Қазақстан Республикасы
Денсаулық сақтау министрі
2023 жылғы 19 желтоқсандағы
№ 173 бұйрығына
қосымша

Форма № 052-2/у

Бала денсаулығының паспорты
Паспорт здоровья ребенка

ШЖҚ «№ 7 Қалалық емхана» МКК ГКП «Городская поликлиника №7» на ПХВ

1 Жалпы ережелер / Общие положения

Баланың тегі, аты, әкесінің аты (бар болса) / Фамилия, имя, отчество (при его наличии) ребенка

ЖСН / ИИН _____

Туған күні / Дата рождения 07.11.2023 Жынысы / Пол мужской

Үйінің мекенжайы (немесе интернат үлгісіндегі ұйымның мекенжайы)/Домашний адрес (или адрес организации интернатного типа) Пб 16 197

Заңды өкілдер туралы мәліметтер / Сведения о законных представителях:

Тіркеу емханасы / Поликлиника прикрепления Гпк 7

Қан тобы / Группа крови _____ Резус-факторы / Резус-фактор _____

Мүгедектік (иә / жоқ)/Инвалидность (да/нет) _____ топ / группа _____

Бала диспансерлік есепте тұр ма (иә / жоқ)/Состоит ли ребенок на диспансерном учете (да/нет) _____

Диагноз (АХЖ-10 коды)*/Диагноз (код МКБ-10)* _____

Диспансерлік есепке алу күні/Дата взятия на диспансерный учет _____

* В20-В24, F00-F99 диагноздарды қоспағанда/*За исключением диагнозов В20-В24, F00-F99

Кесте / Таблица 1. Ұйымдардың сипаттамасы / Характеристика организаций

Түскен айы, жылы Месяц, год поступления	Ұйымдар сипаттамасы / Характеристика организаций					
	Мектепке дейінгі мекеме Дошкольная организация		Орта жалпы білім беру / Среднего общего образования		Интернат үлгісіндегі ұйымның / Организация интернатного типа	
	жалпы общее	түзету коррекционное	жалпы общее	түзету коррекционное	жалпы общее	түзету коррекционное

Анамнестикалық мәліметтер /Анамнестические сведения

Кесте / Таблица 2. Аллергоанамнез

Аллергия (ия/жок) (есть/нет) _____

Аллергия түрі* Вид аллергии*	Аллерген	Қай жастан бастап С какого возраста	Диагноз қойылған жыл Год установления диагноза	Ескертпелер Примечание

* Аллергия түрі : вакциналық, дәрілік, аллергиялық аурулар

* Вид аллергии вакцинальная, лекарственная, аллергические заболевания

Кесте / Таблица 3. Балалық шақтағы жұқпалы аурулар
Перенесенные детские инфекционные заболевания

Аурулар / Заболевания	Жыл / Год	Аурулар / Заболевания	Жыл / Год
Қызылша / Корь	—	Дифтерия	
Көкжөтел / Коклюш	—	Туберкулез	
Жәншәу / Скарлатина	—	Эпидемиялық паротит/ Эпидемический паротит	
Іш сүзегі / Брюшной тиф	—		
Желшешек / Ветряная оспа	—		
Қызамық / Краснуха	—		
Вирустық гепатит Вирусный гепатит (А, В, С, Д)	—		

Кесте / Таблица 4. Ауруханаға жатқызу туралы мәліметтер (жарақаттарды, операцияларды қоса алғанда) / Сведения о госпитализации (включая травмы, операции)

Күні (басталған күннен бастап аяқталған күніне дейін) / Дата (с какого числа до какого числа)	(АХЖ-10 коды) диагнозы / Диагноз (код МКБ-10)	Медициналық ұйым / Медицинская организация

Кесте / Таблица 5. Санаторлық-курорттық (және оған теңестірілген) емдеу туралы мәліметтер Сведения о санаторно-курортном (и приравненном к нему) лечении

Күні / Дата	Диагнозы (АХЖ-10 коды) / Диагноз (код МКБ-10)	Ұйым / Учреждение	
		Бейін / Профиль	Климаттық аймақ / Климатическая зона

Кесте / Таблица 6. Соңғы күнтізбелік жылдағы еңбекке уақытша жарамсыздық туралы мәліметтер Сведения о временной нетрудоспособности за последний календарный год

Анықтама берілген күні / Дата выдачи справки		Диагнозы (АХЖ-10 коды) / Диагноз (код МКБ-10)	Анықтама берген медициналық ұйым / Медицинская организация, выдавшая справку	Дәрігердің ТӘЖ / Фамилия, имя, отчество (при его наличии) врача
Бастап/от	Дейін/до			

1. "Денсаулық сақтау саласындағы есепке алу құжаттамасының нысандарын, сондай-ақ оларды толтыру жөніндегі ұсқаулықтарды бекіту туралы" Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрінің міндетін атқарушының 2020 қылғы 30 қазандағы № ҚР ДСМ-175/2020 бұйрығына сәйкес "Профилактикалық екпелердің картасы" № 065/у нысаны юйынша профилактикалық екпелер болуы туралы мәліметтер (Нормативтік құқықтық актілерді мемлекеттік тіркеу ізілімінде № 21579 тіркелген). / Сведения о наличии профилактических прививок по форме № 065/у "Карта рофилактических прививок" в соответствии с приказом исполняющего обязанности Министра здравоохранения Казахстан от 30 октября 2020 года № ҚР ДСМ-175/2020 "Об утверждении форм учетной документации в также инструкций по их заполнению" (зарегистрирован в Реестре государственной № 21579).

4. Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрінің "Мектепке дейінгі, мектеп жасындағы балаларды, сондай-ақ техникалық және кәсіптік, орта білімнен кейінгі және жоғары білім беру ұйымдарының білім алушыларын қоса алғанда, халықтың нысаналы топтарына профилактикалық медициналық қарап-тексерулерді жүргізу қағидаларын, көлемі мен мерзімділігін бекіту туралы" 2020 жылғы 15 желтоқсандағы № ҚР ДСМ-264/2020 бұйрығына сәйкес профилактикалық медициналық қарап-тексерулердің мәліметтері (Нормативтік құқықтық актілерді мемлекеттік тіркеу тізілімінде № № 21820 болып тіркелген). /Данные профилактических медицинских осмотров (в соответствии с приказом Министра здравоохранения Республики Казахстан от 15 декабря 2020 года № ҚР ДСМ-264/2020 "Об утверждении правил, объема и периодичности проведения профилактических медицинских осмотров целевых групп населения, включая детей дошкольного, школьного возрастов, а также учащихся организаций технического и профессионального, послесреднего и высшего образования" (зарегистрирован в Реестре государственной регистрации нормативных правовых актов под № № 21820)).

Кесте / Таблица 7. Соңғы күнтізбелік жылдағы профилактикалық тексерулер туралы мәліметтер* Сведения о профилактических осмотрах за последний календарный год*

Параметрлер /Параметры	Ағымдағы жасқа арналған соңғы күнтізбелік жылдағы профилактикалық қарап-тексерулер туралы мәліметтер /Сведения о профилактических осмотрах за последний календарный год на текущий возраст
Зерттеп-қарау күні /Дата обследования	02.09.2024.
Бойы /Рост	88 см
Салмағы/Вес	11,5 кг
Қорытынды диагноз (оның ішінде негізгі және ілеспе аурулар) / Заключительный диагноз (в том числе основной и сопутствующие заболевания)	здоров
Денсаулық тобы / Группа здоровья	2 гр
Дене шынықтыру сабақтар үшін медициналық тобы / Медицинская группа для занятий физической культурой	2 гр
Ұсыныстар /Рекомендации	Здоров
	питание
	режим сна
	прогулки
	Осмотр
	воздухе

* Жүргізілген өзекті профилактикалық қарап тексерулер туралы мәліметтер болмаған жағдайда баланың тіркелген жері бойынша емханаға жүгіну ұсынылады.

/ * При отсутствии сведений об актуальных проведенных профилактических осмотрах рекомендуется обратиться в поликлинику по месту прикрепления ребенка.

Проф. Осмотр

Педиатр 02.07.26 Д/з - Дерева

невропатолог 02.07.2026г. Д/з Дерева

17 Хирург 02.07.26г.

Офтальмолог Көзі сау

22-25 Отоларинголог 02.07.26

~~21-23~~ 21а Стоматолог

КЗР 02.07.2026 г направлен

17 Психолог Псих/з дәрігер тексеруінен өтті 02.07.2026

22 Аудиоскрининг

«№ 7 Қалалық емхана» МКК
Балалар сурдолог дәрігері
Сурдолог.
ГКП «Городская поликлиника № 7» МКК

Анализы

ОАК от «02» 07 2026

ОАМ от «02» 07 2026

Соскоб на я/глист от «02» 07 2026

отправлен

Қазақстан Республикасы
"Ақтөбе облысының денсаулық
сақтау басқармасы"
мемлекеттік мекемесінің
шаруашылық жүргізу құқығындағы
№ 7 Қалалық емханасы"
мемлекеттік коммуналдық
кәсіпорны

Эпикриз

Ребенок оформляется в Сарик.

Жалоб нет. Ребенок от ___ беременности, ___ родов, родился весом _____ гр., длиной ____ см. Закричал сразу. Привит согласно календарю. На «Д» учете у невропатолога ___ состоит. Осмотрен узкими специалистами, патологий нет.

Обследовано: ОАК, ОАМ, соскоб на я/г без патологии.

Состояние удовлетворительное. Кожа чистая. Зев спокойный. В легких везикулярное дыхание, сердечные тоны ясные, ритмичные. Живот мягкий, безболезненный.

Физ. отправление в норме.

Диагноз:

Здорова

Домучена в дом. усл

Ур. ст. Сарыкольской сел. амбулатории

Вр. Есенгиров