

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

Бекболат Асман Мерейұлы

Дата рождения 23.01.2023

Пол ж

Домашний адрес (или адрес организации интернатного типа)

Бз Х. Досмұхаммедұлы 32/2-2

Сведения о законных представителях:

Бекболатов Мерей - 1998

Мамедасова Айжан - 1999

Поликлиника прикрепления г. Алматы ТТ и К

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	Коррек- ционная	Общая	Коррек- ционная	Общая	Коррек- ционная

2. Анамнестические сведения

Таблица 2. Аллергоанамнез

Аллергия (есть/нет)				
Вид аллергии*	Аллерген	С какого возраста	Год установления диагноза	Примечания
	—			

* Вид аллергии: вакцинальная, лекарственная, аллергические
болевания

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)

[illegible]

Приложение к форме №052-2/у

Жоспарлары тереңдетілген медициналық тексеру мәліметтері/Данные плановых углубленных медицинских осмотров 5-7 жаста (мектепке барар алдында) / В возрасте 5-7 лет (перед школой)

Параметрлері Параметры	5 жаста В 5 лет	Мектепке дейінгі 1 жыл (6 жаста) За 1 год до школы (в 6 лет)	Мектепке барар алдында (7 жаста) Перед школой (в 7 лет)
Тексеру күні/Дата обследования	22		
Баланың жасы/Возраст ребенка (на момент обследования)	2.4 ж		
Байы/Рост	98		
Салмағы/Вес	13 кг		
Шағамы/Жалобы	тез		
Мамандардың тексеру/ Осмотры специалистов			
Педиатр			
Хирург (ортопед)			
Офтальмолог			
Отоларинголог			
Невропатолог			
Стоматолог			
Өзге де мамандар /Другие специалисты			
Зертханалық мәліметтер (қаның жалпы анализі, ішек құрт қабыршақтарына несеп, нәжіс анализі)			
Лабораторные данные (общий анализ крови, анализ мочи, кал на яйца глист)			
Қорытынды диагноз			
Заключительный диагноз			
Табият дамуын бағалау /Оценки физического развития			
Жүйке психикалық дамуын бағалау			
Оценки нервно-психического развития			
Денсаулық тобы /Группа здоровья			
Дене шынықтырумен айналасатын медициналық топ			
Медицинская группа для занятий физкультурой			
Спортпен балдық немесе спорттық бимен айналысуда ұсынымдар	Спорттың түрі (көрсетілісін)	Айғақталған / шектелген / қарсы айғақталған (астың сызу керек)	
Рекомендации к занятиям спортом, балылыми или спортивными танцами	Вид спорта (указать)	Показано / ограничено / противопоказано (подчеркнуть)	
Ұсынымдар (сауығу, режим, тамақтану, шынығу, жалпы және түзету типіндегі білдім беру мекемесіне түсу білімінің жоғары мазмұнды мекемесі және басқалар)			
Рекомендации (оздоровление, режим, питание, закаливание, поступление в образовательное учреждение общего и коррекционного типов, учреждение с повышенным содержанием образования)			
Қолы/Подпись			

Зертханалық зерттеулер / Лабораторные исследования
 Зертханалық зерттеулердің мәліметтері /
 Данные лабораторных исследований

Зерттеулердің түрлері (қан, несеп, нәжіс және басқалар) Вид исследований (крови, мочи, кала)	Күні Дата	Нәтижесі Результат
ОАХ	29.12.25	Кб - 129%
		Г - 4.1%
		СОГ - 3мг/л
ОАИ	29.12.25	Белок - 0.01
		Г - 2%

Қол қою ор. 29.12.25 - 002

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 № ҚР 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	02.11.2025
Рост	98
Вес	13
Заключительный диагноз (в том числе основной и сопутствующие заболевания)	Здоров
Группа здоровья	1
Медицинская группа для занятий физической культурой	Основная
Рекомендации	Зон

