

Қазақстан Республикасы
«Ақтөбе облысының денсаулық сақтау басқармасы»
мемлекеттік мекемесінің
шаруашылық жүргізу құқығындағы
«№5 қалалық емханасы»
мемлекеттік коммуналдық кәсіпорыны

54 ф. 000
163

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

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

1. Общие положения

Ф.И.О. ребенка Марксов Мамас
ММН:

Национальность казак Дата рождения 13.06.2021
Пол: мужской/женский (подчеркнуть)

Домашний адрес (или адрес интернатного учреждения) Актар 2 квартал 125.

Ф.И.О. год рождения матери/законного представителя Бисекба А.К. 25.09.1990.

Место работы матери/ законного представителя ✓

Телефон матери/ законного представителя ✓

Ф.И.О. год рождения отца Будайбергенов А.М. 20.01.1980

Место работы отца ✓

Телефоны отца / законных представителей ✓

Поликлиника прикрепления УПН5 ВА Актар 2.

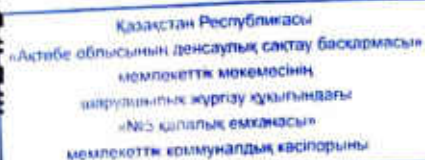
Группа крови Резус - фактор

Инвалидность (да/нет) группа

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		01.08.25													
Возраст ребенка (на момент осмотра)		4 г 1 м.													
Рост		110													
Вес		18													
Жалобы		нет													
Заключительный диагноз (в том числе основной и сопутствующие заболевания)		Висцеральный													
Группа здоровья		II гр.													
Медицинская группа для занятий физкультурой		основная													
Рекомендации		ЗОР													





Медицинская документация форма № 027/у утверждена приказом
обязанности Министра здравоохранения Республики Казахстан от
2020 года № КР ДСМ-175/2020

190179

