



«ҚАЗАҚСТАН РЕСПУБЛИКАСЫ АРНАУЛЫҚ БАСҚАРМАСЫ» МЕМЛЕКЕТТІК МЕНЕДЖМЕНТ
ШАРУАШЫЛЫҚ ЖҮРГІЗУ ҚҰҚАТЫ
«ТЕМІР АУДАНЫ АУРУХАНАСЫ»
МЕМЛЕКЕТТІК КОМУНАЛДЫҚ КӘСІПОРНЫ



Приложение
Форма № 052-
«Паспорт здоровья ребенка»

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

1. Общие положения

Ф.И.О. ребенка Еділ Әлімжан Нұрпейісов
Национальность қазақ Дата рождения 05.05.2022
Пол: мужской/женский (подчеркнуть)
Домашний адрес (или адрес интернатного учреждения)
Атырауский обл., Теміреккй район
г. Темір с. Мамбыл
Ф.И.О. год рождения матери/законного представителя Талмас Н
Место работы матери/ законного представителя бей. раб.
Телефон матери/ законного представителя 8749 449 1338
Ф.И.О. год рождения отца _____
Место работы отца _____
Телефоны отца _____
законных представителей _____
Поликлиника прикрепления _____
Группа крови _____ Резус - фактор _____
Инвалидность (да/нет) _____ группа _____

Таблица 1. Характеристика организаций

Месяц, год поступления	Характеристика организаций					
	Дошкольная организация		Среднего общего образования		Организация интернатного типа	
	Общее	коррекционное	Общее	коррекционное	Общее	коррекционное

Таблица 2. Аллергоанам

Таблица 3. Перенесенные детские инфекционные заболевания

Scanned with
CamScanner

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

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

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

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

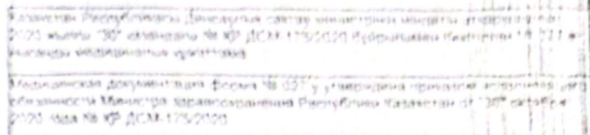
Таблица 6. Сведения о временной нетрудоспособности (согласно форме № 03)
«Форма учета медицинских услуг»

Дата выдачи справки		Диагноз (код МКБ-10)	(код)	Медицинская организация, выдавшая справку	ФИО врача
от	до				

Таблица 7. Кр.

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	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	01.08.25														
Возраст ребенка (на момент осмотра)	3 года 2 мес														
Рост	106 см														
Вес	16 кг														
Жалобы	нет														
Заключительный диагноз (в том числе и сопутствующие заболевания)	Ревматизм														
Группа здоровья	II														
Медицинская группа для занятий физкультурой	кабинет														
Рекомендации	лечение														





Форма № 027/у
СПРАВКА О состоянии здоровья

Дата видачи 31.07.2025

Учредитель: Наименование организации: Государственное коммунальное предприятие "Темирская районная больница" на праве хозяйственного ведения Государственного учреждения Управления здравоохранения Актыбской области

2. Пациент(и) тел. вты, аксесор вты (Фамилия, имя, отчество пациента): ЕДІЛ ӘМІНА НҮРПЕЙІСҚЫЗЫ
3. Туған күні (Дата рождения): 05.05.2022
4. Мекенжайы (Адрес): РЕСПУБЛИКА Қазақстан, ОБЛАСТЫ: Ақтөбінская, РАЙОН Темірский, СЕЛЬСКИЙ ОКРУГ: Темірский, ГОРОД РАЙ.ЗНАЧ: Темір
УЛИЦА Ы. Алтынсарина, ДОМ 11
5. Медицинское заключение:
здорова
6. Рекомендации (при необходимости):
7. Фамилия, имя, отчество (при его наличии) и идентификатор врача, выдавшего справку:
МАКСУТОВ АЗАМАТ САБИТОВИЧ 235208

