

Бала денсаулығының паспорты
Форма № 052-2/у «Паспорт здоровья ребенка»

Форма № 052-2/у

Балансінгі аты, экесінін аты (бар болса) Ванилия, имя, отчество ребенка (при его наличии)

Ұлты/Национальность қазақ Туган күні/ Дата рождения 22.04.23.

Үйінің мекен-жайы/немесе интирнат үлгісіндегі ұйымның мекен-жайы/

Домашний адрес (или адрес интернатного учреждения) _____

pena: karusel Sprayer

Имя: Андреевна Дусяра

Тіркеу емханасы /Поликлиника прикрепления

Кан тобы /Группа крови	Резус – факторы/резус факторы
------------------------	-------------------------------

Мүгедектік із/жок /инвалидность (да/нет) нет топ/группа

Бала диспансерлік есепте тұрама(иә/жоқ) Состоит ли ребенок на диспансерном учете (да/нет)

Диагноз (АХЖ-10 коды) Диагноз (код МКБ-10) Здоров.

Диспансерлік есепкеалу//Дата взятия на диспансерный учет

*B20-B24.F00-F99

Кесте /Таблица 1. Ұйымдардың сипаттамасы/Характеристика организаций

[illegible]

2. Анимедак истарит /Аниместическит сведения

Кесте /Таблица 2. Аллергия тарихы/Аллергоанамнез

[illegible]

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

[illegible]

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.

Курс /Дата	Вертебро-Диагност (код МКБ-10)	Механик /Учреждение
		Профиль/Профиль Клинический аймак/ Клиническая инициатива

Кесте/Таблица 6. Епбекке укышты жарамсыздык туралы аныктамалар (№ 035/у «Медициналык кызматкерлердин есепке алу чыгарылышы бойынша») / Сведения о временной нетрудоспособности (согласно форме № 035/у «Форма учета медицинских случаев»).

Анықтама берілген күні/ Дата выдачи справки	Дәрігеріне / Диагноз (код МКБ- 10)	Анықтама берген медициналық ұйым/ Медицинская организация, выдавшая справку	Дәрігердің аты-жөні/ ФИО врача
Нешесінен/от	Нешесіне дейін/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 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 возрастов, а также учащихся организаций технического и профессионального, послесреднего и высшего образования» (зарегистрирован в Реестре государственной регистрации нормативных правовых актов под № 218201).

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	
Бойы/Рост	
Салмағы /Вес	
Қорытынды диагноз (негізгі және қатар жүретін ауруларды қоса)/ Заключительный диагноз (в том числе основной и сопутствующие заболевания)	
Денсаулық тобы/ Группа здоровья	

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

Зерттеулердің түрлері (қан, несеп, нәжіс және басқалар) Вид исследований (кровь, моча, кал)	Күні Дата	Нәтижесі Результат
ОЖК	10.06.16	Жүзінше Секунд 4-5 СРТ 5-10
ОЖМ	10.06.16	Белок норм
ОЖКОМЗ	10.06.16	Отрицат

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 түсірілімнің дозасы (МЗВ) Доза за один снимок (МЗВ)	
				Түзу Прямой	Қиы 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		

4

Диспансерлік бақылауда тұрғандар туралы мәлімет
Сведения о находящихся на диспансерном наблюдении

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

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			10.06.16
Баланың жасы (тексерген кездегі) Возраст ребенка (на момент осмотра)			3 жас
Бойы/Рост			100 см
Салмағы/Вес			16 кг
Шағымы/Жалобы			Нет

Мамандардың тексеруі / Осмотры специалистов

Педиатр	Д.С. Зверев
Хирург (ортопед)	Д.С. Зверев
Невропатолог (1 жаста) / (1 год)	Д.С. Зверев
Отоларинголог	Д.С. Зверев
Офтальмолог	Д.С. Зверев
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 глисты)	ОЖК в норм ОЖМ в норм ОЖКОМЗ в норм

