

Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрі
2023 жылғы 19 желтоқсандағы №173 бұйрығына
қосымша
Приложение
Форма № 052-2/у

[illegible]

2. Анамнездік ақпарат /Анамнестические сведения

Кесте /Таблица 2. Аллергия тарихы/Аллергоанамнез

[illegible]

Кесте/Таблица 3. Бұрынғы жұқпалы аурулар/ Перенесенные детские инфекционные заболевания.

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

Кесте /Таблица 4. Ауруханада жатқан туралы мәлімет (соның ішінде жарақаттар, операциялар) Сведения о госпитализации (включая травмы, операции).

[illegible]

Кесте/Таблица 5. Санаториялық-курорттық (және оған теңестірілген) емдеу туралы ақпарат./
Сведения о санаторно-курортном (и приравненном к нему) лечении.

Сведения о санаторно-курортном (и приравненном к нему) лечении.			
Күні /Дата	Дерттеме/Диагноз (код МКБ-10)	Мекеме /Учреждение	
		Профиль/Профиль	Климаттық аймақ/ Климатическая зона

Кесте /Таблица 6. Еңбекке уақытша жарамсыздық туралы анықтама (№ 035/у «Медициналық қызметтерді есепке алу нысаны» бойынша)/Сведения о временной нетрудоспособности (согласно форме № 035/у «Форма учета медицинских услуг»).

[illegible]

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 форм 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*

Параметрлері /Параметры	Ағымдағы жас бойынша соңғы күнтізбелік жылдағы профилактикалық тексерулер туралы ақпарат/ Сведения о профилактических осмотрах за последний календарный год на текущий возраст
Тексеріс өткізген күні /Дата обследования	25.05.2022
Бойы/Рост	170
Салмағы /Вес	73 кг
Қорытынды диагноз (негізгі және қатар жүретін ауруларды қоса)/ Заключительный диагноз (в том числе основной и сопутствующие заболевания)	Здоров
Денсаулық тобы/ Группа здоровья	2-г

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

Зерттеулердің түрлері (қан, несеп, нәжіс және басқалар) Вид исследований (крови, мочи, кала)	Күні Дата	Нәтижесі Результат
ОАК	25.05.26	НБ - 11574 СОЭ - 5874 Г - 5X10114
ОАМ	25.05.26	У/вес 1015 С/мелі Белок - нег
Кал на яичас	25.05.26	Знаменит нег.

Флюорографиялық (рентгендік) зерттеулердің мәліметтері
Данные флюорографических (рентгеновских) исследований

Күні Дата	Зерттеулердің түрлері Вид исследования	Нәтижесі Результат	Пленкадағы жазықтықтың мөлшері (смхсм) Размер поля на пленке (смхсм)	Бір түсірімнің дозасы (МЗВ) Доза за один снимок (МЗВ)
				Түзу Прямой
				Қыры Боковой

Баланың салмақ-бой көрсеткіштері
Массо-ростовые показатели ребенка

Жасы/Возраст	Салмағы/Вес (кг)	Бойы/Рост (см)
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		
11		
12		
13		
14		
15		
16		
17		

Диспансерлік бақылауда тұрғандар туралы мәлімет
Сведения о находящихся на диспансерном наблюдении

Маман Специалист Диагноз	Есепке алинған күн Дата взятия на учет	Маманға келуін бақылау Контроль посещения специалиста						Есептен шығарылған күні Дата снятия с учета	
		белгіленген назначено	келуі явка	белгіленген назначено	келуі явка	белгіленген назначено	келуі явка	белгіленген назначено	Себебі Причина

Жоспарлы тереңдетілген медициналық тексеру мәліметтері
Данные плановых углубленных медицинских осмотров

1 жастан - 3 жасқа дейін / В возрасте от 1-3 лет

Параметрлері Параметры	1 жаста в 1 год	2 жаста в 2 года	3 жаста в 3 года
Тексеру күні Дата обследования		25.05.26	
Баланың жасы (тексерген кездегі) Возраст ребенка (на момент осмотра)		4 жас	
Бойы/Рост			110
Салмағы/Вес			14 кг
Шағымы/Жалобы			нег
Мамандардың тексеруі / Осмотры специалистов			
Педиатр			
Хирург (ортопед)			
Невропатолог (1 жаста)/ (1 год)			
Отоларинголог			
Офтальмолог			
Психолог			
Логопед (3 жастан бастап)/ (с 3-х лет)			
Стоматолог (жыл сайын)/(ежегодно)			
Өзге де мамандар			
Другие специалисты			
Зертханалық мәліметтері (қанның жалпы анализі, ішек құрт кабыршақтарына несеп, нәжіс анализі) Лабораторные данные (общий анализ крови, анализ мочи, кал на яйца глист)	нег	нег	нег

