Medical center «Univer»
Жауапкершілігі шектеулі серіктестігі
«BZ Холдинг»
Товарищество с ограниченной ответственностью
БСН/БИН 191240000913

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
Данабек Нурлх Асылханулы

Дата рождения 16.11.2021
Пол мужс
Домашний адрес (или адрес организации интернатного типа)
детский дом
Сведения о законных представителях:
отец - Самандаков Асылхан
мать - Нурланова Айдана

Поликлиника прикрепления BZ Холдинг
Группа крови _____ Резус-фактор _____
Инвалидность (да/нет) нет группа _____
Состоит ли ребенок на диспансерном учете (да/нет) нет
Диагноз (код МКБ- 10)* Общий перехмотр
Дата взятия на диспансерный учет _____
*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
2025	+					

2. Анамнестические сведения

Таблица 2. Аллергоанамнез

Аллергия (есть/нет) 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		Дифтерия	—
Коклюш	—	Туберкулез	—
Скарлатина	—	Эпидемический паротит	—
Брюшной тиф	—		
Ветряная оспа	X. 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 терендетілген медициналық тексеру мәліметтері/Данные плановых углубленных медицинских осмотров 5-7 жаста (мектепке барар алдында) / 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	03.12.25		
Балаңың жасы/Возраст ребенка (на момент обследования)	4 года		
Бойы/Рост	110 см		
Салмағы/Вес	17.2		
Шағымы/Жалобы	нет		
Мамандардың тексеруі/ Осмотры специалистов			
Педиатр			
Хирург (ортопед)			
Офтальмолог			
Отоларинголог	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)	ОАК ОАМ кал на яг		
Қорытынды диагноз Заключительный диагноз	здоров		
Табиғи дамуын бағалау /Оценка физического развития	соответ. по возр		
Жүйке психикалық дамуын бағалау Оценка нервно-психического развития	норма		
Денсаулық тобы /Группа здоровья	1 гр.		
Дене шынықтырумен айналасатын медициналық топ Медицинская группа для занятий физкультурой	основной		
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 мамандық мекемесі және басқалар) Рекомендации (оздоровление , режим , питание , закаливание , поступление в образовательное учреждение общего и коррекционного типов , учреждение с повышенным содержанием образования)	Витаминотерапия		
Қолы/Подпись			

Зертханалық зерттеулер / Лабораторные исследования

Зертханалық зерттеулердің мәліметтері / Данные лабораторных исследований

Зерттеулердің түрлері (қан , несеп , нәжіс және басқалар) Вид исследований (крови , мочи , кала)	Күні Дата	Нетижесі Результат
ОАК от	04.12.25	НВ - 132гн.
		л - 14/л
		СОЭ - 16мм/2
ОАМ от	04.12.25	в норме
кал на яг от	04.12.25	отсутствует

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 орме № 065/у "Карта профилактических прививок" в ответствии с приказом исполняющего обязанности Министра здравоохранения Республики Казахстан от 30 ктября 2020 года № КР ДСМ-175/2020 "Об утверждении орм учетной документации в области здравоохранения, а кже 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 № ҚР 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)).

Scanned with CamScanner

Ребенок от 11 беременности 2 родов.
Вес при рождении 3670, рост 36 см.
Рос и развивался соответственно возрасту.
Прививки по календарю.
На «Д» учете не состоит/состоит. Наследственность не отягощена. Осмотрен узкими специалистами. Общее состояние удовлетворительное. Кожные покровы и видимые слизистые чистые, обычной окраски.
Периферические лимфатические узлы не увеличены.
Зев – спокоен. В легких везикулярное дыхание, хрипов нет. Тоны сердца ясные, ритмичные.
Живот мягкий, безболезненный. Сон и аппетит не нарушен. Стул и диурез в норме.

Диагноз: соматически здоров

В школу/детский сад допускается.
Эпид. окружение чистое.

Врач: Шегерова

Бала денсаулығы паспорты
Паспорт здоровья ребенка