Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрі
2023 жылғы 19 желтоқсандағы №173 бұйрығына
қосымша
Приложение
Форма № 052-2/у

Бала денсаулығының паспорты
Форма № 052-2/у «Паспорт здоровья ребенка»

1.Жалпы ережелер/Общие положения

Баланың тегі,аты,әкесінің аты (бар болса)/ фамилия, имя, отчество ребенка (при его наличии) Ходос Роман Ярославич

Ұлты/Национальность Казах Туған күні/ Дата рождения 21.11.21.

Жынысы/Пол: мужской/женский (подчеркнуть)

Үйінің мекен-жайы/немесе интирнат үлгісіндегі ұйымның мекен-жайы/

Домашний адрес (или адрес интернатного учреждения) г. Актобе
Гомер Досмагамбетова 198, кв 80

Заңды өкілдер туралы мәліметтер/Сведения о законных представителях:
папа: Елтизиров Ерболат Абдешович
мама: Ходос Алёна Дмитриевна

Тіркеу емханасы /Поликлиника прикрепления _____

Қан тобы /Группа крови _____ Резус – факторы/резус факторы _____

Мүгедектік иә/жоқ /инвалидность (да/нет) нет топ/группа _____

Бала диспансерлік есепте тұрама(иә/жоқ) Состоит ли ребенок на диспансерном учете (да/нет)

Диагноз (АХЖ-10 коды) Диагноз (код МКБ-10) здоров

Диспансерлік есепкеалу//Дата взятия на диспансерный учет _____

*B20-B24,F00-F99

Кесте /Таблица 1. Ұйымдардың сипаттамасы/Характеристика организаций

Түскен айы жылы Месяц, год поступления	Ұйымдардың сипаттамасы/Характеристика организаций					
	Мектепке дейінгі мекеме Дошкольная организация		Орта жалпы білім беру Среднего общего образования		Интернат үлгідегі ұйым Организация интернатного типа	
	жалпы общее	түзету коррекционное	жалпы общее	түзету коррекционное	жалпы общее	түзету коррекционное

Scanned with CamScanner

2. Анамнездік ақпарат /Анамнестические сведения

Кесте /Таблица 2. Аллергия тарихы/Аллергоанамнез

Аллергия (иә/жоқ)(есть/нет)				
Вакциналық, дәрілік, аллергиялық аурулар/ Вакцинальная, лекарственная, аллергические заболевания	Аллерген	Аллергия басталған жасы/Возраст начала аллергии	Диагноз қойылған жылы/Год установления диагноза	Ескерту /Примечания

Кесте/Таблица 3. Бұрынғы жұқпалы аурулар./ Перенесенные детские инфекционные заболевания.

Аурулар /Заболевания	Жылы/Год	Дерттеме/Заболевание	Жылы /Год
Корь		Дифтерия	
Коклюш		Туберкулез	
Скарлатина		Эпидемический паротит	
Брюшной тиф			
Ветряная оспа			
Краснуха			
Вирусный гепатит(А, В, С, Д)			

Кесте /Таблица 4. Ауруханада жатқан туралы мәлімет (соның ішінде жарақаттар,операциялар) Сведения о госпитализации (включая травмы, операции).

Мерзімі Күні (нешесинен нешесине дейін /Дата с какого числа до какого числа)	Дерттеме/Диагноз (код МКБ-10)	Медициналық ұйым/Медицинская организация

Кесте/Таблица 5. Санаториялық-курорттық (және оған теңестірілген) емдеу туралы ақпарат./ Сведения о санаторно-курортном (и приравненном к нему) лечении.

Күні /Дата	Дерттеме/Диагноз (код МКБ-10)	Мекеме /Учреждение	
		Профиль/Профиль	Климаттық аймақ/ Климатическая зона

Кесте /Таблица 6. Еңбекке уақытша жарамсыздық туралы анықтама (№ 035/у «Медициналық қызметтерді есепке алу нысаны» бойынша)/Сведения о временной нетрудоспособности (согласно форме № 035/у «Форма учета медицинских услуг»).

