i>
10	Биология	44 <i>fr</i>
11	Химия	44 <i>fr</i>
12	Физика	44 <i>fr</i>
13	Жаратылыстану	—

Психологиялық – әлеуметтік көмек көрсету

бөлімінің басшысы :

Мектеп әдіскері:

+7027080684



Тусупбаева Л.К.

Утегенова Л.Н.

КФ «University Medical Center»

Ана мен бала ұлттық ғылыми орталығы

Анықтама

«УМС» корпоративтік қорының Ана мен бала ғылыми ұлттық орталығы жалпы орта білім беретін мектебінің 11 сынып оқушысы Байтәлі Мұстафинұлы Қаралин айының 13 нан (нен) желтоқсан айының 05 дейінгі аралықта төменгі пәндер бойынша алған бағалары:

№	Пәндер	Бағалар
1	Қазақ тілі	55 ✓
2	Қазақ әдебиеті	55 ✓
3	Орыс тілі	44 ✓
4	Математика	—
5	Алгебра	44 ✓
6	Геометрия	—
7	Қазақстан тарихы	55 ✓
8	Дүниежүзі тарихы	55 ✓
9	География	44 ✓
10	Биология	44 ✓
11	Химия	44 ✓
12	Физика	44 ✓
13	Жаратылыстану	—

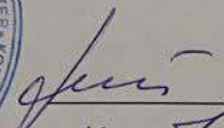
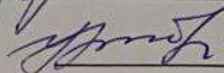
Психологиялық – әлеуметтік көмек көрсету

бөлімінің басшысы :

Мектеп әдіскері:

+7027080684



 Тусупбаева Л.К.
 Утегенова Л.Н.