Приложение к приказу
Министра здравоохранения
Республики Казахстан
от 19 декабря 2023 года № 173

Медициналық мекемесі
«МЕДИКУС ЦЕНТР»
Медицинское учреждение

Медициналық мекемесі
Форма № 052/у «Паспорт здоровья ребенка»

1. Общие положения

Фамилия, имя, отчество (при его наличии) ребенка: Гаспрбаева Сумая
ИИН: _____
Дата: 28.08.21 г. рождения: _____ _____
Пол: жен.
Домашний адрес (или адрес проживания интегрированного типа):
_____
Сведения о законных представителях: _____
Поликлиника прикрепления: Медикус центр медучреждение:
_____
Группа крови: I Резус-фактор: _____ группа: _____
Инвалидность (наличие): _____
Состоит на учете (да/нет): _____ 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 Коррекционная
		2				

2. Анамнестические сведения

Таблица 2. Аллергоанамнез

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

** 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			
Краснуха			
Вирусный гепатит (А, В, С, Д)			

Scanned with CamScanner

...нага жүгіну ұсынылады.

...тивтік-медициналық-педагогикалық
...тацияға (бұдан әрі – ПМПК) жіберу туралы мәліметтер*

...а жіберілген күні	Диагнозы (АХЖ-10 коды)	ПМПК өткендігі туралы белгі

* болған жағдайда

	Тапсырған күні,айы,жылы	Нәтижесі
ОАК	01.09.26	
ОАМ	04.09.26	
Соскоб я/г	04.09.26	

Қазақстан Республикасы Ақтөбе қаласы Анализ нәтижелері үшін ЛАБОРАТОРИЯ "БАЙШЕВ МЕД" МЕКЕМЕСІ Для результатов анализов Учреждение "БАЙШЕВ МЕД" г. Актобе Республика Казахстан

ЛАБОРАТОРИЯ
НӘЖІСТЕ ҚҰРТ ЖҰМЫРТҚАЛАРЫ ТАБЫЛҒАН ЖОҚ
КАЛ НА ЯЙЦА ГЛИСТ НЕ ОБНАРУЖЕНО
«____» _____ 20____ ж./г
ДӘРІГЕРДІҢ ҚОЛЫ _____
подпись врача

Проф осмотр 2026

Вес	25
Рост	120
Педиатр	04.09.26 ПЕДИАТР здоров.
Невропатолог	04.09.26 НЕВРОПАТОЛОГ здоров.
Окулист	04.09.26 ОФТАЛЬМОЛОГ здоров.
Лор	04.09.26 ОТОРИНОЛАРИНГОЛОГ здоров.
Хирург	04.09.26 ХИРУРГ здоров.
Психолог	Д учёте не состоит
Стоматолог	санкционировано по возрасту развито

Эпикриз

Ребенок от 1 **беременности** 1 **родов. Родила в с весом** 3.350 **рост** 50

Закричал сразу **Беременность протекла** норма. **Растет и развивается соответственно возрасту. Наследственность** не отягощена.

Аллергоанамнез без особенностей.

Из группы риска ОРВИ. **Состоит на «Д» учете** не состоит **Перенесенные заболевание:** _____

При осмотре жалоб нет. Состояние удовлетворительное. Кожные покровы и- видимые слизистые чистые, обычной окраски. Зев спокоен. Периферические лимфоузлы не увеличены. В легких везикулярное дыхание. Тоны сердце ясные, ритмичные. Живот мягкий, безболезненный. Печень и селезенка не увеличены. Физиологическое отправление в норме.

DS: здоров

Гр.здоровья 1

ОРЗАК ДӘРІГЕР ВРАЧ РАЙМБЕК ЖАНАБЕЛҰЛЫ

Scanned with CamScanner