Приложение 3 к приказу Исполняющего обязанности Министра здравоохранения Республики Казахстан от 30 октября 2020 года № КР ДСМ-175/2020

Форма № 052-2/у "Паспорт здоровья ребенка"

1. Общие положения

Фамилия, имя, отчество (при его наличии) ребенка БОРАНБАЕВА АСЫЛЫМ ЕРНУРКЫЗЫ

ИИН [redacted]

Дата рождения 08.01.2023 г

Поликлиника прикрепления ГКП "Городская поликлиника № 5 " на ПХВ ГУ УЗ Актюбинской области

Домашний адрес Нур Сити 2 мкр ,21

Группа крови I группа Резус-фактор +

Инвалидность Нет

Состоит ли ребенок на диспансерном учете Нет

Диагноз (код МКБ-10)* Q 2 5 . 0

Дата взятия на диспансерный учет

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

Таблица 1. Характеристика организаций

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

2. Анамнестические сведения

Таблица 2. Аллергоанамнез

Аллергия нет				
Вид аллергии*	Аллерген	С какого возраста	Год установления диагноза	Примечания

Scanned with CamScanner

Приложение к форме №052-2/у

Жоспарлы тереңдетілген медициналық тексеру мәліметтері 2-4 жаста

Данные плановых углубленных медицинских осмотров в возрасте 2-4 лет

Параметрлері Параметры	2 жаста В 2 года	3 жаста В 3 года	4 жаста В 4 лет
Тексеру күні/Дата обследования		04.08.2026	
Баланың жасы/Возраст ребенка на момент обследования			
Бойы/рост			
Салмағы/вес			
Шағымы/ жалобы			
Мамандардың тексеруі/ Осмотры специалистов			
Педиатр			
Хирург ортопед			
Офтальмолог			
Оториноларинголог			
Невропатолог			
Стоматолог			
Өзге де мамандар/Другие спец.			
Зертханалық мәліметтер (қанның жалпы анализі, ішек құрт қабыршақтарына несеп, нәжіс)			
Лабораторные данные (общий анализ крови, мочи, кал на я/глист)			
Қорытынды диагноз Заключительный диагноз			
Табиғи дамуын бағалау Оценка физического развития			
Жүйке психикалық дамуын бағалау Оценка НПР			
Денсаулық тобы Группы здоровья			
Дене шынықтырумен айналысатын медициналық топ Медицинская группа для занятий физкультурой			
Спортпен балдық немесе спорттық бимен айналысуға ұсынымдар Рекомендации к занятиям спортом, большими или танцами	Спорттың түрі (көрсетілсін) Вид спорта (указать)	Айғақталған шектеулер/ қарсы айғақталған (астын сызу керек) Показано ограничено против. (подчеркнуть)	
Ұсынымдар (сауығу, режим, тамақтану, шынығу, жалпы және түзету типіндегі білім беру мекемесіне түсу білімнің жоғары мазмұнды мекемесі және басқалар) Рекомендации (оздоровление, режим, питание, поступление в образовательное учреждение общего и коррекционного типов			
Қолы/Подпись			

«...қалық емхана» МКК
...клиника №6» на ПХВ

Эпикриз

Дата: 04.08.2026

Ребенок от 1 беременности, от 1 родов.

Родился(лась) с весом 3,130 кг ,ростом 51 см.

Растет и развивается соответственно по возрасту.

Привит прививки в роддоме с tbs –.

На «Д» учёте не состоит

Наследственность не отягощена. Из перенесенных заболеваний: ОРЗ

Объективно: Общее состояние удовлетворительное. Кожные покровы чистые, обычной окраски.Зев спокоен. Периферические лимфоузлы не увеличены. В легких везикулярное дыхание , хрипов нет. Сердечные тоны ясные, ритмичные. Живот мягкий, безболезненный. Стул и диурез в норме

Диагноз: здорова

НПР Соотв возр

ФР- Среднее

Группа здоровья: 1 гр

Школу/Детсад посещать может

Врач:

Зав.ПМСП:

ГКП «Городская поликлиника №6»

© 2012. РГП на ПХВ «Институт законодательства и правовой информации Республики Казахстан» Министерства юстиции Республики Казахста

Scanned with CamScanner