Medical oenter «Ulver» Жауапкершілігі шектеулі серіктестігі «BZ Холдинг» Товарищество с ограниченной ответственностью

Приложение к приказу
Министр здравоохранения
Республики Казахстан
от 19 декабря 2023 года №173

Форма № 052-04 «Паспорт здоровья ребенка»

1.Общие положения

Фамилия,имя,отчество(при его наличии) ребенка Бапазов Азиза Русланұлы

Дата рождения 24.09.2022

Пол қыз

Домашний адрес (или адрес организации интернатного типа)

Сведения о законных представителях:

Поликлиника прикрепления 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 | Общай | Коррекционная |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |

2. Анамнестические сведения

Таблица 2. Аллергоанамнез

Аллергия (есть\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 | 2024 | 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 организаци |
|---|---|---|
| – | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

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 | 22.10.202 |
| Рост | 103 |
| Вес | 16 |
| Заключительный диагноз(в том числе основной и сопутствующие заболевания) | Здорова |
| Группа здоровья | I гр здоровья |
| Медицинская группа для занятий физической культурой | Основная |
| Рекомендации | ЗОЖ, закаливание |

*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: 103

Вес: 16

Окулист:

Лор:

Хирург: Здоров

Невроватолог: дети сау.

Стоматолог: ауыз қуысы таза

Педиатр: Здоров

ОАК: в норме

ОАМ: соломенно- желтый

Кал на я\г: отрицательный

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

Medical center «Univer»

## Эпикриз

Ребенок от 5 беременности,от 5 родов.

Родился(лась) с весом 3,2 кг, ростом 52 см.

Растет и развивается соответственно по возрасту.

Привит ОКИ. 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. Гр здоровья

Школу, Детсад посещать может

Врач: Сакенова А.А.

Medical center «Univer»

Scanned with CamScanner