

Форма № 052-2/у "Паспорт здоровья ребенка"

[illegible]

Аллергия (есть/нет) нет

* 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)	✓		

Дата (с какого числа до какого числа)	Диагноз (код МКБ-10)	Медицинская организация
---	----------------------	-------------------------

Дата	Диагноз (код МКБ-10)	Учреждение
		Профиль Климатическая зона

Дата выдачи справки	Диагноз (код МКБ-10)	Медицинская организация, выдавшая справку	Фамилия, имя, отчество (при наличии) врача	его
---------------------	----------------------	---	--	-----

от до

28.05.26	елов	Дс: 300 руб
28.05.26	Октябрь	Дс: 200 руб
28.05.26	Харьков	Дс: 300 руб
28.05.26	Черноморск	Дс: 300 руб
28.05.26	Степано	Дс: 300 руб



Қазақстан Республикасы
Ақтөбе облысының денсаулық сақтау басқармасы
мемлекеттік мекемесінің
шаруашылық жүргізу құқығындағы
"№2 қалалық емханасы"
мемлекеттік коммуналдық кәсіпорны
Ақтөбе қаласы, Ахметов көшесі 90

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 На диспансерном (динамическом) учете: не состоит

Дата выдачи 04.06.2026

Ұйымның атауы Наименование организации Государственное коммунальное предприятие "Городская поликлиника №2" на праве
хозяйственного ведения государственного учреждения "Управление здравоохранения Актюбинской области"

1. ЖСН/ИИН: _____
2. Пациенттің тегі, аты, әкесінің аты (Фамилия, имя, отчество пациента): АЙДАР ДАРА БЕКТҰРСЫНҚЫЗЫ
3. Туған күні (Дата рождения): 04.05.2023
4. Мекенжайы (Адрес): РЕСПУБЛИКА: Қазақстан, ОБЛАСТЬ: Актюбинская, ГОРОД ОБІ: Ақтөбе, ДАЧНЫЙ КООПЕРАТИВ: Актюбрентген-16, ДОМ: 4
5. Медицинское заключение:
На "Д" учете не состоит
Д/З : Здорова
Эпид окружение чистое. Может посещать в дет сад
6. Рекомендации (при необходимости):
7. Фамилия, имя, отчество (при его наличии) и идентификатор врача, выдавшего справку: РАЕВА ГҮЛФИРА ҚҰАТҚЫЗЫ 249715

