

Приложение
Форма № 052-2/у

«Паспорт здоровья ребенка»

Д.С.С. Асанов

Форма № 052-2/у «Паспорт здоровья ребенка»

1. Общие положения

Ф.И.О. ребенка

Сотендосов Әзіл Асанбекұлы

Национальность

қазақ

Дата рождения

20.12.2021.

Пол: мужской/женский (подчеркнуть)

Домашний адрес (или адрес интернатного учреждения)

ул. Асановы Үрда 9. 201 / кв. 56

Ф.И.О. год рождения матери/законного представителя

Сотендосов Анура Момысанұлы

Место работы матери/ законного представителя

16.04.1996.

Швей - алашты Аман

Телефон матери/ законного представителя

Ф.И.О. год рождения отца

Место работы отца

Сотендосов Асанбек Асанұлы

Телефоны отца / законных представителей

30.04.1992.

Поликлиника прикрепления

Сотендосов

Группа крови

Резус - фактор

Инвалидность (да/нет)

группа

Таблица 1. Характеристика организаций

Месяц, год поступле ния	Характеристика организаций					
	Дошкольная организация		Среднего общего образова ния		Организация интернатного типа	
	Общее	коррекц ионное	Обще е	коррекц ионное	Обще е	коррекц ионное
<i>нояб</i>	<i>+</i>					

1. Анамнестические сведения

Таблица 2. Алергоанамнез

Аллергия (есть/нет)				
Вакцинальная, лекарственная, аллергические заболевания	Аллерген	Возраст начала	Год установлени я диагноза	Примечан ия
<i>нет</i>				

--	--	--	--	--

Таб. 5. Свед. о санатор-курор. (и приравненном к нему) леч.

Дата	Диагноз (код МКБ-10)	Учреждение	
		Профиль	Климатическая зона

Таб.6 свед. о времен. нетруд-ти (согл форма №035/у

ХИРУРГ

От. В. 8026, Дж. Герф

НЕВРОПАТОЛОГ

07.07.2026 Рег.зг. № 12345

ДОР

02.07.2026. Д/г: *Григор*

ОКУЛИСТ

02.07.2026. Пр: З. З. З.

Таблица 7. Профилактические осмотры.

Параметры	от 3 до 4 лет	от 4 до 5 лет	от 5 до 6 лет	от 6 до 7 лет	от 7 до 8 лет	от 9 до 10 лет	от 10 до 11 лет	от 11 до 12 лет	от 12 до 13 лет	от 13 до 14 лет	от 14 до 15 лет	от 15 до 16 лет	от 16 до 17 лет	от 17 до 18 лет
Дата обследования	01.02.2011													
Возраст ребенка (на момент осмотра)	5 лет													
Рост	98													
Вес	15,0													
Жалобы	нет													
Заключительный диагноз (в том числе основной и сопутствующие заболевания)	Здоров													
Группа здоровья	I гр													
Медицинская группа для занятий физкультурой	не рекомендовано													
Рекомендации	БФ: не рекомендовано													

2026.

ОКН 25.06.2026.

НД - 12141; ГИСТР-4,38;

ЛОТ-3;

ОКН 25.06.2026.

прогр-1018; р-к; белок-кел;

карт на 21.07.02.07.2026.

№178505 не обжалуется



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

Таб. 3. Перенесенные детские инфекционные заболевания

Заболевания	Год	Заболевание	Год
Корь	неч	Дифтерия	неч
Коклюш	неч	Туберкулёз	неч
Скарлатина	неч	Эпидемический паротит	неч
Брюшной тиф	неч		
Ветряная оспа	неч		
Краснуха	неч		
Вирусный гепатит(А,В,С,Д)	неч		

Таб.4. свед. о госпитал-и (включая травмы, операции).

Қазақстан Республикасы
«Ақтөбе облысының денсаулық сақтау басқармасы»
мемлекеттік мекемесінің
шаруашылық жүргізу құрылымындағы
«МБ қалалық емхана» ЖШС-нің
медициналық кабинетінде

ЭПИКРИЗ

Ребенок от 1 беременности, 1 родов
Родился весом 3400,0 гр., ростом 52 см
Ребенок рос и развивался соответственно возрасту.

Профилактические прививки по возрасту (индивидуальный календарь)

Перенесенные заболевания отсут.

Состоит на Д учете? ((ДА, НЕТ))

Ребенок осмотрен узкими специалистами перед поступлением в ДОУ

Рост 98 см., вес 15,0 кг

Жалоб нет. Объективное состояние удовлетворительное. Кожные покровы и видимые слизистые чистые, физиологической окраски. Зев спокоен. Периферические лимфатические узлы не увеличены. Сердечные тоны ритмичные. Дыхание везикулярное, хрипов нет. Живот мягкий безболезненный. Стул и диурез в норме.

[Handwritten signature and circular official stamp of the medical institution]

Диагноз: здоров
Гр. Здоровья ГЗРА
НГР нормальное
Физ. развитие соответствует возрасту
Мирзабаева Т.Х.



Қазақстан Республикасы
Ақтөбе облысының денсаулық сақтау басқармасы,
мемлекеттік әксермесінің
исполнительный күртізу құрылымы
«№5 қалалық емханасы»
мемлекеттік коммуналдық кәсіпорны

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 О наличии медицинских показаний для проведения тех или иных методов обследования, лечения, санаторно-курортного
лечения, для занятий спортом, детский сад, посещения бассейна

Дата выдачи: 03. 07. 2026г

Ұйымның атауы Наименование организации Государственное коммунальное предприятие "Городская поликлиника №5" на праве
хозяйственного ведения Государственного учреждения Управление здравоохранения Актюбинской области

2. Пациенттің тел. аты, әкесінің аты (Фамилия, имя, отчество пациента): Сағмызбек Әзіл Асмаұлы

3. Туған күні (Дата рождения) 20.12.2021г

4. Мекенжайы (Адрес) РЕСПУБЛИКА: Казахстан, ОБЛАСТ: ул.Алтын Орда 201к/кв 156

5. Медицинское заключение: Д/З Здоров

6. Рекомендация (при необходимости) Эпид окружение чистое

7. Фамилия, имя, отчество (при его наличии) и идентификатор врача, выдавшего справку

Вр. Кужабергенова Ш.Э

16788



Мер
(Печать)