

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

1. Общие положения

Фамилия, имя, отчество (при его наличии) ребенка Аскабек Аскабеков Айтмбеков

ИНН

Дата рождения 24.12.2021

Пол Сейт - Ибра - Имр Г К К

Домашний адрес (или адрес организации интернатного типа)

Сведения о законных представителях:

папа Аскабеков Айтмбек

мама А. Аскабеков Айтмбеков

Поликлиника прикрепления Медицинский центр

Группа крови Гр Резус-фактор Гр

Инвалидность (да/нет) нет группа нет

Состоит ли ребенок на диспансерном учете (да/нет) не состоит

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

2. Анамнестические сведения

Таблица 2. Аллергоанамнез

Аллергия (есть/нет) <u>нет</u>				
Вид аллергии*	Аллерген	С какого возраста	Год установления диагноза	Примечания
<u>26.05.2025</u>	<u>нет</u>			

* Вид аллергии: вакцинальная, лекарственная, аллергические заболевания

Таблица 3. Перенесенные детские инфекционные заболевания

Заболевания	Год	Заболевание	Год
Корь	<u>-</u>	Дифтерия	<u>-</u>
Коклюш	<u>-</u>	Туберкулез	<u>-</u>
Скарлатина	<u>-</u>	Эпидемический паротит	<u>-</u>
Брюшной тиф	<u>-</u>		
Ветряная оспа	<u>-</u>		
Краснуха	<u>-</u>		
Вирусный гепатит (А, В, С, Д)	<u>-</u>		

Таблица 4. Сведения о госпитализации (включая травмы, операции)

Дата (с какого числа до какого числа)	Диагноз (код МКБ-10)	Медицинская организация
26.05.2025	Тиреоидит и операция на щитовидной железе	

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 № КР 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 № КР 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 на текущий возраст
Дата обследования	26.05.2024
Рост	
Вес	
Заключительный диагноз (в том числе основной и сопутствующие заболевания)	Здоров
Группа здоровья	Дн.
Медицинская группа для занятий физической культурой	всея медицинский
Рекомендации	обесечено

* 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



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 выдач 26.05.2025

Ұйымның атауы Наименование организации Медицинское учреждение "Медикус центр"

1. ИИН

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

Мусабек Мухаммад Алтынбекұлы

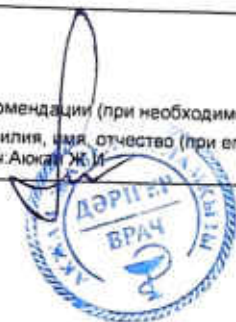
3. Туған күні (Дата рождения): 24.12.2021

4. Мекенжайы (Адрес): РЕСПУБЛИКА: Қазақстан, ОБЛАСТЬ: Ақтобе Нұр Сити 1 мкО Б1К

5. Медицинское Заключение
Д/з Здорова

6. Рекомендации (при необходимости): Эпид окружение чистое

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





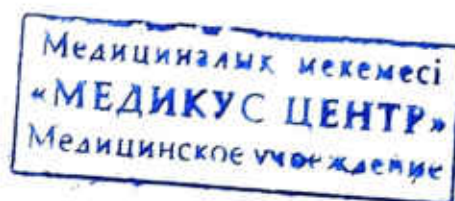
Эпикриз

Өмір анамнезі: Бала 14 жүктіліктен, 14 босанудан. Туылгандагы салмагы _____, бойы _____

Бала жасына сай өсіп жетілуде. «Д» есепте тұрмайды. Аллергоанамнез ерекшеліксіз. Тұқым қуалаушылық аурулары жок. Алдын – ала егулер жасына сай. Ауырған аурулары ОРВИ

Объективті: шағым жок. Жалпы жағдайы қанағаттанарлық. Тері жамылғысы таза, қалыпты. Араны қалыпты. Шеткі л/т ұлғаймаған, ауырсынусыз. Өкпесінде везикулярлі тыныс, сырыя жок. Жүрек тондары анық, ырғақты. Қағу симптомы екі жакта да теріс мәнді. Физиологиялық бөліністер қалыпты. Ісі

Дәрігер



Мед осмотр 2025 год

Невропатолог

Н. Ишм.

Окулист

А. Га.

Лор

Хирург

Педиатр

