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
Мухаметов Ким

Дата рождения 22.05.2022

Пол мужск.

Домашний адрес (или адрес организации интернатного типа)
Жибек жолы 234-60

Сведения о законных представителях:
мама: Темирбаева А.Д. 1984 г. р/х
папа: Мухаметов К.М. 1984 г. Водитель
б. Другой ад-сведен.

Поликлиника прикрепления ННМ4

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 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 тереңдетілген медициналық тексеру мәліметтері/Данные плановых углубленных медицинских осмотров 5-7 жаста (мектепке барар алдында) / В возрасте 5-7 лет (перед школой)

Параметрлері Параметры	5 жаста В 5 лет	Мектепке дейінгі 1 жыл (6 жаста) За 1 год до школы (в 6 лет)	Мектепке барар алдында (7жаста) Перед школой (в 7 лет)
Тексеру күні/Дата обследования	25/01		
Баланың жасы/Возраст ребенка (на момент обследования)	32.3 мес		
Бойы/Рост	100		
Салмағы/Вес	32		
Шағымы/Жалобы	нет		
Мамандардың тексеруі/ Осмотры специалистов			
Педиатр			
Хирург (ортопед)	10.01.25 здоров		
Офтальмолог	10.01.25 здоров		
Оториноларинголог	10.01.25 здоров		
Невропатолог	15/01/25 здоров		
Стоматолог			
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)			
Қорытынды диагноз Заключительный диагноз	Здоров.		
Табиғи дамуын бағалау /Оценка физического развития			
Жүйке психикалық дамуын бағалау Оценка нервно-психического развития			
Денсаулық тобы /Группа здоровья	II		
Дене шынықтырумен айналасатын медициналық топ Медицинская группа для занятий физкультурой			

Спортпен балдық немесе спорттық бимен айналысуға ұсынылмайды Рекомендации к занятиям спортом , бальными или спортивными танцами	Спорттың түрі (көрсетілсін) Вид спорта (указать)	Айғақталған / шектелген / қарсы айғақталған (астын сызу керек) Показано / ограничено / противопоказано (подчеркнуть)
Ұсынымдар (сауығу, режим, тамақтану ,шынығу,жалпы және түзету типіндегі білім беру мекемесіне түсу білімнің жоғары мамандыңды мекемесі және басқалар) Рекомендаций (оздоровление , режим , питание , закаливание , поступление в образовательное учреждение общего и коррекционного типов , учреждение с повышенным содержанием образования)	режим дома - ванна	
Қолы/Подпись		

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

Параметры	Сведения о профилактических осмотрах за последний календарный год на текущий возраст
Дата обследования	15/VII
Рост	104 см
Вес	17,2
Заключительный диагноз (в том числе основной и сопутствующие заболевания)	ВУИ, ЗРР.
Группа здоровья	II
Медицинская группа для занятий физической культурой	основная
Рекомендации	[illegible]

* 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*

Эпикриз

Ребенок от IV беременности, от III родов.

Родился(лась) с весом 3,0 кг, ростом 50 см.

Растет и развивается соответственно возрасту.

Привит по календарю.

Контакт с tbs-отрицает.

На «Д» учете не состоит.

Наследственность не отягощена.

Объективно: общее состояние удовлетворительное. Зев спокоен. Периферические лимфоузлы не увеличены. Кожные покровы чистые, обычной окраски. В легких везикулярное дыхание, хрипов нет. Сердечные тоны ясные, ритмичные. Живот мягкий, безболезненный. Стул и диурез в норме.

Орз посещает ясли

D/S: ВЧ, ЗРР

Группа здоровья III

НПР Ж

ФР средне

15-II-2026г

Врач: Камалиева Д.А.