



**БАЛА ДЕНСАУЛЫҒЫ
ПАСПОРТЫ**

**ПАСПОРТ
ЗДОРОВЬЯ РЕБЕНКА**

Приложение к приказу
Министра 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

Кайышева Азамат Садыржанов

Дата рождения 20.10.2021

Пол меч.

Домашний адрес (или адрес организации интернатного типа)

г. Актебе ул. Туркменова 32.К9

Сведения о законных представителях:

мать Кайысханов А

отец Кайысханов С

Поликлиника прикрепления ТТТИ

Группа крови _____ Резус-фактор _____

Инвалидность (да/нет) нет группа _____

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

Диагноз (код МКБ-10)* Р.000

Дата взятия на диспансерный учет не состоит

*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

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

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

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

[illegible]

Приложение к форме №052-2/у

Жоспарлары тереңдетілген медициналық тексеру мәліметтері

Данные плановых углубленных медицинских осмотров

1 жастың — 3 жасқа дейін/В возрасте 1-3 лет

Параметрлері Параметры	1 жасты в 1 год	2 жасты в 2 год	3 жасты в 3 год	4 жас в 4 год
Тексеру күні/Дата обследования			190826	
Баланың жасы/Возраст ребенка (на момент обследования)			42	
Бойы/Рост			86 см	
Салмағы/Вес			11 кг	
Шағым/Жалобы			негізгі мамандар	
Мамандардың тексеруі/ Осмотры специалистов				
Педиатр			Здоров	
Хирург (ортопед)			Здоров	
Офтальмолог			Здоров	
Отоларинголог			Здоров	
Невропатолог			Здоров	
Стоматолог			Здоров	
Еңге де мамандар				
Другие специалисты				
Зертханалық мәліметтер/клинический анализ, анализ мочи, анализ кала (общий анализ крови, анализ мочи, кал на яйца глист)			Здоров	
Лабораторные данные (общий анализ крови, анализ мочи, кал на яйца глист)			Здоров	
Қорытынды диагноз Заключительный диагноз			Здоров	
Табиги дамуы бағалау Оценка физического развития			Здоров	
Жүйке психикалық дамуы бағалау Оценка нервно-психического развития			Здоров	
Денсаулық тобы Группа здоровья			Здоров	
Ұсыныстар (сауығу, режим, тамақтану, шынығу, жалпы және түсету типіндегі білім беру мекемесіне түсу білімінің жоғары мазмұнды мекемесі және басқалар) Рекомендации (оздоровление, режим, питание, закаливание, поступление в образовательное учреждение общего и коррекционного типов, учреждение с повышенным содержанием образования)			Здоров	
Қолы/Подпись			Ким Мегалин	

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	190826	Нормально
Общий анализ мочи	190826	Нормально
Кал на яйца глист	190826	Не обнаружено

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 № 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)).

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

Параметры	Сведения о профилактических осмотрах за последний календарный год на текущий возраст
Дата обследования	19.08.21
Рост	166
Вес	76
Заключительный диагноз (в том числе основной и сопутствующие заболевания)	Здоров
Группа здоровья	1 группа
Медицинская группа для занятий физической культурой	10 м.
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

Эпикриз

ЖАҒАПҚЕРШІЛІГІ ШЕКТЕҮЛІ СЕРТИФИКАТ

Ребенок от 1 беременности, 1 родов.
Вес при рождении 3200 г, рост 54 см.
Рос и развивался соответственно по возрасту.
Осмотрен узкими специалистами.

Привито частично.

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: 1 группа

В школу/детский сад допускается
Эпид.окружение чистое

Врач: Кеенесалиева Д.В.

Допускается в детский сад

Бала денсаулығы паспорты
Паспорт здоровья ребенка



ДИПЛОМНОЕ СЕРТИФИКАТ
«ТТИК»
С ОГРАНИЧЕННОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТЬЮ
МЕДИЦИНАЛЬНЫЙ ЦЕНТР

Казахстан 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 состоянии здоровья

Дата выдачи 18.08.2026

Ұйымның атауы Наименование организации Товарищества с ограниченной ответственностью "ТТИ К"

2. Пациенттің тегі, аты, әкесінің аты (Фамилия, имя, отчество пациента): Кайрошова Асылым Сағадатқызы

3. Туған күні (Дата рождения): 13.10.2021

4. Мекенжайы (Адрес): РЕСПУБЛИКА: Казахстан, ОБЛАСТЬ: Актыубинская, ГОРОД ОБЛ.ЗНАЧ.: Актобе

5. Медицинское заключение:

Здоров Эпид окружение чистое Может посещать садик Кал на я/г не обнаружено

6. Рекомендации (при необходимости):

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

Досжанова К.Ж.

192558

Мөр
(Печать)
Мөр
(Печать)

