

ШЖК «№3 қалалық емханасы» МКК

"Бала денсаулығының паспорты" № 052-2/у нысаны

ФКП «Городская поликлиника №3» на ПУВ

Форма № 052-2/у "Паспорт здоровья ребенка"

1. Жалпы ережелер/Общие положения

Баланың тегі, аты, әкесінің аты (бар болса)/Фамилия, имя, отчество (при его наличии) ребенка Келімбай Серік БекбағатұлыЖСН / ИИН 220403652891Туған күні / Дата рождения Жынысы / Пол жен

Үйінің мекенжайы (немесе интернат үлгісіндегі ұйымның мекенжайы)/Домашний адрес (или адрес организации интернатного типа)

72 + Алтау ерек - Б-В 12

Заңды өкілдер туралы мәліметтер:/Сведения о законных представителях:

Мамт. Бекбағатұлы ШеркеӘке: Мамтасов БекбағатТіркеу емханасы / Поликлиника прикрепления МЗҚан тобы / Группа крови Резус-фактор Мүгедектік (иә / жоқ) топ / Инвалидность (да/нет) группа Бала диспансерлік есепте тұрма (иә / жоқ)/Состоит ли ребенок на диспансерном учете (да/нет) Диагноз (АХЖ-10 коды /код МКБ-10) * Диспансерлік есепке алу күні / Дата взятия на диспансерный учет

За исключением диагнозов B20-B24, F00-F99

Таблица 1. Ұйымдардың сипаттамасы/Характеристика организаций

Түсу айы, жылы /Месяц, год поступл ения	Ұйымдардың сипаттамасы /Характеристика организаций					
	Мектепке дейінгі/Дошкольная организация		Жалпы орта білім беру ұйымы /Организация среднего образования		Интернат үлгісіндегі ұйымы /Организация интернатного типа	
	Жалпы Общая	Түзету Коррекцио нная	Жалпы Общая	Түзету Коррекцион ная	Жалпы/ Общая	Түзету Коррекционная

Таблица 2. Аллергоанамнез

Таблица 2. Аллергоанамнез				
Аллергия (ия/жоқ)/(есть/нет) <u>нет</u>				
Аллергия түрі*/Вид аллергии*	Аллерген	Қай жастан бастап С какого возраста	Диагноз қойылған жыл Год установления диагноза	Ескертпелер/Примечания
		7		

* Вид аллергии: вакцинальная, лекарственная, аллергические заболевания

Таблица 3. Балалық шақтағы жұқпалы аурулар/Перенесенные детские инфекционные заболевания

Аурулар / Заболевания	Жыл/Год	Аурулар/Заболевание	Жыл/Год
Қызылша/Корь	2	Дифтерия	
Көкжөтел/Коклюш		Туберкулез	
Жаншәу/Скарлатина		Эпидемиялық/ Эпидемический паротит	
Іш сүзегі/Брюшной тиф			
Желшешек/Ветряная оспа			
Қызамық/Краснуха			
Вирустық/Вирусный гепатит (А, В, С, Д)			

Таблица 4. Ауруханаға жатқызу туралы мәліметтер(жарақаттарды, операцияларды қоса алғанда)/Сведения о госпитализации (включая травмы, операции)

Күні (басталған күннен бастап аяқталған күніне дейін)/Дата (с какого числа до какого числа)	Диагноз (АХЖ-10 коды/код МКБ-10)	Медициналық ұйым Медицинская организация
	2	

Таблица 5. Санаторлық-курорттық (және оған теңестірілген) емдеу туралы мәліметтер
Сведения о санаторно-курортном (и приравненном к нему) лечении

Сведения о пациенте, находящемся на лечении			
Күн/Дата	Диагноз (АХЖ-10 коды/код МКБ-10)	Ұйым/Учреждение	
		Бейін/Профиль	Климаттық аймақ Климатическая зона

Таблица 6. Соңғы күнтізбелік жылдағы еңбекке уақытша жарамсыздық туралы мәліметтер/Сведения о временной нетрудоспособности за последний календарный год

[illegible]

	Күн/Дата	Қорытынды Заключение
Педиатр	21.05.26	Морозов С.А.
Хирург	14.05.26	Морозов С.А.
Офтальмолог	21.05.26	Морозов С.А.
Отоларинголог	14.05.26	Морозов С.А.
Невропатолог	14.05.26	Морозов С.А.
Стоматолог	14.05.26	Морозов С.А.
ЖҚА/ОАК	15.05.26	Морозов С.А.
ЖЗА/ОАМ	14.05.26	Морозов С.А.