Анықтама берілген күні/ Дата выдачи справки		Дерттеме / Диагноз (код МКБ-10)	Анықтама берген медициналық ұйым/ Медицинская организация, выдавшая справку	Дәрігердің аты-жөні/ ФИО врача
Нешесінен/от	Нешесіне дейін/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*

Параметрлері /Параметры	Ағымдағы жас бойынша соңғы күнтізбелік жылдағы профилактикалық тексерулер туралы ақпарат/ Сведения о профилактических осмотрах за последний календарный год на текущий возраст
Тексеріс өткізген күні /Дата обследования	
Бойы/Рост	
Салмағы /Вес	
Қорытынды диагноз (негізгі және қатар жүретін ауруларды қоса)/ Заключительный диагноз (в том числе основной и сопутствующие заболевания)	
Денсаулық тобы/ Группа здоровья	

Scanned with CamScanner

Зертханалық зерттеулер / Лабораторные исследования
Зертханалық зерттеулердің мәліметтері /
Данные лабораторных исследований

Зерттеулердің түрлері (қан, несеп, нәжіс және басқалар) Вид исследований (крови , мочи, кала)	Күні Дата	Нәтижесі Результат
ОАК	13.10.25	Нв 130 г/л Гемоглобин 4 млн/л Эритроцит
ОАМ	13.10.25	Белок норма
Анализ кала на я/г	13.10.25	Отрицат

Флюрографиялық (рентгендік) зерттеулердің мәліметтері
Данные флюорографических (рентгеновских) исследований

Күні Дата	Зерттеулердің түрлері Вид исследования	Нәтижесі Результат	Пленкадағы жазықтықтың мөлшері (смхсм) Размер поля на пленке (смхсм)	Бір түсірімнің дозасы (МЗВ) Доза за один снимок (МЗВ)	
				Түзу Прямой	Қыры Боковой

Баланың салмақ-бой көрсеткіштері
Массо-ростовые показатели ребенка

Жасы/Возраст	Салмағы/Вес (кг)	Бойы/Рост (см)
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		
11		
12		
13		
14		
15		
16		
17		

Диспансерлік бақылауда тұрғандар туралы мәлімет
Сведения о находящихся на диспансерном наблюдении

Маман Специалист / Диагноз	Есепке алынған күн Дата взятия на учит	Маманға келуін бақылау Контроль посещения специалиста								Есептен шығарылған күні Дата снятия с учета / Себебі Причина
		белгіленген назначено	келуі явка	белгіленген назначено	келуі явка	белгіленген назначено	келуі явка	белгіленген назначено		

Жоспарлы тереңдетілген медициналық тексеру мәліметтері
Данные плановых углубленных медицинских осмотров

1 жастан - 3 жаска дейін / В возрасте от 1-3 лет

Параметрлері Параметры	1 жаста в 1 год	2 жаста в 2 года	3 жаста в 3 года
Тексеру күні Дата обследования			12.10.25
Баланың жасы (тексерген кездегі) Возраст ребенка (на момент осмотра)			3 год
Бойы/Рост			96 см
Салмағы/Вес			15кг
Шағымы/Жалобы			нет
Мамандардың тексеруі / Осмотры специалистов			
Педиатр Хирург (ортопед)			здоров здоров
Невропатолог (1 жаста)/ (1 год)			здоров
Отоларинголог			здоров
Офтальмолог			здоров
Психолог			
Логопед (3 жастан бастап)/ (с 3-х лет)			
Стоматолог (жыл сайын/(ежегодно)			
Өзге де мамандар Другие специалисты			
Зертханалық мәліметтері (канның жалпы анализі, ішек құрт қабыршақтарына несеп, нәжіс анализі) Лабораторные данные (общий анализ крови, анализ мочи, кал на яйца глист)			Ок в норме Ок в норме Ок в норме

