Қазақстан Республикасы
Қостанай облысының денсаулық сақтау басқармасы
«Мемлекеттік мекемесінің
шаруашылық жүргізу құқығындағы
№3 Қаладық емханасы»
мемлекеттік коммуналдық кәсіпорны

Приложение
Форма № 052-2/у
«Паспорт здоровья ребенка»

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

1. Общие положения

Ф.И.О. ребенка Аскар Алмекан Жеканұлы

Национальность Қорғ Дата рождения 04.10.21

Пол: мужской/женский (подчеркнуть)

Домашний адрес (или адрес интернатного учреждения) г. Сергеевка ул Сергеевское 40

Ф.И.О. год рождения матери/законного представителя Юсупова Жеке

Место работы матери/ законного представитель

Телефон матери/ законного представителя

Ф.И.О. год рождения отца Юсупов Жеке

Место работы отца

Телефоны отца / законных представителей

Поликлиника прикрепления ГПК5 КТ Сергеевка

Группа крови _____ Резус - фактор _____

Инвалидность (да/нет)_____группа_____

Scanned with CamScanner

Таблица 1. Характеристика организаций

Месяц, год поступления	Характеристика организаций					
	Дошкольная организация		Среднего общего образования		Организация интернатного типа	
	Общее	коррекционное	Общее	коррекционное	Общее	коррекционное
2020	+					

1. Анамнестические сведения

Таблица 2. Алергоанамнез

Аллергия (есть/нет) нет				
Вакцинальная, лекарственная, аллергические заболевания	Аллерген	Возраст начала	Год установления диагноза	Примечания

Scanned with CamScanner

26.06.25.

Невролог НЕВРОПАТОЛОГ

Офтальмолог ОКУЛИСТ

Хирург ХИРУРГ

ЛОР ЛОР

Таб. 3. Перенесенные детские инфекционные заболевания

Заболевания	Год	Заболевание	Год
Корь	2015	Дифтерия	—
Коклюш	—	Туберкулёз	—
Скарлатина	—	Эпидемический паротит	—
Брюшной тиф	—		—
Ветряная оспа	—		
Краснуха	—		
Вирусный гепатит(А,В,С,Д)	—		

Таб.4. свед. о госпитал-и (включая травмы, операции).

Дата выдачи справки	Диагноз (код МКБ-10)	Медицинская организац., выдавшая справку	ФИО врача

Таб. 5. Свед. о санатор-курор. (и приравненном к нему) леч.

Дата	Диагноз (код МКБ-10)	Учреждение	
		Профиль	Климатическая зона

Таб.6 свед. о времен. нетруд-ти (согл форма№035/у «форма учета медицинских услуг»)

Дата (с какого числа до какого числа)	Диагноз (код МКБ-10)	Медицинская организация

Scanned with CamScanner

Қазақстан Республикасы
Ақтөбе облысының денсаулық сақтау басқармасы
мемлекеттік мекемесінің
шаруашылық жүргізу құқығындағы
"№5 Қалалық ауруханасы"
мемлекеттік коммуналдық кәсіпорны

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 9 до 10 лет	от 10 до 11 лет	от 11 до 12 лет	от 12 до 13 лет	от 13 до 14 лет	от 14 до 15 лет	от 15 до 16 лет	от 16 до 17 лет	от 1 до 1 лет
Дата обследования	05.06 2024	11.06.25												
Возраст ребенка (на момент осмотра)														
Рост	97	105												
Вес	14	17												
Жалобы	нет	Нет												
Заключительный диагноз (в том числе основной и сопутствующие заболевания)	Дер сау	Дер сау												
Группа здоровья	III	III												
Медицинская группа для занятий физкультурой	основная	основная												
Рекомендации	продолжить наблюдение у педиатра	продолжить наблюдение у педиатра												

Еңбекке жарамсыздық және анықтама қағаздары үшін

Scanned with CamScanner

3.Иммунопроф...

ЭПИКРИЗ

Ребенок от 1 беременности, 1 родов
Родился весом 2820,0 гр., ростом 50 см
Ребенок рос и развивался соответственно возрасту.

Профилактические прививки по возрасту (индивидуальный календарь)

Перенесенные заболевания нет

Состоит на Д учете? ((ДА, НЕТ)) нет
Ребенок осмотрен узкими специалистами перед поступлением в ДОУ
Рост 80 см., вес 14 кг

Жалоб нет. Объективное состояние удовлетворительное. Кожные покровы и видимые слизистые чистые, физиологической окраски. Зев спокоен. Периферические лимфатические узлы не увеличены. Cor тоны ритмичные. Дыхание везикулярное, хрипов нет. Живот мягкий безболезненный. Стул и диурез в норме.

Диагноз: Здоров

Гр. Здоровья I

НПР норма

Физ.развитие норма