

«№4 қалалық емхана»
мемлекеттік
коммуналдық кәсіпорны
Оңтүстік - Батыс дерматологиялық
амбулаториясы

2

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

Табасова Елена Сергеевна

ИНН _____

Дата рождения 21.04.2022

Пол жен

Домашний адрес (или адрес организации интернатного типа)

Батыс 2 252 - Ж

Сведения о законных представителях:

Мм: 8776 771 0780

Поликлиника прикрепления _____

Группа крови _____ Резус-фактор _____

Инвалидность (да/нет) нет группа _____

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

Диагноз (код МКБ-10)* Горло

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	Коррек- ционная	Общая	Коррек- ционная	Общая	Коррек- ционная

2. Анамнестические сведения

Таблица 2. Аллергоанамнез

Аллергия (есть/нет)				
Вид аллергии*	Аллерген	С какого возраста	Год установления диагноза	Примечания

* Вид аллергии: вакцинальная, лекарственная, аллергические заболевания

Таблица 3. Перенесенные детские инфекционные заболевания

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

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

[illegible]

Приложение к форме №052-2/у
Жоспарлары терендетілген 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) 3а 1 год до школы (в 6 лет)	Мектепке барар алдында (7 жаста) Перед школой (в 7 лет)
Тексеру күні/Дата обследования	16.07.25		
Баламның жасы/Возраст ребенка (на момент обследования)	5 лет 5 мес		
Бауы/Рост	87		
Салмағы/Вес	17		
Шегеңгі/Жалобы	жоқ		
Мамандардың тексеруі/ Осмотры специалистов			
Педиатр	Бердібай		
Хирург (ортопед)	Бердібай		
Офтальмолог	Бердібай		
Оториноларинголог	Бердібай		
Невропатолог	Бердібай		
Стоматолог	Бердібай		
Өзге де мамандар /Другие специалисты			
Зертханалық мәліметтер (қандық жалпы анализі, ішек құрт қабыршақтарына нәсеп, нәзік анализі)	Орғабов 16.07.25	НҚБ 122 4/2 СОФ 7	
Лабораторные данные (общий анализ крови, анализ мочи, кал на яйца глист)	Орғабов 16.07.25	НҚБ 122 4/2 СОФ 7	
Қорытынды деңгейі	Орғабов		
Заключительный диагноз	Орғабов		
Табиги дамуымен байланыс /Оценки физического развития	Орғабов		
Жұбайт психикалық дамуымен байланыс Оценки психо-психического развития	Орғабов		
Денсаулық тобы /Группа здоровья	Орғабов		
Дене шынықтырумен айналысатын медициналық топ	Орғабов		
Медицинская группа для занятий физкультурой	Орғабов		
Спортпен балдык, немесе спорттық бимен айналысатын ұсыныстар	Спорттық түрі (көрсетілісін)	Алғысталған / шектелген / қарсы алғысталған (астың сызғы көрсек)	
Рекомендации к занятиям спортом, баланың для спортивных танцев	Вид спорта (указать)	Показано / ограничено / противопоказано (подчеркнуть)	
Ұсыныстар (сеуілу, реском, тымастық, шығын, жалпы және түрлі түрдегі білім беру мекемесіне түсу білімнің жоғары мектепкегі мекемесі және басқалар)	Ұсыныстар		
Рекомендации (подготовка, реском, логистика, заочное, поступление в образовательное учреждение общего и коррекционного типов, учреждение о повышением содержания образования)	Ұсыныстар		
Қолы/Подпись	Орғабов		

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

Зерттеулердің түрлері (қан, нәсеп, нәзік және басқалар) Вид исследований (кровь, моча, кала)	Күні Дата	Нәтижесі Результат
Орғабов	16.07.25	НҚБ 122 4/2 СОФ 7
Орғабов	16.07.25	ОИП
Жалпы нәсеп	16.07.25	НҚБ

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)).

Эпикриз

Ребенок от III беременности. от 1 1/2 срочных родов.
Вес 2200, рост 50 Рос(ла) и развиваль(ся) соответствен
но возрасту. Прививки в роддоме БЦЖ, ВГВ, другие прививки отсле
по календарю. Д учете не состоит. Инфекционными
заболеваниями не болел.

Жалоб нет. Состояние удовлетворительное. Зев спокоен.

Кожные покровы чистые. Периферические лимфоузлы
не увеличены. В легких везикулярное дыхание, хрипов
нет. Сердечные тоны ясные, ритмичные. Живот мягкий, без
болезненный. Стул и диурез в норме.

Д/з- Брафова

Гр.зд- 2

Ф.р.-- основ

Ф.гр.-- общий

НПР- открыт шитое

Школу посещать может

Вр:

Мауленов И.С.