Scanned with CamScanner

Қорытынды диагноз (оның ішінде негізі, ілеспелі аурулар) Заключительный диагноз (в том числе основной и сопутствующие заболевания)	Здоров		
Табиғи дамуын бағалау Оценка физического развития	Соот по возр		
Жүйке-психикалық дамуын бағалау Оценка нервно-психического развития	основное		
Денсаулық тобы Группа здоровья	I гр		
Ұсынымдар (сауығу,режім, тамақтану, шынығу жалпы және түзету типіндегі білім беру мекемесіне түсу,білімнің жоғары мазмұнды мекемесі және басқалар) Рекомендации (оздоровление, режим, питание, закаливание, поступление в образовательное учреждение общего и коррекционного типов, учреждения с повышенным содержанием образования)	Доп внеурочно прогулка		
Дәрігер педиатрдың қолы Подпись врача педиатра			

Жоспарлары терендетілген медициналық тексеру мәліметтері /5-7 жаста (мектепке барар алдында)
Данные плановых углубленных медицинских осмотров / 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			
Баланың жасы/Возраст ребенка (на момент обследования)			
Бойы/Рост			
Салмағы/Вес			
Шағымы/Жалобы			
Мамандардың тексеруі/ Осмотры специалистов			
Педитр			
Хирург (ортопед)			
Офтальмолог			
Отоларинголог			
Невропатолог			
Стоматолог			
Психолог			
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			
Табиғи дамуын бағалау /Оценка физического развития			

Жүйке психикалық дамуын бағалау Оценка нервно-психического развития			
Денсаулық тобы /Группа здоровья			
Дене шынықтырумен айналасатын медициналық топ Медицинская группа для занятий физкультурой			
Спортпен балдық немесе спорттық бимен айналысуға ұсынымдар Рекомендации к занятиям спортом , бальными или спортивными танцами	Спорттың түрі (көрсетілсін) Вид спорта (указать)	Айгақталған / шектелген / қарсы айгақталған (астын сызу керек) Показано / ограничено / противопоказано (подчеркнуть)	
Ұсынымдар (сауығу, режим, тамақтану ,шынығу,жалпы және түзету типіндегі білдім беру мекемесіне түсу білімнің жоғары мазмұнды мекемесі және басқалар) Рекомендации (оздоровление , режим , питание , закаливание , поступление в образовательное учреждение общего и коррекционного типов , учреждение с повышенным содержанием образования)			
Қолы/Подпись			

9-10 жаста (3 сынып-мәндік оқытуда өту)
9-10 лет(3 класс - переход к предметному обучению)

Тексеру нәтижелері/Результаты осмотра					
Тексеру күні Дата обследования		Тексеру сәтіндегі жасы (жылы, айлары) Возраст (лет, месяцев) на момент осмотра		Сынып Класс	
Параметрлер Параметры	Бойы Рост		Салмағы Вес		
Жыныстық формуласы Половая формула	Ұл балалар Мальчики	P Ax Fa P Ax Fa	Қыздар Девочки	P Ma Ax Me P Ma Ax Me	
Еттекір функциясының сипаты Характеристика менструальной функций	Menarhe (жасы, айлары) Menarhe (лет, месяцев)		Мензез (сипаттама) Мензез (характерка)		
Шағымы /Жалобы					
Мамандардың тексеруі / Осмотры специалистов				Диагноз	
Педиатр (оның ішінде ЖҚЖ минутына, АҚ - 3 рет) (в том числе ЧСС за 1 минуту, АД - 3 раза)					
Хирург					
Офтальмолог					
Отоларинголог					
Невропатолог					
Стоматолог					
Гинеколог					
Педагог, психолог					

