

Баштабай 7.



**БАЛА ДЕНСАУЛЫҒЫ
ПАСПОРТЫ**

**ПАСПОРТ
ЗДОРОВЬЯ РЕБЕНКА**

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

1. Общие положения

Фамилия, имя, отчество (при его наличии) ребенка

Дата рождения 27.11.26

Пол муж

Домашний адрес (или адрес организации интернатного типа)

и Европе Битва. 2

Сведения о законных представителях:

наим: Мармизасеишова Н.Р.
наим: Пуркеев Р.Б.

Поликлиника прикрепления *Пок*

Группа крови _____ Резус-фактор _____

Инвалидность (да/нет) нет группа

Состоит ли ребенок на диспансерном учете (да/нет)

Диагноз (код МКБ- 10)* не состоит

Дата взятия на диспансерный учет

*За исключением диагнозов B20-B24, F00-F99

Таблица 1. Характеристика организаций

[illegible]

2. Анамнестические сведения

Таблица 2. Аллергоанамнез

[illegible]

- Вид аллергии: вакцинальная, лекарственная, аллергическое 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)

[illegible]

Дата	Диагноз (код МКБ-10)	Учреждение	
		Профиль	Климатическая зона
	2		

Таблица 6. Сведения о временной нетрудоспособности за последний календарный год

Дата выдачи справки	Диагноз (код МКБ-10)	Медицинская организация, выдавшая справку	Фамилия, отчество (при его наличии)	имя
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 № ҚР ДСМ-175/2020 "Об утверждении форм учетной документации в области здравоохранения, а также инструкций по их заполнению" (зарегистрирован в

Зертханалық зерттеулердің мәліметтері / Данные плановых углубленных медицинских осмотров 5-7 жаста (мектепке барар алдында) /
II кезеңге 5-7 жет (перел школой)

Параметрлер / Параметры	5 жаста / В 5 лет	Мектепке дейінгі 1 жыл (6 жаста) / За 1 год до школы (в 6 лет)	Мектепке барар алдында (7 жаста) / Перед школой (в 7 лет)
Тексеру күні / Дата обследования	25.04.26		
Баланың жасы / Возраст ребенка (на момент обследования)	62		
Бойы / Рост	97 см		
Салмағы / Вес	16 кг		
Шығарымы / Жалобы	Жок		
Мамиялардың тексеруі / Осмотры специалистов	Детский невролог		
Невролог	Детский невролог		
Хирург (ортопед)	Хирург		
Офтальмолог	Офтальмолог		
Оториноларинголог	Оториноларинголог		
Невропатолог	Невропатолог		
Стоматолог	Стоматолог		
Әңгіресе мамиялар / Другие специалисты	Психолог		
Зертханалық мәліметтер (қанның жалпы анализі, ішек құрт қабыршақтарына несеп, нәжіс анализі) / Лабораторные данные (общий анализ крови, анализ мочи, кал на яйца глист)	ОАК нормаль	Звасице	
Қорытынды диагноз / Заключение	Здоров		
Табиғи дамуын бағалау / Оценка физического развития	норма		
Жүйке психикалық дамуын бағалау / Оценка нервно-психического развития	норма		
Денсаулық тобы / Группа здоровья	Группа I		
Дене шынықтырумен айналасатын медициналық топ / Медицинская группа для занятий физкультурой			
Спортпен балдык немесе спорттық бимен айналысуға ұсынымдар / Рекомендации к занятиям спортом, балылыми или спортивными танцами	Спортивный (указать)	Айғақталған / шектелген / қарсы айғақталған (астың сызу керек) / Показано / ограничено / противопоказано (подчеркнуть)	
Ұсынымдар (сауығу, режим, тамақтану, шынығу, жалпы және түзету типіндегі білім беру мекемесіне түсу білімінің жоғары мазмұнды мекемесі және басқалар) / Рекомендации (оздоровление, режим, питание, закалывание, поступление в образовательное учреждение общего и коррекционного типов, учреждение с повышенным содержанием образования)			
Қолы / Подпись	Др. Кудрявцева И.Р.		

Зертханалық зерттеулердің мәліметтері / Данные лабораторных исследований

Зерттеулердің түрлері (қан, несеп, нәжіс және басқалар) / Вид исследований (крови, мочи, кала)	Күні / Дата	Нәтижесі / Результат
Общий анализ крови	25.04.26	нормаль
Общий анализ мочи	25.04.26	нормаль
Канға ерігіштік	25.04.26	нормаль

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	23.04.20
Рост	92 см
Вес	17 кг
Заключительный диагноз (в том числе основной и сопутствующие заболевания)	Здоров
Группа здоровья	1 группа
Медицинская группа для занятий физической культурой	2 группа
Рекомендации	

* 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
	2	

* при наличии

Ребенок от 1 беременности, 1 родов.

Вес при рождении 3600 кг, рост 55 см.

Рос и развивался соответственно по возрасту.

Осмотрен узкими специалистами.

Привито частично. БВ, БЦМ, П, ПКВз.

На «Д» учете не состоит. Общее состояние удовлетворительное. Кожные покровы и видимые слизистые чистые, обычной окраски. Зев - спокоен.

Периферические лимфоузлы не увеличены.

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)

Группа здоровья:

Здоров
1 группа

В школу/детский сад допускается

Эпид.окружение чистое

Врач: Кудайбергенова М.Р.

Допускается в детский сад



Бала денсаулығы паспорты

Паспорт здоровья ребенка



ЖАУАПКЕРШІЛІГІ ШЕКТЕУЛІ СЕРІКТЕСІН
«ТТ и К»
ТОВАРИЩЕСТВО С ОГРАНИЧЕННОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТЬЮ
ОТБАСЫЛЫҚ МЕДИЦИНАЛЫҚ ОРТАЛЫҒЫ
ЦЕНТР СЕМЕЙНОЙ МЕДИЦИНЫ

Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрінің міндетін атқарушының
2020 жылғы "30" қазандағы № ҚР ДСМ-175/2020 бұйрығымен бекітілген № 027/е
мысанды 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 24.07.2026

Ұйымның атауы Наименование организации Товарищество с ограниченной ответственностью "ТТ и К"

2. Пациенттің тегі, аты, өкесінің аты (Фамилия, имя, отчество пациента): БАЛТАБАЙ АБДУРАХИМ ДАРХАНҰЛЫ
3. Туган күні (Дата рождения): 27.11.2021
4. Мекенжайы (Адрес): РЕСПУБЛИКА: Казахстан, ОБЛАСТЬ: Актыубинская, ГОРОД ОБЛ.ЗНАЧ.: Актобе, УЛИЦА: НУР СИТИ МИКРОРАЙОН 4, ДОМ: 13
5. Медицинское заключение:
Здоров.Эпид.окружение чистое
6. Рекомендации (при необходимости):
Кал на яғл не обнаружено. Может посещать детский сад
7. Фамилия, имя, отчество (при его наличии) и идентификатор врача, выдавшего справку:
ӘЛІМЖАНОВА ГҮЛЖАЗ МЕШІТБАЙҚЫЗЫ



Мер