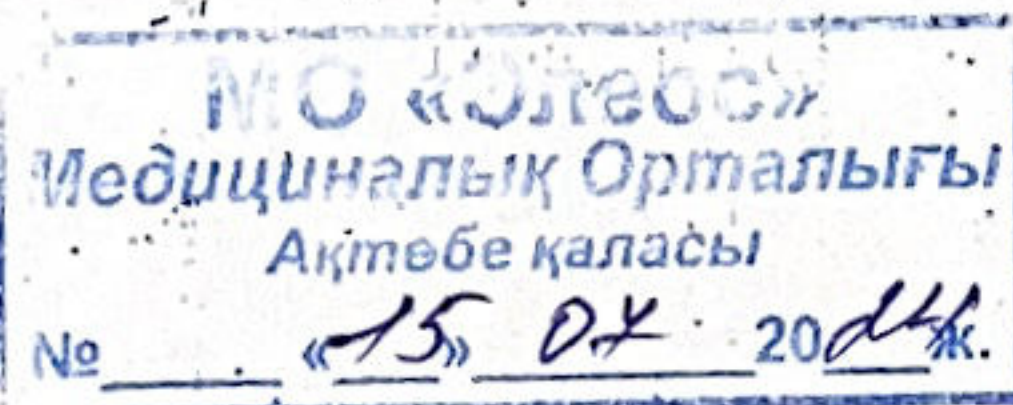




Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрінің міндетін атқарушының 2020 жылғы "30" қазандағы № ҚР ДСМ-175/2020 бұйрығымен бекітілген № 027/е нысанды медициналық құжаттама

Медицинская документация форма № 027/у утверждена приказом исполняющего обязанности Министра здравоохранения Республики Казахстан от "30" октября 2020 года № ҚР ДСМ-175/2020

Форма № 027/у

СПРАВКА На диспансерном (динамическом) учете: не состоит

Дата выдачи

Ұйымның атауы Наименование организации ТОО Мц «Элеос»

1. ЖСН/ИИН: \_\_\_\_\_

2. Пациенттің тегі, аты, әкесінің аты (Фамилия, имя, отчество пациента): Маматаев Ахмед Турсунович

3. Туган күні (Дата рождения): 14.02.2023

4. Мекенжайы (Адрес): РЕСПУБЛИКА: Казахстан, ОБЛАСТЬ: Актюбинская, ГОРОД ОБЛ.ЗНАЧ.: Актобе, УЛИЦА:

ДОМ:

5. Медицинское заключение

6. Рекомендации (при необходимости): Дл. Зубова

7. Фамилия, имя, отчество (при его наличии) и идентификатор врача, выдавшего справку: Ануз

Камагасов

Мер  
(Печать)





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

Маргабаев Айниш Гурбериевич

ИИН

Дата рождения

22.02.2023

Пол

Мен

Домашний адрес (или адрес организации интернатного типа)

Спаибова 5а кв 133

Сведения о законных представителях:

Поликлиника прикрепления

Группа крови

Резус-фактор

Инвалидность (да/нет)

нет

группа

Состоит ли ребенок на диспансерном учете (да/нет)

нет

Диагноз (код МКБ-10)\*

Здорово

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) <u>есть</u> |          |                   |                           |            |
|---------------------------------|----------|-------------------|---------------------------|------------|
| 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<br>(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 |                      |                                           |                                                |
|                     |    |                      |                                           |                                                |
|                     |    |                      |                                           |                                                |
|                     |    |                      |                                           |                                                |
|                     |    |                      |                                           |                                                |
|                     |    |                      |                                           |                                                |
|                     |    |                      |                                           |                                                |

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

| Параметры                                                                 | Сведения о профилактических осмотрах за последний календарный год на текущий возраст |
|---------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|
| Дата обследования                                                         | 15.07.24                                                                             |
| Рост                                                                      | 82 см                                                                                |
| Вес                                                                       | 12 кг                                                                                |
| Заключительный диагноз (в том числе основной и сопутствующие заболевания) | Здорово                                                                              |
| Группа здоровья                                                           | I группа                                                                             |
| Медицинская группа для занятий физической культурой                       | Здорово                                                                              |
| Рекомендации                                                              | Рекомендуется в дошкольную группу                                                    |

\* 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



# Проф осмотр 2024

|              |         |
|--------------|---------|
| Вес          |         |
| Рост         |         |
| Педиатр      | Здорова |
| Невропатолог | Здорово |
| Окулист      | Здорова |
| Лор          | Здорово |
| Хирург       | Здорово |
| Психолог     | Здорово |
| Стоматолог   | Здорово |

## Эпикриз

Ребенок от 2 беременности 2 родов. Родила в с весом 3600 рост 51

Закричал сразу. Беременность протекла без осложнений. Растет и развивается соответственно возрасту. Наследственность

Аллергоанамнез

Из группы риска

заболевание:

Состоит на «Д» учете. Перенесенные

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.

НПР-

ФР-

ДС:

Гр.здоровья

В норме  
Состояние  
Здорово  
Здорово  
Здорово

