Medical center «Univer» Жауапкершілігі шектеулі серіктестігі «BZ Холдинг» Товарищество с ограниченной ответственностью БСН/БИН 191240008913

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
Басенова Коркем Ерланқызы

Дата рождения 16.06.2023

Пол жен

Домашний адрес (или адрес организации интернатного типа)
Алтын Орда 48Г/2 кв 83

Сведения о законных представителях:
Отец: Басенов Ерлан Сабитович
Мать: Басенова Айнур Алтаевна

Поликлиника прикрепления ТОО BZ Холдинг

Группа крови Резус-фактор

Инвалидность (да\нет) группа

Состоит ли ребенок на диспансерном учете (да\нет)

Диагноз (код МКБ-10)*

Дата взятия на диспансерный учет

*За исключением диагнозов B20-B24 ,F00-F99

**Таблица 1. Характеристика организация**

| 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

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 |
|---|---|---|
| — | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

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, отчетство (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 | 02.09.2026 |
| Рост | |
| Вес | 13,80 |
| Заключительный диагноз(в том числе основной и сопутствующие заболевания) | здорова |
| Группа здоровья | I |
| Медицинская группа для занятий физической культурой | основная |
| Рекомендации | ЗОЖ |

*При отсутствии сведений об актуальных проведенных профилактических осмотрах рекомендуется обратиться в поликлинику по месту прикрепления ребенка

Scanned with CamScanner

**Таблица 8. Сведения о направлении в психолого-медико-педагогическую консультацию (далее – ПМПК)***

| Дата направления в ПМПК | Диагноз (код МКБ-10) | Отметка о прохождении ПМПК |
|---|---|---|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

**МЕДОСМОТР**

Рост:

Вес:

Окулист: Здорова

Лор: здорова

Хирург: здорова

Невроватолог: декретный

Стоматолог: Аутз курсы таза

Педиатр: здорова

ОАК: в норме

ОАМ: в норме

Кал на я\г: отрицательно.

Medical center «Univer» Жауапкершілігі шектеулі серіктестігі «BZ Холдинг» Товарищество с ограниченной ответственностью БИН/ИИН 191240008913

## Эпикриз

Ребенок от IV беременности,от IV родов.

Родился(лась) с весом 4,173 кг, ростом 55 см.

Растет и развивается соответственно по возрасту.

Привит по календарю Контакт с tbs – отрицает.

На «Д» учёте не состоит

Наследственность не отягощена.

Из перенесенных заболеваний : ОРЗ

Объективно: Общее состояние удовлетворительное. Кожные покровы чистые, обычной окраски.

Зев спокоен . Периферические лимфоузлы не увеличены.

В легких везикулярное дыхание , хрипов нет.

Сердечные тоны ясные,

Ритмичные.

Живот мягкий , безболезненый.

Стул и диурез в норме

Диагноз: здорова Ғ.

Medical center «Univer» Жауапкершілігі шектеулі серіктестігі «BZ Холдинг» Товарищество с ограниченной ответственностью БСН 191240008913

Школу, Детсад посещать может

Врач: Шакашева А.М