Scanned with CamScanner

Өзге де / Другие		
Қорытынды диагноз (оның ішінде негізгі, ілеспелі аурулар) Заключительный диагноз (в том числе основной и сопутствующие заболевания)		
Табиғи дамуын бағалау Оценка физического развития		
Жүйке-психикалық дамуын бағалау Оценка нервно-психического развития		
Дене шынықтырумен айналысу үшін медициналық топ Медицинская группа для занятий физкультурой		Денсаулық тобы Группа здоровья
Медициналық-педагогикалық қорытынды Медико-педагогическое заключение		
Спортпен, балдық немесе спорттық бимен айналысуға ұсынымдар Рекомендации к занятиям спортом, бальными или спортивными танцами	Спорттың түрі Вид спорта	айғақталған(астын сызу керек) шектеу қарсы айғақталған показано (подчеркнуть) ограничения п/показано
Ұсынымдар (сауығу,режім, тамақтану, шынығу жалпы және түзету типіндегі білім беру мекеме-сіне түсу,білімнің жоғары мазмұнды мекемесі және басқалар) Рекомендации (оздоровление, режим,питание, закаливание, поступление в образовательное учреждение общего и коррекционного типов, учреждения с повышенным содержанием образования)		
Дәрігер педиатрдың қолы Подпись врача педиатра		

12 жаста / В возрасте 12 лет

Тексеру нәтижелері/Результаты осмотра					
Тексеру күні Дата обследования		Тексеру сәтіндегі жасы (жылы, айлары) Возраст (лет, месяцев) на момент осмотра		Сынып Класс	
Параметрлер Параметры	Бойы Рост		Салмағы Вес		
Жыныстық формуласы Половая формула	Ұл балалар Мальчики	P Ax Fa P Ax Fa	Қыздар Девочки	P Ma Ax Me P Ma Ax Me	
Еттекір функциясының сипаты Характеристика менструальной функций	Menarhe (жасы, айлары) Menarhe (лет, месяцев)		Мензез (сипаттама) Мензез (характеристика)		
Шағымы /Жалобы					
Мамандардың тексеруі / Осмотры специалистов				Диагноз	
Педиатр (оның ішінде ЖҚЖ минутына, АҚ - 3 рет) (в том числе ЧСС за 1 минуту, АД - 3 раза)					
Хирург					
Офтальмолог					
Отоларинголог					
Невропатолог					

Стоматолог		
Гинеколог		
Педагог, психолог		
Өзге де / Другие		
Қорытынды диагноз (оның ішінде негізгі, ілеспелі аурулар) Заключительный диагноз (в том числе основной и сопутствующие заболевания)		
Табиғи дамуын бағалау Оценка физического развития		
Жүйке-психикалық дамуын бағалау Оценка нервно-психического развития		
Дене шынықтырумен айналысу үшін медициналық топ Медицинская группа для занятий физкультурой		Денсаулық тобы Группа здоровья
Медициналық-педагогикалық қорытынды Медико-педагогическое заключение		
Спортпен, балдық немесе спорттық бимен айналысуға ұсынымдар Рекомендации к занятиям спортом, бальными или спортивными танцами	Спорттың түрі (көрсетілсін) Вид спорта (указать)	айғақталған(астын сызу керек) шектеу қарсы айғақталған показано (подчеркнуть) ограничения п/показано
Ұсынымдар (сауығу,режім, тамақтану, шынығу жалпы және түзету типіндегі білім беру мекемесіне түсу,білімнің жоғары мазмұнды мекемесі және басқалар) Рекомендации (оздоровление, режим, питание, закаливание, поступление в образовательное учреждение общего и коррекционного типов, учреждения с повышенным содержанием образования)		
Дәрігер педиатрдың қолы Подпись врача педиатра		

Баланың салауатты өмірінің көрсеткіші /Показатели образа жизни ребенка

Қауіпті факторы Факторы риска	Оқушы Школьник		Отбасы мүшелері Члены семьи		Қоршаған орта Окружение	
	иә/да	иә/да	иә/да	иә/да	иә/да	иә/да
Темекі тарту / Курение						
Алкогольды қолдану Употребление алкоголя						
Есірткіні және өзге де психотропты заттар қолдану Употребление наркотических и других психоактивных веществ						
Дененің артық салмағы Избыточная масса тела						
Дене салмағының тапшылығы Дефицит массы тела						
Артериялық гипертония Артериальная гипертония						
Табиғи белсенділігі Физическая активность						

Scanned with CamScanner

Қауіпті факторлардың болуынан тәуелді алдын алу араласулар тобы
Группы профилактического вмешательства в зависимости от наличия факторов риска

