



БАЛА ДЕНСАУЛЫҒЫ
ПАСПОРТЫ
ПАСПОРТ ЗДОРОВЬЯ
РЕБЕНКА

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: Кенесбаев Миржан Азаматович
ИИН: 200803504627
Дата рождения: 03.08.2020 г.р.
Пол: мужской
Домашний адрес (или адрес организации интернатного типа): г. Ақтобе, пр. Сахкибай батыра 40Е, кв. 21
Сведения о законных представителях:
мать: Наусенбаева А.С. - 15.04.1994 г.р. шекаралық АУСТЖ
отец: Жембай А.Б. - 12.04.1993 г.р. шекаралық АУСТЖ
Поликлиника прикрепления: ТОО «Мир Женщины»
Группа крови: _____ Резус-фактор: _____
Инвалидность (да/нет): _____ группа: _____
Состоит ли ребенок на диспансерном учете (да/нет): _____
Диагноз (код МКБ-10)*: _____
Дата взятия на диспансерный учет: _____
*За исключением диагнозов В20-В24, F00-F99

Таблица 1. Характеристика организаций

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

Ребенок от 1 беременности, от 1 родов.

Родился(лась) с весом 3182 кг, ростом 53 см.

Растет и развивается соответственно по возрасту.

Привит Сум, мрт, корд контакт с tbs – отрицает.

На «Д» учёте не состоит

Наследственность не отягощена.

Из перенесенных заболеваний: ОРЗ

Объективно: Общее состояние удовлетворительное. Кожные покровы чистые, обычной окраски.

Зев спокоен. Периферические лимфоузлы не увеличены.

В легких: везикулярное дыхание, хрипов нет.

Сердечные тоны ясные.

ритмичные.

Живот мягкий, безболезненный.

Стул и диурез в норме

Диагноз: Здоров(а)

НПР 1 уровень

ФР-нормосомия

Группа здоровья: 2А

Школу/Детсад посещать может

Врач:

Шау
В целом
здоров
ребенок

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

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

МЕДОСМОТР

Рост:

Вес:



Лор:

Вролог:

Хирург:

Неврошолог:

Стоматолог:

Педиатр:

ОАК:

ОАМ:

Кал на в/г:



2. Анамнестические сведения

Таблица 2. Аллергоанамнез

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

* Вид аллергии: вакцинальная, лекарственная, аллергические заболевания

Таблица 3. Перенесенные детские инфекционные заболевания

Заболевание	Год	Заболевание	Год
Корь	—	Дифтерия	—
Коклюш	—	Туберкулез	—
Скарлатина	—	Эпидемический паротит	—
Брюшной тиф	—		
Ветряная оспа	декабрь 2012		
Краснуха	—		
Вирусный гепатит (А, В, С, D)			

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 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 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*

Параметры	Сведения о профилактических осмотрах за последний календарный год на текущий возраст
Дата обследования	03.06.2026
Рост	120
Вес	22
Заключительный диагноз (в том числе основной и сопутствующие заболевания)	Здоров
Группа здоровья	IIA
Медицинская группа для занятий физической культурой	основная
Рекомендации	Закрепление

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



Қазақстан Республикасы Ақтөбе қаласы
Республика Казахстан город Актобе
ЖШС/ТОО «Мир Женщины»
БСН/БИН 191240002914
Адрес: Батыс-2 дом 4Д н.п.1, 8(7132) 45-69-19
Email: mir-zhenщины.aktobe@yandex.kz

Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрінің міндетін атқарушының
2020 жылғы "30" қазандағы № ҚР ДСМ-175/2020 бұйрығымен бекітілген № 027/у
нұсқасы 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 03.06.2026

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

1. ЖСН/БИН: 200803504627

2. Пациенттің төп, аты, әкесінің аты (Фамилия, имя, отчество пациента): ХЕНБЕЛЕН ИМРАН АЗАМАТОВИЧ

3. Туған күні (Дата рождения): 03.06.2020

4. Мекенжайы (Адрес): РЕСПУБЛИКА: Казахстан, ОБЛАСТЬ: Актобинская, ГОРОД ОБЛ.ЗНАЧ.: Актобе, ПРОСПЕКТ: Сағибай Батыра, ДОМ: 40Е, КВАРТИРА: 21

5. Медицинское заключение:

Диагноз: Здоров
Эпид. окружение чистое!
Школу посещать может

6. Рекомендации (при необходимости):

ЗОЖ

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

ШАНДЫҒАЛИ ГҮЛБАҒДА САЙЛАУБАЙҚЫЗЫ

257439

