

«Паспорт здоровья ребенка»

1. Общие положения

Ф.И.О.ребенка

Марат Мерцес
Элибаев

Национальность

кз

Дата рождения

08.08.2012

Пол: мужской/женский (подчеркнуть)

Домашний адрес (или адрес интернатного учреждения)

с. Ивбе

0793 707 84/220

Ф.И.О.год рождения матери/законного представителя

Сембаева Рауана

Место работы матери/ законного представителя

87024820352

Телефон матери/ законного представителя

Ф.И.О.год рождения отца

Сембаев Аманжол

Место работы отца

17.06.1992

Телефоны отца

87024777226

законных представителей

Поликлиника прикрепления

Группа крови

Резус - фактор

Инвалидность (да/нет)

нет

группа

Таблица 1. Характеристика организаций

Месяц, год поступления	Характеристика организаций					
	Дошкольная организация		Среднего общего образования		Организация интернатного типа	
	Общее	коррекционное	Общее	коррекционное	Общее	коррекционное

2. Анамнестические сведения

Таблица 2. Аллергоанамнез

Аллергия (есть/нет)	Аллерген	Возраст начала	Год установления диагноза	Примечания
Вакцинальная, лекарственная, аллергические заболевания				

Таблица 3. Перенесенные детские инфекционные 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).

Дата (с какого числа до какого числа)	Диагноз (код МКБ-10)	Медицинская организация

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 (согласно форме № 035/у «Форма учета медицинских услуг»).

Дата выдачи справки		Диагноз (код МКБ-10)	Медицинская организация, выдавшая справку	ФИО врача
от	до			

3. Иммунопрофилактические мероприятия согласно форме № 065/у «Карта профилактических прививок»

Прививка по возрасту

4. Данные профилактических медицинских осмотров (в соответствии с приказом Министра здравоохранения Республики Казахстан от 15 декабря 2020 года № ҚР 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»)

Таблица 8. Сведения о
направлении в психолого-медико-педагогическую
консультацию (ПМПК)

Дата направления в ПМПК	Диагноз МКБ-10)	(код	Отметка о прохождении ПМПК

Золотин Олег

ребенок Мария Марья
2012. рожд.

Рост и развитие соответствуют
возрасту

Участвует в играх
со сверстниками и взрослыми
в игре

Вн. здоров.

Участствует в играх

Воспитатель в детском





ЖАУАПКЕРШІЛІГІ ШЕКТЕУЛІ СЕРІКТЕСІ...
«ТТ и К»
ТОВАРИЩЕСТВО С ОГРАНИЧЕННОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТЬЮ
ОТБАСЫЛЫҚ МЕДИЦИНАЛЫҚ ОРТАЛЫҒЫ
ЦЕНТР СЕМЕЙНІҢ 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 здравоохранения Республики Казахстан от "30" октября
2020 года № ҚР ДСМ-175/2020

Форма № 027/у

СПРАВКА О состоянии здоровья

Дата выдачи 15.05.2026

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

1. ЖСН/ИИН: 220808653098

2. Пациенттің тегі, аты, екесінің аты (Фамилия, имя, отчество пациента): МАРАТ МЕРУЕРТ ӨЛІБЕКҚЫЗЫ

3. Туған күні (Дата рождения): 08.08.2022

4. Мекенжайы (Адрес): РЕСПУБЛИКА: Казахстан, ОБЛАСТЬ: Актобинская, ГОРОД ОБЛ.ЗНАЧ.: Актобе, УЛИЦА: О.ТАТЕУЛЫ, ДОМ: 5А

5. Медицинское заключение.

Здорова. Эпид. окружение чистое.
В дет. сад посещать может.

6. Рекомендации (при необходимости):

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

РАХИМОВА АНАР

216628

Мөр
(Печать)