



**БАЛА ДЕНСАУЛЫҒЫ
ПАСПОРТЫ
ПАСПОРТ ЗДОРОВЬЯ
РЕБЕНКА**



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

1. Общие положения

Фамилия, имя, отчество при его наличии ребенка

Суреншиев Азамат

ИНН 2005000000

Дата рождения 11.05.2020

Пол Муж

Домашний адрес (или адрес организации интернатного типа)

Бик. 6. 1774

Сведения о законных представителях:

Мам. Жумабеков Евгений

Мам. Жумабекова Майра

Поликлиника прикрепления

Группа крови Резус-фактор

Инвалидность (да/нет)

Состоит ли ребенок на диспансерном учете (да/нет)

Диагноз (код МКБ-10)*

Дата взятия на диспансерный учет

*За исключением диагнозов B20-B24, F00-F99

Таблица 1. Характеристика организации

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

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-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 Министерства 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 возраста, 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	<u>18.05.2026</u>
Рост	<u>113 см</u>
Вес	<u>18 кг</u>
Заключительный диагноз (в том числе основной и сопутствующие заболевания)	<u>Здоров</u>
Группа здоровья	<u>2 группа</u>
Медицинская группа для занятий физической культурой	<u>основная</u>
Рекомендации	<u>ЗОР, по назначению</u>

*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

МЕДОСМОТР

Рост: 173 см.

Вес: 18 кг.

Окулист:

Лор:

Хирург:

Невропатолог:

Стоматолог:

Педиатр:

ОАК: 01.05.2025

ОАМ: 01.05.2025

Кал на яг: 01.05.2025

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

Заболевания	Год	Заболевание	Год
Корь	—	Дифтерия	—
Коклюш	—	Туберкулез	—
Скарлатина	—	Эпидемический паротит	—
Брюшной тиф	—		
Ветряная оспа	2024		
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 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			

Ребенок от 1 беременности 1 родов
 Родился(лась) с весом 3570 кг, ростом 52 см
 «Универсальный» Медицинский Центр «ВЗ Холдинг»
 Общество с ограниченной ответственностью
 ОГРН 101240008913

Растет и развивается соответственно по возрасту.

Привит Контакт с tbs – отрицает.

На «Д» учёте не состоим.

Наследственность неотягощена.

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. ФП-основание

Школу, Детсад посещать может

Врач: Сакимова А.А.





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 выдачи 21.05.2026

Ұйымның атауы Наименование организации Товарищество с ограниченной ответственностью "BZ Холдинг"

1. ЖСН/ИИН: 200511502059

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

КУЖЕГУЛОВ ДЖАЛИЛЬ ЕВГЕНЬЕВИЧ

3. Туған күні (Дата рождения): 11.05.2020

4. Мекенжайы (Адрес): РЕСПУБЛИКА: Казахстан, ОБЛАСТЬ: Акмолинская, ГОРОД ОБЛ.ЗНАЧ.: Ақтобе, ПРОСПЕКТ: Тауелсіздік, ДОМ: 9/1

5. Медицинское заключение:

Эпид окружение чистое

6. Рекомендации (при необходимости):

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

САКЕНОВА АЙКЕРІМ АМІРХАНҚЫЗЫ

215191



Handwritten signature