



**БАЛА ДЕНСАУЛЫҒЫ
ПАСПОРТЫ**

**ПАСПОРТ
ЗДОРОВЬЯ РЕБЕНКА**

ЖЕРШІЛІГІ ШЕКТЕУЛІ СЕРІКТЕСТІГІ

«ТТ и К»

ЕСТВО С ОГРАНИЧЕННОЙ ОТВЕТСТВЕН

ЫҚ МЕДИЦИНАЛЫҚ ОРТАЛЫҒЫ

Приложение к приказу

Министр 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

Айткынов Курмучахмет

ИИН

Дата рождения 02.02.2023Пол мужской

Домашний адрес (или адрес организации интернатного типа)

Алматы город 41-в кв 43

Сведения о законных представителях:

отец: Айткынов Курманмать: Курманбаева ГалинаПоликлиника прикрепления ТТ и К

Группа крови _____ Резус-фактор _____

Инвалидность (да/нет) _____ группа _____

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

Диагноз (код МКБ-10)* 2.00.0

Дата взятия на диспансерный учет _____

*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

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]

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)

Параметр/Параметры	5 жаста В 5 лет	Мектепке дейінгі 1 жыл (6 жаста) За 1 год до школы	Мектепке барар алдында (7 жаста) Перед школой (в 7 лет)
Тексеру күні/Дата обследования		01.04.25	
Баланың жасы/Возраст ребенка (на момент обследования)		2 жас	
Бойы/Рост		87	
Салмағы/Вес		12,4	
Шағымы/Жалобы		нет	
Мамаңдардың тексеруі/ Осмотры специалистов			
Педиатр		З.Х. Рахымов	
Хирург (ортопед)		З.Х. Рахымов	
Офтальмолог		З.Х. Рахымов	
Отоларинголог		З.Х. Рахымов	
Невропатолог		З.Х. Рахымов	
Стоматолог		З.Х. Рахымов	
Өзге де мамандар /Другие специалисты			
Зертханалық мәліметтер (қанның жалпы анализі, ішек құрт қабыршақтарына несеп, нәжіс анализі)		калька 9/14	
Лабораторные данные (общий анализ крови, анализ мочи, кал на яйца глист)		З.Х. Рахымов	
Қорытынды диагноз Заключительный диагноз			
Табиғи дамуын бағалау /Оценка физического развития			
Жүйке психикалық дамуын бағалау Оценка нервно-психического развития		норм	
Денсаулық тобы /Группа здоровья		ІЗР	
Дене шынықтырумен айналасатын медициналық топ Медицинская группа для занятий физкультурой			
Спортпен балдық немесе спорттық бимен айналысуға ұсынымдар Рекомендации к занятиям спортом, бальными или спортивными танцами	Спорттың 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)		прогулка на свежем воздухе	
Қолы/Подпись			

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
ОЖК	01.04.25	НВ-128 г/л
		СОЭ-7
		Мгт-4,3.6
ОЖМ	01.04.25	Белок-нет
Кан на згш.	01.04.25	не обн



Таблица 5. Сведения о санаторно-курортном (и приравленном 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)).

Таблица 7. Сведения о профилактических осмотрах за последний календарный год*

Параметры	Сведения о профилактических осмотрах за последний календарный год на текущий возраст
Дата обследования	01.04.15
Рост	87
Вес	12,4
Заключительный диагноз (в том числе основной и сопутствующие заболевания)	здоров
Группа здоровья	I гр.
Медицинская группа для занятий физической культурой	
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

КЕРШІЛІГІ ШЕКТЕУЛІ СЕРТИФИКАТ

«ТТИК»

ОБЩЕСТВО С ОГРАНИЧЕННОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТЬЮ

«Детский сад № 12»

ОБЩЕСТВО С ОГРАНИЧЕННОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТЬЮ

При рождении вес 3640 кг. Рост 55 см.

Рост и развивался по возрасту. Осмотрен узкими специалистами. На «Д» учете состоит.

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

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

Эпид. окружение чистое.

Группа здоровья Гр. 88

Диагноз: Здоров

Допуск разрешается

в детский сад

вр: Төлебаева Э.Т.



Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрлігі Министерство здравоохранения Республики Казахстан	ҚҰЖА бейншіне ұйым алды Қол организации по ОКПО
Уйымның атауы Наименование организации	Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау м.а. 2020 жылғы «30» қазан №175 бұйрығымен бекітілген 065/01/00000 медициналық қжаттамалық Медицинская документация Форма № 065/у Утверждена приказом м.о. Министра здравоохранения Республики Казахстан «30» октября 2020 года №175

**Профилактикалық екепелердің
КАРТАСЫ
КАРТА
профилактических прививок**

2023 жылғы (гола) «14» 06 есепке алынды (пзят на учет) стат. таб.
 Ұйымдасқан балалар үшін балалар мекемесінің атауы ТТМК
 (для организованных детей наименование детского учреждения)

1. Тегі, аты, әкесінің аты (Фамилия, имя, отчество) Айтмұлов Нұрсұлтанбет
 2. Туған күні (Дата рождения) 02.02.2023
 3. Мекенжайы: елді мекен (Домашний адрес: населенный пункт) Бетпоя-2 416-43
 көшесі (улица) _____ үй (дом) _____
 корпус _____ пәтер (квартира) _____
 Мекенжайы ауысқаны туралы белгілер (Отметки о перемене адреса) 87786379731 мкскр.

