



«BZ Холдинг»

Товарищество с ограниченной  
ответственностью  
ЕСКБЛН 19124000913

Приложение к приказу  
Министра здравоохранения  
Республики Казахстан  
от 19 декабря 2023 года № 100

Фамилия, имя, отчество (при его наличии) ребенка

МНН 211012555884

Дата рождения 12.10.2021 г.р.

Пол муж

Домашний адрес (или адрес организации интернатного типа)

Ижевск 5/2 кв 93

Сведения о законных представителях:

мать-Тайсаканова Цирира

### Поликлиника прикрепления

Група крoви VE 12/15/17

|                       |        |
|-----------------------|--------|
| Инвалидность (да/нет) | группа |
|-----------------------|--------|

Состоит ли ребенок на диспансерном учете (да/нет)

Диагноз (код МКБ-10)\* *ЗРРР*

Дата взятия на диспансерный учет нет

\*За исключением диагнозов B20-B24, F00-F99

Таблица 1. Характеристика организации

[illegible]

### Анамнестические сведения

таблица 2. Аллергоанамнез

и аллергия (есть/нет) \_\_\_\_\_

| Ид аллергичн* | Аллерген | С какого возраста | Год установления диагноза |
|---------------|----------|-------------------|---------------------------|
|               |          |                   |                           |
|               |          |                   |                           |
|               |          |                   |                           |
|               |          |                   |                           |
|               |          |                   |                           |

Вид аллергии: вакцинальная, лекарственная, аллергические заболевания

[illegible]

| 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)

[illegible]

Таблица 8. Сведения о направлении в психолого-медико-педагогическую консультацию (далее – ПМПК)\*

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

### МЕДОСМОТР

Рост: 110 см  
Вес: 22 кг

Окулист:

Лор:

Хирург:

Невропатолог:

Стоматолог:

Педиатр:

ОАК:

ОАМ:

Кал на ял:

Зрелый  
Хирург  
Зрелый  
ВРАЧ  
АЛИЯ БАЙМАГАДЕТКИЗ

Эпикриз

Бенюк от 2 беременности, от 2 родов.

Родился(лась) с весом 3200 кг, ростом 53 см.

Растет и развивается соответственно по возрасту.

Вакцины: по Контакт с tbs – отрицает.

В «Д» учёте нет

Наследственность не отягощена.

В перенесенных заболеваниях: ОРЗ

Субъективно: Общее состояние удовлетворительное. Кожные покровы чистые, обычной окраски.

Ребёнок спокоен. Периферические лимфоузлы не увеличены.

Легких везикулярное дыхание, хрипов нет.

Сердечные тоны ясные,

ритмичные.

Сивот мягкий, безболезненный.

Стул и диурез в норме

Диагноз:

Детскому, Детсад посещать может

Врач:

Зрелый  
ВРАЧ  
АЛИЯ БАЙМАГАДЕТКИЗ

Medical center «Univer»  
Жауапты шектеулі серіктестігі «BZ Xc»  
Товарищество с ограниченной ответственностью «BZ Xc»



Medical  
center  
«Univer»

жауапкершілігі  
шектеулі серіктестігі  
«BZ Холдинг»  
Товарищество с ограниченной  
ответственностью  
БСН/БИН 191240006913

Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрінің міндетін атқарушының  
2020 жылғы "30" қазандағы № ҚР ДСМ-175/2020 бұйрығымен бекітілген № 027/в  
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 17.06.2026

Ұйымның атауы Наименование организации Товарищество с ограниченной ответственностью "BZ Холдинг"

1. ЖСН/ИИН: 211012555884

2. Пациенттің тегі, аты, екесінің аты (Фамилия, имя, отчество пациента): ТУЛЕПБЕРГЕНОВ ИСКАНДЕР

3. Туған күні (Дата рождения): 12.10.2021

4. Мекенжайы (Адрес): РЕСПУБЛИКА: Казахстан, ОБЛАСТЬ: Актыбинская, ГОРОД ОБЛ.ЗНАЧ.: Актобе, ПРОСПЕКТ: Тауелсиздик, ДОМ: 5

5. Медицинское заключение:

Диагноз: Здоров

Эпид окружение чистое.

6. Рекомендации (при необходимости):

ЗОЖ

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

БИСЕНАЛИНА ГУЛЬШАТ НУРАШЕВНА

267364

