Министр здравоохранения
Республики Казахстан
от 19 декабря 2023 года № 173

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

1. Общие положения
Фамилия, имя, отчество (при его наличии) ребенка Бекбасай Диасар

Дата рождения 03.03.23 Пол мужск

Домашний адрес (или адрес организации интернатного типа)
1 мкр 38 к - 9 кв

Сведения о законных представителях: _____

Поликлиника прикрепления ГП № 2

Группа крови _____ Резус-фактор _____

Инвалидность (да/нет) группа _____

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

2. Анамнестические сведения

Таблица 2. Аллергоанамнез

Аллергия (есть/нет) нет

Вид аллергии*	Аллерген	С какого возраста	Год установления диагноза	Примечания

* Вид аллергии: вакцинальная, лекарственная, аллергические заболевания

Таблица 3. Перенесенные детские инфекционные заболевания

Заболевания	Год	Заболевание	Год
Корь	2023 г	Дифтерия	
Коклюш		Туберкулез	
Скарлатина		Эпидемический паротит	
Брюшной тиф			
Ветряная оспа	2023 г		
Краснуха			
Вирусный гепатит (А, В, С, Д)			

Таблица 4. Сведения о госпитализации (включая травмы, операции)

Дата (с какого числа до какого числа)	Диагноз (код МКБ-10)	Медицинская организация

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

Дата	Диагноз (код МКБ-10)	Учреждение	
		Профиль	Климатическая зона

Таблица 6. Сведения о временной нетрудоспособности за последний календарный год

Дата выдачи справки	Диагноз (код МКБ-10)	Медицинская организация, выдавшая справку	Фамилия,имя, отчество(при его наличии) врача
стоматолог			
Невропатолог			
Хирург			
Офтальмолог			
Отоларинголог			
Педиатр			
ОАК			
ОАМ			
Соскоб			

Таблица 7. Сведения о профилактических осмотрах за последний календарный год

Параметры	Сведения о профилактических осмотрах за последний календарный год на текущий возраст
Дата обследования	29.04.25
Рост	95 см
Вес	14 кг 2
Заключительный диагноз (в том числе основной и сопутствующие заболевания)	здоров
Группа здоровья	II гр.
Медицинская группа для занятий физической культурой	основной
Рекомендации	Дом, режим.

Эпикриз

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

НПР- Соответствует по возрасту
ФР- гармоничное
Д/З- здоров
Гр-

Допущен в ДОУ
гармонично

Зав. м.о. Балинская