



Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау органдарының ішкі істерінің ақпараттық жүйесінде тіркелген № 027/0
2020 жылғы 30 қазан
Медициналық документация № 027/0 утверждена приказом исполняющего обязанности Министра здравоохранения Республики Казахстан от 30 октября 2020 года № ҚР ДСМ-175/2020

Форма № 027/у

СПРАВКА О наличии медицинских показаний для проведения тех или иных методов обследования, лечения, санаторно-курортного лечения, для занятий спортом, посещения бассейна

Дата выдачи 15.06.2026

Ұйымның атауы Наименование организации Товарищество с ограниченной ответственностью "Медикер Илек"

1. ЖСН/ИИН: 210723551844

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

КОБЕГЕНОВ МУСЛИМ АЛИБИУЛЫ

3. Туған күні (Дата рождения): 23.07.2021

4. Мекенжайы (Адрес): РЕСПУБЛИКА, Казахстан, ОБЛАСТЬ: Актыбинская, РАЙОН: Алгинский, ГОРОД РАЙ.ЗНАЧ.: Алга, УЛИЦА:

5. Медицинское заключение:

Кал на ялғ от 15.06.2026 г. не обнаружено
эпид окружение чистое
здоров
Садик посещать может

6. Рекомендация (при необходимости):

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

ІЗТІЛЕУ ҚАМАР СЕРІКҚЫЗЫ

260072



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

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

Общие положения

Фамилия, имя, отчество (при его наличии) ребенка

Жабенов Меруис Амирович

ИНН 2108235518

Дата рождения 03.08.2023

Пол муж

Домашний адрес (или адрес организации интернатного типа)

г. Павлодар, Витный проезд 10/13

Сведения о законных представителях

отец: Жабенов А.А.

мать: Жабенова Н.А.

Полученная прививка

Группа крови Резус-фактор

Инвалидность (да/нет) нет группа

Состоит ли ребенок на диспансерном учете (да/нет)

Диагноз (код МКБ-10)*

Дата снятия на диспансерный учет

*За исключением диагнозов B20-B24, F00-F99

Таблица 1. Характеристика организации

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

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 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	15.06.2026
Рост	145
Вес	19
Заключительный диагноз (в том числе основной и сопутствующие заболевания)	здоров
Группа здоровья	I
Медицинская группа для занятий физической культурой	обследован
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

МЕДОСМОТР

15.06.2021

Рост: 115

Вес: 19

Окулист:

м - 9 мес в норме

ЛОР:

Решено

Хирург:

Решено

Невропатолог:

здоров

Стоматолог:

наблюдается ринит

Педиатр:

здоров

ОАК:

от 15.06.2021 в норме

ОАМ:

от 15.06.2021 в норме

Кал на я/г:

от 15.06.2021 не отма

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

Таблица 3. Перенесенные детские инфекционные заболевания

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

15.06.26.

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			

Эпикриз

Ребенок от III беременности, от III родов.Родился(лась) с весом 5500 кг, ростом 54 см.

Растет и развивается соответственно по возрасту.

Привит Тоталь в руку 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 I уровень

ФР- нормосомия

Группа здоровья: 2А

Школу, Детсад посещать может

Врач:

Узмишев