* 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

* при наличии

ЖАУАПКЕРШІЛІГІ ШЕКТЕУЛІ СЕРІКТЕСІМ
«ТТ и К»
ТОВАРИЩЕСТВО С ОГРАНИЧЕННОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТЬЮ
ОТЕАСЫЛЫҚ МЕДИЦИНАЛЫҚ ОРТАЛЫҒЫ
ЦЕНТР СЕМЕЙНОЙ МЕДИЦИНЫ

Эпикриз

02.06.2025

Ребенок от 1 беременности, 1 родов.
Вес при рождении 3 785 кг, рост 58 см.
Рос и развивался соответственно по возрасту.
Осмотрен узкими специалистами.

Прививки по календарю.

На «Д» учете не состоит. Общее состояние
удовлетворительное. Кожные покровы и видимые
слизистые чистые, обычной окраски. Зев - спокоен.
Периферические лимфоузлы не увеличены.
В легких везикулярное дыхание, хрипов нет.
Тоны сердца ясные, ритмичные. Живот мягкий,
безболезненный. Сон и аппетит не нарушен.
Стул и диурез в норме.

Диагноз: Здоров (а)
Группа здоровья:

В школу/детский сад допускается
Эпид. окружение чистое

Врач:

Ранисеева

Бала денсаулығы паспорты
Паспорт здоровья ребенка



КУЖБ бойынша уйым коды
Код организации по ОКПО

230123652800

Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау м.а. 2020 жылғы «30» қазан №175 бұйрығымен
бекітілген 065/с нысаны медициналық құжаттама

Медицинская документация Форма № 065/у
Утверждена приказом м.о. Министра здравоохранения Республики Казахстан
«30» октября 2020 года №175

Профилактикалық екепелердің
КАРТАСЫ
КАРТА
профилактических прививок

20 жылғы (года) « » есепке алынды (взят на учет)

Ұйымдасқан балалар үшін балалар мекемесінің атауы

(для организованных детей наименование детского учреждения)

Центр для детей

1. Тегі, аты, әкесінің аты (Фамилия, имя, отчество)

Бекболат Асмаи Мерейұлы

2. Туған күні (Дата рождения)

23.01.2023

3. Мекенжайы: елді мекен (Домашний адрес: населенный пункт)

Астана

көшесі (улица)

Берлин-2 үй(дом)

481

корпус пәтер(квартира)

104

Мекенжайы ауысканы туралы белгілер (Отметки о перемене адреса)

87756842529(м)

Туберкулез ауруына қарсы екеп / Прививка против туберкулеза

Туберкулез сынамалары Туберкулезные пробы			Туған жылы Дата рождения	Күні Дата	Дозасы Доза	Сериясы Серия	Медициналық қайшылықтар (күні, себебі) Медицинский отвод (дата, причина)
күні дата	нәтижесі результат						
		егу вакцинация	23.10.2022	24.01.2023	0,05	03716091	1 мес - нет 3 мес - нет
		қайта егу ревакцинация					6 мес - нет 12 мес - нет

Полиомиелитке қарсы екеп / Прививка против полиомиелита

Туған жылы Дата рождения	Күні Дата	Сериясы Серия	Жасы Возраст	Күні Дата	Сериясы Серия	Жасы Возраст	Күні Дата	Сериясы Серия
23.01.2023	30.04.2023	W3C283V		21.11.24	21.11.24	0,5	21.11.24	0,5
23.01.23.2	18.09.24	801511		21.11.24	21.11.24	0,5	21.11.24	0,5

Құл, көкжөтел,сіріспеге қарсы екеп / Прививка против дифтерии, коклюша, столбняка