5

Қорытынды диагноз (оның ішінде негізгі, ізспелі аурулар)			
Заключительный диагноз (в том числе основной и сопутствующие заболевания)			
Табиғи дамуын бағалау			
Оценки физического развития			
Жүйке-психикалық дамуын бағалау			
Оценки 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			

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 /Оценки физического развития			

Жүйке психикалық дамуын бағалау			
Оценки нервно-психического развития			
Денсаулық тобы /Группа здоровья			
Дене шынықтырумен айналасатын медициналық топ			
Медицинская группа для занятий физкультурой			
Спортпен балдық немесе спорттық бимен айналысуда ұсынымдар	Спорттың түрі (күрес, лем)	Айғақталған / жегілген / қорсы айғақталған (бастың сағу керек)	
Рекомендация к занятиям спортом, бальными или спортивными танцами	Вид спорта (указать)	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 оту)

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	
Егтекір функциясының сипаты Характеристика менструальной функций	Менархе (жасы, айлары) Menarhe (лет, месяцев)		Менпез (сипаттама) Менпез характерка)		
Шағым / Жалобы					
Мамандардың тексеруі / Осмотры специалистов				Диагноз	
Педиатр (оның ішінде ЖЖЖ минутына, АҚ - 3 рет) (в том числе ЧСС за 1 минуту, АД - 3 раза)					
Хирург					
Офтальмолог					
Отоларинголог					
Невропатолог					
Стоматолог					
Гинеколог					
Педагог, психолог					

Кәуіпті факторлардың болуынан тәуелді алдын алу араласулар тобы

Группы профилактического вмешательства в зависимости от наличия факторов риска

Кәуіпті топ Группы риска	Темекі тарту Курение	Ішмдікті пайдалану Употребление алкоголя	Есірткіні пайдалану Употребление наркоти ков	Дененің артық салмағы Избыточная масса тела	Артериялық гипертония Артериальная гипертония	Табиғи белсенділігі Физическая активность
Аз кәуіпті топ Малого риска						
Орта кәуіпті топ Среднего риска						
Жоғары кәуіпті топ Высокого риска						

14-15 жаста (8 сынып) / В возрасте 14-15 лет (8 класс)

Тексеру нәтижелері/Результаты осмотра			
Тексеру күні Дата обследования	Тексеру (жылы, айлары) Возраст (лет, месяцев) на момент осмотра		Сынып Класс
Параметрлер Параметры	Бойы Рост	Салмағы Вес	
Жыныстық формуласы Половая формула	Ұл балалар Мальчики	Р Ах Fa Р Ах Fa	Қыздар Девочки
Еттегі функциясының сипаты Характеристика менструальной функций	Менархе (жасы, айлары) Менархе (лет, месяцев)	Метпез (сипаттама) Метпез (характеристика)	
Шағым / Жалобы			
Мамандардың тексеруі / Осмотры специалистов			Диагноз
Педиатр (оның ішінде ЖСЖ: минутына, АҚ - 3 рет) (в том числе ЧСС за 1 минуту, АД - 3 раза)			
Хирург			
Офтальмолог			
Отоларинголог			
Невропатолог			
Стоматолог			
Гинеколог			
Педагог, психолог			
Өзге де / Другие			
Қорытынды диагноз (оның ішінде негізгі, ілеспелі яғулар) Заключительный диагноз (в том числе основной и сопутствующие заболевания)			
Табиғи дамуы бағалау Оценка физического развития			

Жұмыс-оқуына қажетті дамуы бағалау Оценка нервно-психического развития		
Дене шыдамдығымен айналысу үшін медициналық топ Медицинская группа для занятий физкультурой		Денсаулық тобы Группа здоровья
Медициналық-педагогикалық қорытынды Медико-педагогическое заключение		
Спортпен, балалық немесе спорттық бимен айналысуға ұсынымдар Рекомендации к занятиям спортом, балльными или спортивными танцами	Спорттың түрі Вид спорта	айғақталған(астың сылу жерек) сияқты қарсы айғақталған показано (показано) ограничения /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		

