"SapaClinic"
жауапкершілігі шектеулі серіктестігі
БСН 211040009990
Товарищество с ограниченной ответственностью
"СапаКлиник"

Приложение 3 к приказу Исполняющего обязанности Министра здравоохранения Республики Казахстан от 30 октября 2020 года № КР ДСМ-175/2020

Форма № 052-2/у "Паспорт здоровья ребенка"

1. Общие положения

Фамилия, имя, отчество (при его наличии) ребенка МУФТАХИМОВА МАРИЯМ АЛИБЕККЫЗЫ

Дата рождения 29.05.2022

Пол ☐ мужской ☑ женский

Домашний адрес (или адрес организации интернатного типа)
КАЗАХСТАН, АКТЮБИНСКАЯ, АКТОБЕ Алтын Орда 19л

Сведения о законных представителях:
Мать КАЙКИЕВА ЖАЗИРА ЕРБОЛАТКЫЗЫ

Поликлиника прикрепления ГКП "Городская поликлиника №1" на ПХВ ГУ УЗ Актюбинской области

Группа крови I группа Резус-фактор +

Инвалидность Нет

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
10.2025	ДС "Асылым "					

2. Анамнестические сведения

Таблица 2. Аллергоанамнез

Аллергия нет				
Вид аллергии*	Аллерген	С какого возраста	Год установления диагноза	Примечания

Scanned with CamScanner

Прививка против кори

Тип вакцинации	Дата рождения	Дата	Доза	Серия	Реакция на прививку		Медицинский отвод (дата, причина)
					Общая(Т*)	Местная	

Прививка против других инфекций_____

Прививка против других инфекций	Тип вакцинации	Дата рождения	Дата	Доза	Серия	Наименование препарата	Реакция на прививку		Медицинский отвод (дата, причина)
							Общая(Т*)	Местная	

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

Параметры	Сведения о профилактических осмотрах за последний календарный год на текущий возраст
Дата обследования	08.10.2026
Рост	96
Вес	15
Заключительный диагноз (в том числе основной и сопутствующие заболевания)	Общий медицинский осмотр
Группа здоровья	1 группа (здоровые дети)
Медицинская группа для занятий физической культурой	Основной
Рекомендации	годен

** 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



Scanned with CamScanner

Таблица 7.Сведение о профилактических осмотрах за последний календарный год.

Параметры				
Дата обследования	08.10.2025			
Рост	96			
Вес	15			
Жалобы	нет			
Педиатр	Здоров			
Окулист	Здоров			
Отолоринголог	Здоров			
Неврапотолог	здоров			
Хирург	Здоров			
Травматолог	Здоров			
Стоматолог	Здоров.			
Клинические исследование	ОАК в норме ОАМ в норме Кал на яг: не обнаружено			
Заключительный диагноз(в том числе основной и сопутствующие заболевания)	Здоров.			
Группа здоровья	Первая группа здоровья			
Медицинская группа для занятий физической культурой				
Рекомендации	Допущен			

Врач Кадеров А.А

1017