Министр здравоохранения
Республики Казахстан
от 19 декабря 2023 года № 173

«№2 Қалалық көпсалалы ауруханасы» мемлекеттік коммуналдық қазынасының

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

1. Общие положения
Фамилия, имя, отчество (при его наличии) ребенка Балат Рамина Ерлановна
ИИН _
Дата рождения 04.11.23 Пол жен
Домашний адрес (или адрес организации интернатного типа)
м.м. Карагали 1 мкр-27к
Сведения о законных представителях: Кенжигарина Гульжанат

Поликлиника прикрепления ГМБ № 2
Группа крови_____ Резус-фактор_____
Инвалидность (да/нет) группа нет
Состоит ли ребенок на диспансерном учете (да/нет)
Диагноз (код МКБ-10) *
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
2026	+					

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

Дата Диагноз (код МКБ-10) Учреждение

Профиль Климатическая зона

Проф Осмотр 2026

Дата выдачи справки	Диагноз (код МКБ-10)	Медицинская организация, выдавшая справку	Фамилия,имя, отчество(при наличии) врача его
Невропатолог	Здорова		
Хирург	Здорова		
Офтальмолог	Здорова		
Отоларинголог	Здорова		
Психолог	Данных жалоб нет		
Педиатр	Здорова		
ОАК	04.08.2026	Нб 124 г/л лей 6.10/л СОЭ 3 мм Эрит-4,5	
ОАМ	04.08.2026	ОПО-1015 лейк 3 мкл белок нет прод-сах	
Соскоб	04.08.2026	отр.	