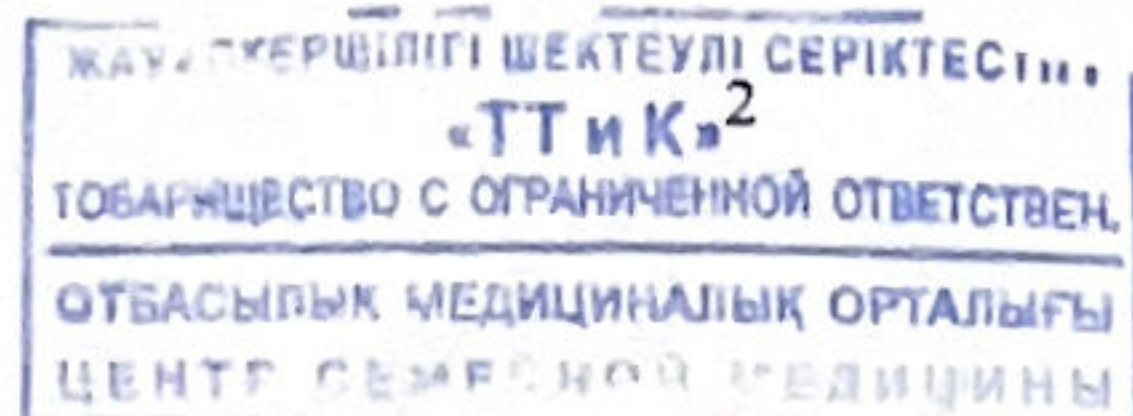




**БАЛА ДЕНСАУЛЫҒЫ
ПАСПОРТЫ**

**ПАСПОРТ
ЗДОРОВЬЯ РЕБЕНКА**



Приложение к приказу
Министр здравоохранения
Республики Казахстан
от 19 декабря 2023 года №17

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

1. Общие положения

Фамилия, имя, отчество (при его наличии) ребенка

Ахметов Алексей Багратович

ИИН

Дата рождения 18.05.2021г.

Пол Муж.

Домашний адрес (или адрес организации интернатного типа)

Молитин 31-10-

Сведения о законных представителях:

мать: Новоселова Саида

Отец

Поликлиника прикрепления 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	Коррекционная	Общая	Коррекционная	Общая	Коррекционная

2. Анамнестические сведения

Таблица 2. Аллергоанамнез

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

* Вид аллергии: вакцинальная, лекарственная, аллергические заболевания

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)

Периметрлері Периметры	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	4 жаса		
Баланың жасы/Возраст ребенка (на момент обследования)	29.05.2025		
Бойы/Рост	4 жаса		
Салмағы/Вес			
Шағым/Жалобы			
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			
Табиги дамуы бағалау /Оценка физического развития			
Жүйке психикалық дамуы бағалау			
Оценка нервно-психического развития			
Денсаулық тобы /Группа здоровья			
Дене шынықтырумен айналасатын медициналық топ			
Медицинская группа для занятий физкультурой			
Спортпен балдық немесе спорттық бимей айналысуға ұсынымдар			
Рекомендации к занятиям спортом, балылыми или спортивными танцами			
Ұсынымдар (саяуы, режим, тамақтану, шығығу, жалпы және түрлеті типіндегі білім беру мекемесіне түсу білімнің жоғары мазмұнды мекемесі және басқалар) Рекомендации (оздоровление, режим, питание, закаливание, поступление в образовательное учреждение общего и коррекционного типов, учреждение с повышенным содержанием образования)			
Қалы/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
	02.06.25	КВ-123 мм
		СОЭ-7
		Білік-4
	02.06.25	Білік-4
	02.06.25	Білік-4

ЖАҒАПҚЕРШІЛІГІ ШЕКТЕУЛІ СЕРІКТЕСТІІІ
«ТТ и К»
ТОВАРИЩЕСТВО С ОГРАНИЧЕННОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТЬЮ
Этапный энкриз
ОТБАСЫЛЫҚ МЕДИЦИНАЛЫҚ ОРТАЛЫҒЫ
ЦЕНТР СЕМЕЙНОЙ МЕДИЦИНЫ

Ребенок от III/IV беременности.
При рождении вес 3460 кг. Рост 51 см.
Рос и развивался по возрасту. Осмотрен узкими специалистами. На «Д» учете состоит.
Состояние удовлетворительное. Кожа чистая, зев спокоен. Периферические лимфоузлы не увеличены. В легкие везикулярное дыхание.
Тоны сердца ясное, ритмичные. Живот мягкий, безболезненный. Сон и аппетит не нарушен. Стул и диурез в норме.
Эпид. окружение чистое.
Группа здоровья 1/4

Диагноз: Здоров



допуск разрешается

в детский сад

вр. Кариева. И.

Зев.онд. Кокашова



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 № ҚР 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 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	
Возраст	
Секс	
Включительный диагноз (в том числе основной и сопутствующие заболевания)	
Группа здоровья	
Медицинская группа для занятий физической культурой	
Рекомендации	

* 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

Қазақстан Республикасы
 Денсаулық сақтау министрлігі
 Аурулар бөлімі
 Медициналық орталығы
 «ТТК»
 ТОВАРИЩЕСТВО С ОГРАНИЧЕННОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТЬЮ
 ЦЕНТР МЕДИЦИНСКОГО
 МЕДИЦИНЫ

Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрлігінің
 м.а 2010 жылғы «23» қарашадан №907 бұйрығымен
 бекітілген №63/е нысанды медициналық құжаттама

Медицинская документация Форма №063/у
 Утверждена приказом Министра здравоохранения
 Республики Казахстан от «23» ноября 2010 года №907.

