



ҚАЗАҚСТАН РЕСПУБЛИКАСЫ АСАУЛЫҚ САҚТАУ МИНИСТРЛІГІ
«ТТ и К»
ТОВАРИЩЕСТВО С ОГРАНИЧЕННОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТЬЮ
ОТБАСЫЛЫҚ МЕДИЦИНАЛЫҚ ОРТАЛЫҒЫ
АКТӨБЕ ҚИНАЛАУ МЕДИЦИНЫ

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 здравоохра

нения Республики Казахстан от "30" октября 2020 года № ҚР ДСМ-175/2020

Форма № 027/у

СПРАВКА На диспансерном (динамическом) учете: не состоит

Дата выдачи: 15.12.2025

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

1 ЖСН/ИИН 230324552420

2 Пациенттің тегі, аты, әкесінің аты (Фамилия, имя, отчество пациента) Қартаңбай Ислам Ернұрұлы

3 Туған күні (Дата рождения) 23.03.2023

4 Мекенжайы (Адрес) Город Ақтобе Алтын Орда 1/Б

5 Медицинское заключение.

Здоров. Эпид окружение чистое.

6 Рекомендации (при необходимости) Кал на я/г не обнаружено ДДУ посещать может

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

Вр. Рахимова А.Х.

48193

Мер
(Печать)





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

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

1. Общие положения

Фамилия, имя, отчество (при его наличии) ребенка

Қартаубай Нұрлан Әлиұлы

ИНН 230324552420

Дата рождения 29.03.2023

Пол _____

Домашний адрес (или адрес организации интернатного типа)

Астана қ. а. 116

Сведения о законных представителях:

Отец: Қартаубайұлы Әлиұлы

Мать: Турсалбек Әлимет

Поликлиника прикрепления ММ и К

Группа крови _____ Резус-фактор _____

Инвалидность (да/нет) нет группа _____

Состоит ли ребенок на диспансерном учете (да/нет) _____

Диагноз (код МКБ-10)* _____

Дата взятия на диспансерный учет _____

*За исключением диагнозов B20-B24, F00-F99

1 жастан – 3 жаска дейін/В возрасте 1-3 лет

Таблица 1. Характеристика организаций

[illegible]

Таблица 2. Аллергоанамнез

[illegible]

• Вид аллергии:	вакцинальная, лекарственная, аллергические заболевания
-----------------	--

Таблица 4. Сведения о госпитализации (включая травмы, операции)

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

Таблица 6. Сведения о временной нетрудоспособности за последний календарный год

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

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)).

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
<i>АТФ</i>	<i>15.12.25</i>	<i>қан 120 г 6,8</i>
		<i>соз 3</i>
<i>ДТМ</i>	<i>16.12.25</i>	<i>В норме</i>
<i>қан ато мр</i>	<i>15.12.25</i>	<i>снр.</i>

ЖАУАПҚЕРШІЛІГІ ШЕКТЕУЛІ СЕРІКТЕСІН
«ТТ и К»

Отбасылық медициналық орталығы

Этапный эпикриз

Ребенок от I беременности. 1 год

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 нарушен. Стул и диурез в норме. Эпид. окружение чистое.

Группа здоровья I

Диагноз: Здоров

по назначению

по назначению

Таблица 7. Сведения о профилактических осмотрах за последний календарный год*

Параметры	Сведения о профилактических осмотрах за последний календарный год на текущий возраст
Дата обследования	15.12.2015
Рост	91 см
Вес	13 кг
Заключительный диагноз (в том числе основной и сопутствующие заболевания)	Здоров
Группа здоровья	I
Медицинская группа для занятий физической культурой	
Рекомендации	по ИП

* 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