



Приложение
к инструкции по заполнению
и ведению учетной формы 052-2/у
«Паспорт здоровья ребенка»

Форма №052-2/у «ПАСПОРТ ЗДОРОВЬЯ РЕБЕНКА»

1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

Фамилия, имя, отчество (при его наличии) ребенка _____

Ольга Ринне

Национальность чех

Дата рождения 18.07.2022

Пол: мужской/женский (подчеркнуть) жен

Домашний адрес (или адрес интернатного учреждения)

Школьник ул 32, кв 24

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

Место работы матери/законного представителя

Телефон матери/законного представителя 87456485850

Ф.И.О. год рождения отца

Место работы отца

Телефоны отца

законных представителей

Поликлиника прикрепления «Медикер Илко»

Группа крови

Резус-фактор

Инвалидность (да/нет)

группа

Таблица 1. Характеристика организаций

Месяц, год поступле ния	Характеристика организаций					
	Дошкольная организация		Организация среднего образования		Организация интернатного типа	
	Общая	Коррекци онная	Общая	Коррекци онная	Общая	Коррекцион ная

Таблица 2. Аллергоанамнез

Таблица 3. Перенесенные детские инфекционные заболевания

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

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

Таблица 6. Сведения о временной нетрудоспособности (согласно форме № 035/у «Форма учета медицинских услуг»).

Иммунопрофилактические мероприятия согласно форме № 065/у «Карта профилактических прививок» 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»)

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 8 до 9 лет	от 9 до 10 лет
Дата обследования	10.10.25						
Возраст ребенка (на момент осмотра)	32						
Рост	100 см						
Вес	15 кг						
Жалобы	нет						
Заключительный диагноз (в том числе основной и сопутствующие заболевания)	гипер						
Группа здоровья	Г						
Медицинская группа для занятий физкультурой	общая						
Рекомендации	прот.						

Таблица 7. Профилактические осмотры

Параметры	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								
Возраст ребенка (на момент осмотра)								
Рост								
Вес								
Жалобы								
Заключительный диагноз (в том числе основной и сопутствующие заболевания)								
Группа здоровья								
Медицинская группа для занятий физкультурой								
Рекомендации								

*при налични

[illegible]

ВРАЧ

Педиатр (в т.ч. ЧСС в мин. АД 3 раза)	24-26 лет
Хирург (ортопед)	24-26 лет
Невропатолог (в 1 год)	01.10.2015
Отоларинголог	24-26 лет
Офтальмолог	24-26 лет
Логопед (с 3-х лет)	24-26 лет
Стоматолог (ежегодно)	24-26 лет
Другие специалисты	24-26 лет
Лабораторные данные (общий анализ крови, анализ мочи, кал на я/гл.)	Ам 05.08.25 - в норме. Ам 05.08.25 - в норме моч 05.08.25 - в норме
Заключительный диагноз (в т.ч. основной, сопутствующие заболевания)	ОДГ: гипертония
Оценка физического развития	нормальное
Оценка нервно-психического развития	соответс. возрасту
Группа здоровья	I
Рекомендации (оздоровление, режим, питание, закалывание, поступление в образовательное учреждение общего и коррекционного типов, учреждения с повышенным содержанием образования и др.)	1. по состоянию здоровья 2. общий режим 3. содержание
Подпись врача педиатра	Врач педиатр



Эпикриз

Эпикриз

Жалоб нет.

Привит по календарю

На «Д» учете не состоит.

Травм, переломов не было

Аллергоанамнез: без особенности.

Общее состояние удовлетворительное.

Объективно: кожные покровы чистые, зев чистый.

Периферические лимф узлы не увеличены,

в легких везикулярное дыхание,

хрипов нет. Сердечные тоны ясные, ритмичные

Живот мягкий безболезненный, стул и диурез в норме.

НПР- соответствует возрасту

ФР- соответствует возрасту

Д/з: Здоров. Группа здоровья II.

Режим - основной

Питание - общее

Допускается в школу

Врач: Елеусинова А.А.



