Приложение к
Министра здравоох
Республики Ка
от 19 декабря 2023 год

№2 Қалалық көпсалалы ауруханасы мемлекеттік коммуналдық кәсіпорны

Медициналық мекемесі

Форма № 052/у «Паспорт здоровья ребенка»

I. Общие положения

Фамилия, имя, отчество (при его наличии) ребенка: Рамазанұлы Ерлі

ИИН: _____

Дата: 27.02. г. рождения: 2023

Пол: _____

Домашний адрес (или адрес проживания интегрированного типа): _____

Сведения о законных представителях: _____

Поликлиника прикрепления: _____ № _____ медучреждение: _____

Группа крови: 4 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	Орган интер типа Корре

. Анамнестические сведения

аблица 2. Аллергоанамнез

ллергия сть/нет)	Аллерген	С какого возраста	Год установления диагноза	Примечания
	нет			

ид аллергии: вакцинальная, лекарственная, аллергические заболевания

блица 3. Перенесенные детские инфекционные заболевания

олевание	Год	Заболевание	Год
ь		Дифтерия	
юш		Туберкулез	
ятина		Эпидемический паротит	
шной тиф			
ная оспа			
уха			
сный гепатит (А, В,			

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 года													
Рост		90см													
Вес		13кг													
Жалобы		нет													
Заключительный диагноз (в том числе основной и сопутствующие заболевания)		Здорова													
Группа здоровья		I гр Z0													
Медицинская группа для занятий физкультурой		общей													
Рекомендации		Здоров													

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

ИМТ

ПРОФ осмотр 2026	
Педиатр	Здорова I гр Z0.
Невропотолог	
Окулист	
Лор	
Хирург	
Психолог	
Стоматолог	

«№2 Қалалық поликлиника»
мемлекеттік коммуналдық
кәсіпорны

7 х.б 10.01.26 Эпикриз

При осмотре жалоб нет.Состояние удовлетворительное.Кожные покровы и видимые слизистые чистые,обычной окраски.Зев спокоен.Переферические лимфоузлы не увеличины.В легких везикулярное дыхание.Тоны сердца ясные,ритмичные.Живот мягкий,безболезненный.Печень и селезенка ине увеличины.Физиологические отправление в норме

ФР- состоит по возрасту
ДЗ- здоров

Гр- I

ВОП Алтаева А.К
Зав.ВОП

Алтаева А.К
терапевт
10.01.26