Туған жылы Дата рождения	Күні Дата	Дозасы Доза	Сериясы Серия	Препараттың атауы Наименование препарата	Екепке дене реакциясы Реакция на прививку		Медициналық қайшылықтар Медицинский отвод
					Жалпы (Т*) Общая (Т*)	Егілген жерде Местная	
Егу Вакцинация	23.01.23	30.04.24	0,5	W3C283V	нет	нет	
	23.01.23	18.09.24	0,5	801511	нет	нет	
	23.01.23	21.11.24	0,5	21.11.24	нет	нет	
Қайта егу Ревакцинация							

*Препараттар мына әріптермен АКДС — адсорбтелген, көкжөтел — вакцинасы, АДС — адсорбтелген дифтерия — сіріспе АДС - М-анатоксин-адсорбтелген дифтерия-сіріспе курамында антиген Мо,1111ері азайтылған АД — адсорбтелген дифтерия АС — адсорбтелген сіріспе К — КОК-жөтел вакцинасы.

*Препарат обозначать буквами: АКДС — адсорбированная, коклюшно-дифтерийно-столбнячная вакцина, АДС — адсорбированный дифтерийно-столбнячный анатоксин, АДС-М-анатоксин адсорбированный дифтерийно-столбнячный анатоксин с уменьшенным содержанием антигенов, АД — адсорбированный дифтерийный анатоксин, АС — адсорбированный столбнячный анатоксин, К — коклюшная вакцина.

Вирусі гепатитке карсы екпе / Прививка против вирусного гепатита

	Туған жылы Дата рождения	Күні Дата	Дозасы Доза	Сериясы Серия	Препараттың атауы Наименование препарата	Екпеге дене реакциясы Реакция на прививку		Медициналық қайшылықтар Медицинский от
						Жалпы (Т*) Общая (Т*)	Егілген жерде Местная	
Егу Вакцинация	23.01.2023	23.01.2023	0,5	0341Y005C	ВГВ ^ч	нб	нб	
	14.04.2023	14.04.2023	0,5	1351854	ИКСИМ	нб	нб	
Кайта егу Ревакцинация	14.04.2023	14.04.2023	0,5	1351854	ИКСИМ	нб	нб	
	14.04.2023	14.04.2023	0,5	1351854	ИКСИМ	нб	нб	

Паротитке карсы екпе / Прививка против паротита ЖПЖ.

Туған жылы Дата рождения	Күні Дата	Дозасы Доза	Сериясы Серия	Екпеге дене серпілісі Реакция на прививку		Медициналық қайшылықтар Медицинский от
				Жалпы (Т*) Общая (Т*)	Егілген жерде Местная	
ЖМЖ 23.01.2023	08.11.2023	0,5	01861038A	нб	нб	
23.04.2023	15.08.2023	0,5	01332058A	нб	нб	

Қызылшаға карсы екпе / Прививка против кори

Туған жылы Дата рождения	Күні Дата	Дозасы Доза	Сериясы Серия	Екпеге дене серпілісі Реакция на прививку		Медициналық қайшылықтар Медицинский от
				Жалпы (Т*) Общая (Т*)	Егілген жерде Местная	

Басқа жұқпалы ауруларға карсы екпе / Прививка против других инфекций Тревекс

	Туған жылы Дата рождения	Күні Дата	Дозасы Доза	Сериясы Серия	Препараттың атауы Наименование препарата	Екпеге дене реакциясы Реакция на прививку		Медициналық қайшылықтар Медицинский от
						Жалпы (Т*) Общая (Т*)	Егілген жерде Местная	
Егу Вакцинация	14.04.2023	14.04.2023	0,5	Gx9430	Тревекс			
Кайта егу Ревакцинация	14.04.2023	14.04.2023	0,5	119361	Тревекс			
	14.04.2023	14.04.2023	0,5	119361	Тревекс			

Есептен шығарылған күні (Дата снятия с учета)

(Подпись)

Себебі (Причина)

Қолы

Карта баланы есепке алғанда баларды емдеу-профилактикалық ұйымында (ЕПҰ) толтырылады