

Қазақстан Республикасы
Денсаулық сақтау министрі
2023 жылғы 19 желтоқсандағы
№ 173 бұйрығына
қосымша
Форма № 052-2/у

Форма № 052-2/у

Қазақстан Республикасы
"Ақтөбе облысының денсаулық
сақтау басқармасы"

Бала денсаулығы

№ 7 Қалалық емделу және сақтандыру басқармасы
Паспорт здор

ШДЖҚ «№ 7 Қалалық емхана» МКҚК

Бала денсаулығының паспорты

Паспорт здоровья ребенка

ГКП «Городская поликлиника №7» на ПХВ

1. Жалпы ережелер / Общие положения

Баданың тегі, аты, әкесінің аты (бар болса) / Фамилия, имя, отчество (при его наличии) ребенка

ЖСН / ИИН

Туған күні / Дата рождения 24.02.2004 Жынысы / Пол сезуи

Үйінің мекенжайы (немесе интернат үлгісіндегі ұйымның мекенжайы)/Домашний адрес (или адрес организации интернатного типа)

Занды өкілдер туралы мәліметтер / Сведения о законных представителях:

Отец: Маузеров Жан
Мать: Бисеналиева Динара

Тіркеу емханасы / Поликлиника прикреплённая М 1 2

Қан тобы / Группа крови _____ Резус-факторы / Резус-фактор _____

Мүгедектік (иә / жоқ)/Инвалидность (да/нет) _____ топ / группа _____

Бала диспансерлік есепте тұр ма (иә / жок)/Состоит ли ребенок на диспансерном учете (да/нет)

Диагноз (АХЖ-10 коды)*/Диагноз (код МКБ-10)*

Диспансерлік есепке алу күні/Дата взятия на диспансерный учет

* B20-B24, F00-F99 диагноздарды қоспағанда/*За исключением диагнозов B20-B24, F00-F99

Кесте / Таблица 1. Ұйымдардың сипаттамасы / Характеристика организаций

[illegible]

Кесте / Таблица 2. Аллергоанамнез

Аллергии (ни/жоқ) (есть/нет)

* Вид аллергии: вакцинальная, лекарственная, аллергические заболевания

Кесте / Таблица 3. Балалық шақтағы жұқпалы аурулар
Перенесенные детские инфекционные заболевания

Кесте / Таблица 4. Ауруханага жаткызу туралы маалыматтар (жарақаттарды, операцияларды қоса алғанда) / Сведения о госпитализации (включая травмы, операции)

Кесте / Таблица 5. Санаторлық-курорттық (және оған теңестірілген) емдеу туралы мәліметтер
Сведения о санаторно-курортном (и приравненном к нему) лечении

Кесте / Таблица 6. Соңғы күнтізбелік жылдағы еңбекке уақытша жарамсыздық туралы мәліметтер
Сведения о временной нетрудоспособности за последний календарный год

3. "Денсаулық сақтау саласындағы есепке алу құжаттамасының нысандарын, сондай-ақ оларды толтыру жөніндегі нұсқаулықтарды бекіту туралы" Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрінің міндетін атқарушының 2020 жылғы 30 қаңдағы № ҚР ДСМ-175/2020 бұйрығына сәйкес "Профилактикалық екпелердің картасы" № 065/у нысаны бойынша профилактикалық екпелер болуы туралы мәліметтер (Нормативтік құқықтық актілерді мемлекеттік тіркеу тізілімінде № 21579 тіркелген). / 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. Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрінің "Мектепке дейінгі, мектеп жасындағы балаларды, сондай-ақ техникалық және кәсіптік, орта білімнен кейінгі және жоғары білім беру ұйымдарының білім алушыларын қоса алғанда халықтың нысаналы топтарына профилактикалық медициналық қарап-тексерулерді жүргізу қағидаларын, көлемі мен мерзімділігін бекіту туралы" 2020 жылғы 15 желтоқсандағы № ҚР ДСМ-264/2020 бұйрығына сәйкес профилактикалық медициналық қарап-тексерулердің мәліметтері (Нормативтік құқықтық актілерді мемлекеттік тіркеу тізілімінде № № 21820 болып тіркелген). /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 и высшего образования" (зарегистрирован в Реестре государственной регистрации нормативных правовых актов под № № 21820)).

