



**БАЛА ДЕНСАУЛЫҒЫ
ПАСПОРТЫ**

**ПАСПОРТ
ЗДОРОВЬЯ РЕБЕНКА**

ЖАУАПКЕРШІЛІГІ ШЕКТЕУЛІ СЕРІКТЕСІ
«ТТ и К»
ТОВАРИЩЕСТВО С ОГРАНИЧЕННОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТЬЮ
ОТБАСЫЛЫҚ МЕДИЦИНАЛЫҚ ЦЕНТР
ЦЕНТР СЕМЕЙНОЙ МЕДИЦИНЫ

Приложение к приказу
Министр 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

Курышова Ануз Абдул
ИИН 62 12 2 13 519 11 0

Дата рождения 27.12.2022

Пол муж

Домашний адрес (или адрес организации интернатного типа)

Б-2 ул. Ораза Тогылым р/р

Сведения о законных представителях:

мать - А.Мамыбекова А.А

отец - Мамыбеков А.К

Поликлиника прикрепления ТОО «ТТ и К»

Группа крови Резус-фактор

Инвалидность (да/нет) нет группа

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

Диагноз (код МКБ- 10)*

Дата взятия на диспансерный учет

*За исключением диагнозов B20-B24, F00-F99

Таблица 1. Характеристика организаций

Месяц, год поступления	Характеристика организаций					
	Дошкольная организация		Организация среднего образования		Организация интернатного типа	
	Общая	Коррек- ционная	Общая	Коррек- ционная	Общая	Коррек- ционная

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

Заболевания	Год	Заболевание	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)

[illegible]

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		

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 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	11.06.2020
Рост	102
Вес	19,9
Заключительный диагноз (в том числе основной и сопутствующие заболевания)	Здоров
Группа здоровья	1
Медицинская группа для занятий физической культурой	1
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

ЖАУАПКЕРШІЛІГІ ШЕКТЕУЛІ СЕРІКТЕСІ

«ТТ и К»

Этапный эпикриз
ОТБАСЫЛЫҚ МЕДИЦИНАЛЫҚ ОРТАЛЫҒЫ
ЦЕНТР СЕМЕРНОЙ МЕДИЦИНЫ

Ребенок от 1 беременности.

При рождении вес 3,05 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 ясное, ритмичные. Живот мягкий, безболезненный. Сон и аппетит не нарушен. Стул и диурез в норме.

Эпид. окружение чистое.

Группа здоровья

Диагноз: Здоров(а)

Боброва
Боброва
11.4
разрешается посещать
в д/с

Бала денсаулығы паспорты
Паспорт здоровья ребенка

Жоспарлары тереңдетілген медициналық тексеру мәліметтері

Данные плановых углубленных медицинских осмотров

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

Параметрлері Параметры	1 жаста в 1 год	2 жаста в 2 год	3 жаста в 3 год	4 жас В 4 год
Тексеру күні/Дата обследования			11.06.2026	
Баланың жасы/Возраст ребенка (на момент обследования)			31.5 мес	
Бойы/Рост			102	
Салмағы/Вес			19	
Шағымы/Жалобы			Шыбы	
Мамандардың тексеруі/ Осмотры специалистов				
Педиатр			 [Signature]	
Хирург (ортопед)				
Офтальмолог				
Отоларинголог				
Невропатолог				
Стоматолог				
Өзге де мамандар Другие специалисты			[Signature]	
Зертханалық мәліметтер(қанның жалпы анализі, ішек құрт қабыршақтарына несеп, нәжіс анализі) Лабораторные данные (общий анализ крови , анализ мочи, кал на яйца глист)			[Signature]	
Қорытынды диагноз Заключительный диагноз			[Signature]	
Табиғи дамуын бағалау Оценка физического развития			Сәйкес келеді по возрасту	
Жүйке психикалық дамуын бағалау Оценка нервно-психического развития				
Денсаулық тобы Группа здоровья			1-үз	
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)			 [Signature]	
Қолы/Подпись				

Зертханалық зерттеулердің мәліметтері /
Данные лабораторных исследований

Зерттеулердің түрлері (қан, несеп, нәжіс және басқалар) Вид исследований (крови, мочи, кала)	Күні Дата	Нәтижесі Результат
ОЖ	10.06.2022	Нормалық
ОЖН	10.06.2022	Н
Кал на ур	10.06.2022	отсутствует.

ТОО"ТТнК"

№00000001030

Тегі А.Ә. (Фамилия И.О.) ҚҰРМАНАЛЫ АЗИЗ АЙБЕКҰЛЫ

Туған күні (дата рождения): 27.12.2022

Зерттеуді жіберу (исследование направить)

ТОО"ТТнК"

Жолдаманың тіркелген күні және уақыты (Дата и время регистрации заявки):

10.06.2026 11:40

№материала	Типматериала	Местозабора	Датаивремя забора	Датаполучения	
000000001030	Фекалии	ла б	10.06.2026 11:39		
Компонент		Исходныйрезультат	Формулаперерасчета	Результат	Норма
B01.100.001Исследованиекаланaprостейшиеигельминтыручнымиметодами					
Ascarislumbricoides		Отсутствует	Без пересчета/Е септеусіз	Отсутствует	отсутствует
гельминты вкале		Отсутствует	Без пересчета/Е септеусіз	Отсутствует	отсутствует
простейшие		Отсутствует	Без пересчета/Е септеусіз	Отсутствует	отсутствует

Зерттеулер орындалды (исследования выполнены):

10.06.2026 11:40

ЖАКСЫБАЕВА К.Н.

Қолы (подпись)



ЖАУАПКЕРШІЛІГІ ШЕКТЕУЛІ СЕРІКТЕСІ

«ТТ и К»

ТОВАРИЩЕСТВО С ОГРАНИЧЕННОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТЬЮ

ОТБАСЫЛЫҚ МЕДИЦИНАЛЫҚ ОРТАЛЫҒЫ

Казахстан Республикасы Денсаулық сақтау министрінің міндетін атқарушы
2020 жылғы "30" қазандағы № ҚР ДСМ-175/2020 бұйрығымен бекітілген № 027/у
мысанды медициналық құжаттама

Медицинская документация форма № 027/у утверждена приказом исполнителя
обязанности Министра здравоохранения Республики Казахстан от "30" декабря
2020 года № ҚР ДСМ-175/2020

Форма № 027/у

СПРАВКА О состоянии здоровья

Дата выдачи 11.06.2026

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

1. ЖСН/ИИН: 221227551971

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

3. Туған күні (Дата рождения): 27.12.2022

4. Мекенжайы (Адрес): РЕСПУБЛИКА: Казахстан, ОБЛАСТЬ: Актыубинская, ГОРОД ОБЛ.ЗНАЧ.: Актобе, СЕЛЬСКИЙ ОКРУГ: Каргалинский, ЖИЛОЙ МАССИВ: Актобе Сити, МИКРОРАЙОН: Актобе Сити, ДОМ: 8К

5. Медицинское заключение:

Здоров Эпид. окружение чистое
Может посещать в ДДУ

6. Рекомендации (при необходимости):

Кал на ял не обнаружено

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

ЖАМАНТАЕВА ГҮЛНАРА ЖОЛЖАНОВНА

216545

