

Форма № 052-2/у

«Паспорт здоровья ребенка»

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

1. Общие положения

Ф.И.О. ребенка Сейитовна Нурлыскара

Национальность казах Дата рождения 05.05.2022

Пол: мужской/женский (подчеркнуть) женский

Домашний адрес (или адрес интернатного учреждения) г. Темир с. Мамыт

Ф.И.О. год рождения матери/законного представителя Такетовна Н

Место работы матери/ законного представителя бу.раб.

Телефон матери/ законного представителя 87414491336

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

2. Анамнестические сведения

Таблица 2. Аллергоанамнез

Аллергия (есть/нет) <i>нет</i>				
Вакцинальная, лекарственная, аллергические заболевания	Аллерген	Возраст начала	Год установления диагноза	Примечания
	<i>нет</i>			

Таблица 3. Перенесенные детские инфекционные заболевания *нет*

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

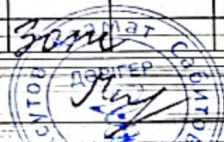
Дата	Диагноз (код МКБ-10)	Учреждение
		Профиль
		Климатическая зона

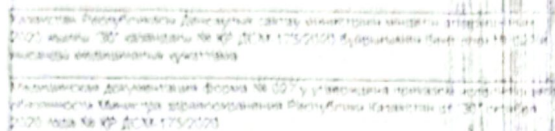
Таблица 6. Сведения о временной нетрудоспособности (согласно форме № 03)
«Форма учета медицинских услуг»

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

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	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	01.08.15														
Возраст ребенка (на момент осмотра)	3 года														
Рост	105														
Вес	15 кг														
Жалобы	нет														
Заключительный диагноз (в том числе основной и сопутствующие заболевания)	Дети сау														
Группа здоровья	I гр														
Медицинская группа для занятий физкультурой	Каленит														
Рекомендации	Занятия														





СПРАВКА О СОСТОЯНИИ ЗДОРОВЬЯ

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

- | | |
|--|--|
| 1. ИСЧИСЛИН | |
| 2. Пациенттің тең, аты, әкесінің аты (Фамилия, имя, отчество пациента): | ЕДІП ФАТИМА НҮРТЕЙІСҚЫЗЫ |
| 3. Туған күні (Дата рождения) | 05.05.2022 |
| 4. Мекенжайы (Адрес) | РЕСПУБЛИКА КАЗАХСТАН, ОБЛАСТЬ АКТҮБІНСКАЯ, РАЙОН ТЕМИРСКИЙ, СЕЛЬСКИЙ ОКРУГ: ТЕМИРСКИЙ, ГОРОД РАЙ.ЗНАЧ. ТЕОИР.
УЛИЦА Ы.АЛТЫНСАРИНА, ДОМ 11 |
| 5. Медицинское заключение
здоровья | |
| 6. Рекомендации (при необходимости): | |
| 7. Фамилия, имя, отчество (при его наличии) и идентификатор врача, выдавшего справку | |
| МАКСУТОВ АЗАМАТ САБИТОВИЧ | 235208 |



Мер
(Печа)