Қорытынды диагноз (оның ішінде негізгі, ілеспелі аурулар)				
Заключительный диагноз (в том числе основной и сопутствующие заболевания)				
Табиғи дамуын бағалау				
Оценка физического развития				
Жүйке-психикалық дамуын бағалау				
Оценка нервно-психического развития				
Денсаулық тобы				
Группа здоровья				
Ұсынымдар (сауығу, режим, тамақтану, шынығу жалпы және түзету типіндегі білім беру мекемесіне түсу, білімнің жоғары мазмұнды мекемесі және басқалар)				
Рекомендации (оздоровление, режим, питание, закаливание, поступление в образовательное учреждение общего и коррекционного типов, учреждения с повышенным содержанием образования)				
Дәрігер педиатрдың қолы				
Подпись врача педиатра				

Здоров
Сред. Вег
НТР-2
I 2
Соднор
ЗОН
псих. Вег
проц.
м. в. в.

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

Данные плановых углубленных медицинских осмотров / 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 (7 жаста) Перед школой (в 7 лет)
Тексеру күні/Дата обследования			
Баланың жасы/Возраст ребенка (на момент обследования)			
Бойы/Рост			
Салмағы/Вес			
Шағымы/Жалобы			
Мамандардың тексеруі/ Осмотры специалистов			
Педитр			
Хирург (ортопед)			
Офтальмолог			
Отоларинголог			
Невропатолог			
Стоматолог			
Психолог			
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)			
Қорытынды диагноз			
Заключительный диагноз			
Табиғи дамуын бағалау /Оценка физического развития			

Жүйке психикалық дамуын бағалау			
Оценка нервно-психического развития			
Денсаулық тобы /Группа здоровья			
Дене шынықтырумен айналасатын медициналық топ			
Медицинская группа для занятий физкультурой			
Спортпен балдық немесе спорттық биімен айналысуға ұсынымдар	Спорттың түрі (көрсетілісін) Вид спорта (указать)	Айғақталған / шектелген / қарсы айғақталған (астың сызу керек)	
Рекомендации к занятиям спортом, бальными или спортивными танцами		Показано / ограничено / противопоказано (подчеркнуть)	
Ұсынымдар (сауығу, режим, тамақтану, шынығу, жалпы және түзету типіндегі білім беру мекемесіне түсу, білімнің жоғары мазмұнды мекемесі және басқалар)			
Рекомендации (оздоровление, режим, питание, закаливание, поступление в образовательное учреждение общего и коррекционного типов, учреждение с повышенным содержанием образования)			
Қолы/Подпись			

9-10 жаста (3 сынып-мәндік оқытуда өту)

9-10 лет (3 класс - переход к предметному обучению)

Тексеру нәтижелері/Результаты осмотра				
Тексеру күні Дата обследования	Тексеру сәтіндегі жасы (жылы, айлары) Возраст (лет, месяцев) на момент осмотра	Сынып Класс		
Параметрлер Параметры	Бойы Рост	Салмағы Вес		
Жыныстық формуласы Половая формула	Ұл балалар Мальчики	P Ax Fa P Ax Fa	Қыздар Девочки	P Ma Ax Me P Ma Ax Me
Еттекір функциясының сипаты Характеристика менструальной функции	Menarhe (жасы, айлары) Menarhe (лет, месяцев)	Менпез (сипаттама) Менпез характерка)		
Шағымы /Жалобы				
Мамандардың тексеруі / Осмотры специалистов			Диагноз	
Педиатр (оның ішінде ЖҚЖ минутына, АҚ - 3 рет) (в том числе ЧСС за 1 минуту, АД - 3 раза)				
Хирург				
Офтальмолог				
Отоларинголог				
Невропатолог				
Стоматолог				
Гинеколог				
Педагог, психолог				

