

к Инструкции по тзаполнению
и ведению учетной формы 026/у-3
«Паспорт здоровья ребенка»

ЖК Д/с
Част
Балалар

«Алтыбе облысының денсаулық
сақтау басқармасы» мемлекеттік
мекемесінің шаруашылық жүргізу

құқығындағы

№1 Қаладық

мемлекеттік коммуналдық

кәсіпорны

БАЛА ДЕНСАУЛЫҒЫ ПАСПОРТЫ

(ОКУД бойынша кодтың нысаны 026/у-3)

ПАСПОРТ ЗДОРОВЬЯ РЕБЕНКА

(Код формы по ОКУД-26/у-3)

1. БАЛА ТУРАЛЫ ЖАЛПЫ МӘЛІМЕТ/ ОБЩИЕ СВЕДЕНИЯ О РЕБЕНКЕ

Баланың аты-жөні, әкесінің аты/ Ф.И.О. ребенка

Жаңабек

Жалтөмір

Ұлты/ Национальность

Туған күні/ Дата рождения

19.07.21

Жынысы/ пол әйел (кажеттісінің астын сызу керек)

Пол: мужской/ женский (подчеркнуть)

Мекен-жайы (немесе) интернат мекемесінің мекен-жайы Домашний адрес (или адрес
интернатного учреждения)

Сейткерек 104

Телефон (тұрғылықты орны) Телефон (места жительства)

Қызмет көрсететін емхана Обслуживающая поликлиника

телефон (мед. ұйым.) телефон (мед. орг.)

Қанның тобы/ Группа крови

Резус-фактор

Мүгедектік/

Инвалидность

Түскен айы, жылы Месяц, год поступления	ҰЙЫМДАР СИПАТТАМАСЫ / ХАРАКТЕРИСТИКА ОРГАНИЗАЦИЙ					
	Мектепке дейінгі мекеме Дошкольная организация		Орта жалпы білім беру Среднего общего образования		Балалар үйі Детский дом	
	жалпы общее	түзету коррекционное	жалпы общее	түзету коррекционное	жалпы общее	түзету коррекционное
Түскен айы, жылы Месяц, год поступления	ҰЙЫМДАР СИПАТТАМАСЫ (жалғасы) / ХАРАКТЕРИСТИКА ОРГАНИЗАЦИЙ (продолжение)					
	Кәсіби білім беру Профессионального		Мектеп-интернат Школа-интернат		Балалар үйі Детский дом	
	жалпы общее	түзету коррекционное	жалпы общее	түзету коррекционное	жалпы общее	түзету коррекционное

Қолайсыз кәсіби-өндірістік факторлар / Неблагоприятные профессионально-
производственные факторы

(кәсіби білім беру ұйымдары үшін, нешінші жылдан бастап
для организаций профессионального образования, с какого года)

Аллергия Вакцинация, дәрілік, аллергиялық аурулар Вакцинация, лекарственная, аллергические заболевания	Аллерген	Бастапқы жасы Возраст начала	Диагнозы кою жылы Год установления диагноза	Ескерту Примечания

2. Анамнестикалық мәліметтер / Анамнестические сведения Ата-аналар туралы мәліметтер/ Сведения о родителях

Анасы Матр. Асанбеков Н.Э. 1991г.	А. Ж. Ә., туған жылы Ф.И.О. год рождения	Білімі Образование Высшее	Жұмыс орны, жұмыс тең. Место работы, телефон
Әкесі Асанбеков Т.М. 1990г.		Высшее	И.П.

Отбасының сипаттамасы-толық/ толық емес (қажеттісінің астын сызу керек)

Характеристика семьи-полная/ неполная (нужное подчеркнуть)

Тұрмыстық жағдайы/ Жилищно-бытовые условия

Отбасылық анамнез (аурушандық)/ Семейный анамнез (заболевания) и отдален.