АЛДЫН АЛА ЕГІЛУ КАРТАСЫ.

20 жыл. Ұйымдасқан мекемелер үшін балалар мекемесінің атауы

Ахметов Ахмед
 18.05.2021

қонысы Ес батыра үй 142 пәтер 67

Мәңгілік 10-37

Туберкулез ауруына қарсы екпе.

87058358888
 87058389888

Туған жылы	Күні	Дозасы	Сериясы	Медициналық қайшылықтар (күні, себебі)
21.05.21	0.05	803796214		14 пәтер 5 м 34 пәтер 5 м 64 пәтер 5 м 124 - пәтер 5 м

Құрметті 25.08.23 А/Х 68-29.
 мұр жемісін.

Подпись: карсы екпе.

Сериясы	Туған жылы	Күні	Сериясы	Туған жылы	Күні	Сериясы
V4 29.08.22	21.05.21	24.05.23	V3 18.05.20	28.05.23	V3 18.05.20	V3 18.05.20
V1 31.05.23	V3 18.05.20	24.05.23	V3 18.05.20	28.05.23	V3 18.05.20	V3 18.05.20

Судя: карсы екпе.

Сериясы	Туған жылы	Күні	Сериясы	Препараттың атауы	Екпеге дене реакциясы		Медициналық қайшылықтар
					Жалпы (t°)	Егілген жерде	
V1 18.05.21	31.05.23	0,5	V3 18.05.20	Абдо + хиб + шлв + вт.в	нб	нб	
V2 18.05.21	24.05.23	0,5	V3 18.05.20	пентаксим	нб	нб	
V3 18.05.21	28.05.23	0,5	V3 18.05.20	Абдо + хиб + шлв + вт.в	нб	нб	

Вирусты гепатитке қарсы екпе.

Туған жылы	Күні	Дозасы	Сериясы	Препараттың атауы	Екпеге дене реакциясы		Медициналық қайшылықтар
					Жалпы (t°)	Егілген жерде	
	19521	0,5	19004	ВГ, В	нб	нб	
1/2 18.05.21	31.11.23	0,5	U3N229V	ВГ, В + КЧБ + ИВБ + ВГ, В	нб	нб	
1/3 18.05.21	28.11.23	0,5	U3N246V	ВГ, В + КЧБ + ИВБ + ВГ, В	нб	нб	
ВГА	U, 24.05.23	0,5	20N03023	Б/Ч ВГ, А	нб	нб	

Паротитке қарсы екпе.

KKK

Туған жылы	Күні	Дозасы	Сериясы	Препараттың атауы	Екпеге дене реакциясы		Медициналық қайшылықтар
					Жалпы (t°)	Егілген жерде	
1/4 140622	0,5	0130W108A	140	нб			
18.05.21	13.05.21	0,5	0130W108A	нб			

Қызамық, қызылшаға қарсы екпе.

KKK

Күні	Дозасы	Сериясы	Препараттың атауы	Екпеге дене реакциясы		Медициналық қайшылықтар
				Жалпы (t°)	Егілген жерде	
	0,5	0130W108A	KKK	нб	нб	

асқа жұқпалы ауруларға қарсы екпе.

KKK

Күні	Дозасы	Сериясы	Препараттың атауы	Екпеге дене реакциясы		Медициналық қайшылықтар
				Жалпы (t°)	Егілген жерде	
140622	0,5	ET6182	Ирвекенар 13	нб	нб	
31.11.23	0,5	GA2168	Ирвекенар 13	нб	нб	

БЕФРОН

Қолы



ЖАУАПКЕРШІЛІГІ ШЕКТЕУЛІ СЕРІКТЕСТІІ
«ТТ и К»
ТОВАРИЩЕСТВО С ОГРАНИЧЕННОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТЬЮ
СЕМЕЙНО-МЕДИЦИНАЛЬНЫЙ ЦЕНТР
СЕМЕЙНО-МЕДИЦИНАЛЬНЫЙ ЦЕНТР

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 21.08.2025

Ұйымның атауы Наименование организации Товарищества с ограниченной ответственностью "ТТ и К"

1. ЖСН/ИИН. _____
2. Пациенттің тегі, аты, әкесінің аты (Фамилия, имя, отчество пациента): АХМЕТОВ АХМАД БАУЫРЖАНОВИЧ
3. Туған күні (Дата рождения): 18.05.2021
4. Мекенжайы (Адрес): РЕСПУБЛИКА: Казахстан, ОБЛАСТЬ: Актыобинская, РАЙОН: Алгинский, ГОРОД РАЙ. ЗНАЧ.: Алға, УЛИЦА: Уалиханова, ДОМ: 10
5. Медицинское заключение:
Эпид. окружение чистое. Кал на я/г-отрицательное. Посещать может _____
6. Рекомендации (при необходимости): _____
7. Фамилия, имя, отчество (при его наличии) и идентификатор врача, выдавшего справку:
ТОЛЕБАЕВА ЗЛЬМИРА ТОЛЕГЕНОВНА