Қауіпті топ Группы риска	Темекі тарту Курение	Ішімдікті пайдалану Употребление алкоголя	Есірткіні пайдалану Употребление наркоти ков	Дененің артық салмағы Избыточная масса тела	Артериялық гипертония Артериальная гипертония	Табиғи белсенділігі Физическая активность
Аз қауіпті топ Малого риска						
Орта қауіпті топ Среднего риска						
Жоғары қауіпті топ Высокого риска						

14-15 жаста (8 сынып) / В возрасте 14-15 лет (8 класс)

Тексеру нәтижелері/Результаты осмотра					
Тексеру күні Дата обследования		Тексеру (жылы, айлары) Возраст (лет, месяцев) на момент осмотра		Сынып Класс	
Параметрлер Параметры	Бойы Рост		Салмағы Вес		
Жыныстық формуласы Половая формула	Ұл балалар Мальчики	P Ax Fa P Ax Fa	Қыздар Девочки	P Ma Ax Me P Ma Ax Me	
Еттекір функциясының сипаты Характеристика менструальной функций	Menarhe (жасы, айлары) Menarhe (лет, месяцев)		Мензез (сипаттама) Мензез (характеристика)		
Шағымы /Жалобы					

Мамандардың тексеруі / Осмотры специалистов		Диагноз
Педиатр (оның ішінде ЖҚЖ минутына, АҚ - 3 рет) (в том числе ЧСС за 1 минуту, АД - 3 раза)		
Хирург		
Офтальмолог		
Отоларинголог		
Невропатолог		
Стоматолог		
Гинеколог		
Педагог, психолог		
Өзге де / Другие		
Қорытынды диагноз (оның ішінде негізгі, ілеспелі аурулар) Заключительный диагноз (в том числе основной и сопутствующие заболевания)		
Табиғи дамуын бағалау Оценка физического развития		

Жүйке-психикалық дамуын бағалау Оценка нервно-психического развития		
Дене шынықтырумен айналысу үшін медициналық топ Медицинская группа для занятий физкультурой		Денсаулық тобы Группа здоровья
Медициналық-педагогикалық қорытынды Медико-педагогическое заключение		
Спорттпен, балдық немесе спорттық бимен айналысуға ұсынымдар Рекомендации к занятиям спортом, бальными или спортивными танцами	Спорттың түрі Вид спорта	айғақталған(астын сызу керек) шектеу қарсы айғақталған показано (подчеркнуть) ограничения п/показано
Ұсынымдар (сауығу,режім, тамақтану, шыныгу жалпы және түзету типіндегі білім беру мекемесіне түсу,білімнің жоғары мазмұнды мекемесі және басқалар) Рекомендации (оздоровление, режим, питание, закаливание, поступление в образовательное учреждение общего и коррекционного типов, учреждения с повышенным содержанием образования)		
Дәрігер педиатрдың қолы Подпись врача педиатра		

БАЛАНЫҢ САЛАУАТТЫ ӨМІРІНІҢ КӨРСЕТКІШІ /ПОКАЗАТЕЛИ ОБРАЗА ЖИЗНИ РЕБЕНКА

Қауіпті факторы Факторы риска	Оқушы Школьник		Отбасы мүшелері Члены семьй		Қоршаған орта Окружение	
	иә/да	иә/да	иә/да	иә/да	иә/да	иә/да
Темекі тарту / Курение						
Алкогольды қолдану Употребление алкоголя						
Есірткіні және өзге де психотропты заттар қолдану Употребление наркотических и других психоактивных веществ						
Дененің артық салмағы Избыточная масса тела						
Дене салмағының тапшылығы Дефицит массы тела						
Артериялық гипертония Артериальная гипертония						
Табиғи белсенділігі Физическая активность						

Қауіпті факторлардың болуынан тәуелді алдын алу араласулар тобы
Группы профилактического вмешательства в зависимости от наличия факторов риска

