

* Вид аллергии: вакцинальная, лекарственная, аллергические заболевания

Таблица 3. Перенесенные детские инфекционные заболевания

Заболевания	Год	Заболевание	Год
Корь	2023	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)

[illegible]

Таблица 5. Сведения о санаторно-курортном (и приравненном к нему) лечении

[illegible]

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 № ҚР ДСМ-175/2020 "Об утверждении форм учетной документации в области здравоохранения, а также инструкций по их заполнению" (зарегистрирован в

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 (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)	32 / 10 мес		
Бояы/Рост	98		
Салмағы/Вес	12		
Шағымы/Жалобы	нет		
Мамандардың тексеруі/ Осмотры специалистов			
Педиатр	✓		
Хирург (ортопед)	✓		
Офтальмолог	✓		
Отоларинголог	✓		
Невропатолог	✓		
Стоматолог	✓		
Өзге де мамандар / Другие специалисты			
Зертханалық мәліметтер (қанының 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	в норме		
Денсаулық тобы / Группа здоровья			
Дене шынықтырумен айналасатын медициналық топ			
Медицинская группа для занятий физкультурой			
Спортпен балдык кемесе спорттық бимен айналысуға ұсынымдар	Спорттың түрі (көрсетілісін)	Аяқтапталған / шектелген / қарсы аяқтапталған (астың сызу керек)	
Рекомендации к занятиям спортом, бальными или спортивными танцами	Вид спорта (указать)	Показано / ограничено / противопоказано (подчеркнуть)	
Ұсынымдар (сауығу, режим, тамақтану, шынығу, жалпы және түзету типіндегі білдім 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	Вр. Вуксис Сергеев Н.А.		

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	22.04.26.	гемоглобин 125
ОАМ	22.04.26.	белок нет.
коп. бл.	22.04.26.	не обнаружено.

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	22.04.2021
Рост	98.
Вес	12
Заключительный диагноз (в том числе основной и сопутствующие заболевания)	Здоров
Группа здоровья	г. II. I
Медицинская группа для занятий физической культурой	
Рекомендации	

* 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

* при наличии

Этапный анализ

ЖАУАПКЕРШІЛІГІ ШЕКІ
«ТТ и К»

ТОВАРИШЕСТВО С ОГРАНИЧЕННОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТЬЮ

Ребенок от II беременности.

При рождении вес 3,5 кг. Рост 54 см.

Рос и развивался по возрасту. Осмотрен узкими специалистами. Привит по календарю. На «Д» учете не состоит. Состояние удовлетворительное. Кожа чистая, зев спокоен. Периферические лимфоузлы не увеличены. В легкие везикулярное дыхание. Тоны сердца ясные, ритмичные. Живот мягкий, безболезненный. Сон и аппетит не нарушены. Стул и диурез в норме.

Эпид. окружение чистое.

Группа здоровья I гр

Диагноз: Здоров (а)



Мамбет Касымов ДДУ

Вр: Кулибердиев М.А.

Вр: Куду

Бала денсаулығы паспорты
Паспорт здоровья ребенка



ҚАЗАҚСТАН РЕСПУБЛИКАСЫ АСАУЛЫҚ САҚТАУ МИНИСТРЛІГІ
«ТТ и К»
ТОВАРИЩЕСТВО С ОГРАНИЧЕННОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТЬЮ
МЕДИЦИНСКИЙ ЦЕНТР ОБЛАСТНОГО ЦЕНТРА
ЦЕНТР ОБЛАСТНОГО ЦЕНТРА

Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрінің міндетін атқарушының
2020 жылғы "30" қазандағы № ҚР ДСМ-175/2020 бұйрығымен бекітілген № 027/у
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 27.04.2026

Ұйымның атауы Наименование организации Товарищества с ограниченной ответственностью "ТТ и К"

1. ЖСН/ИИН: 220622555334

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

3. Туған күні (Дата рождения): 22.06.2022

4. Мекенжайы (Адрес): РЕСПУБЛИКА: Казахстан, ОБЛАСТЬ: Актобинская, ГОРОД ОБЛ.ЗНАЧ.: Актобе, УЛИЦА: О.ТАТЕУЛЫ, ДОМ: 6

5. Медицинское заключение:

Эпид. окружение чистое. Может посещать ДДУ.

6. Рекомендации (при необходимости):

Кал на ялице глист не обнаружено.

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

МАКСИМОВА АҚМАРАЛ ШӨРІПҚЫЗЫ

264371