2008 26 000000 000 000 000

Эпикриз

Дата 24.05.20

Рост 107 см

Вес 18 кг

Ребенок от доношенной беременности срочных родов.
Родился весом 3800 кг, рост 56, крик сразу. Период
новорожденности без особенностей. Растет и развивается
соответственно по возрасту. От сверстников не отстает. Привит
согласно привет. Наследственность и аллергоанамнез не
отягощен отр. На «Д» учете не состоит, состоит Д/з Моск. обл. уст. ст.
Жалоб нет. Общее состояние удовлетворительное. Кожные покровы
чистые. Периферические лимфоузлы не увеличены
В легких везикулярное дыхание. Сердечные тоны ритмичные, ясные.
Живот мягкий, безболезненный. Печень и селезенка не увеличены.
Стул и диурез в норме.

Диагноз: Моск. обл. уст. ст.

Группа.зд. II

Физ.разв. норм

Физ.гр. норм

Рекомендовано:

1. Режим
2. Сбалансированное питание
3. Витаминотерапия Пиковит
4. Профилактика простудных забол.
5. Закаливание, массаж
6. Прогулка на свежем воздухе
7. Гимнастика

Эпид.окружение чистое
Педиатр:

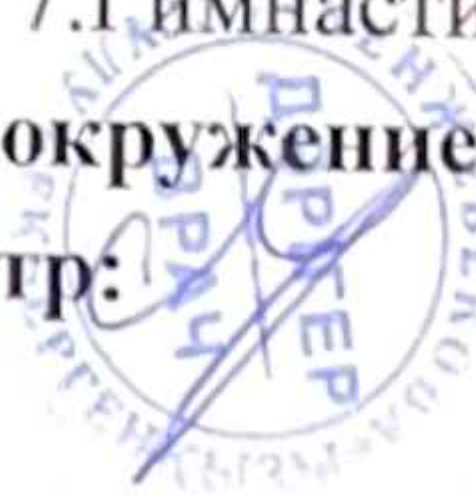


Таблица 7. Соңғы күнтізбелік жылдағы профилактикалық тексерулер туралы Сведения о профилактических осмотрах за последний календарный год*	
Ағымдағы жасқа арналған соңғы күнтізбелік жылдағы профилактикалық қарап- тексерулер туралы мәліметтер/Сведения о профилактических осмотрах за последний календарный год на текущий возраст	
Параметрлер/Параметры	
Зерттеп-қарау күні/Дата обследования	21-05-26
Бойы/Рост	107 см
Салмақ/Вес	18 кг
Қорытынды диагноз (оның ішінде негізгі және ілеспе аурулар)/Заключительный диагноз (в том числе основной и сопутствующие заболевания)	Миоскелеттік цетини стот
Денсаулық тобы/Группа здоровья	II II II
Дене шынықтыру сабақтар үшін медициналық тобы/Медицинская группа для занятий физической культурой	решен решен
Ұсыныстар/Рекомендации	

* Жүргізілген өзекті профилактикалық қарап тексерулер туралы мәліметтер болмаған жағдайда баланың тіркелген жері бойынша емханаға жүгіну ұсынылады./При отсутствии сведений об актуальных проведенных профилактических осмотрах рекомендуется обратиться в поликлинику по месту прикрепления ребенка.

Таблица 8. Психологиялық-медициналық-педагогикалық
консультацияға (бұдан әрі – ПМПК) жіберу туралы мәліметтер/Сведения о
направлении в психолого-медико-педагогическую консультацию (далее – ПМПК) *

ПМПК-ға жіберілген күні /Дата направления в ПМПК	Диагноз (АХЖ-10 коды код МКБ-10)	ПМПК өткендігі туралы белгі Отметка о прохождении ПМПК
		Детуск
		В. В. В.

* болған жағдайда/при наличии





ШЖҚ «№3 қалалық емханасы» МКК

ГКП «Городская поликлиника №3» на правах

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 На диспансерном (динамическом) учете: не состоит

Дата выдачи 21.05.2026

Ұйымның атауы Наименование организации Государственное коммунальное предприятие "Городская поликлиника №3" на праве хозяйственного ведения Государственного учреждения Управление здравоохранения Актюбинской области

1. ЖСН/ИИН: 220403652791

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

ҚАНИБАЙ САФИЯ БЕКБОЛАТҚЫЗЫ

3. Туған күні (Дата рождения): 03.04.2022

4. Мекенжайы (Адрес): РЕСПУБЛИКА: Казахстан, ОБЛАСТЬ: АКТЮБИНСКАЯ ГОРОД ОБЛ. ЗНАЧ: АКТОБЕ Алтын орда 12

5. Медицинское заключение:

Диагноз:Здорова

6. Рекомендации (при необходимости): Эпид.окружение чистое

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

Кенжебекова А.Б

19972