Қауіпті топ Группы риска	Темекі тарту Курение	Ішімдікті пайдалану Употребление алкоголя	Есірткіні пайдалану Употребление наркоти ков	Дененің артық салмағы Избыточная масса тела	Артериялық гипертония Артериальная гипертония	Табиғи белсенділігі Физическая активность
Аз қауіпті топ Малого риска						

Scanned with CamScanner

Орта қауіпті топ Среднего риска						
Жоғарықауіпті топ Высокого риска						

16 жаста - ұлдар (жасөспірімдерді әскери қызметке дайындау)
В возрасте 16 лет - юноши (подготовка к военной службе)

Тексеру нәтижелері/Результаты осмотра					
Тексеру күні Дата обследования		Тексеру (жылы, айлары) Возраст (лет, месяцев) на момент осмотра		Сынып Класс	
Параметрлер Параметры	Бойы Рост		Салмағы Вес		
Жыныстық формуласы Половая формула	Р Ах Fa Р Ах Fa				
Шағымы /Жалобы					

Мамандардың тексеруі / Осмотры специалистов		Диагноз
Педиатр (оның ішінде ЖЖЖ минутына, АҚ - 3 рет) (в том числе ЧСС за 1 минуту, АД - 3 раза)		
Хирург		
Офтальмолог		
Отоларинголог		
Невропатолог		
Стоматолог		
Педагог, психолог		
Өзге де / Другие		
ЭКГ		
Қорытынды диагноз (оның ішінде негізі, ілеспелі аурулар) Заключительный диагноз (в том числе основной и сопутствующие заболевания)		
Табиғи дамуын бағалау Оценка физического развития		
Жүйке-психикалық дамуын бағалау Оценка нервно-психического развития		
Дене шынықтырумен айналысу үшін медициналық топ Медицинская группа для занятий физкультурой	Денсаулық тобы Группа здоровья	
Медициналық-педагогикалық қорытынды Медико-педагогическое заключение		
Спортпен, балдық немесе спорттық бимен айналысуға ұсынымдар Рекомендации к занятиям спортом, бальными или спортивными танцами	Спорттың түрі Вид спорта	айғақталған(астын сызу керек) шектеу қарсы айғақталған показано (подчеркнуть) ограничения п/показано
Ұсынымдар (сауығу,режім, тамақтану, шынығу жалпы және түзету типіндегі білім беру мекемесіне түсу,білімнің жоғары мазмұнды мекемесі және басқалар)		

Рекомендации (оздоровление, режим, питание, закаливание, поступление в образовательное учреждение общего и коррекционного типов, учреждения сповышенным содержанием образования)		
Дәрігер педиатрдың қолы Подпись врача педиатра		

БАЛАНЫҢ САЛАУАТТЫ ОМІРІНІҢ КОРСЕТКІШІ /ПОКАЗАТЕЛИ ОБРАЗА ЖИЗНИ РЕБЕНКА

Қауіпті факторы Факторы риска	Оқушы Школьник		Отбасы мүшелері Члены семьй		Қоршаған орта Окружение	
	иә/да	иә/да	иә/да	иә/да	иә/да	иә/да
Темекі тарту / Курение						
Алкогольды қолдану Употребление алкоголя						
Есірткіні және өзге де психотропты заттар қолдану Употребление наркотических и других психоактивных веществ						
Дененің артық салмағы Избыточная масса тела						
Дене салмағының тапшылығы Дефицит массы тела						
Артериялық гипертония Артериальная гипертония						
Табиғи белсенділігі Физическая активность						

Қауіпті факторлардың болуынан тәуелді алдын алу араласулар тобы
Группы профилактического вмешательства в зависимости от наличия факторов риска

Қауіпті топ Группы риска	Темекі тарту Курение	Ішімдікті пайдалану Употребление алкоголя	Есірткіні пайдалану Употребление наркоти ков	Дененің артық салмағы Избыточная масса тела	Артериялық гипертония Артериальная гипертония	Табиғи белсенділігі Физическая активность
Аз қауіпті топ Малого риска						
Орта қауіпті топ Среднего риска						
Жоғары қауіпті топ Высокого риска						

