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 Шамшидинов Диярбек Ильхамович

Национальность Уз

Дата рождения 13.11.2022

Пол: мужской/женский (подчеркнуть)

Домашний адрес (или адрес интернатного учреждения) Бапое 2, 9/5-1.-94

Ф.И.О. год рождения матери/законного представителя Хасанова А.Б

Место работы матери/законного представителя МЧЗ №19 - вод. опр.

Телефон матери/законного представителя 8778 677 5977

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

Scanned with CamScanner

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	2016 IV						
Возраст ребенка (на момент осмотра)	3 года 5 мес						
Рост	92						
Вес	13						
Жалобы	нет						
Заключительный диагноз (в том числе основной и сопутствующие заболевания)							
Группа здоровья							
Медицинская группа для занятий физкультурой							
Рекомендации							

Осмотры специалистов

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

Эпикриз

Жалоб нет. На «Д» учете не состоит.
Проф прививки отказ.
Травм, переломов не было.
Аллергоанамнез: 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
Допускается в ДДУ при наличии
90% вакцинированных детей
На основании приказа №289
Д\з: Здоров.Группа здоровья II
Режим - основной
Питание - общее

Допускается в дет/садик
Врач: Менделеева Г.А



Scanned with CamScanner