



**БАЛА ДЕНСАУЛЫҒЫ
ПАСПОРТЫ**

**ПАСПОРТ
ЗДОРОВЬЯ РЕБЕНКА**



Приложение к приказу
Министр здравоохранения
Республики Казахстан
от 19 декабря 2023 года №173

Форма № 052-2/у "Паспорт здоровья ребенка"

1. Общие положения

Фамилия, имя, отчество (при его наличии) ребенка

Мукатаева Асия Мамбетовна

Дата рождения 01.06.2021

Пол жен

Домашний адрес (или адрес организации интернатного типа)

Батыс 2-340 кв.6

Сведения о законных представителях:

Поликлиника прикрепления

Группа крови _____ Резус-фактор _____

Инвалидность (да/нет) _____ группа _____

Состоит ли ребенок на диспансерном учете (да/нет) _____

Диагноз (код МКБ-10)* _____

Дата взятия на диспансерный учет _____

*За исключением диагнозов B20-B24, F00-F99

3

Таблица 1. Характеристика организаций

Мескп, год поступления	Характеристика организаций					
	Дошкольная организация		Организация среднего образования		Организация интернатного типа	
	Общая	Коррек- ционная	Общая	Коррек- ционная	Общая	Коррек- ционная

2. Анамнестические сведения

Таблица 2. Аллергоанамнез

Аллергия (есть/нет)				
Вид аллергии*	Аллерген	С какого возраста	Год установления диагноза	Примечания

* Вид аллергии: вакцинальная, лекарственная, аллергические заболевания

Таблица 5. Сведения о санаторно-курортном (и направленном к нему) лечении

Заболевание	Год	Заболевание	Год
Корь		Дифтерия	
Коклюш		Туберкулез	
Скарлатина		Эпидемический паротит	
Брюшной тиф			
Ветряная оспа			
Краснуха			
Виральный гепатит (А, В, С, Д)			

[illegible]

Таблица 6. Сведения о временной нетрудоспособности за последний календарный год

[illegible][illegible]

3. Сведения о наличии профилактических прививок по форме № 065/у "Карта профилактических прививок" в соответствии с приказом исполняющего обязанности Министра здравоохранения Республики Казахстан от 30 октября 2020 года № ҚР ДСМ-175/2020 "Об утверждении форм учетной документации в области здравоохранения, а также инструкций по их заполнению" (зарегистрирован в

Реестре государственной регистрации нормативных правовых актов под № 21579).

4. Данные профилактических медицинских осмотров (в соответствии с приказом Министра здравоохранения Республики Казахстан от 15 декабря 2020 года № КР ДСМ-264/2020 "Об утверждении правил, объема и периодичности проведения профилактических медицинских осмотров целевых групп населения, включая детей дошкольного, школьного возрастов, а также учащихся организаций технического и профессионального, послесреднего и высшего образования" (зарегистрирован в Реестре государственной регистрации нормативных правовых актов под № № 21820)).

Приложение к форме №052-2/у

Жоспарлары тереңдетілген медициналық тексеру мәліметтері/Данные
плановых углубленных медицинских осмотров 5-7 жаста (мектепке барар
алдында) / В возрасте 5-7 лет (перед школой)

Параметрлері Параметры	5 жаста В 5 лет	Мектепке дейінгі 1 жыл (6 жаста) За 1 год до начала (в 6 лет)	Мектепке барар алдында (7 жаста) Перед школой (в 7 лет)
Тексеру күні/Дата обследования	18/12/16		
Баланың жасы/Возраст ребенка (на момент обследования)	5 ж		
Бояғы/Рост	118		
Сүйемгі/Вес	22,5 кг		
Шағымы/Жалобы	жоқ		
Мамықардың тексеруі/ Осмотры специалистов			
Педиатр	Б.С.А.А.		
Хирург (ортопед)	Б.С.А.А.		
Офтальмолог	Б.С.А.А.		
Оториноларинголог	Б.С.А.А.		
Невропатолог	Б.С.А.А.		
Стоматолог	Б.С.А.А.		
Өзге де мамандар/Другие специалисты			
Зертханалық мәліметтер (қанның жалпы анализі, ішек құрт қабыршақтарына несеп, нәжіс анализі)			
Лабораторные данные (общий анализ крови, анализ мочи, кал на яйца глист)	ВН		
Қорытынды диагноз	Здоров		
Заключительный диагноз			
Табиги дамуы бағалау/Оценка физического развития			
Жүйке-өсіріс дамуы бағалау Оценки нервно-психического развития	ВН		
Денсаулық тобы/Группа здоровья	2 гр. А		
Дене шынықтырумен айналасатын медициналық топ			
Медицинский группа для занятий физкультурой			
Спортпен байланыс немесе спорттық биік айналыста ұсынымдар	Спортпен байланыс	Алғашталған / шектелген / қарсы айқасталған (астым сызу керек)	
Рекомендация к занятиям спортом, бальными или спортивными танцами	Показано	Показано / ограничено / противопоказано (подчеркнуть)	
Ұсынымдар (сауығу, режим, тамақтану, шынығу, жалпы және түрлі түрдегі білім беру мекемесіне түсу білімнің жоғары деңгейі мен мекемесі және басқалар)	Б.С.А.А., Проф. ОМБ, ОМБ		
Рекомендация (оқу-тәрбиелік, режим, тамақтану, зақиялану, поступление в образовательное учреждение общего и коррекционного типов, учреждение с повышенным содержанием образования)	Проф. П.А.А.А.		
Қолы/Подпись	Б.С.А.А.		

