Приложение к приказу
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 Дергилкалова Тансерке Ерлановна.
ИИН
Дата рождения 03.10.2021.
Пол жен
Домашний адрес (или адрес организации интернатного типа)
мкр Сити Элит 154 кв 69.
Сведения о законных представителях:
мама. Нурланова Жанаргуль. сот: 87054738828.
Поликлиника прикрепления Мкр Акбулак центр.
Группа крови _____ Резус-фактор _____
Инвалидность (да/нет) нет группа _____
Состоит ли ребенок на диспансерном учете (да/нет) 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) 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 |
|---|---|---|---|---|
| от | до | | | |
| | | | | |
| | | | | |

3. Сведения о наличии профилактических прививок по форме № 065/у "Карта профилактических прививок", в соответствии с приказом исполняющего обязанности Министра здравоохранения Республики Казахстан от 30 октября 2020 года № КР ДСМ-175/2020 "Об утверждении форм учетной документации в области здравоохранения, а также инструкций по их заполнению" (зарегистрирован в Реестре государственной регистрации нормативных правовых актов под № 21579).

4. Данные профилактических медицинских осмотров (в соответствии с приказом Министра здравоохранения Республики Казахстан от 15 декабря 2020 года № КР ДСМ-264/2020 "Об утверждении правил, объема и периодичности проведения профилактических медицинских осмотров целевых групп населения, включая детей дошкольного, школьного возрастов, а также учащихся организаций технического и профессионального, послесреднего и высшего образования" (зарегистрирован в Реестре государственной регистрации нормативных правовых актов под № № 21820)).

**Таблица 7. Сведения о профилактических осмотрах за последний календарный год***

| Параметры | Сведения о профилактических осмотрах за последний календарный год на текущий возраст |
|---|---|
| Дата обследования | 17.08.2022 |
| Рост | 115 |
| Вес | 16 |
| Заключительный диагноз (в том числе основной и сопутствующие заболевания) | здорова |
| Группа здоровья | I гр. |
| Медицинская группа для занятий физической культурой | основная |
| Рекомендации | полн. пит |

* При отсутствии сведений об актуальных проведенных профилактических осмотрах рекомендуется обратиться в поликлинику по месту прикрепления ребенка.

**Таблица 8. Сведения о направлении в психолого-медико-педагогическую консультацию (далее – ПМПК) ***

| Дата направления в ПМПК | Диагноз (код МКБ-10) | Отметка о прохождении ПМПК |
|---|---|---|
| | | |
| | | |

# Эпикриз

**Өмір анамнезі:** Бала 1 жүктіліктен, Т босанудан. Туылғандағы салмағы 3700, бойы 56 см

Бала жасына сай өсіп жетілуде. **«Д»** есепте тұрмайды. Аллергоанамнез ерекшеліксіз. Тұқым қуалаушылық аурулары жоқ. Алдын – ала егулер жасына сай. Ауырған аурулары ОРВИ, ЖРВ

**Объективті:** шағым жоқ. Жалпы жағдайы қанағаттанарлық. Тері жамылғысы таза, қалыпты. Араны қалыпты. Шеткі л/т ұлғаймаған, ауырсынусыз. Өкпесінде везикулярлі тыныс, сырыл жоқ. Жүрек тондары анық, ырғақты. Қағу симптомы екі жақта да теріс мәнді. Физиологиялық бөліністер қалыпты. Ісі

Дәрігер
Жанабаева А.Е

**Мед осмотр 2026 год**

**Невропатолог** Дені сау

**Окулист** Дені сау

**Лор** здорова

**Хирург** здоров

**Стоматолог** Ауыз қуысы Таза

**Педиатр** Қағу Ер

Баласақшаға жіберуге болады