



Ақтөбе Республикасы
Ақтөбе облысының денсаулық
сақтау басқармасы
Мемлекеттік мекемесінің
Ақтөбе қаласы
№7 Қалалық емханасы
Мемлекеттік коммуналдық
кәсіпорны

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 18.07.2025

Ұйымның атауы Наименование организации Государственное коммунальное предприятие "Городская поликлиника №7" на праве
хозяйственного ведения государственного учреждения "Управление здравоохранения Актюбинской области"

1 ЖСН/ИИН 230103551064

2 Пациенттің тегі, аты, әкесінің аты (Фамилия, имя, отчество пациента) НАҒАШЫБАЙ ОМАР

3 Туған күні (Дата рождения) 03.01.2023

4 Мекенжайы (Адрес) АКТОБЕ ҚАЛАСЫ

5 Медицинское заключение
ЗДОРОВ

6 Рекомендации (при необходимости) ЭПИД ОКРУЖЕНИЕ ЧИСТОЕ

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

БЕРНИЯЗОВА М

Мер
(Печать)



Қазақстан Республикасы
Денсаулық сақтау министр.
2023 жылғы 19 желтоқсандағы
№ 173 бұйрығына
қосымша
Форма № 052-2/у

ГКП «Городская поликлиника №7» на ПХВ

Баланың тегі, аты, әкесінің аты (бар болса) /, Фамилия, имя, отчество (при его наличии) ребенка

ЖСН / ИИН 230103551064
Туган күні / Дата рождения 03.01.2023 Жынысы / Пол муж
Үйінің мекенжайы (немесе интернат үлгісіндегі ұйымның мекенжайы) / Домашний адрес (или адрес организации интернатного типа) с/к Шринозавод 64

Заңды өкілдер туралы мәліметтер / Сведения о законных представителях:

мать: Урнубаева Раушан
отец: Урнубаев А.Сарман

Тіркеу емханасы /Поликлиника прикрепления

* Кәп тобы / Группа крови _____ Резус-факторы / Резус-фактор _____

Мүтедектік (на / жоқ)/Инвалидность (да/нет) нет топ / группа

База диспансерлік есепте тұр ма (иә / жоқ)/Состоит ли ребенок на диспансерном учете (да/нет)

Диагноз (АХЖ-10 коды)*/Диагноз (код МКБ-10)*

Диспансерлік есепке алу күні/Дата взятия на диспансерный учет

* B20-B24, F00-F99 диагноздарды қоспағанда/*За исключением диагнозов B20-B24, F00-F99

Кесте / Таблица 1. Ұйымдардың сипаттамасы / Характеристика организаций

Түскен айы, жылы Месяц, год поступления	Ұйымдар сипаттамасы / Характеристика организаций					
	Мектепке дейінгі мекеме Дошкольная организация		Орта жалпы білім беру / Среднего общего образования		Интернат үлгісіндегі ұйымның / Организация интернатного типа	
	жалпы общее	түзету коррекционное	жалпы общее	түзету коррекционное	жалпы общее	түзету коррекционное

Кесте / Таблица 2. Аллергоанамнез

Аллергии (имеет) (есть/нет)

* Вид аллергии: вакцинальная, лекарственная, аллергические заболевания

Перенесенные детские инфекционные заболевания

Кесте / Таблица 4. Ауруханаға жатқызу туралы мәліметтер (жаракаттарды, операцияларды көсө алғанда) / Сведения о госпитализации (включая травмы, операции)		Медициналық ұйым / Медицинская организация
Бастапқы аяқталуы	(АХЖ-10 коды) диагнозы / Исходное (код МКБ-10)	

Кесте / Таблица 5. Санаторлық-курорттық (және отан тегестірілген) емдеу туралы мәліметтер
направленном (и приравненном к нему) лечению

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

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

Кесте / Таблица 6. Сонгы күнтізбелік жылдың сабақтастығына байланысты
Сведения о временной нетрудоспособности за последний календарный год

3. "Денсаулық сақтау саласындағы есепке алу құжаттамасының нысандарын, сондай-ақ оларды толтыру жөніндегі нұсқаулықтарды бекіту туралы" Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрінің міндетін атқарушының 2020 жылғы 30 қазандағы № КР ДСМ-175/2020 бұйрығына сәйкес "Профилактикалық екпелердің картасы" № 065/у нысаны бойынша профилактикалық екпелер бағамы туралы мәліметтер (Нормативтік құқықтық актілерді мемлекеттік тіркеу тізімінде № 21579 тіркелген). / 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. Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрінің "Мектепке дейінгі, мектеп жасындағы балаларды, сондай-ақ техникалық және кәсіптік, орта білімнен кейінгі және жоғары білім беру ұйымдарындағы білім алушыларды қоса алғанда, қалықтандырылған топтарда профилактикалық медициналық қарап-тексерулерді жүргізу қағидатын, еліміз мен мерзімділігін бекіту туралы" 2020 жылғы 15 желтоқсандағы № КР ДСМ-264/2020 бұйрығына сәйкес профилактикалық медициналық қарап-тексерулерді маліметтері (Нормативтік құқықтық актілерді мемлекеттік тіркеу тізілімінде № № 21820 болып тіркелген). /Данный 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)).

Кесте / Таблица 7. Соңғы күнтізбелік жылдағы профилактикалық тексерулер туралы маліметтер*
Сведения о профилактических осмотрах за последний календарный год*

Параметрлер / Параметры	Ағымдағы жасқа арналған соңғы күнтізбелік жылдағы профилактикалық қарап-тексерулер туралы маліметтер / Сведения о профилактических осмотрах за последний календарный год на текущий возраст
Зерттеу-қарау күні / Дата обследования	18.07.2025
Бойы / Рост	97 см.
Салмағы / Вес	16 кг.
Қорытынды диагноз (оның ішінде негізгі және іріктеу аурулар) / Заключительный диагноз (в том числе основной и сопутствующие заболевания)	Здоров
Денсаулық тобы / Группа здоровья	1 гр. А.
Дене шынықтыру сабақтар үшін медициналық тобы / Медицинская группа для занятий физической культурой	основной
Ұсыныстар / Рекомендации	общий режим КДБ - 121 ер сбт - 3/4 ер
ОАК от 17.07.25	сбт - 4/5 ер
ОАМ от 17.07.25	в норме
қан қан с/с от 17.07.25	отн

* Жүргізілген өзіңі профилактикалық қарап-тексерулер туралы маліметтер 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.

Прогноз от 2025.

хирург:  *Здоров*

невролог:  *Здоров*

мр:  *Здоров*

окулист:  *Здоров*

стомат:  *Здоров*

психолог:  *Здоров*

педиатр:  *Здоров*

ҚАЗАҚСТАН РЕСПУБЛИКАСЫ
Ақпарат және қоғамдық байланыстар
Мемлекеттік мекемесінің
Негізгі қызметі - ақпараттық қызметтерді
жасау және оларды тарату.
Мемлекеттік қызметшісі

Ресми қолы берілгендігіне рәсім - 4

При рождении вес 3,500 кг, рост 54 см

Недостатки на 1-м этапе

привит, по плану прививок

Общее состояние - удовлетворительно. Кожа чистая,

без опрелостей. Периферические лимфоузлы не увеличены

Тоны сердца ясные ритмичные. Живот мягкий б/б, сон и

аппетит сохранен. Стул и диурез не нарушен.

Допускается в ДДУ

Эпид. окружение чистое.

Грзд - 1 А

Д/З: Соматический здоровья

Вр. БЕРНИЯЗОВА М

Вр. БЕРНИЯЗОВА М

Данная запись