Кесте / Таблица 7. Соңғы күнтізбелік жылдағы профилактикалық тексерулер туралы мәліметтер*
Сведения о профилактических осмотрах за последний календарный год*

Параметрлер / Параметры	Ағымдағы жасқа арналған соңғы күнтізбелік жылдағы профилактикалық қарап-тексерулер туралы мәліметтер / Сведения о профилактических осмотрах за последний календарный год на текущий возраст
Зерттеп-қарау күні / Дата обследования	
Бойы / Рост	16.09.2024
Салмағы / Вес	
Қорытынды диагноз (оның ішінде негізгі және ілеспе аурулар) / Заключительный диагноз (в том числе основной и сопутствующие заболевания)	Десет сау
Денсаулық тобы / Группа здоровья	ІА
Дене шынықтыру сабақтар үшін медициналық тобы / Медицинская группа для занятий физической культурой	Наилучшая
Ұсыныстар / Рекомендации	Таза ауада жүру
ОАТ	В норме ИТ-114; СО2-5;
ОАТ	В норме
КАТ	не проводилось

* Жүргізілген өзекті профилактикалық қарап тексерулер туралы мәліметтер болмаған жағдайда баланың тіркелген жері бойынша емханаға жүгіну ұсынылады.
/ * При отсутствии сведений об актуальных проведенных профилактических осмотрах рекомендуется обратиться в поликлинику по месту прикрепления ребенка.

Проф. осмотр.

2024г.

Қазақстан Республикасы
Денсаулық сақтау басқармасы
мемлекеттік мекемесінің
шаруашылық жүргізу құқығындағы
№ 7 Қалалық емханасы
мемлекеттік қолданбалы
кәсіпорыны



Жеңіс Ғ. Сау
өнермет: Десет сау
мол: Десет сау

**Кесте / Таблица 8. Психологиялык-медициналык-педагогикалык
консультацияга (бұдан әрі – ПМПК) жіберу туралы мәліметтер***

Сведения о направлении в психолого-медико-педагогическую консультацию (далее – ПМПК) *

ПМПК-ға жіберілген күні/ Дата направления в ПМПК	Диагнозы (АХЖ-10 коды)/Диагноз (код МКБ-10)	ПМПК өткендігі туралы белгі/ Отметка о прохождении ПМПК

* болған жағдайда / * при наличии

Эпикриз

Ребенок от матери доношенности, родов-
При рождении вес 3580 г, рост - 52 см.

Не состоит на «Д» учете.

Осмотрен узкими специалистами.

Общее состояние удовлетворительно. Кожа чистая,
зев спокоен. Периферические лимфоузлы не увеличены.

Тоны сердца ясные ритмичные. Живот мягкий б/б, сон и
аппетит сохранен. Стул и диурез не нарушен.

