

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

1. Общие положения

Фамилия, имя, отчество (при его наличии) ребенка КАЛИЖАНОВА АКТИЛЕК АСЛАНБЕККЫЗЫ
ИНН

Дата рождения 03.08.2021

Пол ☐ мужской ☒ женский

Домашний адрес (или адрес организации интернатного типа)

РЕСПУБЛИКА: Казахстан, ОБЛАСТЬ: Актюбинская, ГОРОД ОБЛ.ЗНАЧ.: Актобе, СЕЛЬСКИЙ ОКРУГ:
Каргалинский, АУЛ(СЕЛО): Акжар, ДОМ: 100

Сведения о законных представителях:

Поликлиника прикрепления У-е "Медикус Центр"

Группа крови I группа Резус-фактор +

Инвалидность Нет

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	Характеристика организаций					
	Дошкольная организация		Организация среднего образования		Организация интернатного типа	
	Общая	Коррекционная	Общая	Коррекционная	Общая	Коррекционная
11.2025	Д/С Алашай					
11.2025		Д/С Бакытты бала				

2. Анамнестические сведения

Таблица 2. Аллергоанамнез

Аллергия нет				
Вид аллергии*	Аллерген	С какого возраста	Год установления диагноза	Примечания

Таблица 3. Перенесенные детские инфекционные заболевания

Заболевания	Год	Заболевания	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)

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

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	ФИО врача
от	до			

Сведения о наличии профилактических прививок

Прививка против туберкулеза

Туберкулезные пробы		Тип вакцинации	Дата рождения	Дата	Доза	Серия	Медицинский отвод (дата, причина)
дата	результат						

Прививка против полиомиелита

Дата рождения	Дата	Серия	Возраст	Дата	Серия	Возраст	Дата	Серия
---------------	------	-------	---------	------	-------	---------	------	-------

Прививка против дифтерии, коклюша, столбняка*

Тип вакцинации	Дата рождения	Дата	Доза	Серия	Наименование препарата	Реакция на прививку		Медицинский отвод (дата, причина)
						Общая(Т*)	Местная	

Прививка против вирусного гепатита

Тип вакцинации	Дата рождения	Дата	Доза	Серия	Наименование препарата	Реакция на прививку		Медицинский отвод (дата, причина)
						Общая(Т*)	Местная	

Прививка против паротита

Тип вакцинации	Дата рождения	Дата	Доза	Серия	Реакция на прививку		Медицинский отвод (дата, причина)
					Общая(Т*)	Местная	
Вакцинация	03.08.2021	05.07.2023	I	0131N074 А			

Прививка против кори

Тип вакцинации	Дата рождения	Дата	Доза	Серия	Реакция на прививку		Медицинский отвод (дата, причина)
					Общая(Т*)	Местная	
Вакцинация	03.08.2021	05.07.2023	1	0131N074 А			

Прививка против других инфекций

Прививка против других инфекций	Тип вакцинации	Дата рождения	Дата	Доза	Серия	Наименование препарата	Реакция на прививку		Медицинский отвод (дата, причина)
							Общая(Т*)	Местная	
Вакцина против пневмококковой инфекции (Пневмо)	Вакцинация	03.08.2021	05.07.2023	1	GA2168	Превенар 13® (вакцина пневмококковая полисахаридная конъюгированная адсорбированная инактивированная, жидкая) 0,5 мл/доза 0,5 Суспензия для внутримышечного введения Пфайзер Ирландия Фармасьютикалс Ирландия			

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

Параметры	Сведения о профилактических осмотрах за последний календарный год на текущий возраст
Дата обследования	22.04.2026
Рост	110
Вес	17
Заключительный диагноз (в том числе основной и сопутствующие заболевания)	Общий медицинский осмотр
Группа здоровья	I группа (здоровые дети)
Медицинская группа для занятий физической культурой	Основной
Рекомендации	Зож

* 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
-------------------------	----------------------	----------------------------

[illegible][illegible][illegible]
$$f(\mathbf{r}) = \frac{1}{\sqrt{2\pi}} \exp\left(-\frac{1}{2} \mathbf{r}^T \mathbf{A} \mathbf{r}\right) \quad (1)$$

© 2006 The Authors
Journal compilation © 2006 Blackwell Publishing Ltd <http://www.blackwell-synergy.com/doi/full/10.1111/j.1365-2231.2006.01551.x>

1. 2010年12月31日，甲企业“应收账款”科目所属各明细科目的借方余额为100000元，其中，有50000元已计提坏账准备。2011年1月1日，该企业应收账款计提坏账准备的会计分录为：

bioRxiv preprint doi: <https://doi.org/10.1101/2019.04.24.354214>; this version posted April 24, 2019. The copyright holder for this preprint (which was not certified by peer review) is the author/funder, who has granted bioRxiv a license to display the preprint in perpetuity. It is made available under aCC-BY-NC-ND 4.0 International license.

For $\mathbf{a} = (a_1, \dots, a_n) \in \mathbb{R}^n$ and $\mathbf{b} = (b_1, \dots, b_n) \in \mathbb{R}^n$ we define $\mathbf{a} \cdot \mathbf{b} = a_1 b_1 + \dots + a_n b_n$ as the inner product of $\mathbf{a}$ and $\mathbf{b}$. For $\mathbf{a} = (a_1, \dots, a_n) \in \mathbb{R}^n$ we define $\|\mathbf{a}\| = \sqrt{a_1^2 + \dots + a_n^2}$ as the norm of $\mathbf{a}$. For $\mathbf{a} = (a_1, \dots, a_n) \in \mathbb{R}^n$ we define $\mathbf{a}^\perp = \{\mathbf{b} \in \mathbb{R}^n : \mathbf{a} \cdot \mathbf{b} = 0\}$ as the orthogonal complement of $\mathbf{a}$. For $\mathbf{a} = (a_1, \dots, a_n) \in \mathbb{R}^n$ we define $\mathbf{a}^\perp = \{\mathbf{b} \in \mathbb{R}^n : \mathbf{a} \cdot \mathbf{b} = 0\}$ as the orthogonal complement of $\mathbf{a}$.

doi:10.1017/S0007122614000070