



Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрінің міндетін атқарушының 2020 жылғы "30" қазандағы № ҚР ДСМ-175/2020 бұйрығымен бекітілген № 027/е нысанды медициналық құжаттама

Медицинская документация форма № 027/у утверждена приказом исполняющего обязанности Министра здравоохранения Республики Казахстан от "30" октября 2020 года № ҚР ДСМ-175/2020

**Форма № 027/у**

**СПРАВКА На диспансерном (динамическом) учете: не состоит**

Дата выдачи \_\_\_\_\_

Ұйымның атауы Наименование организации Коммунальное государственное предприятие на праве хозяйственного ведения "Центр психического здоровья" Управления общественного здравоохранения города Алматы

1. ЖСН/ИИН: \_\_\_\_\_
2. Пациенттің тегі, аты, әкесінің аты (Фамилия, имя, отчество пациента): \_\_\_\_\_
3. Туған күні (Дата рождения): \_\_\_\_\_
4. Мекенжайы (Адрес): \_\_\_\_\_
5. Медицинское заключение: \_\_\_\_\_
6. Рекомендации (при необходимости): \_\_\_\_\_
7. Фамилия, имя, отчество (при его наличии) и идентификатор врача, выдавшего справку: \_\_\_\_\_

Мөр  
(Печать)