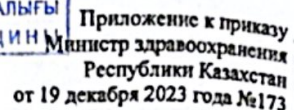


Мамасымов
Амхан



**БАЛА ДЕНСАУЛЫҒЫ
ПАСПОРТЫ**

**ПАСПОРТ
ЗДОРОВЬЯ РЕБЕНКА**



1. Общие положения

Фамилия, имя, отчество (при его наличии) ребенка
Максимов Алексей Сергеевич

ИИН []

Дата рождения 16.03.2022

Пол Муж

Домашний адрес (или адрес организации интернатного типа)

Сведения о законных представителях:
мать: Козбаев З.К.
отец: Козбаев Р.К.

Поликлиника прикрепления _____
Группа крови _____ Резус-фактор _____
Инвалидность (да/нет) нет группа _____
Состоит ли ребенок на диспансерном учете (да/нет) нет
Диагноз (код МКБ- 10)* _____
Дата взятия на диспансерный учет _____

Таблица 1. Характеристика организаций

[illegible]

Таблица 2. Аллергоанамнез

[illegible]

* Вид аллергии: вакцинальная, лекарственная, аллергические 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)

[illegible][illegible]

Таблица 6. Сведения о временной нетрудоспособности за последний календарный год

[illegible]

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

Зертханалық зерттеулер / Лабораторные исследования
Зертханалық зерттеулердің мәліметтері /
Данные лабораторных исследований

Зерттеулердің түрлері (қан, несеп, нәжіс және басқалар) Вид исследований (крови, мочи, кала)	Күні Дата	Нәтижесі Результат
ОАМ	04.02.2024	Нормальное
ОАМ	04.02.2024	Нормальное
См. в бл.	04.02.25	аталық

Приложение к форме №052-2/у

Жоспарлары тереңдетілген медициналық тексеру мәліметтері/Данные плановых углубленных медицинских осмотров 5-7 жаста (мектепке барар алдында) / В возрасте 5-7 лет (перед школой)

Параметрлері Параметры	5 жаста В 5 лет	Мектепке дейінгі 1 жыл (6 жаста) За 1 год до школы (в 6 лет)	Мектепке барар алдында (7 жаста) Перед школой (в 7 лет)
Тексеру күні/Дата обследования	05.02.2024		
Баланың жасы/Возраст ребенка (на момент обследования)	22.4.2024		
Бойы/Рост	128		
Салмағы/Вес	22.0		
Шағымы/Жалобы	Анам		
Мамандардың тексеруі/ Осмотры специалистов			
Педиатр	А.А.А.		
Хирург (ортопед)	А.А.А.		
Офтальмолог	А.А.А.		
Отоларинголог	А.А.А.		
Невропатолог	А.А.А.		
Стоматолог	А.А.А.		
Өзі де мамандар /Другие специалисты	А.А.А.		
Зертханалық мәліметтер (қан, несеп, нәжіс анализі, ішек құрт қабыршақтарына несеп, нәжіс анализі) Лабораторные данные (общий анализ крови, анализ мочи, кал на яйца глист)	А.А.А.		
Қорытынды диагноз Заключительный диагноз	А.А.А.		
Табиғи дамуын бағалау /Оценка физического развития	А.А.А.		
Жүйке психикалық дамуын бағалау Оценка нервно-психического развития	А.А.А.		
Денсаулық тобы /Группа здоровья	1-2		
Дене шынықтырумен айналасатын медициналық топ Медицинская группа для занятий физкультурой	А.А.А.		
Спортпен балдық немесе спорттық биімен айналысуға ұсынымдар Рекомендации к занятиям спортом, балльными или спортивными танцами	Спортпен түрі (көрсетілсін) Вид спорта (указать)	Айғақталған / шектелген / қарсы айғақталған (астың сызу керек) Показано / ограничено / противопоказано (подчеркнуть)	
Ұсынымдар (сауығу, режим, тамақтану, шынығу, жалпы және түзету типіндегі білдім беру мекемесіне түсу білімнің жоғары мазмұнды мекемесі және басқалар) Рекомендации (оздоровление, режим, питание, закаливание, поступление в образовательное учреждение общего и коррекционного типов, учреждение с повышенным содержанием образования)	А.А.А.		
Қол / Подпись			

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	05.02.2025
Рост	88
Вес	12.0
Заключительный диагноз (в том числе основной и сопутствующие заболевания)	Здоров
Группа здоровья	1-я группа
Медицинская группа для занятий физической культурой	общая
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

* при наличии

Этапный эпикриз

Ребенок от 1 беременности.

При рождении вес 3.2 кг. Рост 55 см. Рос

и развивался по возрасту. Осмотрен узкими специалистами. Привит только БЦЖ и

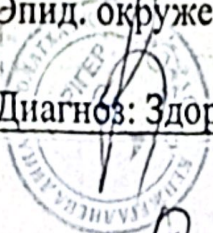
ВГВ. Дальше мама отказывается от прививки по личный убеждение. На «Д» учете не состоит.

Состояние удовлетворительное. Кожа чистая, зев спокоен. Периферические лимфоузлы не увеличены. В легкие везикулярное дыхание.

Тоны сердца ясное, ритмичные. Живот мягкий, безболезненный. Сон и аппетит не нарушен. Стул и диурез в норме.

Эпид. окружение чистое.

Диагноз: Здоров (а)



Бала денсаулығы паспорты
Паспорт здоровья ребенка



ҚАЗАҚСТАН РЕСПУБЛИКАСЫ АРҚАҒЫ
«ТТИК»
ТОВАРИЩЕСТВО С ОГРАНИЧЕННОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТЬЮ
ОТБАСЫЛЫҚ МЕДИЦИНАЛЫҚ ОРТАЛЫҒЫ
ЦЕНТР СЕМЕЙНОЙ МЕДИЦИНЫ

Қазақстан 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 03.01.2025

Ұйымның атауы Наименование организации Товарищества с ограниченной ответственностью "ТТИК"

1. ЖСН/ИИН

2. Пациенттің тегі, аты, әкесінің аты (Фамилия, имя, отчество пациента) ЖАҚСЫЛЫҚОВ АЛИХАН РАСУЛҰЛЫ

3. Туган күні (Дата рождения): 16.09.2022

4. Мекенжайы (Адрес): РЕСПУБЛИКА: Казахстан, ОБЛАСТЬ: Актобинская, ГОРОД ОБЛ.ЗНАЧ.: АКТОБЕ БАТЫС-2, ДОМ: 339

5. Медицинское заключение:

Здоров Эпид окружение чистое. Может посещать в ДДУ

6. Рекомендации (при необходимости) Кал на я/г не обнаружено

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

БОБРОВА ЛЭЗИЗА МЭЛСОВНА

192649

Мер
(Печать)