17 жаста /В возрасте 17 лет

Тексеру нәтижелері/Результаты осмотра					
Тексеру күні Дата обследования		Тексеру (жылы, айлары) Возраст (лет, месяцев) на момент осмотра		Сынып Класс	
Параметрлер Параметры	Бойы Рост		Салмағы Вес		
Жыныстық формуласы Половая формула	Ұл балалар Мальчики	Р Ах Fa Р Ах Fa	Қыздар Девочки	Р Ма Ах Ме Р Ма Ах Ме	

Scanned with CamScanner

Еттекір функциясының сипаты Характеристика менструальной функций	Menarhe (жасы, айлары) Menarhe (лет, месяцев)		Мепзез (сипаттама) Мепзез (характеристика)	
Шағымы Жалобы				
Мамандардың тексеруі / Осмотры специалистов				Диагноз
Педиатр (оның ішінде ЖҚЖ минутына, АҚ - 3 рет) (в том числе ЧСС за 1 минуту, АД - 3 раза)				
Хирург				
Офтальмолог				
Отоларинголог				
Невропатолог				
Стоматолог				
Педагог, психолог				
Өзге де / Другие				
Қорытынды диагноз (оның ішінде негізі, ілеспелі аурулар) Заключительный диагноз (в том числе основной и сопутствующие заболевания)				
Табиғи дамуын бағалау Оценка физического развития				
Жүйке-психикалық дамуын бағалау Оценка нервно-психического развития				
Дене шынықтырумен айналысу үшін медициналық топ Медицинская группа для занятий физкультурой		Денсаулық тобы Группа здоровья		
Медициналық-педагогикалық қорытынды Медико-педагогическое заключение				
Спортпен, балдық немесе спорттық бимен айналысуға ұсынымдар Рекомендации к занятиям спортом, бальными или спортивными танцами	Спорттың түрі Вид спорта		айғақталған(астын сызу керек) шектеу қарсы айғақталған показано-(подчеркнуть) ограничения п/показано	
Ұсынымдар (сауығу,режім, тамақтану, шынығу жалпы және түзету типіндегі білім беру мекемесіне түсу,білімнің жоғары мазмұнды мекемесі және басқалар) Рекомендации (оздоровление, режим, питание, закаливание, поступление в образовательное учреждение общего и коррекционного типов, учреждения с повышенным содержанием образования)				
Дәрігер педиатрдың қолы Подпись врача педиатра				

БАЛАНЫҢ САЛАУАТТЫ ӨМІРІНІҢ КӨРСЕТКІШІ /ПОКАЗАТЕЛИ ОБРАЗА ЖИЗНИ РЕБЕНКА

Қауіпті факторы Факторы риска	Оқушы Школьник		Отбасы мүшелері Члены семьй		Қоршаған орта Окружение	
	иә/да	иә/да	иә/да	иә/да	иә/да	иә/да

Дата 8.10.26

Эпикриз в ДДУ, школу.

ФИО Абрамов Роман

Вес____

Рост____

Ребенок от _ доношенной беременности, __срочных родов Родился весом 3,4, рост 54, крик сразу. П-д новорожденности без особенностей. Растет и развивается соответственно возрасту. От сверстников не отстает, не отстает Привит согласно плану, по плану Наследственность и аллергоанамнез не отягощен, не отягощен На «Д» учете не состоит, состоит Д/з здоров

Жалоб нет. Общее состояние удовлетворительное. Кожные покровы чистые. Периферические лимфоузлы не увеличены. В легких везикулярное дыхание. Сердечные тоны ритмичные ясные. Живот мягкий безболезненный. Печень и селезенка не увеличены. Стул и диурез в норме.

Диагноз здоров

Группа зд. I гр

Физ.разв . Нормальное

Физ.гр. основное

Рекомендовано:

Документы сданы в ДОУ

1.Режим
2.Сбалансированное питание.
3. Витаминотерапия_____
4. профилактика простудныхзаб.
5.Закаливание, массаж.
6.Прогулка на свежем воздухе
7._____

Эпид.окружение чистое.

Педиатр: Долбежкина