Туберкулез ауруына қарсы екеп / Прививка против туберкулеза

Туберкулез сынамалары Туберкулезные пробы		Туған жылы Дата рождения	Күні Дата	Дозасы Доза	Сериясы Серия	Медициналық қайшылықтар (күнші себебі)
күні дата	нәтижесі результат					Медицинский отвод (дата, причина)
02.02.2023	отр.	егу вакцинация	02.02.23, 19.06.2023	0,05	03710091	1 жас - мұ 3 жас -
		қайта егу ревакцинация				6 жас - мұ 4 ж. 12 жас - мұ 4 ж.

Полиомиелитке қарсы екеп / Прививка против полиомиелита

Туған жылы Дата рождения	Күні Дата	Сериясы Серия	Жасы Возраст	Күні Дата	Сериясы Серия	Жасы Возраст	Күні Дата	Сериясы Серия
02.02.2023	13.08.2023	V3.457M						
02.02.2023	04.10.24	V015M						

Құл, көкжөтел, сіріспеге қарсы екеп / 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	02.02.2023	11.01.24	0,5	V3.457M	Векселлин	нб	нб	
	04.10.24	04.10.24	0,5	V015M	Липотекс	нб	нб	
Қайта егу Ревакцинация								

[illegible]

обозначим, $A_{\text{дс}} = \exp(\text{vec}^T \text{vec}^T) \text{vec}^T \text{vec}^T = \text{vec}^T \text{vec}^T$

A. J. C. = 54 years (age at completion)

AC — арифметический тип; E — EBCDIC, кодировка

*Примечание: обозначения AE, E — дифференциальная, интегрирующая, дифференциально-интегрирующая функции, AE, E — дифференциальный, дифференциально-интегрирующий потенциал. M — интеграл дифференциальной дифференциально-интегрирующей функции с учетом граничных значений, AE, E — дифференциальный, дифференциальный потенциал, AE — дифференциальный дифференциальный потенциал, E — интегрирующая функция.

Вірусні гепатити та їхня етіологія / Прізнаки протия вірусного гепатиту

	Туған жылы Дата рожден ия	Күні Дата	Дозасы Доза	Сериясы Серия	Препараттың атауы Наименование препарата	Екпеге дене реакциясы Реакция на прививку		Медициналық кайшы Медицинский
						Жалпы (Г*) Общая (Г*)	Егілген жерде Местная	
Егу Вакцинация	06.02.2022	06.02.2022	0,5	1305711	Акселон	не	е	
Қайта егу Ревакцинация								

Паротитке қарсы екпе / Прививка против паротита

Туған жылы Дата рождения	Күні Дата	Дозасы Доза	Сериясы Серия	Екпеге дене серпілісі Реакция на прививку	
				Жалпы (Т*) Общая (Т*)	Егілген жерде Местная
01.01.25;	09.11.23;	0.5	015310364	ИВ	ИВ

Кызылшага карсы екпе / Прививка против кори

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

Баска жукпалы ауруларга карсы екпе / Прививка против других инфекций

[illegible]

Есептен шығарылған күні (Дата снятия с учета)

Қолы (Подпись)

Себебі(Причина)

Карта баланы есепке алғанда балаларды емдеу-профилактикалық ұйымында (ЕПҰ) толтырылатын

Қаладан (аудандан) көшкен кезде қолына егілген туралы анықтاما беріледі.

Карта ұйымда каталы.

ЖАУАПКЕРШІЛІГІ ШЕКТЕУЛІ СЕРІКТЕСТІГІ
«ТТ и К»
ТОВАРИЩЕСТВО С ОГРАНИЧЕННОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТЬЮ
ОТБАСЫЛЫҚ МЕДИЦИНАЛЫҚ ОРТАЛЫҒЫ
ЦЕНТР СЕМЕЙНОЙ МЕДИЦИНЫ

Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрінің 2020 жылғы "30" қазандағы № ҚР ДСМ-175/2020 бұйрығымен бекітілген № 027/е нысанындағы 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 01.04.2025

Ұйымның атауы Наименование организации Товарищества с ограниченной ответственностью "ТТ и К"

1. ЖСН/ИИН: [REDACTED]

2. Пациенттің аты, өкесінің аты (Фамилия, имя, отчество пациента): АЙТКУЛОВ НУРМУХАНБЕТ НУРКЕНОВИЧ

3. Туған күні (Дата рождения): 02.02.2023г

4. Мекенжайы (Адрес): Город Актобе, Алтын орда

5. Медицинское заключение:

Ребенок здоров. Эпид. окружение чистое.

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

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

Вр: РАХИМОВА АНАР

