ЖАУАПКЕРШІЛІГІ ШЕКТЕУЛІ СЕРІКТЕСТІГІ
«ТТиК»
ТОВАРИЩЕСТВО С ОГРАНИЧЕННОЙ ОТВЕТСТВЕН.
ОТБАСЫЛЫҚ МЕДИЦИНАЛЫҚ ОРТАЛЫҒЫ
ЦЕНТР СЕМЕЙНОЙ МЕДИЦИНЫ

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
Сомкибай Айлат Бекарысқызы
Дата рождения 10.02.23.
Пол жен
Домашний адрес (или адрес организации интернатного типа)
г. Актобе Бегис. 2
Сведения о законных представителях:
мама: Терекбаева Айгаль
папа: Бисанаев Б.С.
Поликлиника прикрепления _____
Группа крови _____ Резус-фактор _____
Инвалидность (да/нет) нет группа _____
Состоит ли ребенок на диспансерном учете (да/нет) нет
Диагноз (код МКБ- 10)* нет Z00.00
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	Коррек-ционная	Общая	Коррек-ционная	Общая	Коррек-ционная

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 – 3 жаска дейін/В возрасте 1-3 лет

Параметрлері **Параметры**	**1 жаста** **в 1 год**	**2 жаста** **в 2 год**	**3 жаста** **в 3 год**	**4 жас** **В 4 год**
Тексеру күні/Дата обследования			12.08г.	
Баланың жасы/Возраст ребенка (на момент обследования)			3г	
Бойы/Рост			85см	
Салмағы/Вес			16кг	
Шағымы/Жалобы			нет жалоб	
Мамандардың тексеруі/ Осмотры специалистов				
Педиатр			Здорова	
Хирург (ортопед)			Здорова	
Офтальмолог			Здорова 12.08г	
Отоларинголог			Здорова 12.08г	
Невропатолог			Здорова	
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/г	в норме от 09.08г
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**			норма	
Ұсынымдар (сауығу, режим, тамақтану ,шынығу,жалпы және түзету типіндегі білдім 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)			Зож	

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	от 08.26	Отклонений нет СОЭ-умерен
Общий анализ мочи	от 08.26	белок-нет эпит-ед в преп
кал на яйца	от 08.26	не обнаружено

Scanned with CamScanner

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

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

Параметры	Сведения о профилактических осмотрах за последний календарный год на текущий возраст
Дата обследования	12.05.26
Рост	96
Вес	16кг
Заключительный диагноз (в том числе основной и сопутствующие заболевания)	Здоров
Группа здоровья	1 группа
Медицинская группа для занятий физической культурой	
Рекомендации	Здоров

* 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

ТОВАРИЩЕСТВО С ОГРАНИЧЕННОЙ ОТВЕТСТВЕН.
ОТБАСЫЛЫҚ МЕДИЦИНАЛЫҚ ОРТАЛЫҒЫ

Эпикриз

Ребенок от 1 беременности, 1 родов.
Вес при рождении 3200 кг, рост 54 см.
Рос и развивался соответственно по возрасту.
Осмотрен узкими специалистами.
Привито частично.
На «Д» учете не 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, безболезный. Сон и аппетит не нарушен.
Стул и диурез в норме.

Диагноз: Здоров (а)
Группа здоровья: 1 группа

В школу/детский сад допускается
Эпид.окружение чистое

Врач: Кенетаева О.Б.
Дәрігер-неонатолог

Бала денсаулығы паспорты
Паспорт здоровья ребенка

Scanned with CamScanner