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 Никабаева Алиса

Дата рождения 01.10.2023.

Пол жен.

Домашний адрес (или адрес организации интернатного типа) г Актобе Болгос 219 1

Сведения о законных представителях:
мама: Никабаева А.А
папа: Турабаев Б.Б

Поликлиника прикрепления _____

Группа крови _____ Резус-фактор _____

Инвалидность (да/нет) нет группа _____

Состоит ли ребенок на диспансерном учете (да/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

Жоспарлары терендетілген медициналық тексеру мәліметтері
Данные плановых углубленных медицинских осмотров
1 жастан – 4 жаска дейін/3 возрасте 1-4 лет

Параметрлері / Параметры	1 жаста	2 жаста	3 жаста	4 жаста
Тексеру күні/Дата обследования	21.10.26			
Баланың жасы/Возраст ребенка (на момент обследования)	3г			
Бойы/Рост	98см			
Салмағы/Вес	18кг			
Шағымы/Жалобы	нет жалоб			
Мамандардың тексеруі/ Осмотры специалистов				
Педиатр	Здорова			
Хирург (ортопед)	Здорова			
Офтальмолог	Здоров			
Отоларинголог	Здоров			
Невропатолог	Здоров			
Стоматолог	Санация			
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 глист			2 в норме
Қорытынды диагноз Заключительный диагноз	Здорова			
Табиғи дамуын бағалау Оценка физического развития	норма			
Жүйке психикалық дамуын бағалау Оценка нервно-психического развития	норма			
Денсаулық тобы Группа здоровья	I 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)	Здоров			
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	21.09	Гемоглобин
крови		109 гр/л
Общий анализ	21.09.26	Белок-нет
мочи		цв п.сб ж
кал на яйца	21.09	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	21.10.26
Рост	28 см
Вес	17 кг
Заключительный диагноз (в том числе основной и сопутствующие заболевания)	Здорова
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

«ТТиК»
ТОВАРИЩЕСТВО С ОГРАНИЧЕННОЙ ОТВЕТСТВ
ОТБАСЫЛЫҚ МЕДИЦИНАЛЫҚ ОРТАЛЫ
ЦЕНТР СЕМЕЙНОЙ МЕДИЦ

Этапный эпикриз

ебенок от 1 беременности.
Іри рождении вес 3,100 кг. Рост 55 см.
ос и развивался по возрасту. Осмотрен узкими
пециалистами. привит по календарю. На «Д»
чете не состоит. Состояние удовлетворительное.
ожа чистая, зев спокоен. Периферические
имфоузлы не увеличены. В легкие везикулярное
ыхание. Тоны сердца ясное, ритмичные. Живот
ягкий, безболезненный. Сон и аппетит не нарушен.
тул и диурез в норме.
пид. окружение чистое.
руппа здоровья 2 группа

Диагноз: Здоров (а)

Допускается детский сад

Бала денсаулығы паспорты
Паспорт здоровья ребенка