

Даутбаев Нурали



**БАЛА ДЕНСАУЛЫҒЫ  
ПАСПОРТЫ**

**ПАСПОРТ  
ЗДОРОВЬЯ РЕБЕНКА**

ЖАУАПҚЕРШІЛІГІ ШЕКТЕУДІ СЕРІКТЕСІН  
«ТТ и К»  
ТОРАЛЫҚ ДАМУ С О Г Р А Н И Ч Е Н Н Ы Й О Т В Е Т С Т В Е Н  
ОТБАСЫЛЫҚ МЕДИЦИНАЛЫҚ ОРТАЛЫҒЫ  
ЦЕНТР СЕМЕЙНОГО МЭДИЦИНА

2

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

Саутбаев Нурали Сауралиев

ИИН [REDACTED]

Дата рождения 10.08.2023г.

Пол муж.

Домашний адрес (или адрес организации интернатного типа)

г. Актабе

Сведения о законных представителях:

Маман. Шамсидинов

Поликлиника прикрепления

ТТ и К

Группа крови

Резус-фактор

Инвалидность (да/нет)

нет

группа

Состоит ли ребенок на диспансерном учете (да/нет)

Диагноз (код МКБ- 10)\*

не состоит

Дата взятия на диспансерный учет

не состоит

\*За исключением диагнозов B20-B24, F00-F99

Таблица 1. Характеристика организаций

| Месяц, год<br>поступления | Характеристика организаций |                    |                                     |                    |                                  |                    |
|---------------------------|----------------------------|--------------------|-------------------------------------|--------------------|----------------------------------|--------------------|
|                           | Дошкольная<br>организация  |                    | Организация<br>среднего образования |                    | Организация<br>интернатного типа |                    |
|                           | Общая                      | Коррек-<br>ционная | Общая                               | Коррек-<br>ционная | Общая                            | Коррек-<br>ционная |
|                           |                            |                    |                                     |                    |                                  |                    |
|                           |                            |                    |                                     |                    |                                  |                    |
|                           |                            |                    |                                     |                    |                                  |                    |
|                           |                            |                    |                                     |                    |                                  |                    |
|                           |                            |                    |                                     |                    |                                  |                    |
|                           |                            |                    |                                     |                    |                                  |                    |
|                           |                            |                    |                                     |                    |                                  |                    |
|                           |                            |                    |                                     |                    |                                  |                    |
|                           |                            |                    |                                     |                    |                                  |                    |
|                           |                            |                    |                                     |                    |                                  |                    |

## 2. Анамнестические сведения

Таблица 2. Аллергоанамнез

| Аллергия (есть/нет) |          |                      |                              |            |
|---------------------|----------|----------------------|------------------------------|------------|
| Вид<br>аллергии*    | Аллерген | С какого<br>возраста | Год установления<br>диагноза | Примечания |
| <i>Нет аллергии</i> |          |                      |                              |            |
|                     |          |                      |                              |            |
|                     |          |                      |                              |            |
|                     |          |                      |                              |            |
|                     |          |                      |                              |            |
|                     |          |                      |                              |            |
|                     |          |                      |                              |            |
|                     |          |                      |                              |            |