БАДАННЫҢ САЛУАУАТТЫ ӨМІРІНІҢ КӨРСЕТКІШІ / ПОКАЗАТЕЛИ ОБРАЗА ЖИЗНИ РЕБЕНКА

Кәуіпті факторы Факторы риска	Оқушы Школьник		Отбасы мүшелері Члены семьи		Қоршаған орта Окружение	
	иә/да	иә/да	иә/да	иә/да	иә/да	иә/да
Темекі тарту / Курение						
Алкогольды қолдану Употребление алкоголя						
Есірткіні және өзге де психотропты заттар қолдану Употребление наркотических и других психотропных веществ						
Дененің артық салмағы Избыточная масса тела						
Дене салмағының талшылығы Дефицит массы тела						
Артериялық гипертония Артериальная гипертония						
Табиғи белсенділігі Физическая активность						

Кәуіпті факторлардың болуынан тәуелді алдын алу араласулар тобы

Группы профилактического вмешательства в зависимости от наличия факторов риска

Кәуіпті топ Группы риска	Темекі тарту Курение	Ішмдікті пайдалану Употребление алкоголя	Есірткіні пайдалану Употребление наркоти ков	Дененің артық салмағы Избыточная масса тела	Артериялық гипертония Артериальная гипертония	Табиғи белсенділігі Физическая активность
Аз кәуіпті топ Малого риска						

Дата 10.08.2020 Криз в ДДУ, школу.

ФИО Корнеева Мария

Вес 3,4

Рост 54

Ребенок от доношенной беременности, срочных родов. Родился весом 3,4, рост 54, крик сразу. П-д новорожденности без особенностей. Растет и развивается соответственно возрасту. От сверстников не отстает,

не отстает
Привит согласно плану, по плану Наследственность

и алергоанамнез не отягощен, не отягощен

На «Д» учете не состоит, состоит Д/з здоров

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

норм
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. I гр

Физ.разв. Нормально

Физ.гр. основная

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: Р. Мамык



АҚТӨБЕ ОБЛЫСЫНЫҢ ДЕНСАУЛЫҚ
САҚТАУ БАСҚАРМАСЫ
МЕМЛЕКЕТТІК МЕКЕМЕСІНІҢ
ШАРУАШЫЛЫҚ ЖҮРГІЗУ
ҚҰҚЫҒЫНДАҒЫ
«АҚТӨБЕ ҚАНАЛЫҚ №1
МЕДИЦИНАЛЫҚ-САНИТАРИЯЛЫҚ
АЛҒАШҚЫ КӨМЕК ОРТАЛЫҒЫ»
МЕМЛЕКЕТТІК
КОММУНАЛДЫҚ КӨСІПОРЫНЫ

Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрінің 2020 жылғы 30 қазандағы № КР ДСМ-175/2020 бұйрығымен бекітілген № 027-е нысандағы медициналық орталықта

Медицинская документация форма № 027/у утверждена приказом исполняющего обязанности Министра здравоохранения Республики Казахстан от 30 октября 2020 года № КР ДСМ-175/2020

Форма № 027/у

СПРАВКА На диспансерном (динамическом) учете не состоит

Дата выдачи 10.06.2026

Ұйымның атауы Наименование организации Государственное коммунальное предприятие ГКП "Центр первичной медико-санитарной помощи №1 города Актөбе" на ПХВ ГУ УЗ Актөбінской области

1. ЖСН/ИН 230422553491

2. Пациенттің аты, өкесінің аты (Фамилия, имя, отчество пациента) Капизов Муслим Артурович

3. Туған күні (Дата рождения) 22.04.2023г

4. Мекенжайы (Адрес)

5. Медицинское заключение Здоров

Эпид. обсервация чистое жал на 10.06.2026 не обнаружено

6. Рекомендации (при необходимости)

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

