Министр здравоохранения
Республики Казахстан
от 19 декабря 2023 года № 173

"Актобе облысының денсаулық сақтау басқармасы" мемлекеттік мекемесі

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

1. Общие положения

Фамилия, имя, отчество (при его наличии) ребенка Тастемир Имран

Дата рождения 02.09.20 Пол мальчик

Домашний адрес (или адрес организации интернатного типа) г. Актобе, ул. Есет батыр 5

Сведения о законных представителях: Тастемир Нурлан

Тастемир Айгерим

Поликлиника прикрепления _____

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

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

ведения о санаторно-курортном (и приравненном к нему) лечении

	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			
		Невропатолог хор окулист стоматолог Педиатор	Здоров Здоров Здоров Здоров	

Хирург. Здоров

ЭПИКРИЗ

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

Параметры	Сведения о профилактических осмотрах за последний календарный год на текущий возраст
Дата обследования	30.03.26
Рост	91
Вес	17,2
Заключительный диагноз (в том числе основной и сопутствующие заболевания)	здоров
Группа здоровья	II А
Медицинская группа для занятий физической культурой	основная
Рекомендации	профилактические осм

* 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

Допущен(а) к ФК и Ап - здоров

Ф.И.О:Токтарұлы Имран

Туған күні (дата рождения) 02.09.2022г

Жынысы (Пол) муж

Зерттеуге жіберген күні(исследование направить)

30.03.2026 10:27

Материалдың № (№ материала)	Материал түрі (Тип материала)	Материалды алу орны (Место забора)	Материалды алу күні мен уақыты (Дата и время забора)	Материалдың түскен күні мен уақыты (Дата и время поступления материала)
2562351	Фекалии	ГП №2	30.03.2026 10:27	

Компонент	Нәтиже (Результат)	Реф. Аралық (Реф.интервал)	Нәтижелерді түсіндіру (Интерпретация результатов)
B01.100.001 Исследование кала на простейшие и гельминты ручными методами			
гельминты в кале	Отсутствует	отсутствует	

Зерттеулер орындалды (исследования выполнены):

30.03.206

Нәтиже нысаны құрылды (Бланк результата сформирован):

30.03.2026г