Министр здравоохранения
Республики Казахстан
от 19 декабря 2023 года № 173

«№2 Қалалық көпсалалық ауруханасы» мемлекеттік коммуналдық кәсіпорыны

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

1. Общие положения

Фамилия, имя, отчество (при его наличии) ребенка Тесер Диана

Дата рождения 02.03.23 Пол _____

Домашний адрес (или адрес организации интернатного типа)
г. Сем.

Сведения о законных представителях: _____

Поликлиника прикрепления ДПБ № 2

Группа крови _____ Резус-фактор _____

Инвалидность (да/нет) группа _____

Состоит ли ребенок на диспансерном учете (да/нет) не состоит

Диагноз (код МКБ-10) * здоров

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			
		Н дет		
		санаторно Адыгается всегда		
		педиатр - здоров Г2б		
		ОАК - НВК - 12 г/л Hc - 11.89/л. СОЭ - 8 мм/ч.		
		ОАМ - цветно-желт, проз, белок - нет.		

Таблица 7. Сведения о профилактических осмотрах за последний календарный год

Параметры	Сведения о профилактических осмотрах за последний календарный год на текущий возраст
Дата обследования	02.04.2026
Рост	102 см
Вес	15 кг
Заключительный диагноз (в том числе основной и сопутствующие заболевания)	здоров
Группа здоровья	I гр.
Медицинская группа для занятий физической культурой	основной, общей
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- соответствует возрасту
ФР- нормостеник
Д/З- здоров
Гр- I гр здоровья

