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 Жунес Сұлтанмен Асланұлы.
ИИН 221210551790 Нциональность ұйғын.
Дата рождения 10.12.2022.
Пол: мужской/женский (подчеркнуть) мүше.
Домашний адрес (или адрес интернатного учреждения) Алматы обл 481-1-51

Ф.И.О. год рождения матери/законного представителя Санаулова А Д
Место работы матери/законного представителя Дет. сад. -няня
Телефон матери/законного представителя 8707 3250210
Ф.И.О год рождения отца Тұрсынбаев А К
Место работы отца индив. предприниматель
Телефоны отца 8 747 6 76 49 82
законных представителей
Поликлиника прикрепления «медицер плюс»
Группа крови Резус-фактор
Инвалидность (да/нет) 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 |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |

**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 | | 06.08. | | | | | |
| Возраст ребенка (на момент осмотра) | | 4 года | | | | | |
| Рост | | 102 | | | | | |
| Вес | | 16. | | | | | |
| Жалобы | | нет | | | | | |
| Заключительный диагноз (в том числе основной и сопутствующие заболевания) | | здоров | | | | | |
| Группа здоровья | | Iа | | | | | |
| Медицинская группа для занятий физкультурой | | осн | | | | | |
| Рекомендации | | здор | | | | | |
| | | | | | | | |

## Осмотры специалистов

| | |
|---|---|
| Педиатр ( в т.ч. ЧСС в мин.АД 3 раза) | 07.08.26 |
| Хирург (ортопед) | |
| Невропатолог (в 1 год) | 06.08.2026 |
| Отоларинголог | |
| Офтальмолог | ОКУЛИСТ 06 08 26 |
| Логопед (с 3-х лет) | |
| Стоматолог (ежегодно) | СТОМАТОЛОГ 06.08.26 |
| Другие специалисты | |
| Лабораторные данные (общий анализ крови, анализ мочи, кал на я/гл.) | оак, оам 07.08.26 кл<br>соп на я/г 07.08.26кл. |
| Заключительный диагноз ( в т.ч. основной, сопутствующие заболевания) | здоров |
| Оценка физического развития | соответствует возрасту |
| Оценка нервно-психического развития | соответствует возрасту |
| Группа здоровья | Iа |
| Рекомендации (оздоровление, режим, питание, закаливание, поступление в образовательное учреждение общего и коррекционного типов, учреждения с повышенным содержанием образования и др.) | режим<br>питание<br>общий<br>режим |
| Подпись врача педиатра | |

## Эпикриз

Эпикриз

Жалоб нет. На Д учете не состоит.
Привит по возрасту.
Травм, переломов не было.
Аллергоанамнез: без особенности.
Общее состояние удовлетворительное.
Объективно: кожные покровы чистые, чистый. Периферические лимфа узлы не увеличены,
в лёгких везикулярное дыхание, хрипов нет.
Сердечные тоны ясные, ритмичные.
Живот мягкий безболезненный, стул и диурез в норме.
НПР- соответствует возрасту
ФР- соответствует возрасту
Дз: Здоров.Группа здоровья 1
Режим - основной
Питание- общее

Лечащий врач
Осипова Р.Д.