

бүргөмүрөтүм. Э



**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

Браздмұратчи Ерсерік

Дата рождения 13.02.2021

Пол мальчик

Домашний адрес (или адрес организации интернатного типа)

Создический ул. №228

Сведения о законных представителях:

Поликлиника прикрепления BZ Холдинг

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

Таблица 1. Характеристика организации

Месяц, год поступления	Характеристика организаций					
	Дошкольная организация		Организация среднего образования		Организация интернатного типа	
	Общая	Коррекционная	Общая	Коррекционная	Общая	Коррекционная
я	я	я	я	я	я	я
—						

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 3. Перенесенные детские инфекционные заболевания

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

Таблица 4. Сведения о госпитализации (включая травмы, операции)

Дата (с какого числа до какого числа)	Диагноз (код МКБ-10)	Медицинская организация
—		

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

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

Таблица 6. Сведения о временной нетрудоспособности за последний календарный год

Дата выдачи справки		Диагноз (код МКБ-10)	Медицинская организация, выдавшая справку	Фамилия, имя, отчество (при его наличии врача)
от	до			
—				

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 № КР 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)).

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

Параметры	Сведения о профилактических осмотрах за последний календарный год на текущий возраст
Дата обследования	22.09.2022
Рост	105
Вес	15
Заключительный диагноз(в том числе основной и сопутствующие заболевания)	Здоров
Группа здоровья	1 гр. Здоровая
Медицинская группа для занятий физической культурой	Основная
Рекомендации	Здоров, активный

*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
-		

МЕДОСМОТР

Рост: 105

Вес: 15

Окулист:

Лор:

Хирург:

Невропатолог:

Стоматолог:

Педиатр:

ОАК: в норме

ОАМ: солянечно-калтои

Кал на яг: отрицательный

Эпикриз
Ребенок от 1 беременности, от 1 родов.

Родился(лась) с весом 3,8 кг, ростом 56 см.

Растет и развивается соответственно по возрасту.

Привит Контакт с тбс – отрицает.

На «Д» учёте не состои

Наследственность неотягощена.

Из перенесенных заболеваний : ОРЗ

Объективно: Общее состояние удовлетворительное. Кожные покровы чистые, обычной окраски.

Зев спокоен . Периферические лимфоузлы не увеличены.

В легких везикулярное дыхание , хрипов нет.

Сердечные тоны ясные,

Ритмичные.

Живот мягкий , безболезненный.

Стул и диурез в норме

Диагноз:

Здоров. Изр 390

Школу, Детсад посещать может

Врач



Medical
center
«Ualver»

Денсаулық сақтау
шешімдері серіктестігі
«BZ Холдинг»
Товарищество с ограниченной
ответственностью
БСН/БИН 191240006913

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 02.10.2025

Ұйымның атауы Наименование организации Товарищество с ограниченной ответственностью «BZ Холдинг»

2. Пациенттің тегі, аты, әкесінің аты (Фамилия, имя, отчество пациента): ЫРЗАМУРАТУЛЫ ЕРСЕРІК

3. Туған күні (Дата рождения): 13.02.2021г

4. Мекенжайы (Адрес): АКТЮБИНСКАЯ ОБЛАСТЬ АКТЮБЕ САЗДИНСКОЕ ЛЕСНИЧЕСТВО 228

5. Медицинское заключение:

Здоров. Эпид окружение
чистое

6. Рекомендации (при необходимости): Может посещать.

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

ҚУДАШЕВА АЙДАНА ҚОСАМАНҚЫЗЫ



Мөр
(Печать)