Данускаева
Д.Д.
Зев от 1/2





қалалық емхана
мемлекеттік
наздық кәсіпорын
тік - Батыс дәрігер
амбулаториясы

Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрінің міндетін атқарушының
2020 жылғы "30" қазандағы № ҚР ДСМ-175/2020 бұйрығымен бекітілген № 027/е
нұсқасы 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 18.07.2025

Ұйымның атауы Наименование организации Государственное коммунальное предприятие "Городская поликлиника №4" на праве
хозяйственного ведения Государственного учреждения Управление здравоохранения Актобинской области

1. ЖСН/ИИН: ██████████

Пациенттің тегі, аты, әкесінің аты (Фамилия, имя, отчество пациента) : ҚОБЛАНДЫ ЕРКЕМ ЕРКЕБҰЛАНҚЫЗЫ

2. Туган күні (Дата рождения): 21.04.2023

3. Мекенжайы (Адрес): Республика Казахстан, ОБЛАСТЬ: Актобинская, г.Актобе: Батыс 25 г-75

4. Медицинское заключение: Здорова

5. Рекомендации: Эпид. окружение чистое. Может посещать садик.

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

Вр: ЖОЛДЫБАЕВА ШАТТЫКСАЯЛАУОВНА

Мөр
(Печать)

Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрлігі Министерство здравоохранения Республики Казахстан	Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрінің 2020 жылғы «30» қыркүйегі №ҚР ДСМ -175/2020 бұйрығымен бекітілген №065 / у нысаны медициналық құжаттама
Ұйымның атауы Наименование организации ТОО «BZ» Холдинг	Медицинская документация Форма № 065 / у Утверждена приказом и.о. Министра здравоохранения Республики Казахстан «20» октября 2020 года №ҚР ДСМ -175/2020

Профилактикалық екпелердің КАРТАСЫ КАРТА профилактических прививок

20__ жылғы (года) «__»__ есепке алынды (взят на учет)
 Ұйымдасқан балалар үшін балалар мекемесінің атауы BZ Холдинг UNIVER поликлиникасы
 (для организованных детей наименование детского учреждения)

1. Тері, ата, әкесінің аты (Фамилия, имя, отчество) Тобманов Ермек
 2. ЖСН 7707077777
 3. Туған күні (Дата рождения) 01.09.2023.
 4. Мекенжайы: елді мекен (Домашний адрес: населенный пункт) Кызыл Орда
 көшесі (улица) 857 үй(дом) 7
 корпус 7 пәтер(квартира) 7
 Мекенжайы ауысканы туралы белгілер (Отметки о перемене адреса)

Прививка против туберкулеза

Туберкулез сынамалары Туберкулезные пробы		Туған жылы Дата рождения	Күні Дата	Дозасы Доза	Сериясы Серия	Медициналық қайшылықтар (күні, себебі) Медицинский отвод (дата, причина)
күні дата	нәтижесі результат					
	егу вакцинация	01.09.23	20.09.23	905	03746094	Емес-пер Емес-пер
	қайта егу ревакцинация					Емес-пер Емес-пер

Прививка против полиомелита

Туған жылы Дата рождения	Күні Дата	Сериясы Серия	Жасы Возраст	Күні Дата	Сериясы Серия	Жасы Возраст	Күні Дата	Сериясы Серия

Прививка против дифтерии, коклюша, столбняка

	Туған жылы Дата рождения	Күні Дата	Дозасы Доза	Сериясы Серия	Препараттың атауы Наименование препарата	Екпеге дене реакциясы Реакция на прививку		Медициналық қайшылықтар Медицинский отвод
						Жалпы (Т*) Общая (Т*)	Егілген жерде Местная	
Егу Вакцинация								
Қайта егу Ревакцинация								

Прививка против вирусного гепатита

	Туған жылы Дата рождения	Күні Дата	Дозасы Доза	Сериясы Серия	Препараттың атауы Наименование препарата	Екпеге дене реакциясы Реакция на прививку		Медициналық қайшылықтар Медицинский отвод
						Жалпы (Г*) Общая (Г*)	Егілген жерде Местная	
Егу Вакцинация	04.04.23	21.04.23	0,5	00470 00470		108	105	
Қайта егу Ревакцинация								

Прививка против паротита

Туған жылы Дата рождения	Күні Дата	Дозасы Доза	Сериясы Серия	Екпеге дене серпілісі Реакция на прививку		Медициналық қайшылықтар Медицинский отвод
				Жалпы (Г*) Общая (Г*)	Егілген жерде Местная	

Прививка против кори

Туған жылы Дата рождения	Күні Дата	Дозасы Доза	Сериясы Серия	Екпеге дене серпілісі Реакция на прививку		Медициналық қайшылықтар (күні, себебі) Медицинский отвод (дата, причина)
				Жалпы (Г*) Общая (Г*)	Егілген жерде Местная	

Прививка против других инфекций

	Туған жылы Дата рождения	Күні Дата	Дозасы Доза	Сериясы Серия	Препараттың атауы Наименование препарата	Екпеге дене реакциясы Реакция на прививку		Медициналық қайшылықтар (күні, себебі) Медицинский отвод (дата, причина)
						Жалпы (Г*) Общая (Г*)	Егілген жерде Местная	
Егу Вакцинация								
Қайта егу Ревакцинация								