Министр здравоохранения
Республики Казахстан
от 19 декабря 2023 года № 173

«№2 Қалалық көпсалалы ауруханасы» мемлекеттік коммуналдық кәсіпорыны

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

1. Общие положения

Фамилия, имя, отчество (при его наличии) ребенка Сандыбекқызы Аружан

ИИН _____

Дата рождения 18.08.2024 Пол жен

Домашний адрес (или адрес организации интернатного типа)

г. Актобе

Сведения о законных представителях: _____

Жармагамбетов Сандыбек

Жумагалиева Асель

Поликлиника прикрепления ГП №6

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) —

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

Министр здравоохранения
Республики Казахстан
от 19 декабря 2023 года № 173

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	Данеуов тасочно сосиб		
Хирург			
Офтальмолог			
Отоларинголог	Мени		
Педиатр			
ОАК	кейа-2 эр. 3,8 гем-146		
ОАМ	ОП-1015 / рн-2		
Соскоб	отр	от 08.09.2026	

Таблица 7. Сведения о профилактических осмотрах за последний календарный го

Параметры	Сведения о профилактических осмотрах за последний календарный год на текущий возраст
Дата обследования	08.09.2026.
Рост	109
Вес	16000
Заключительный диагноз (в том числе основной и сопутствующие заболевания)	Здоров
Группа здоровья	1А
Медицинская группа для занятий физической культурой	Основн
Рекомендации	

«№2 Қалалық көпсалалы ауруханасы» мемлекеттік коммуналдық мекемесінің дәрігері

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 но́рме

НПР- в норме
ФР- соответствует по возр
Д/З-
Гр- Здоров 1А

Дәрігер Шоқбохова Б. А