\* Вид аллергии: вакцинальная, лекарственная, аллергические заболевания



Приложение к форме №052-2/у

Жоспарлары терендетілген медициналық тексеру мәліметтері

Данные плановых углубленных медицинских осмотров

1 жастан - 3 жасқа дейін/В возрасте 1-3 лет

| Параметрлері<br>Параметры                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 1 жаста<br>в 1 год | 2 жаста<br>в 2 год | 3 жаста<br>в 3 год              | 4 жас<br>в 4 год |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|--------------------|---------------------------------|------------------|
| Тексеру күні/Дата обследования                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                    |                    | 08.08.21                        |                  |
| Баланың жасы/Возраст ребенка (на момент обследования)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                    |                    | 3 жас                           |                  |
| Бойы/Рост                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                    |                    | 84 см                           |                  |
| Салмағы/Вес                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                    |                    | 18 кг                           |                  |
| Шағымы/Жалобы                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                    |                    | Жетімдік                        |                  |
| Мамандардың тексеруі/ Осмотры специалистов                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                    |                    |                                 |                  |
| Педиатр                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                    | 08.08.21           |                                 |                  |
| Хирург (ортопед)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                    |                    |                                 |                  |
| Офтальмолог                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                    |                    |                                 |                  |
| Отоларинголог                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                    |                    |                                 |                  |
| Невропатолог                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                    |                    |                                 |                  |
| Стоматолог                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                    |                    |                                 |                  |
| Өзге де мамандар<br>Другие специалисты                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                    |                    |                                 |                  |
| Зертханалық мәліметтер(ханның жалпы<br>анализі, ішек құрт қабыршақтарына несеп,<br>нәжіс анализі)<br>Лабораторные данные (общий анализ крови<br>, анализ мочи, кал на яйца глист)                                                                                                                                                                                      |                    |                    | ОАК<br>ОАМ<br>кал на яйца глист | Всего<br>040421  |
| Қорытынды диагноз<br>Заключительный диагноз                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                    |                    | Здоров                          |                  |
| Табиғи дамуын бағалау<br>Оценка физического развития                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                    |                    | норма                           |                  |
| Жүйке психикалық дамуын бағалау<br>Оценка нервно-психического развития                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                    |                    | норма                           |                  |
| Денсаулық тобы<br>Группа здоровья                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                    |                    | Здоров                          |                  |
| Ұсынымдар<br>(сауығу, режим, тамақтану, шынығу, жалпы<br>және түзету типіндегі білдім беру мекемесіне<br>түсу білімнің жоғары мазмұнды мекемесі<br>және басқалар)<br>Рекомендации<br>(оздоровление, режим, питание,<br>закаливание, поступление в образовательное<br>учреждение общего и коррекционного типов<br>, учреждение с повышенным содержанием<br>образования) |                    |                    | Здоров                          |                  |
| Қолы/Подпись.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                    |                    |                                 |                  |

Зертханалық зерттеулердің мәліметтері /  
Данные лабораторных исследований

| Зерттеулердің түрлері (қан,<br>нәсеп, нәжіс және басқалар)<br>Вид исследований (крови,<br>мочи, кала) | Күні<br>Дата | Нәтижесі<br>Результат     |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|---------------------------|
| Общий анализ<br>крови                                                                                 | 04.04.20     | нормальн<br>СОГ-2.        |
| Общий анализ<br>мочи                                                                                  | 04.04.20     | нормальн<br>цв. свертывае |
| Клинический<br>анализ                                                                                 | 04.04.       | нормальн<br>норм          |
|                                                                                                       |              |                           |
|                                                                                                       |              |                           |



**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 № ҚР 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 из текущий возраст |
|---------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|
| Дата обследования                                                         | 07.04.16                                                                             |
| Рост                                                                      | 86                                                                                   |
| Вес                                                                       | 18 кг                                                                                |
| Заключительный диагноз (в том числе основной и сопутствующие заболевания) | Здоров                                                                               |
| Группа здоровья                                                           | 1 группа                                                                             |
| Медицинская группа для занятий физической культурой                       | 1 группа                                                                             |
| Рекомендации                                                              | Здоров                                                                               |

\* 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

## Эпикриз

Ребенок от 2 беременности, 2 родов.  
Вес при рождении 5430 кг, рост 45 см.  
Рос и развивался соответственно по возрасту.  
Осмотрен узкими специалистами.  
Прививочный статус: частично вакцинирован.  
На «Д» учете не состоит. Общее состояние  
удовлетворительное. Кожные покровы и видимые  
слизистые чистые, обычной окраски. Зев - спокоен.  
Периферические лимфоузлы не увеличены.  
В легких везикулярное дыхание, хрипов нет.  
Тоны сердца ясные, ритмичные. Живот мягкий,  
безболезненный. Сон и аппетит не нарушен.  
Стул и диурез в норме.

Диагноз: Здоров (а)

Группа здоровья:

I группа

В школу/детский сад допускается  
Эпид.окружение чистое

Врач:

Вендикулова детское  
сад



Бала денсаулығы паспорты  
Паспорт здоровья ребенка

