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 Дархан Нурсултан Ерлановна

Дата рождения 15.07.2023

Пол девочка

Домашний адрес (или адрес организации интернатного типа)

г. Актобе Батыс-2

Сведения о законных представителях:

мама: Нурпеисова Толкын-ай Нурсултановна

Поликлиника прикрепления _____

Группа крови 1 Резус-фактор _____

Инвалидность (да/нет) нет группа 1

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

Диагноз (код МКБ- 10)* Z0.00.

Дата взятия на диспансерный учет не состоит

*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) нет

Вид аллергии*	Аллерген	С какого возраста	Год установления диагноза	Примечания

* Вид аллергии: вакцинальная, лекарственная, аллергические заболевания

Scanned with CamScanner

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 госпитализации (включая травмы, операции)

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

Приложение к форме №052-2/у

Жоспарлы тереңдетілген медициналық тексеру мәліметтері
Данные плановых углубленных медицинских осмотров

1 жастан – 4 жасқа дейін / В возрасте от 1 лет

Параметрлері Параметры	1 жасқа	2 жасқа	3 жасқа	4 жасқа
Тексеру күні/Дата обследования		21.10.26		
Баланың жасы/Возраст ребенка (на момент обследования)		3г		
Бойы/Рост		91		
Салмағы/Вес		13кг		
Шағымы/Жалобы		нет жалоб		
Мамандардың тексеруі/ Осмотры специалистов				
Педиатр		здоров		
Хирург (ортопед)		здоров		
Офтальмолог		здоров		
Оториноларинголог		здоров		
Невропатолог		здоров		
Стоматолог		санирована		
Өзге де мамандар Другие специалисты				
Зертханалық мәліметтер(қанның жалпы анализі,ішек құрт қабыршақтарына несеп , нәжіс анализі) Лабораторные данные (общий анализ крови , анализ мочи , кал на яйца глист)		ОАК ОАМ кал на я/гл		Биохимия
Қорытынды диагноз Заключительный диагноз		здоров		
Табиғи дамуын бағалау Оценка физического развития		норма		
Жүйке психикалық дамуын бағалау Оценка нервно-психического развития		норма		
Денсаулық тобы Группа здоровья		2 группа		
Ұсынымдар (сауығу, режим, тамақтану ,шынығу,жалпы және түзету типіндегі білім беру мекемесіне түсу білімнің жоғары мазмұнды мекемесі және басқалар) Рекомендации (оздоровление , режим , питание , закаливание , поступление в образовательное учреждение общего и коррекционного типов , учреждение с повышенным содержанием образования)		Нет		
Қолы/Подпись				

Зертханалық зерттеулердің мәліметтері /
Данные лабораторных исследований

Зерттеулердің түрлері (қан, несеп, нәжіс және басқалар) Вид исследований (крови , мочи, кала)	Күні Дата	Нәтижесі Результат
Общий анализ крови	20.10.26	Гемоглобин 99 г/л
Общий анализ мочи	20.10.26	белок-нет цв пробы
Кал на я/гл	20.10 дата сдачи 21.10	

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

Scanned with CamScanner

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	21.10.26
Рост	91 см
Вес	12 кг
Заключительный диагноз (в том числе основной и сопутствующие заболевания)	здоров
Группа здоровья	I группа
Медицинская группа для занятий физической культурой	
Рекомендации	нет

* 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

ЖАУАПКЕРШІЛІГІ ШЕКТЕУЛІ СЕРІКТЕСІ»
«ТТиК»
ВАРИЩЕСТВО С ОГРАНИЧЕННОЙ ОТВЕТСТВЕН.
БАСЫЛЫҚ МЕДИЦИНАЛЫҚ ОРТАЛЫҒЫ
СЕМЕЙНОЙ МЕДИЦИНЫ

Эпикриз

Ребенок от 1 беременности, ___ родов.
Вес при рождении 3,000 кг, рост 51 см.
Рос и развивался соответственно по возрасту.
Осмотрен узкими специалистами.
Отказ от прививок временно.
На «Д» учете состоит. Общее состояние удовлетворительное. Кожные покровы и видимые слизистые чистые, обычной окраски. Зев - спокоен. Периферические лимфоузлы не увеличены.
В легких везикулярное дыхание, хрипов нет.
Тоны сердца ясное, ритмичные. Живот мягкий, безболезненный. Сон и аппетит не нарушен.
Стул и диурез в норме.

Диагноз: Здоров (а)
Группа здоровья: I группа

В школу/детский сад допускается
Эпид.окружение чистое

Врач: [signature]

Документы детский сад