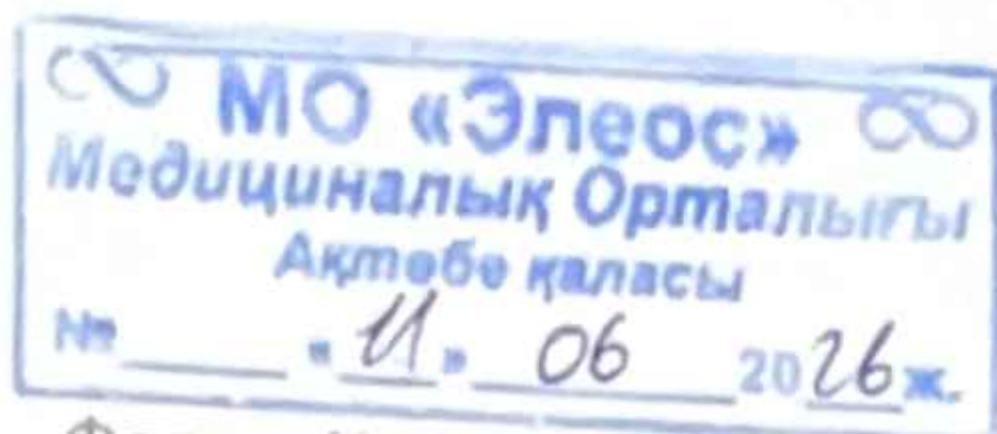




Приложение к приказу
Министр здравоохранения
Республики Казахстан
от 19 декабря 2023 года № 173

Форма № 052-2/у "Паспорт здоровья ребенка"

1. Общие положения

Фамилия, имя, отчество (при его наличии) ребенка Бекбалам Саен
ИИН 230616553862 Арменция
Дата рождения 16.06.2023
Пол муж

Домашний адрес (или адрес организации интернатного типа)

Сведения о законных представителях:

Поликлиника прикрепления ка. «Арменция»

Группа крови _____ Резус-фактор _____

Инвалидность (да/нет) _____ группа _____

Состоит ли ребенок на диспансерном учете (да/нет) _____

Диагноз (код МКБ-10)* 200

Дата взятия на диспансерный учет _____

*За исключением диагнозов B20-B24, F00-F99

Таблица 1. Характеристика организаций

Месяц, год поступления	Дошкольная организация		Организация среднего образования		Организация интернатного типа	
	общая	коррекционная	общая	коррекционная	общая	коррекционная
11.06.26.	+					

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 формы 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

Параметры	Сведения о профилактических осмотрах за последний календарный год на текущий возраст
Дата обследования	11.06.2022
Рост	98 см
Вес	13 кг
Заключительный диагноз (в том числе основной и сопутствующие заболевания)	Здоров
Группа здоровья	I группа
Медицинская группа для занятий физической культурой	основная
Рекомендация	рекомендовано в детский сад

* При отсутствии сведений об актуальности сведений о профилактических осмотрах рекомендуется обратиться в поликлинику по месту прикрепления ребенка.

Таблица 8. Сведения о направлении в психолого-медико-педагогическую консультацию (далее - ПМПК)

Дата направления в ПМПК	Диагноз (код МКБ-10)	Отметка о прохождении ПМПК

1. Педасов - жәрм



2. Исбраханов - жәрм



3. Отырар - жәрм



4. Иортельманов - жәрм



5. Хирург - жәрм



Қолданыс



Дата 05.11.06 г. Актобе қаласы
ФИО Бекбағалов С. С.

Вес 12 кг

Рост 98 см

Ребенок от II доношенной беременности, II срочны родов. Родился весом 3640, рост 56, крик сразу. П-новорожденности без особенностей. Растет и развивается соответственно возрасту. От сверстников не отстают

Привит согласно плану, Наследственности

и аллергоанамнез не отягощен, Д/з

На «Д» учете не состоит, состоит Д/з
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 - здоров

Физ.разв. норм

Физ.гр. ослаблен

Рекомендовано: закаливание

1. Режим
2. Сбалансированное питание.
3. Витаминотерапия
4. профилактика простудных заб.
5. Закаливание, массаж.
6. Прогулка на свежем воздухе

Эпид. окружение в детском саду

Педиатр: М. И. И.

Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрлігі Министерство здравоохранения Республики Казахстан	Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрлігінің 2010 жылғы «23» қарашадғы № 907 бұйрығымен бекітілген № 210 нысанда медициналық құжаттама
МШ Элеос <u>11.06.26</u>	Медицинская документация Форма № 210/е Утверждена приказом Министерства здравоохранения Республики Казахстан «23» ноября 2010 года № 907

НЕСЕП ТАЛДАУЫ АНАЛИЗ МОЧИ

20 11 жылғы (года) 06 сағ. (час.)
Биоматериалдың алынған күні, уақыты (дата, время взятия биоматериала)

Т.А.Ә. (Ф.И.О.) Бекбағалов С.С.
Туған күні, айы, жылы (Число, месяц, год рождения) 16.06.2013
Маманға жолданды (Направлен специалисту)

1. Физикалық-химиялық қасиеттері Физико-химические свойства

Көлемі (количество) 50,0 Түсі (цвет) ср
Тұнықтығы (Прозрачность) отр
Салыстырмалы тығыздығы (Относительная плотность) 1010
Реакциясы (Реакция) кисл Нәруыз (белок) —
Глюкоза — Билирубин —
Уробилиноидтар (Уробилиноиды) —

2. Микроскопиялық зерттеу Микроскопическое исследование

Жалпақ эпителий (Плоский эпителий) —
Ауыспалы (Переходный) —
Бүйректің (Почечный) —
Лейкоциттер (Лейкоциты) —
Эритроциттер (Эритроциты) —
Өзгермеген (неизменные) —
Өзгерген (измененные) —
Цилиндерлер (Цилиндры): палинды (палиновые) —
Балауыз тәрізді (восковидные) —
Түйіршікті (зернистые) —
Эпителиалды (эпителиальные) —
Лейкоциттік (лейкоцитарные) —
Эритроциттік —
Пигменттік (пигментные) —
Сілемей (Слизь) —
Тұздар (Соли) —
Бактериялар (Бактерии) —

11.06 20 11 (г.)

Талдау берілген күні (дата выдачи анализа)

Қолы (Подпись) М. И. И.



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 На диспансерном (динамическом) учете: не состоит

Дата выдачи

Ұйымның атауы Наименование организации ТОО Мц «Элеос»

1. ЖСН/ИИН: 430616553862
2. Пациенттің тегі, аты, әкесінің аты (Фамилия, имя, отчество пациента): Бекболат Сағат Арсұлы
3. Туған күні (Дата рождения): 16.06.2023
4. Мекенжайы (Адрес): РЕСПУБЛИКА: Казахстан, ОБЛАСТЬ: Актыубинская, ГОРОД ОБЛ.ЗНАЧ.: Актобе, УЛИЦА: Б-2, ДОМ: -4 -143
5. Медицинское заключение: Здоров. Рекомендация не дана
6. Рекомендации (при необходимости): давление в дачный сад
7. Фамилия, имя, отчество (при его наличии) и идентификатор врача, выдавшего справку:



Мер
(Печать)

