Приложение
к инструкции по заполнению
и ведению учетной формы 052-2/у
«Паспорт здоровья ребенка»

Форма №052-2/у « ПАСПОРТ ЗДОРОВЬЯ РЕБЕНКА»

1.ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

Фамилия, имя, отчество (при его наличии) ребенка Айбергенқ Айару

ИИН [illegible] Нциональность қазақ

Дата рождения 06.07.2023.

Пол: мужской/женский (подчеркнуть) қыз бала.

Домашний адрес (или адрес интернатного учреждения) Мәңгілік ел 32 кв 19.

Ф.И.О. год рождения матери/законного представителя

Место работы матери/законного представителя

Телефон матери/законного представителя

Ф.И.О год рождения отца

Место работы отца

Телефоны отца

законных представителей

Поликлиника прикрепления

Группа крови Резус-фактор

Инвалидность (да/нет) группа

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)				
Вакцинальная, лекарственная, аллергические заболевания	Аллерген	Возраст начала	Год установления диагноза	Примечания

Таблица 3. Перенесенные детские инфекционные заболевания

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

Таблица 4. Сведения о

Дата (с какого числа до какого числа)

Таблица 5. Сведения о лечении.

Дата	Д

Таблица 6. Сведения о в 035/у «Форма учета мед

Дата выдачи справки	
от	до

Иммунопрофилактическ профилактических прив (в соответствии с прика 15 декабря 2020 года № периодичности проведен групп населения, включ учащихся организаций т высшего образования»)

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
Дата обследования	08.06 2026						
Возраст ребенка (на момент осмотра)	2 года						
Рост	91 см						
Вес	14 кг						
Жалобы	нет						
Заключительный диагноз (в том числе основной и сопутствующие заболевания)	Здоров						
Группа здоровья	1 гр						
Медицинская группа для занятий физкультурой	Зоны						
Рекомендации	Зоны						
	всё						

го- медико

10)	Отметка о прохождении ПМПК

Осмотры специалистов

Педиатр (в т.ч. ЧСС в мин.АД 3 раза)			
Хирург (ортопед) ХИРУРГ	11.06.26	Здорова	
Невропатолог (в 1 год)			
Отоларинголог ОТОЛАРИНГОЛОГ	11.06.26	здорова	
Офтальмолог			
Логопед (с 3-х лет) ОКУЛИСТ	12.06.26	Здорова	
Стоматолог (ежегодно)			
Другие специалисты			
Лабораторные данные (общий анализ крови, анализ мочи, кал на я/гл.)	10.06.26	ОАК ОАМ Кал на я/гл	
Заключительный диагноз (в т.ч. основной, сопутствующие заболевания)	Здорова		
Оценка физического развития	соответ возр		
Оценка нервно-психического развития	соответ возр		
Группа здоровья	I гр		
Рекомендации (оздоровление, режим, питание, закаливание, поступление в образовательное учреждение общего и коррекционного типов, учреждения с повышенным содержанием образования и др.)	режим закалив питание		
Подпись врача педиатра			

Эпикриз

Эпикриз
Жалоб нет. На Д учете не состоит.
Привит по возрасту
Травм, переломов не было.
Аллерго анамнез: без особенности.
Общее состояние удовлетворительное.
Объективно: кожные покровы чистые,
зев чистый. Периферические лимфа узлы не увеличены,
в легких везикулярное дыхание, хрипов нет.
Сердечные тоны ясные, ритмичные
Живот мягкий безболезненный, стул и диурез в норме.
НПР- соответствует возрасту
ФР- соответствует возрасту
Д\з: Здоров.Группа здоровья I
Рижим - основной
Питание- общее

Допускается в дет/садик
Врач: Оспанова А.Д