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 Жумербаев Айсултан
ИИН _____
Дата рождения 13.05.21 Пол мужс.
Домашний адрес (или адрес организации интернатного типа)
Ленка
Сведения о законных представителях: _____
Поликлиника прикрепления ГМБ № 2
Группа крови_____Резус-фактор_____
Инвалидность (да/нет) группа нет
Состоит ли ребенок на диспансерном учете (да/нет) _____
Диагноз (код МКБ-10) *_____
Дата взятия на диспансерный учет нет
*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		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

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
Невропатолог	Здоров		
Хирург	Дети сад		
Офтальмолог	Здоров		
Отоларинголог	дет сад		
Педиатр	Дети сад		
ОАК	06.08.25	Гем - 118 г/л, лей - 5,7	
ОАМ	06.08.25	светло - желт, лей - 2	
Соскоб	06.08.25	отр	

Таблица 7. Сведения о профилактических осмотрах за последний календарный год

Параметры	Сведения о профилактических осмотрах за последний календарный год на текущий возраст
Дата обследования	7.08.26.
Рост	110 см
Вес	26 кг
Заключительный диагноз (в том числе основной и сопутствующие заболевания)	Здоров
Группа здоровья	II группа
Медицинская группа для занятий физической культурой	основной
Рекомендации	Зож, 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- в норме
ФР- соответств возр.
Д/З- здоров
Гр- I

Дауда к мед

Вр Шаткова Е.А