



**БАЛА ДЕНСАУЛЫҒЫ
ПАСПОРТЫ**

**ПАСПОРТ
ЗДОРОВЬЯ РЕБЕНКА**

Бала денсаулығы паспорты
Паспорт здоровья ребенка

*За исключением диагнозов B20-B24, F00-F99

* Вид аллергии: вакцинальная, лекарственная, аллергические заболевания

Заболевания	Год	Заболевание	Год
Корь	—	Дифтерия	—
Коклюш	—	Туберкулез	—
Скарлатина	—	Эпидемический паротит	—
Брюшной тиф	—		
Ветряная оспа	ноябрь 2025.		
Краснуха			
Вирусный гепатит (А, В, С, Д)	—		

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

[illegible]

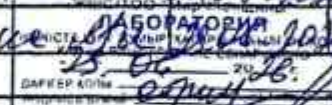
Приложение к форме №052-2/у

Жоспарлары тереңдетілген медициналық тексеру мәліметтері/Данные плановых углубленных медицинских осмотров 5-7 жаста (мектепке барар алдында) / В возрасте 5-7 лет (перед школой)

Параметрлері Параметры	5 жаста В 5 лет	Мектепке дейінгі 1 жыл (6 жаста) За 1 год до школы (в 6 лет)	Мектепке барар алдында (7 жаста) Перед школой (в 7 лет)
Тексеру күні/Дата обследования		18.05.2021	
Баланың жасы/Возраст ребенка (на момент обследования)		5 лет 11 мес	
Бойы/Рост		128	
Салмағы/Вес		19.8	
Шығарымы/Шкалабы		100%	
Мамандардың тексеруі/ Осмотры специалистов			
Педиатр	22.05.2021		
Хирург (ортопед)			
Офтальмолог	18.05.2021		
Оториноларинголог			
Невропатолог			
Стоматолог			
Бәге де мамандар /Другие специалисты			
Зертханалық мәліметтер (циркуль жалпы анализі /Шек күрт қабыршақтарына несеп , нәзік анализі)			
Лабораторные данные (общий анализ крови , анализ мочи , кал на яйца глист)			
Қорытынды диагноз			
Заключительный диагноз			
Табиги дамуымен бағылау /Орнама фпического развития			
Жүйке жүйесімен дамуымен бағылау			
Систика нервно-психического развития			
Денсаулық тобы /Группа здоровья			
Дене шынықтырумен айналысатын медициналық топ			
Медицинская группа для занятий физкультурой			
Спортпен балдық немесе спорттық биімен айналысуға ұсынымдар	Спорттың түрі (көрсетілісін)	Айғақталған / шектелген / қарым айғақталған (астың сызу жерек)	
Рекомендациялар к заятили спортом , баланымен елді спортшыны танытп	Вид спорта (указат)	Показано / ограничено / противопоказано (подчеркнуть)	
Ұсынымдар (сауығу , режим , тамақтану , шынығу , жалпы және түрлі түрлердегі білім беру мекемесіне түсу білімдік жоғары материалды мекемесі және басқалар)		Заключенные	
Рекомендации (оздоровление , режим , питание , закалывание , поступление в образовательное учреждение общего и коррекционного типов , учреждение с повышенным содержанием образования)			
Қолы/Подпись			

Зертханалық зерттеулер / Лабораторные исследования
Зертханалық зерттеулердің мәліметтері /
Данные лабораторных исследований

Зерттеулердің түрлері (қан , несеп , нәзік және басқалар) Вид исследований (кровь , мочи , кала)	Күні Дата	Нәтижесі Результат
ОАК	01.05.2021	НВ - 125 нм
		Г - 70
		СОЭ - 50
ОАМ	01.05.2021	В моче
Кал	01.05.2021	В кале



28.05.2021 Этапный эпикриз

Ребенок от II беременности. Вес при рождении 3000 рост 51 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 легких везикулярное дыхание. Тоны сердца ясные, ритмичные. Живот мягкий, безболезненный. Сон и аппетит не нарушен. Стул и диурез в норме.

Эпид окружение чистое.

Группа здоровья «Д» I гр

Диагноз: Здоров(а)

Вр. Шандыгали Г.С.

Шандыгали Г.С.
Золотое
То врач



Таблица 5. Сведения о санаторно-курортном (и направленном 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, выданная 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 № 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)).

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

Параметры	Сведения о профилактических осмотрах за последний календарный год на текущий возраст
Дата обследования	18.05.2026
Рост	120.
Вес	16кг.
Заключительный диагноз (в том числе основной и сопутствующие заболевания)	Здоров
Группа здоровых	II A
Медицинская группа для занятий физической культурой	основная
Рекомендация	закаливает

* 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



Қазақстан Республикасы Аяуып қаласы
Республика Қазақстан город Астана
ЖШС/ОО «Мир Женщины»
БСН/БИН 101240602914
Адрес: Батыс 2 дөңгелек жолы, 10/1, 10/1/12) 45-69-19
Email: mir-zhenitsiny@yandex.kz

Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрінің міндетін атқарушының
2020 жылғы "30" қазандағы № ҚР ДСМ-175/2020 бұйрығымен бекітілген № 027/а
нысаны 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 **29.05.2026**

Ұйымның атауы Наименования организации Товарищество с ограниченной ответственностью "Мир Женщины"

1. ЖСН/ИИН: 200621601739

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

3. Туған күні (Дата рождения): 21.06.2020

4. Мекенжайы (Адрес): РЕСПУБЛИКА: Қазақстан, ОБЛАСТЬ: Ақмола облысы, ГОРОД ОБЛ.ЗНАЧ.: Астана, ПРОСПЕКТ: Сахиябай Батыра, ДОМ: 40/1, КВАРТИРА: 19

5. Медицинское заключение:

Диагноз: Здорова
Эпид. окружение: чистое!
Школу посещать может.

6. Рекомендации (при необходимости):

ЗОЖ

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

ШАНДЫҒАЛИ ГҰЛБАҒДА САЙЛАУБАЙҚЫЗЫ

257439



Мөр
(Печать)

