



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: 220409553469
2. Пациенттің тегі, аты, әкесінің аты (Фамилия, имя, отчество пациента): Болеск Бексәлі Аманжолұлы
3. Туган күні (Дата рождения): 09.04.2022
4. Мекенжайы (Адрес): РЕСПУБЛИКА: Казахстан, ОБЛАСТЬ: Актыубинская, ГОРОД ОБЛ.ЗНАЧ.: Актобе, УЛИЦА: Саяк Б., ДОМ: -161/117
5. Медицинское заключение: Здоров. Инфекционные маз
6. Рекомендации (при необходимости): диспансер в динам. сор
7. Фамилия, имя, отчество (при его наличии) и идентификатор врача, выдавшего справку:



Мер
(Печать)



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

1. Общие положения

Фамилия, имя, отчество (при его наличии) ребенка Балат
иин 220409553469 Бекарис
Дата рождения 09.04.2022 Месирбекчи
Пол муж

Домашний адрес (или адрес организации интернатного типа)
м. С. Батира 161 кв 217

Сведения о законных представителях:

Поликлиника прикрепления КСМ
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
10.06.26			+			

Таблица 3

Детские (рост/вес)				
Вид аллергии*	Аллерген	С какого возраста	Год установления диагноза	Примечания
	Исч			

* Вид аллергии: вакцинальная, лекарственная, аллергические заболевания

Таблица 3. Перенесенные детские инфекционные заболевания

Заболевание	Год	Заболевание	Год
Корь	2023	Дифтерия	—
Коклюш	—	Туберкулез	—
Скарлатина	—	Эпидемический паротит	✓
Брюшной тиф	✓		
Ветряная оспа	—		
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

Таблица 5. Сведения о санаторно-курортном (и приравненном к нему) лечении

Дата	Диагноз (код МКБ-10)	учреждение	
		профиль	Климатическая зона

Таблица 7. Сведения о профилактических осмотрах за последний календарный год*

Параметры:	Сведения о профилактических осмотрах за последний календарный год на текущий возраст
Дата обследования	10.06.2016
Рост	114 см
Вес	18 кг
Заключительный диагноз (в том числе основной и сопутствующие заболевания)	Здоров
Группа здоровья	I - группа
Медицинская группа для занятий физической культурой	основная
Рекомендация	дождаться в семье след

* При отсутствии сведений об актуальных проведенных 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

МО «Элесс»
Амбулатория
13.10.06

1. Козина - Здоров

2. Исраилов - Здоров

Артасев

Отарчинов

Хирург - Здоров



Дата 13.10.06 Эпикриз в ДДУ, школу.

ФИО Бектасов Б. Бектасович

Вес 70 кг

Рост 174 см

Ребенок от 8 доношенной беременности, 2 срочных родов. Родился весом 3400 рост 58, крик сразу. П., новорожденности без особенностей. Растет и развивается соответственно возрасту. От сверстников не отстает

Привит согласно плану, _____ Наследственности и аллергоанамнез не отягощен, _____

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. 2-я группа

Физ.разв. вн

Физ.гр. основная

Рекомендовано: дополнительно в спорт. секции



1. Режим
2. Сбалансированное питание.
3. Витаминотерапия
4. профилактика простудных заб.
5. Закаливание, массаж.
6. Прогулка на свежем воздухе
- 7.

Эпид. окружение чистое

Педиатр: _____

