Приложение к прика
Министра здравоохранени
Республики Казахста
от 19 декабря 2023 года № 17

№2 Қалалық көпсалалы ауруханасы мемлекеттік коммунальдық қәсіпорны

Медициналық мекемесі

Форма № 052/у «Паспорт здоровья ребенка»

1. Общие положения

Фамилия, имя, отчество (при его наличии) ребенка: Омаров Ибрахим

ИИН: _____

Дата: 28.01.2023 г. рождения: _____

Пол: муж.

Домашний адрес (или адрес проживания интегрированного типа): Алтын 3 мкр 10 13-110.

Сведения о законных представителях: _____

Поликлиника прикрепления: _____ № _____ медучреждение: _____

Группа крови: 1 Резус-фактор: — группа: _____

Инвалидность (наличие): _____

Состоит на учете (да/нет): не состоит группа: _____

Диагноз (код МКБ-10)*: _____

Дата взятия на диспансерный учет: _____

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

Таблица 1. Характеристика организаций

Месяц, год поступления	Дошкольная организация Общая	Дошкольная организация Коррекционная	Организация среднего образования Общая	Организация среднего образования Коррекционная	Организация интернатного типа Общая	Организация интернатного типа Коррекционная

2. Анамнестические сведения

Таблица 2. Аллергоанамнез

Аллергия (есть/нет)	Аллерген	С какого возраста	Год установления диагноза	Примечания
	нет			

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

Таблица 3. Перенесенные детские инфекционные заболевания

Заболевание	Год	Заболевание	Год
Корь		Дифтерия	
Коклюш		Туберкулез	
Скарлатина		Эпидемический паротит	
Брюшной тиф			
Ветряная оспа			
Краснуха			
Вирусный гепатит (А, В, Д)			

Таблица 7. Профилактические осмотры.

Параметры	от 3 до 4 лет	от 4 до 5 лет	от 5 до 6 лет	от 6 до 7 лет	от 7 до 8 лет	от 8 до 9 лет	от 9 до 10 лет	от 10 до 11 лет	от 11 до 12 лет	от 12 до 13 лет	от 13 до 14 лет	от 14 до 15 лет	от 15 до 16 лет	от 16 до 17 лет	от 17 до 18 лет
Дата обследования		10.08.26													
Возраст ребенка (на момент осмотра)		2,5 мес													
Рост		90см													
Вес		13кг													
Жалобы		нет													
Заключительный диагноз (в том числе основной и сопутствующие заболевания)		Здорова													
Группа здоровья		I гр Н													
Медицинская группа для занятий физкультурой		общей													
Рекомендации		Здор													

Таблица 8. Сведения о направлении в психолого-медико-педагогическую консультацию (ПМПК)

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

ВЕС

РОСТ

ИТ

ПРОФ осмотр 2025

Диалог	Здорова I гр Н. Дежурный врач Старшая медсестра

КГП на ПХВ «Городская поликлиника №2 Коммунального государственного учреждения «Управление здравоохранения акимата города Алматы»