



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

Сабитова Асмерем Абатовна

ИНН 230408651237

Дата рождения 08.04.2023

Пол ж

Домашний адрес (или адрес организации интернатного типа)

Samre 2 50.8' kb 52

Сведения о законных представителях:

Капонов Абам.С

Отгенова Курун. 20

Поликлиника прикрепления всех ТТ и К.

Группа крови _____ Резус-фактор _____

Инвалидность (да/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

Таблица 1. Характеристика организаций

[illegible]

2. Анамнестические сведения

Таблица 2. Аллергоанамнез

[illegible]

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

Заболевания	Год	Заболевание	Год
Корь	2023	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]

Приложение к форме №052-2/у

Жоспарлары терендетілген 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		03.07.2025		
Баланың жасы/Возраст ребенка (на момент обследования)		2; 3и		
Бойы/Рост		84		
Салмағы/Вес		10.7.		
Шағымы/Жалобы		кет		
Мамандардың тексеруі/ Осмотры специалистов				
Педиатр	✓			
Хирург (ортопед)	✓			
Офтальмолог	✓			
Отоларинголог	✓			
Невропатолог	✓			
Стоматолог	✓			
Өзге де мамандар Другие специалисты				
Зертханалық мәліметтер(қанның жалпы анализі, ішек құрт қабыршақтарына несеп, нәжіс анализі) Лабораторные данные (общий анализ крови , анализ мочи, кал на яйца глист)		ОАК Вн ОАМ Вн ион ио ср-от.		
Қорытынды диагноз Заключительный диагноз		Здоров		
Табиғи дамуын бағалау Оценка физического развития		Нормосомия		
Жүйке психикалық дамуын бағалау Оценка нервно-психического развития		соответ. по возрасту		
Денсаулық тобы Группа здоровья		II. А		
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)		Зон Фронт-ио оми Орз иш		
Қолы/Подпись		Вр. Пермяков		

Зертханалық зерттеулердің мәліметтері /
Данные лабораторных исследований

Зерттеулердің түрлері (қан, несеп, нәжіс және басқалар) Вид исследований (крови, мочи, кала)	Күні Дата	Нәтижесі Результат
ОАК	04.07.25	ио - 129/л л - 4.7%
ОАМ	04.07.25	соз - 3мм Белок - кет
ион ио ср	04.07.25	- 0.7

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	на

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

ЖАУАПКЕРШІЛІГІ ШЕКТЕУЛІ СЕРІКТЕСІ...

ТОВАРИЩЕСТВО С ОГРАНИЧЕННОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТЬЮ

ОТБАСЫЛЫҚ МЕДИЦИНАЛЫҚ ОРТАЛЫҒЫ

ЧЕЛ

Этапный эпикриз

22

Ребенок от IV беременности.

IV

При рождении вес 3.640 кг. Рост 55 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 Б-г

Диагноз: Здоров (а)



Бала денсаулығы паспорты
Паспорт здоровья ребенка



ЖАУАПКЕРШІЛІГІ ШЕКТЕУЛІ СЕРІКТЕСТІК
«ТТ и К»
ТОВАРИЩЕСТВО С ОГРАНИЧЕННОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТЬЮ
ОТБАСЫЛЫҚ МЕДИЦИНАЛЫҚ ОРТАЛЫҒЫ
ЦЕНТР СЕМЕЙНОЙ 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 На диспансерном (динамическом) учете: не состоит

Дата выдачи 16.07.2025

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

1. ЖСН/ИИН: 230408651237

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

САБИТОВА АСЫЛЫМ АБАТОВНА

3. Туған күні (Дата рождения): 08.04.2023

4. Мекенжайы (Адрес): РЕСПУБЛИКА: Қазақстан, ОБЛАСТЬ: Ақтөбінская, ГОРОД ОБЛ.ЗНАЧ.: Ақтөбе, УЛИЦА: Мангилик Ел, ДОМ: 50Е

5. Медицинское заключение

Ребенок была на приеме и осмотрен врачом. Здорова. Может посещать ДДУ.

6. Рекомендации (при необходимости)

Эпид.окружение чистое.

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

БАЙМУХАНБЕТОВА АҚЫЛ АҚҚАЙРОВНА

225620

Туберкулез сынамалары
Туберкулез

2022
Ұйым
(для о.
1. Тегі,
2. Туған,
3. Меке-
ншісі
корпус
Мекенжай

Реестре государственной
правовых актов под № 21579).

4. Данные профилактических медицинских осмотров
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" (зарегистрирован в Реестре
государственной регистрации нормативных правовых актов
под № № 21820)).

Сведения о профилактических осмотрах за последний
календарный год*

Сведения о профилактических осмотрах за последний календарный год на текущий возраст	04.07.2025
Дата обследования	84
Рост	10.7
Вес	39.0
Заключительный диагноз (в том числе основной и сопутствующие заболевания)	Д.М.
Группа здоровья	общее
Медицинская группа для занятий физической культурой	3071
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