



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

ИИН

Дата рождения

Пол

Домашний адрес (или адрес организации интернатного типа)

Сведения о законных представителях:

Поликлиника прикрепления

Группа крови

Резус-фактор

Инвалидность (да/нет)

группа

Состоит ли ребенок на диспансерном учете (да/нет)

Диагноз (код МКБ-10)*

Дата взятия на диспансерный учет

*За исключением диагнозов B20-B24, F00-F99

Таблица 1. Характеристика организаций

Месяц, год поступления	Дошкольная организация		Организация среднего образования		Организация интернатного типа	
	общая	коррекционная	общая	коррекционная	общая	коррекционная
26.08.2023	+					

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

МО «Элбас»
Медициналық Орталығы
Ақтөбе қаласы
№ 029 «26» 05 2016 ж.

Параметры	Сведения о профилактических осмотрах за последний календарный год на текущий возраст
Дата обследования	26.05.2016
Рост	92 см
Вес	12 кг
Заключительный диагноз (в том числе основной и сопутствующие заболевания)	Норм
Группа здоровья	1 группа
Медицинская группа для занятий физической культурой	основная
Рекомендация	наблюдать в динамике

* При отсутствии сведений о профилактических осмотрах, проведенных в поликлинику по месту прикрепления ребенка, рекомендуется обратиться в

Таблица 8. Сведения о направлении в психолого-медико-педагогическую консультацию (далее - ПМПК) *

Дата направления в ПМПК	Диагноз (код МКБ-10)	Отметка о прохождении ПМПК



- 1 Кедесер - Жорық
- 2 Кевронов - Жорық
- 3 Отырчын Отырчын Отырчын Жорық
- 4 Ортамыра Жорық
- 5 Харура - Жорық



Қолданыста
Сәуір



ФНО
Вес 3,883
Рост 52

Ребенок от II доношенной беременности, II срочны.
родов. Родился весом 3,883 рост 52, крик сразу. П-,
новорожденности без особенностей. Растет и развивается
соответственно возрасту. От сверстников не отстает

Привит согласно плану, _____ Наследственности
и алергоанамнез не отягощен, _____

На «Д» учете не состоит, состоит Д/з _____

Жалоб нет. Общее состояние удовлетворительное. Кожные
покровы чистые. Периферические лимфоузлы
не увеличены

В легких везикулярное дыхание. Сердечные тоны ритмичные,
ясные. Живот мягкий безболезненный. Печень и селезенка не
увеличены. Стул и диурез в норме.

Диагноз ЗД
Группа зд. I - здоров
Физ.разв. в н
Физ.гр. очевидно
Рекомендовано: гигиена

1. Режим
2. Сбалансированное питание.
3. Витаминотерапия
4. профилактика простудных заб.
5. Закаливание, массаж.
6. прогулка на свежем воздухе
7. _____

Эпид.окружение

Педиатр: _____





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

Ұйымның атауы Наименование организации ТОО Мц «Элеос»

1. ЖСН/ИИН:

2. Пациенттің тегі, аты, әкесінің аты (Фамилия, имя, отчество пациента):

3. Туған күні (Дата рождения): 06.08.2013.

4. Мекенжайы (Адрес): РЕСПУБЛИКА: Казахстан, ОБЛАСТЬ: Актыбинская, ГОРОД ОБЛ.ЗНАЧ.: Актобе, УЛИЦА: Курчатов, ДОМ: - 2 ұр. 499

5. Медицинское заключение:

Здоров. Инфекционное микр.

6. Рекомендации (при необходимости):

оформляется в госпитале

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

Шульцберг М.С.



Мер
(Печать)

