Министерство здравоохранения
Республики Казахстан

Медицинская документация
Форма № 026/у
Утверждена приказом и.о. Министра здравоохранения
Республики Казахстан
от «30» октября 2020 года № 175

"Заключение врачебно – консультационной комиссии" №____
от 5.04.05 20 24 года

Выдана физическому лицу Федюк Ангелина Ивановна
Фамилия, Имя, Отчество (при его наличии)

Дата рождения 14.07.2004
Пол жен
Индивидуальный идентификационный номер 040714651924
Домашний адрес, телефон пос. Вишнёвый ул. Лесная дом 11

Место работы Учащаяся 11 класса

Диагнозы F 01.8 ДЦП
Спастическая диплегия

Заключение врачебно – консультационной комиссии Рекомендовано: Освобождение от физических и психоэмоциональных нагрузок.

Председатель комиссии _____
(Фамилия, Имя, Отчество (при его наличии) подпись)

Секретарь _____
(Фамилия, Имя, Отчество (при его наличии) подпись)