«Медикер Клек»
ТОВАРИЩЕСТВО С ОГРАНИЧЕННОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТЬЮ

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
Махмутов Омар Дарханович

Дата рождения 30.05.2021
Пол муж
Домашний адрес (или адрес организации интернатного типа)
п-2 дом 9/5 корпус 1 кв-94
Сведения о законных представителях:
папин: Жіханов Дархан Мирзатулы
мамин: Касимова Акерке Берікқызы
Поликлиника прикрепления "Медикер Клек"
Группа крови _____ Резус-фактор _____
Инвалидность (да/нет) нет группа _____
Состоит ли ребенок на диспансерном учете (да/нет) ____
Диагноз (код МКБ- 10)* Z0.0
Дата взятия на диспансерный учет нет
*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)				
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	2024	Дифтерия	—
Коклюш	—	Туберкулез	—
Скарлатина	—	Эпидемический паротит	—
Брюшной тиф	—		
Ветряная оспа	2025		
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 Переметры	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	24.10.25		
Баланың жасы/Возраст ребенка (на момент обследования)	4 года		
Бойы/Рост	110 см		
Салмағы/Вес	13,6 кг		
Шағымы/Жалобы	Жок		
Мамандардың тексеруі/ Осмотры специалистов			
Педиатр			
Хирург (ортопед)			
Офтальмолог			
Отоларинголог			
Невропатолог			
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	Здрав		
Табиғи дамуын бағалау /Оценка физического развития	норма		
Жүйке психикалық дамуын бағалау Оценка нервно-психического развития	норма		
Денсаулық тобы /Группа здоровья	1а		
Дене шынықтырумен айналасатын медициналық топ Медицинская группа для занятий физкультурой	Здоров		
Спортпен балдық немесе спорттық бимен айналысуға ұсынымдар **Рекомендации к занятиям спортом , бальными или спортивными танцами**	Спорттың түрі (керсетілсін) 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 мамандыңы мекемесі және басқалар) **Рекомендаций** (оздоровление , режим , питание , закаливание , поступление в образовательное учреждение общего и коррекционного типов , учреждение с повышенным содержанием образования)	Витаминотерапия		
Қолы/Подпись			

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

Зерттеулердің түрлері (қан , несеп , нәжіс және басқалар) Вид исследований (крови , мочи , кала)	Күні Дата	Нәтижесі Результат
ОАК	24.10.25	в норме
ОАМ	24.10.25	в норме
кал на г/з	24.10.25	кал на г/з отр.

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, отчество (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

Scanned with CamScanner

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)).

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

Допускается в садик
Врач: