Приложение к
Министра здравоохр
Республики Ка
от 19 декабря 2023 года

№2 Қалалық көпсалалы ауруханасы мемлекеттік коммуналдық қазыналық кәсіпорны

Медициналық мекемесі

Форма № 052/у «Паспорт здоровья ребенка»

1. Общие положения

Фамилия, имя, отчество (при его наличии) ребенка: Есеткуул Ділмін

ИИН: _____

Дата: 04.07.2022 г. рождения: _____

Пол: _____

Домашний адрес (или адрес проживания интегрированного типа): Туркистан

Сведения о законных представителях: _____

Поликлиника прикрепления: ГКБ № _____ медучреждение: _____

Группа крови: 1 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 | Организация интернатного типа Коррекционн |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | |
| | | | | | | |

2. Анамнестические сведения

**Таблица 2. Аллергоанамнез**

| Аллергия (есть/нет) | Аллерген | С какого возраста | Год установления диагноза | Примечания |
|---|---|---|---|---|
| | нет | | | |
| | | | | |
| | | | | |

** Вид аллергии: вакцинальная, лекарственная, аллергические заболевания*

**Таблица 3. Перенесенные детские инфекционные заболевания**

| Заболевание | Год | Заболевание | Год |
|---|---|---|---|
| Корь | | Дифтерия | |
| Коклюш | | Туберкулез | |
| Скарлатина | | Эпидемический паротит | |
| Брюшной тиф | | | |
| Ветряная оспа | | | |
| Красуха | | | |
| Вирусный гепатит (А, В, С, Д) | | | |

**Таблица 7. Профилактические осмотры.**

| стры | 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| а<br>ледования | | | У-ОУ 26 | | | | | | | | | | | | |
| раст<br>енка (на<br>ент<br>отра) | | | 5 класс | | | | | | | | | | | | |
| ст | | | 109 см | | | | | | | | | | | | |
| с | | | 18 кг | | | | | | | | | | | | |
| алобы | | | нет | | | | | | | | | | | | |
| лючительный<br>гноз (в том<br>ле основной и<br>утствующие<br>олевания) | | | здоров<br>ЖКТ | | | | | | | | | | | | |
| ппа здоровья | | | | | | | | | | | | | | | |
| дицинская<br>ппа<br>занятий<br>зкультурой | | | общая<br>зам. | | | | | | | | | | | | |
| омендации | | | | | | | | | | | | | | | |

**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**

| | |
|---|---|
| иатр | ЖКТ ст. Т. |
| ропотолог | ✓ |
| лист | ✓ |
| | ✓ |
| ург | ✓ |
| колог | ✓ |
| иатолог | |