Еттегір функциясының сипаты	Менарге (жасы, айлары)	Мептез (сипаттама)	
Характеристика менструальной функций	Менарге (лет, месяцев)	Мептез (характеристика)	
Шағымы			
Жалобы			
Мамандардың тексеруі / Осмотры специалистов		Диагноз	
Педиатр (оның ішінде ЖҚЖ минутына, АҚ - 3 рет) (в том числе ЧСС за 1 минуту, АД - 3 раза)			
Хирург			
Офтальмолог			
Отоларинголог			
Невропатолог			
Стоматолог			
Педагог, психолог			
Өзге де / Другие			
Қорытынды диагноз (оның ішінде негізі, ілеспелі аурулар)			
Заключительный диагноз (в том числе основной и сопутствующие заболевания)			
Табиғи дамуын бағалау			
Оценка физического развития			
Жүйке-психикалық дамуын бағалау			
Оценка нервно-психического развития			
Дене шынықтырумен айналысу үшін медициналық топ		Денсаулық тобы	
Медицинская группа для занятий физкультурой		Группа здоровья	
Медициналық-педагогикалық қорытынды			
Медико-педагогическое заключение			
Спортпен, балдық немесе спорттық бимен айналысуға ұсынымдар	Спорттың түрі	айғақталған(астын сызу керек) шектеу қарсы айғақталған	
Рекомендации к занятиям спортом, бальными или спортивными танцами	Вид спорта	показано-(подчеркнуть) ограничения п/показано	
Ұсынымдар (сауығу,режим, тамақтану, шынығу жалпы және түзету типіндегі білім беру мекемесіне түсу,білімнің жоғары мазмұнды мекемесі және басқалар)			
Рекомендации (оздоровление, режим, питание, закаливание, поступление в образовательное учреждение общего и коррекционного типов, учреждения с повышенным содержанием образования)			
Дәрігер педиатрдың қолы			
Подпись врача педиатра			

БАЛАНЫҢ САЛАУАТТЫ ӨМІРІНІҢ КӨРСЕТКІШІ / ПОКАЗАТЕЛИ ОБРАЗА ЖИЗНИ РЕБЕНКА

Қауіпті факторы Факторы риска	Оқушы Школьник		Отбасы мүшелері Члены семьи		Қоршаған орта Окружение	
	иә/да	иә/да	иә/да	иә/да	иә/да	иә/да

Дата 26.05.2022

Эпикриз в ДДУ, школу.

ФИО Жусенбаев Шығар

Вес 110

Рост 110

Ребенок от доношенной беременности, срочных родов. Родился весом 4100, рост 51, крик сразу. П-д новорожденности без особенностей. Растет и развивается соответственно возрасту. От сверстников не отстает, не отст.

Привит согласно плану, Наследственность и аллергоанамнез не отягощен, не отягощен

На «Д» учете не состоит, состоит Д/з не сд.

Жалоб нет. Общее состояние удовлетворительное. Кожные покровы чистые. Периферические лимфоузлы не увелич.

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 гр

Физ.разв. сд.

Физ.гр. здоров.

Рекомендовано:

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

Педиатр: Решеток С. Г.



«АКТӨБЕ ОБЛЫСЫНЫҢ ДЕНСАУЛЫҚ
САҚТАУ БАСҚАРМАСЫ»
МЕМЛЕКЕТТІК МЕКЕМЕСІНІҢ
ШАРУАШЫЛЫҚ ЖҮРГІЗУ
ҚҰҚЫҒЫНДАҒЫ
«АКТӨБЕ ҚАЛАЛЫҚ №1
МЕДИЦИНАЛЫҚ-САНИТАРИЯЛЫҚ
АЛҒАШҚЫ КӨМЕК ОРТАЛЫҒЫ»
МЕМЛЕКЕТТІК
КОММУНАЛДЫҚ КӘСІПОРЫНЫ

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 26.05.2026 г

Наименование организации Государственное коммунальное предприятие "ГКП "Центр первичной медико-санитарной помощи №1 города Актобе" на ПХВ ГУ УЗ Актюбинской области на праве хозяйственного ведения государственного учреждения Управления

1. ЖСН/ИИН: 210618555350

2. Пациенттің тегі, аты, әкесінің аты (Фамилия, имя, отчество пациента): ДҮЙСЕНБАЕВ МЫРЗА ДӘУРЕНБЕКҰЛЫ

3. Туған күні (Дата рождения): 18.06.2021г

4. Мекенжайы (Адрес): АКТЮБИНСКАЯ ОБЛАСТЬ АКТӨБЕ МИКРОРАЙОН: БАТЫС 2, ДОМ: 6А, КВАРТИРА: 20

5. Медицинское заключение: Здоров

6. Рекомендации (при необходимости):

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