Мектептен тыс сабақ/ Внешкольные занятия

Сабақтың түрлері Вид занятий	Жасы/ аптадағы сағаттар / Возраст / часов в неделю							
	4 жас/ 4 года		5 жас/ 5 лет		6 жас/ 6 лет		7 жас/ 7 лет	
Спорт (қайсысы екенін көрсету, оның ішінде би) Спорт (указать какой, в т.ч. танцы)								
Музыка								
Шет тілі / Иностран. язык								
Өзге де сабақтар (көрсету керек) Други занятия (указать)								
Сабақтың түрлері Вид занятий	Жасы/ аптадағы сағаттар / Возраст / часов в неделю							
	10 жас 10 лет		12 жас 12 лет		14-15 жас/ 14-15 лет		16-17 жас/ 16-17 лет	
Спорт (қайсысы екенін көрсету, оның ішінде би) Спорт (указать какой, в т.ч. танцы)								
Музыка								
Шет тілі / Иностран. язык								
Өзге де сабақтар (көрсету керек) Други занятия (указать)								

Бұрын ауырған аурулар/ Перенесенные заболевания

Аурулар/Заболевания	Күні/Дата	Аурулар/Заболевания	Күні/Дата
Қызылша/Корь		Дизентерия	
Көк жотел/Коклюш		Дифтерия	
Скарлатина		Туберкулез	
Іш сүзегі/Брюшной тиф		Ревматизм	
Желшешек/Ветряная оспа	—	Эпидемиялық паротит	
		Эпидемический паротит	
Қызыл жегі/Краснуха			
Вирусты гепатит(А,В,С,Д)			
Вирусный гепатит(А,В,С,Д)			

Ауруханаға жатқызу туралы мәліметтер (жаракаттарды, операцияларды қоса алғанда)
Сведения о госпитализации (включая травмы, операции)

Күні Дата	Диагноз, араласулаудағы түрлері Диагноз, вид вмешательства	Мекеме Учреждение

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

Күні Дата	Диагноз	Мекеме Учреждение	
		Бейін Профиль	Климаттық аймақ Климатическая зона

Сыркаты бойынша сабақты босатуы / Пропуск занятий по болезни

Күні/Дата		Диагноз
Нешесінен/от	Нешесіне дейін/до	

3. ИММУНДЫК АЛДЫН АЛУ ІС-ШАРАЛАРЫ
ИММУНОПРОФИЛАКТИЧЕСКИЕ МЕРОПРИЯТИЯ

Алдын алу егулері/Профилактические прививки

Егулер/Прививки	Егу/Вакцинация			Қайта егу/Ревакцинация			
	I	II	III	I	II	III	IV
Полиомиелит (күні/дата)							
Жасы/Возраст							
Серия							
Мөлшері/Доза							
Салу тәсілі/Способ введения							
Реакция (тез, жайлап)							
Реакция (немедленная, замедленная)							
ҚОЛЫ/ПОДПИСЬ							
Күл ауруы, көкжөтел, сіреспе (күні)							
Дифтерия, коклюш, столбняк (дата)							
Жасы/Возраст							
Серия							
Мөлшері/Доза							
Салу тәсілі/Способ введения							
Реакция (тез, жайлап)							
Реакция (немедленная, замедленная)							
ҚОЛЫ/ПОДПИСЬ							
Паротит (күні/дата)							
Жасы/Возраст							
Серия							
Мөлшері/Доза							
Салу тәсілі/Способ введения							
Реакция (тез, жайлап)							
Реакция (немедленная, замедленная)							
ҚОЛЫ/ПОДПИСЬ							
Қызылша/Корь (күні/дата)							
Жасы/Возраст							
Серия							
Мөлшері/Доза							
Салу тәсілі/Способ введения							
Реакция (тез, жайлап)							
Реакция (немедленная, замедленная)							
ҚОЛЫ/ПОДПИСЬ							
В гепатиті							
Гепатит «В» (күні/дата)							
Жасы/Возраст							
Серия							
Мөлшері/Доза							
Салу тәсілі/Способ введения							

Реакция (тез, жайлап)							
Реакция (немедленная, замедленная)							
ҚОЛЫ/ПОДПИСЬ							
Қызылжөгі/Краснуха (күні/дата)							
Жасы/возраст							
Серия							
Мөлшері/доза							
Салу тәсілі/Способ введения							
Реакция (тез, жайлап)							
Реакция (немедленная, замедленная)							
ҚОЛЫ/ПОДПИСЬ							

Туберкулезге қарсы егулер (БЦЖ) / Прививка против туберкулеза (БЦЖ)

Жасы/Возраст							
Күні/Дата							
Мөлшері/Доза							
Серия							
Нәтижесі/Результат							
Қолы/Подпись							

