Қазақстан Республикасы
«Ақтөбе облысының денсаулық сақтау басқармасы»
мемлекеттік мекемесінің
шаруашылық жүргізу құқығындағы
«№5 қалалық емханасы»
мемлекеттік коммуналдық кәсіпорыны

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

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

1. Общие положения

Фамилия, имя, отчество (при его наличии) ребенка МИРАСБЕККЫЗЫ АЯЛА

Дата рождения 15.09.2023

Пол ☐ мужской ☑ женский

Домашний адрес (или адрес организации интернатного типа)
РЕСПУБЛИКА: Казахстан , ОБЛАСТЬ: Актюбинская , ГОРОД ОБЛ.ЗНАЧ.: Актобе , ДАЧНЫЙ КООПЕРАТИВ: Геолог-1 , ДОМ: 67

Сведения о законных представителях:
Мать КУЛТАЕВА УЛПАН ЖОМАРТОВНА

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

Группа крови I группа Резус-фактор +

Инвалидность Нет

Состоит ли ребенок на диспансерном учете ☐ да ☑ нет

Диагноз (код МКБ-10)*

Дата взятия на диспансерный учет

**За исключением диагнозов B20-B24, F00-F09*

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

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

Параметры	Сведения о профилактических осмотрах за последний календарный год на текущий возраст
Дата обследования	07.04.2026
Рост	89
Вес	14,7
Заключительный диагноз (в том числе основной и сопутствующие заболевания)	Здоров
Группа здоровья	I группа (здоровые дети)
Медицинская группа для занятий физической культурой	Основной
Рекомендации	Зож. Правильное питание

** 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

Эпикриз

от 1 беременность, 1 срочных родов

Вес 3600, рост 55

Рос(ла) и развивалась(лся) соответственно по возросту.

Прививки по календарю (по индивидуальному графику).

Инфекционными заболеваниями болел (не болел)

На "Д" учете состоит (не состоит)

Объективно: Жалоб нет. Состояние удовлетворительное.

Зев спокоен. Кожа чистая, обычной окраски.

В легких дыхание везикулярное, хрипов нет. Сер-тоны ритмичные, ясные.

Живот мягкий, б/б. Физ. отправления в норме

Осмотрен детским врачом. Зев б/о.

DS: DS: Здорова

ФР: сост по вопр

НПР: сост по вопр

ФИЗ.ГР: основная

Қазақстан Республикасы «Ақтөбе облысының денсаулық сақтау мемлекеттік мекемесі шаруашылық жүргізу құқығындағы «№5 қалалық емхана» мемлекеттік коммуналдық кәсіпорны

ЖАНАБАЕВА АЙТОЛКЫН ЕРЖАНҚЫЗЫ ДӘРІГЕР ПЕДИАТР

«№5 ҚАЛАЛЫҚ ЕМХАНАСЫ» МЕМЛЕКЕТТІК КОММУНАЛДЫҚ ҚАЗЫНАЛЫҚ КӘСІПОРНЫ Еңбекке қарамсыздық және анықтама қағаздары үшін

Алия Тлегеновна ВРАЧ