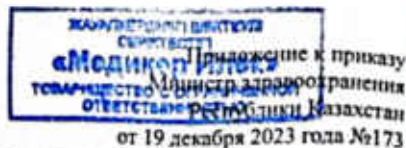




**БАЛА ДЕНСАУЛЫҒЫ
ПАСПОРТЫ
ПАСПОРТ ЗДОРОВЬЯ
РЕБЕНКА**



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

Общие положения

Фамилия, имя, отчество (при его наличии) ребенка

Исмаилов Жамал Мамабаевич

ИНН

Дата рождения

04.09.2024

Пол

Муж

Домашний адрес (или адрес организации интернатного типа)

г. Алматы, Мухоморова м. 38, кв. 1

Сведения о законных представителях:

Мать: Исмаилова А.Б.

Отец: Исмаилов Ж.М.

Поликлиника прикрепления

Городская поликлиника № 1

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 организаций

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

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	<u>29.09.2024</u>
Рост	<u>140</u>
Вес	<u>15</u>
Заключительный диагноз (в том числе основной и сопутствующие заболевания)	<u>Здоров</u>
Группа здоровья	<u>I, II</u>
Медицинская группа для занятий физической культурой	<u>общая</u>
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

МЕДОСМОТР

29.08.2026.

Рост: 110

Вес: 15

Окулист:

М. Д. И. в кармаше

Лор:

З. Д. И. в кармаше

Хирург:

Невропатолог:

Стоматолог:

Педиатр:

ОАК:

ОАМ:

Кал на ял:

28.08.26 в кармаше
29.08.26 в кармаше
29.08.26 не видно

2. Анамнестические сведения

Таблица 2. Аллергоанамнез

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

*Вид аллергии: вакцинальная, лекарственная, аллергические заболевания

Таблица 3. Перенесенные детские инфекционные заболевания

Заболевания	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			

25--

Эпикриз

Ребенок от 11 беременности, от 11 родов.

Родился(лась) с весом 3400 кг, ростом 55 см.

Растет и развивается соответственно по возрасту.

Привит по календарю контакт с tbs - отрицает.

На «Д» учёте не состоит

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(а)

НПР 1 уровень

ФР- нормосомия

Группа здоровья: 1А

Школу, Детсад посещать может

Врач:

Чурикова
Школу посещать может
мать





Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрінің міндетін атқарушының 2020 жылғы "30" қазандағы № ҚР ДСМ-175/2020 туарымен бекітілген № 027/е нысандағы медициналық құжаттама	СЕРЖЕСТІ
Медицинская документация формы № 027/у утверждена приказом исполняющего обязанности Министра здравоохранения Республики Казахстан от "30" октября 2020 года № ҚР ДСМ-175/2020	ОТВЕТСТВЕННОСТЬЮ

Форма № 027/у

СПРАВКА Об отсутствии медицинских противопоказаний для проведения тех или иных методов обследования, лечения, санаторно-курортного лечения, для занятий спортом, посещения бассейна

Дата выдачи 29.07.2026

Ұйымның атауы Наименование организации Товарищество с ограниченной ответственностью "Медикер Илек"

2. Пациенттің тегі, аты, әкесінің аты (Фамилия, имя, отчество пациента): ӘЗБЕРГЕН ЖАСМИН МАНАРБЕКҚЫЗЫ

3. Туған күні (Дата рождения): 04.09.2021

4. Мекенжайы (Адрес): РЕСПУБЛИКА: Қазақстан, ОБЛАСТЬ: Ақтөбінская, ГОРОД ОБЛ.ЗНАЧ.: Ақтөбе,

5. Медицинское заключение:

кал на я/т от 28.07.2026 не обнаружено
здоров
эпид окружение чистое
школу посещать может

6. Рекомендации (при необходимости):

зож

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

ІЗТІЛЕУ ҚАМАР СЕРІКҚЫЗЫ

260072