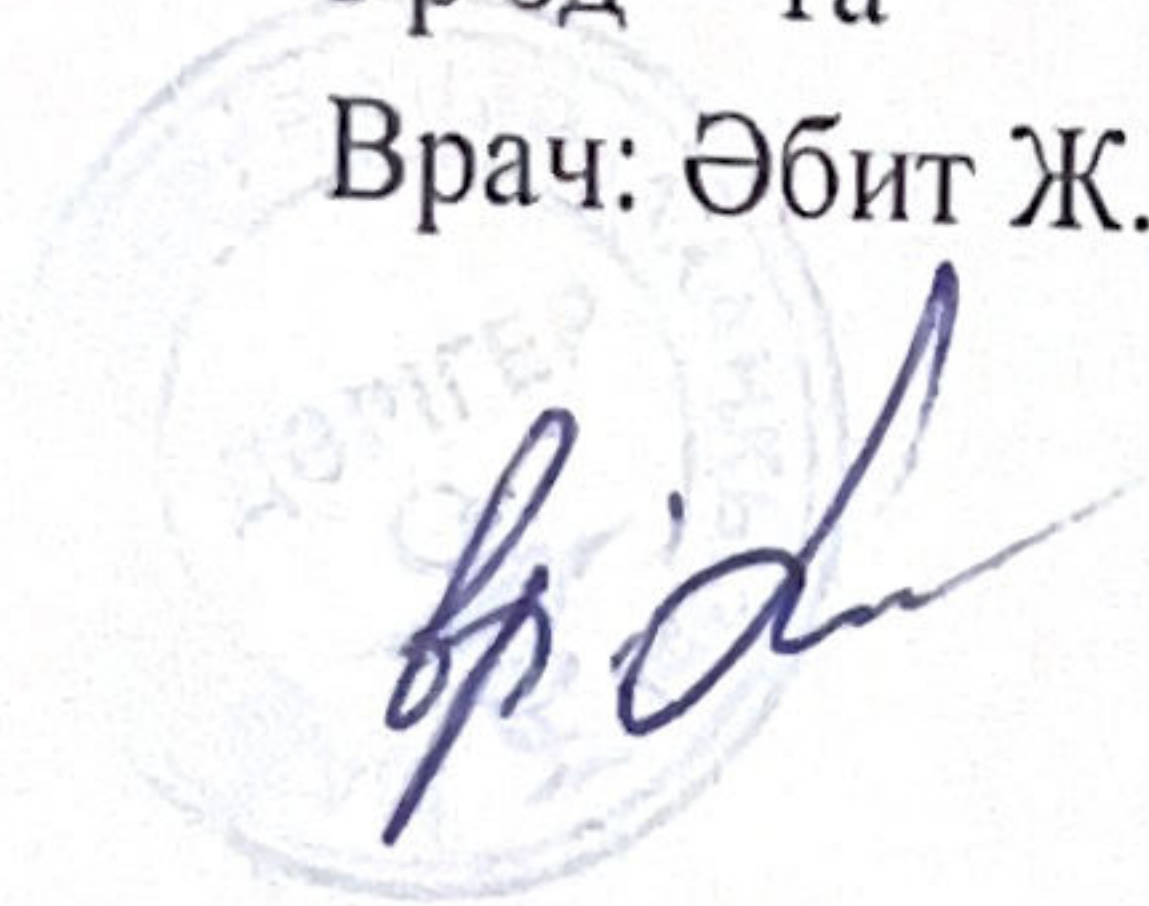
Допускается в садик. привит по календарю.

Эпид. окружение чистое.

Д/з: здоров

Гр зд - 1а

Врач: Әбит Ж.Е



ГКП "Городская поликлиника №7" на ПХВ ГУ "УЗ Актыбинской области"

№ 007910576

Т.А.Ә: НҰРЛАН НҰРИСЛАМ АСҚАРҰЛЫ

Туган күні (дата рождения): 24.12.2021

Исследование направить: ГКП "Городская поликлиника №7" на ПХВ ГУ "УЗ Актыбинской области"

Жолдаманың тіркелген күні және уакыты

(Дата и время регистрации заявки):

13.09.2024 09:25

№ материала	Тип материала	Место забора	Дата и время забора	
007910576	Фекалии	35	13.09.2024 09:25	
Компонент	Исходный результат	Формула перерасчета	Результат	Норма
B01.100.001 Исследование кала на простейшие и гельминты ручными методами				
простейшие	Отсутствует	Без пересчета/ Есептеусіз	Отсутствует	отсутствует
гельминты в кале	Отсутствует	Без пересчета/ Есептеусіз	Отсутствует	отсутствует

Зерттеулер орындалды

(исследования выполнены):

13.09.2024

ЕСІРКЕНОВА Н. Ж.

Подпись