



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

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

Фамилия, имя, отчество (при его наличии) ребенка

Гайдар Азамат Нурторекизов

ИИН 221213652615

Дата рождения 13. XII 2022

Пол Муж.

Домашний адрес (или адрес организации интернатного типа)

Сайкыбай батыра 40Е кв 157.

Сведения о законных представителях: Ри: 8708 3340637

Мама - Бекатов Нурторе. Г - 1996, м/раб - Спец. Сохрану -

Директор, дер - всемир, мама - Бекатова Азамат -

- дер - всемир, м/раб - ТОО ИРО Lender - Бухт. 1996

Поликлиника прикрепления ТОО "Мир Женщины"

Группа крови — Резус-фактор — 45-69-19

Инвалидность (да/нет) — группа —

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

Диагноз (код МКБ-10)* —

Дата взятия на диспансерный учет —

*За исключением диагнозов B20-B24, F00-F99

Характеристика организаций

Месяц, год поступлени я	Характеристика организаций					
	Дошкольная организация		Организация среднего образования		Организация интернатного типа	
	Общая	Коррекци онная	Общая	Коррекцио нная	Общая	Коррекц ионная
←	—	—	—	—	—	—

Анамнестические сведения Аллергоанамнез

Аллергия (есть/нет) <u>нет</u>				
Вид аллергии	Аллерген	С возраста	какого Год установления диагноза	Примечания
—	—	—	—	—

* Вид аллергии: вакцинальная, лекарственная, аллергические заболевания

Перенесенные детские инфекционные заболевания

Заболевания	Год	Заболевание	Год
Корь	—	Дифтерия	—
Коклюш	—	Туберкулез	—
Скарлатина	—	Эпидемический паротит	—
Брюшной тиф	—		
Ветряная оспа	2024, XI		
Краснуха	—		
Вирусный гепатит (А, В, С, Д)	—		

Сведения о госпитализации (включая травмы, операции)

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

Жоспарланган тереңдетілген медициналық тексеру мәліметтері
5-7 жаста (мектепке барар алдында)

Данные плановых углубленных медицинских осмотров
в возрасте 5-7 лет (перед школой)

Параметрлері	5 жаста	Мектепке дейінгі 1 жыл (6 жаста)	Мектепке барар алдында
Тексеру күні/Дата обследования	14.5.2026		
Баланың жасы/Возраст ребенка	32 5 мес		
Бойы /Рост	96 см		
Салмағы/Вес	14 кг		
Шағымы/Жалобы	кей		
Мамандардың тексеруі/Осмтры специалистов			
Педиатр			
Хирург ортопед			
Офтальмолог			
Отоларинголог			
Невропатолог			
Стоматолог			
Өзге де мамандар/Другие специалисты			
Зертханалық мәліметтер(қанның жалпы анализі, ішек құрт қабыршақтарына несеп, нәжіс анализі)			
Лабораторные данные (общий анализ крови, мочи, кал на яйца глист)	Н		
Қорытынды диагноз			
Заключительный диагноз	БЗ		
Табиғи дамуын бағалау/Оценка физического развития	Удов		

Жүйке психикалық дамуын бағалау Оценка нервно-психического развития	нп	
Денсаулық тобы/Группа здоровья	1А	
Дене шынықтыруымен айналысатын топ		
Медицинская группа для занятий физкультурой	основной	
Спорттық балдық немесе спорттық бимен айналысуға ұсынымдар	Спорттың түрі (көрсетілсе)	Айғақталған/шектелген / карсы айғақталған (астың сызу керек)
Рекомендации к занятиям спортом, бальными или спортивными танцами	Вид спорта (указать)	Показано/ограничено/противопоказано (подчеркнуть)
Ұсынымдар (саулығы, режим, тамақтану, шынығу, жалпы және түзету типіндегі білім беру мекемесіне түсу білімнің жоғары мазмұнды мекемесі және басқалар)	БЗК Заканчивание тренировочное учебное летние тренировки не сдается	
Рекомендации (оздоровление, режим, питание, закаливание, поступление в образовательное учреждение общего и коррекционного типов, учреждение с повышенным содержанием образования)		
Қолы/Подпись		

Зертханалық зерттеулер/Лабораторные исследования
Зертханалық зерттеулердің мәліметтері/Данные лабораторных исследований

Зерттеулердің түрлері қан, несеп, нәжіс және басқалар Вид исследования крови, мочи, кала	Күні Дата	Нәтижесі Результат
13.5.2026 кр- 128/76 08к	119	
ЖШС/ОО "Мир Жыныс" ЛАБОРАТОРИЯ НЕЖІСТЕ ҚҰРТ ЖҰМЫРТҚАЛАРЫ ТАҒЫЛДАН ЖӨ КАДАН АЛЫНУЫ АНІСТЕ НЕ ОБНАРУЖЕНО 2026 г. ДАРҒЕР ҚОЛЫ ПОДПИСЬ ВНЕМА		

Сведения санитарно-курортном (и приравненном к нему)
лечении

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

Сведения о временной нетрудоспособности за последний календарный
год

Дата выдачи справки		Диагноз (код МКБ-10)	Медицинская организация, выдавшая справку	Ф.И.О. (при его наличии) врача
от	до			
—	—	—	—	—

Сведение о профилактических осмотрах за последний календарный
год

Параметры	Сведение о профилактических осмотрах за последний календарный год на текущий возраст
Дата обследования	14.05.2026
Рост	96 см
Вес	14 кг
Заключительный диагноз (в том числе основной и сопутствующие заболевания)	ДВ Спрогноз
Группа здоровья	1А
Медицинская группа для занятий физической культурой	основная
Рекомендации	Зан



При отсутствии сведений об актуальных об проведенных профилактических осмотрах рекомендуется обратиться в поликлинику по месту прикрепления ребенка

Сведения о направлении в психолого-медико-педагогическую
консультацию

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



6-1412

Этапный эпикриз

Ребенок от ___ беременности. Вес при рождении 3,450 рост 98 см.

Рос и развивался по возрасту. Осмотрен узкими специалистами. Привит по календарю. На «Д» учете не состоит.

Состояние удовлетворительное. Кожа чистая, зев спокоен. Периферические лимфоузлы не увеличены. В легких везикулярное дыхание. Тоны сердца ясные, ритмичные. Живот мягкий, безболезненный. Сон и аппетит не нарушен. Стул и диурез в норме.

Эпид окружение чистое.

Группа здоровья «Д» I гр

Диагноз: Здоров(а)

Вр Жамекеева М.М.



ДДУ несут
намет
Вр



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 выд 14.05.2026г

Ұйымның атауы Наименование организации Товарищество с ограниченной ответственностью "Мир Женщины"

1. ЖСН/ИИН: 221213652615.

2. Пациенттің тегі, аты, әкесінің аты (Фамилия, имя, отчество пациента): ГАЙДАР АЖАР НУРТОРЕКЫЗЫ.

3. Туған күні (Дата рождения): 13.12.2022г

4. Мекенжайы (Адрес): РЕСПУБЛИКА: Казахстан АКТОБЕ пр.Санкибай батыра 40Е кв.151.

5. Медицинское заключение:
Здорова.

6. Рекомендации (при необходимости): Эпид окружение чистое.

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