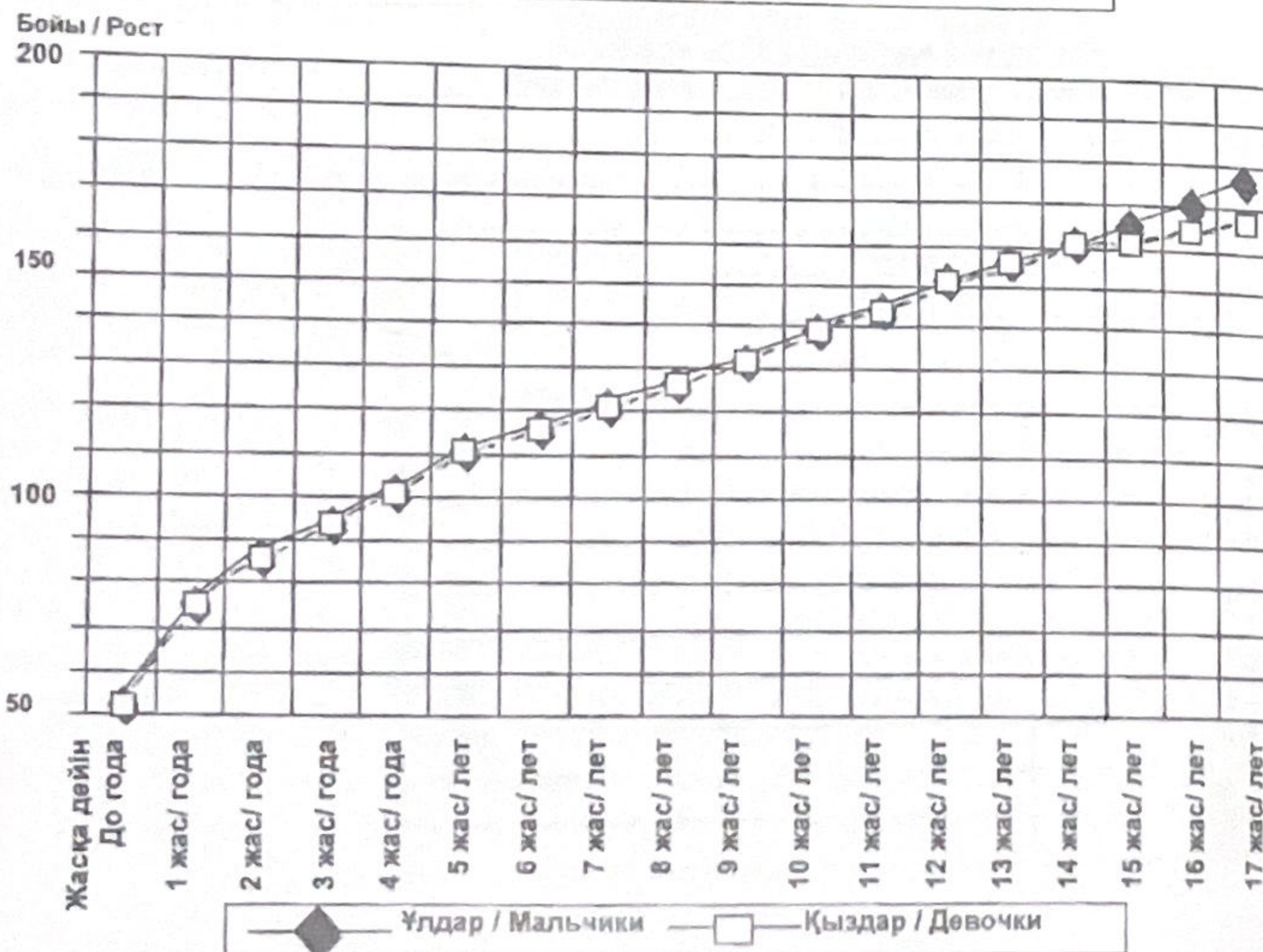
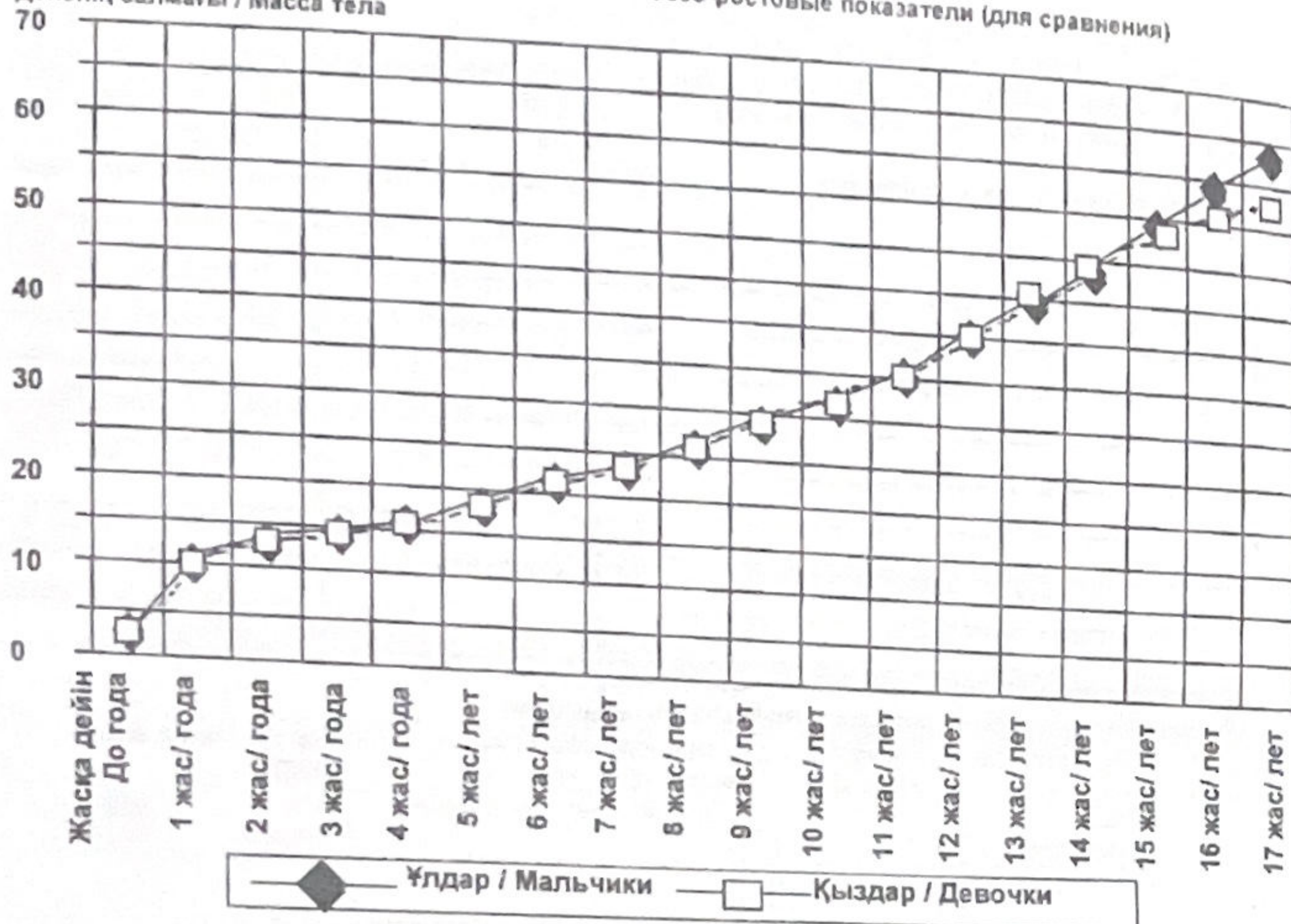
Пневмокок

