

БАЛА ДЕНСАУЛЫҒЫНЫҢ ПАСПОРТЫ

ПАСПОРТ ЗДОРОВЬЯ РЕБЕНКА

Приложение к Инструкции по
заполнению и ведению учетной формы 052-2/у
«Паспорт здоровья ребенка»

ҚР Денсаулық сақтау министрлігінің мемлекеттік аккредитациясымен 30.10.2018 ж.
ҚР ДА М-175/2020 бақылаушы бойынша 012.2-ү. тағайындалады.

ҚР Денсаулық сақтау министрлігінің мемлекеттік аккредитациясымен 30.10.2018 ж.
ҚР ДА М-175/2020 бақылаушы бойынша 012.2-ү. тағайындалады.

Εφαρμογή 2.2.4 στο www.kallimachos.org

Ис. Мanuscript зарегистрирован в РНП от 10.10.2010г. РНП от 10.10.2010г.

1. БАЛА ТУРАЛЫ ЖАЛПЫ МӘЛІМЕТ
ОБЩИЕ СВЕДЕНИЯ О РЕБЕНКЕ

Баланың Т.Ө.А./Ф.И.О. ребенка Дилшадат Азамат Қызы

Ұлты / Национальность: қазақ Туған күні / Дата рождения: 09.06.1988

Жынысы: ЕР / ОҖЕЛ Туған күні / Дата рождения: 12.12.2001
Пол: МУЖСКОЙ / ЖЕНСКИЙ (по-английски)

Мекен-жайы (после интернет-мекенестің мекен-жайы) / Дирекциялық адрес (және интернеттің уәдиреті)

ул. Нахичеванская 2/4-1615

Телефон (гудымылукты орны) / Телефон (места жительства) 182 600 099, 182 600 099

Қығмет көрсететін емхана / Обслуживающая поликлиника

Телефон (тұрғылықты орны) / Телефон (мекен-жайы)

Қызмет көрсететін емхана / Обслуживающая поликлиника

Телефон (мел./үйым) / Телефон (мел./орг) _____

Канның тобы / Группа крови ре-ус-фактор

Мүтедектің / Инвалидність _____

[illegible]

Аурулар / Заболевания	Күні / Дата	Аурулар / Заболевания	Күні / Дата
Қызылша / Корь	-	Дизентерия / Дизентерия	-
Көк жөтел / Коклюш	-	Дифтерия / Дифтерия	-
Скарлатина / Скарлатина	-	Туберкулез / Туберкулез	-
Іш сүзегі / Брюшной тиф	-	Ревматизм / Ревматизм	-
Желішшек / Ветряная оспа	2023	Эпидемиялық паротит / Эпидемический паротит	-
Қызыл жегі / Краснуха	-		
Вирусты гепатит (А, В, С, D) Вирусный гепатит (А, В, С, D)	-		

Ауруханаға жатқызу туралы мәліметтер (жарақаттарды, операцияларды қоса алғанда)/
Сведения о госпитализации (включая травмы, операции)

[illegible]

Год / Проведен	Год / Вакцинация			Вакцинация / Год			
	I	II	III	I	II	III	IV
	Вакцинация (год) / Вакцинация (дата)			Вакцинация (год) / Вакцинация (дата)			
Вакс. / Возраст							
Серия / Серия							
Место / Дата							
Ситуация / Способ введения							
Реакция (с / ж / н / н)							
Реакция (немедленная / замедленная)							
КОМ / ПОДПИСЬ							
Вакцинация (год) / Вакцинация (дата)							
" " 200 ж/г							
Вакс. / Возраст							
Серия / Серия							
Место / Дата							
Ситуация / Способ введения							
Реакция (с / ж / н / н)							
Реакция (немедленная / замедленная)							
КОМ / ПОДПИСЬ							
Вакцинация (год) / Вакцинация (дата)							
" " 200 ж/г							
Вакс. / Возраст							
Серия / Серия							
Место / Дата							
Ситуация / Способ введения							
Реакция (с / ж / н / н)							
Реакция (немедленная / замедленная)							
КОМ / ПОДПИСЬ							
Вакцинация (год) / Вакцинация (дата)							
" " 200 ж/г							
Вакс. / Возраст							
Серия / Серия							
Место / Дата							
Ситуация / Способ введения							
Реакция (с / ж / н / н)							
Реакция (немедленная / замедленная)							
КОМ / ПОДПИСЬ							

8. ЖОСПАРЛЫ ТЕРГЕДІТІЛГЕН МЕДИЦИНАЛЫҚ ТЕКСЕРУ МӘЛІМЕТТЕРІ ДАННЫЕ ПЛАНОВЫХ УЛУЧТЕННЫХ МЕДИЦИНСКИХ ОСМОТРОВ

1 жаста - 3 жасқа дейін / В возрасте от 1 до 3 лет

Параметрлері / Параметры	1 жаста / в 1 год	2 жаста / в 2 года	3 жаста / в 3 года
Тексеру күні / Дата обследования	11		
Баланың жасы тексерген кездегі / Возраст ребенка на момент осмотра			14.07.2022
Бойы / Рост			49 см
Салмағы / Вес			110 см
Шығамы / Жалобы			15 м
			нет

Мамандардың тексеруі / Осмотры специалистов

Педиатр			
Хирург (ортонед)			
Невропатолог (1 жаста / в 1 год)			
Отоларинголог			
Офтальмолог			
Детонед (3 жаста / в 3 года)			
Стоматолог (жаз сайын / ежегодно)			
Өтге де мамандар / Другие специалисты			
Зертханалық мәліметтері (қанның жалпы анализі, ішек, құрт қабыршақтарына несеп, ізжас анализі) / Лабораторные данные (общий анализ крови, анализ мочи, кал на яйца глистов)			
Қорытынды диагноз (оның ішінде негізгі және екінші аурулар) / Заключительный диагноз (в том числе основной и сопутствующие заболевания)			
Табиғи дамуы бағалы / Оценка физического развития			
Жүйке-психикалық дамуы бағалы / Оценка нервно-психического развития			



Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрінің міндетін атқарушының 2020 жылғы "30" қазандағы № ҚР ДСМ-175/2020 бұйрығымен бекітілген № 027/е нысанды медициналық құжаттама

Медицинская документация форма № 027/у утверждена приказом исполняющего обязанности Министра здравоохранения

Республики Казахстан от "30" октября 2020 года № ҚР ДСМ-175/2020

Форма № 027/у

СПРАВКА О состоянии здоровья

Дата выдачи 17.07.2025

Ұйымның атауы Наименование организации Товарищества с ограниченной ответственностью "ТТи К"

1. ЖСН/ИИН: 210603555507

2. Пациенттің аты, әкесінің аты (Фамилия, имя, отчество пациента): Бибиталин Арслан Сагиевич

3. Туған күні (Дата рождения): 03.06.2021

4. Мекенжайы (Адрес): Город АКТОБЕ УЛ. Мангилик ел 7/4 кв15

5. Медицинское заключение:

ЗДОРОВ. Эпид. окружение чистое. ДДУ посещать может

Кал на я/гл не обнаружено.

6. Рекомендации (при необходимости):

7. Фамилия, имя, отчество (при его наличии) и идентификатор врача, выдавшего справку:

Вр. Қазиева М.С

42360

Мөр
(Печать)

