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 Сарсенбай Омар Маратұлы

Дата рождения 24.04.22 Пол ер

Домашний адрес (или адрес организации интернатного типа)

жк Қарғалы

Сведения о законных представителях:

Сарсенбай Марат

Қамқорбайқызы Ақмұр

Поликлиника прикрепления №2 ГКП

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

https://report.dmed.kz/Report?uid=71bc03ac-a6a3-4207-8ed2-e86107784efb

2. Анамнестические сведения

Таблица 2. Аллергоанамнез

Аллергия (есть/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	—	Дифтерия	—
Коклюш	—	Туберкулез	—
Скарлатина	—	Эпидемический паротит	—
Брюшной тиф	—		
Ветряная оспа	—		
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

10.08.2026, 16:22

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 наличии) врача
Невропатолог	Дамеут қасында сау		
Хирург	Здоров		
Офтальмолог	Сау		
Отоларинголог	Мені сау		
Педиатр	Мені сау		
ОАК	ешк-2, ЭР-3,8, лей-11,5		
ОАМ	ОЛ-10/57 рН-2		
Соскоб	отр. от 14.08.2026		

DirectionsReport

8. 2026

Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрінің міндетін атқарушының 2020 жылғы "30" қазандағы № ҚР ДСМ-175/2020 бұйрығымен бекітілген № 027/е нысанды медициналық құжаттама
Медицинская документация форма № 027/у утверждена приказом исполняющего обязанности Министра здравоохранения Республики Казахстан от "30" октября 2020 года № ҚР ДСМ-175/2020

Форма № 027/у

СПРАВКА На диспансерном (динамическом) учете: не состоит

а выдачи 11.08.2026

инының атауы Наименование организации Государственное коммунальное предприятие "Городская многопрофильная ница №2" на праве хозяйственного ведения Государственного учреждения Управление здравоохранения Актюбинской сти

)424554379

аты, әкесінің аты (Фамилия, имя, отчество пациента): САРСЕНБАЙ ОМАР МАРАТҰЛЫ

рождения): 24..04.2022

ес): РЕСПУБЛИКА: Казахстан , ОБЛАСТЬ: Актюбинская , ГОРОД ОБЛ.ЗНАЧ.: Актобе

ключение:

ри необходимости):

: ЧИСТОЕ

чество (при его наличии) и идентификатор врача, выдавшего справку:

ИҚАС АСХАТОВНА 244596