



«Халалық емхана»
Мемлекеттік
Алдық кәсіпорыны
- Батыс дәрігерлік
булагориясы

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 14.01.2026

Ұйымның атауы Наименование организации Государственное коммунальное предприятие "Городская поликлиника №4" на праве хозяйственного ведения Государственного учреждения Управление здравоохранения Актюбинской области

2. ЖСН/ИИН: 220815551003.

3. Пациенттің тегі, аты, әкесінің аты (Фамилия, имя, отчество пациента): ИРГАЛИЕВ ДАЛЕН РУСТАМОВИЧ

4. Туған күні (Дата рождения): 15.08.2022. _____

5. Мекенжайы (Адрес): РЕСПУБЛИКА: Казахстан , ОБЛАСТЬ: Актюбинская Байшева 7а-1-37

6. Медицинское заключение: Соматический здорова. Эпид окружение чистое.

7. Рекомендации (при необходимости): посещат может детский сад.

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



238

Мөр
(Печать)



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

Ибрагимов Давид

ИИН 230815551003

Дата рождения 15.08.2022

Пол ер

Домашний адрес (или адрес организации интернатного типа)

Байшев 72-1-37

Сведения о законных представителях:

Ибрагимов Руслан
Ибрагимов Бибигуль

Поликлиника прикрепления ГП № 4

Группа крови _____ Резус-фактор _____

Инвалидность (да/нет) _____ группа _____

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

Диагноз (код МКБ-10)* _____

Дата взятия на диспансерный учет _____

*За исключением диагнозов B20-B24, F00-F99

Таблица 1. Характеристика организаций

Месяц, год поступления	Характеристика организаций					
	Дополнительная организация		Организация среднего образования		Организация интернатного типа	
	Общая	Коррекционная	Общая	Коррекционная	Общая	Коррекционная

2. Анамнестические сведения

Таблица 2. Аллергоанамнез

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

* Вид аллергии: вакцинальная, лекарственная, аллергические заболевания

1

Заболелания	Год	Заболелание	Год
Корь		Дифтерия	
Коклюш		Туберкулез	
Скарлатина		Эпидемический паротит	
Брюшной тиф			
Ветряная оспа			
Краснуха			
Вирусный гепатит (А, В, С, Д)			

Эпикриз

Ребенок от 1 беременности.от 1 срочных родов.
Вес 3300рост 52 Рос(ла) и развивал(ся) соответствен
но возрасту.Прививки по календарю(по индивидуальному
графику) Инфекционными заболеваниями болел(не болел)

He ~~Force~~

На Д-учете состоит(не состоит) не состоит

Жалоб нет. Состояние удовлетворительное. Зев спокоен.

Кожные покровы чистые. Периферические лимфоузлы не увеличены. В легких везикулярное дыхание, хрипов нет. Соч-тоны ясные, ритмичные. Живот мягкий, безболезненный. Стул и диурез в норме.



Школу посещать может Вр:

Приложение к форме №052-2/у

Жоспарлары тереңдетілген медициналық тексеру мәліметтері/Данные плановых углубленных медицинских осмотров 5-7 жаста (мектепке барар алдында) / В возрасте 5-7 лет (перед школой)

Параметрлері Параметры	5 жаста В 5 лет	Мектепке дейінгі 1 жыл (4 жаста) За 1 год до школы (в 4 лет)	Мектепке барар алдында (7 жаста) Перед школой (в 7 лет)
Тексеру күні/Дата обследования	3.2		
Баланың жасы/Возраст ребенка (на момент обследования)	4.0		
Бейне/Рост	114 см		
Салмағы/Вес			
Шығары/Жалобы			
Мамандардың тексеруі/ Осмотры специалистов			
Педиатр	13.01.2023		
Хирург (ортопед)			
Офтальмолог			
Оториноларинголог			
Невропатолог			
Стоматолог			
Бүге де мамандар /Другие специалисты			
Зертханалық мәліметтер (клиникалық анализі, демек құрт қабыршақтарына несең, нәжіс анализі)			
Лабораторные данные (общий анализ крови, анализ мочи, кал на яйца глист)			
Қорытынды диагноз	деңізі		
Заключительный диагноз			
Табиги дамуың бағылау /Оценки физического развития			
Жүйке жетіксіздігі дамуың бағылау Оценки нервно-психического развития			
Денсаулық тобы /Группа здоровья			
Демек шығыстырумен айналыстың медициналық топ			
Медициналық топқа дауыс беру физкультура	таңдау		
Спортпен баулық немесе спорттық бизнес айналыста ұсынысқа		Спорттық түрі (күрес, гимнастика)	Айқастығын / жекпе-жек / қарсы айқастығын (астың саяу керек)
Рекомендация к занятиям спортом, бальными или спортивными танцами		Вид спорта (укуле)	Показано / ограничено / противопоказано (подчеркнуть)
Ұсыныстар (сәулет, рәсім, тәртіп, ақыл, жаты және түрлі тәртіпті білдім беру мақсатына түсу білімді, жоғары мектепке жеткізілген және басқалар)			
Рекомендации (сәулет, рәсім, тәртіп, ақыл, жаты және түрлі тәртіпті білдім беру мақсатына түсу білімді, жоғары мектепке жеткізілген және басқалар)			
Қалыптасуы			

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

Зерттеулердің түрлері (қан, несең, нәжіс және басқалар) Вид исследований (крови, мочи, кала)	Күні Дата	Нәтижесі Результат
ОАК	13.01.23	НВ 120 г/л
ОАМ	13.01.23	СТР
Қан нағыз	13.01.23	не өңделу