Зертханалық зерттеулер / Лабораторные исследования
Зертханалық зерттеулердің мәліметтері /
Данные лабораторных исследований

Зерттеулердің түрлері (қан, несеп, нәжіс және басқалар) Вид исследований (крови, мочи, кала)	Күні Дата	Нәтижесі Результат
ОАК от 18/12/16		КВ - 1470/л, ШР 4-10,
		ШВ 9.30, ШМФ - 6700
		ШЗ - 0,28 4/л, ШС - 50000
ОБМ от 18/12/16		В норме
Кал на яйца от 18/12/16		отр.

Таблица 7. Сведения о профилактических осмотрах за последний календарный год*

Параметры	Сведения о профилактических осмотрах за последний календарный год на текущий возраст
Дата обследования	18/11/26
Рост	116 см
Вес	18,5 кг
Заключительный диагноз (в том числе основной и сопутствующие заболевания)	Здоров
Группа здоровья	I гр
Медицинская группа для занятий физической культурой	
Рекомендации	Здоров

* При отсутствии сведений об актуальных проведенных профилактических осмотрах рекомендуется обратиться в поликлинику по месту прикрепления ребенка.

Таблица 8. Сведения о направлении в психолого-медико-педагогическую консультацию (далее – ПМПК) *

Дата направления в ПМПК	Диагноз (код МКБ-10)	Отметка о прохождении ПМПК

* при наличии





Эпикриз

Ребенок от 4 беременности, 4 родов.
Вес при рождении 3400, рост 59 см.

Рос и развивался соответственно возрасту. Прививки по календарю.

На «Д» учете не состоит/состоит. Наследственность не отягощена. Осмотрен узкими специалистами.

Общее состояние удовлетворительное. Кожные покровы и видимые слизистые чистые, обычной окраски.

Периферические лимфатические узлы не увеличены.

Зев - спокоен. В легких везикулярное дыхание, хрипов нет. Тоны сердца ясные, ритмичные.

Живот мягкий, безболезненный. Сон и аппетит не нарушен.

Стул и диурез в норме.

Диагноз: Здоров(а). гр. здоровья

В школу / дет сад допускается.

Эпид окружение чистое

Врач:

Досеомбе





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

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

Форма № 027/у

СПРАВКА На диспансерном (динамическом) учете: не состоит

Дата выдачи 23.02.2026

Ұйымның атауы Наименование организации Товарищество с ограниченной ответственностью "BZ Холдинг"

2. Пациенттің тегі, аты, өнесінің аты (Фамилия, имя, отчество пациента): МҰҚАТАЕВА АЙЛИН МЕРЕКЕҒЫЗЫ
3. Туган күні (Дата рождения): 01.05.2021
4. Мекенжайы (Адрес): РЕСПУБЛИКА: Қазақстан, ОБЛАСТЬ: Ақтөбінская, ГОРОД ОБЛ.ЗНАЧ.: Ақтөбе, МИКРОРАЙОН: Батыс-2, ДОМ: 340
5. Медицинское заключение: ЗДОРОВА
6. Рекомендации (при необходимости): ЭПИД ОКРУЖЕНИЕ ЧИСТОЕ
7. Фамилия, имя, отчество (при его наличии) и идентификатор врача, выдавшего справку: ДОСЖАНОВА КУРАЛАЙ ЖАҒАПҚАБЫЛОВА 256329



Мер
(Печать)