



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 12.01.2026г

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

1. ЖСН/ИИН 231007652674

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

3. Туган күні (Дата рождения): 07.10.2023г

4. Мекенжайы (Адрес) АКТЮБИНСКАЯ ОБЛАСТЬ, Батыс-2-49Д

5. Медицинское заключение:

Д.З. Здоров. Кал на я/г от 12.01.2026г не обнаружено. Садик посещать может

6. Рекомендации (при необходимости): Эпид. окружение чистое

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

Кенжегалиева Д.Б.



Вид аллергии:	вакцинальная,	лекарственная,	аллергические
вакцинация			

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

Таблица 5. Сведения о санаторно-курортном (и приравненном к нему) лечении

Таблица 6. Сведения о временной нетрудоспособности за последний календарный год

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

Приложение к форме №052-2/у

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

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

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	23.10.25		
Баланың жасы/Возраст ребенка (на момент обследования)	23080		
Бойы/Рост	122		
Салмағы/Вес	22		
Шығарып/Жалобы	нема		
Мамандардың тексеру/Осмотр специалистов	Др. Зерков	Др. Зерков	Др. Зерков
Педиатр	Др. Зерков	Др. Зерков	Др. Зерков
Хирург (ортопед)	Др. Зерков	Др. Зерков	Др. Зерков
Офтальмолог	Др. Зерков	Др. Зерков	Др. Зерков
Оториноларинголог	Др. Зерков	Др. Зерков	Др. Зерков
Невропатолог	Др. Зерков	Др. Зерков	Др. Зерков
Стоматолог	Др. Зерков	Др. Зерков	Др. Зерков
Еште де міндетсіз/Другие специалисты			
Зертханалық мәліметтер (қан, моча, кала анализі)	ОАК, ОАМ, КСМ, КСМ		
Лабораторные данные (общий анализ крови, мочи, кала на яйца глист)	ОАК, ОАМ, КСМ, КСМ		
Корытқылы диагноз	Др. Зерков		
Заключительный диагноз	Др. Зерков		
Тыбыт дамуы бағыты/Направление развития	Др. Зерков		
Жүйе психикалық дамуы бағыты/Система психического развития	Др. Зерков		
Денсаулық тобы/Группа здоровья	Др. Зерков		
Дене шығыстырумен айналыстың медициналық топ			
Медицинская группа для занятий физкультурой			
Спортпен балдык немесе спорттық биік айналыста ұсынылдар	Спорттық түрі (жарастық)	Айлақталған / шектелген / қарсы айлақталған (астың сызу керек)	
Рекомендация к занятиям спортом, балдыкпен кел спортпен айналыс	Вид спорта (указать)	Показано / ограничено / противопоказано (подчеркнуть)	
Ұсынылдар (сезу, режим, тамақтану, шығы, жалпы және түзету тәртібі білім беру мекемесіне түсу білімнің жоғары мектепке мекемесі және басқалар)			
Рекомендации (питание, режим, питание, закаливание, поступление в образовательное учреждение общего и коррекционного типов, учреждение с повышенным содержанием образования)			
Қолы/Подпись			

Зерттеулердің түрлері (қан, несеп, нәжіс және басқалар) Вид исследований (кровь, мочи, кала)	Күні Дата	Нәтижесі Результат
ОАК	03.03.25	НВ-120%
ОАМ	03.03.25	2-6-7-й кв. 3
КСМ	03.03.25	Срн. прот.
КСМ	03.03.25	5-месс
КСМ	03.03.25	Срн. прот.

КСМ 23.10.25
КСМ 23.10.25
КСМ 23.10.25



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
в обследования	23/02/25
т	83
	12
полный диагноз (в том числе основной и сопутствующие заболевания)	В: здорове
стадия здоровья	УЗЗ I
медицинская группа для детей физической культурой	основная
рекомендации	Плановое наблюдение

* 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) *

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

при наличии

23.10.25 Этапный эпикриз

Ребенок от 2 беременности:

При рождении вес 4,640 кг Рост 58 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 1

состояние хорошее
нормальное

Диагноз: Здоров (а)

Бала денсаулығы паспорты
Паспорт здоровья ребенка



ШІЛІГІ ШЕКТЕУЛІ СЕРІКТЕСТІК
«ТТ и К»
ЖОО С ОГРАНИЧЕННОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТЬЮ
МЕДИЦИНСКОЕ ПРЕДПРИЯТИЕ
МЕДИЦИНСКАЯ ПРЕДПРИЯТИЕ

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 12.01.2026г

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

1. ЖСН/ИИН: 231007652674

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

3. Тұған күні (Дата рождения): 07.10.2023г

4. Мекенжайы (Адрес): АКТЮБИНСКАЯ ОБЛАСТЬ, Батыс-2-49Д

5. Медицинское заключение:

Д 3. Здоров Кал на я/г от 12.01.2026г не обнаружено. Садик посещать может

6. Рекомендации (при необходимости): Эпид окружение чистое

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

Кенжеғалиева Д Б