Атауы, күні/Название, дата							
Жасы/Возраст							
Серия							
Мөлшері/доза							
Салу тәсілі/Способ введения							
Реакция (тез, жайлап)							
Реакция (немедленная, замедленная)							
ҚОЛЫ/ПОДПИСЬ							
Эпидемиологиялық көрсеткіштер бойынша егулер							
Прививки по эпидемиологическим показаниям							
Атауы, күні/Название, дата							
Жасы/Возраст							
Серия							
Мөлшері/доза							
Салу тәсілі/Способ введения							
Реакция (тез, жайлап)							
Реакция (немедленная, замедленная)							
ҚОЛЫ/ПОДПИСЬ							

Манту реакциясы/Реакция манту

Күні/Дата							
Жасы/Возраст							
Қайсы қолы/Какая рука							
Серия							

Бағдарлық тиісті жас мөлшерінің салмақ-бой көрсеткіштері (салыстыру үшін)
Ориентировочные должностные возрастные массо-ростовые показатели (для сравнения)
Дененің салмағы / Масса тела



7. ДИСПАНСЕРЛІК БАҚЫЛАУДА ТҮРГАНДАР ТУРАЛЫ МӘЛІМЕТ СВЕДЕНИЯ О НАХОДЯЩИХСЯ НА ДИСПАНСЕРНОМ НАБЛЮДЕНИИ

Маман Специалист	Есепке алынған күн Дата взятия на учет	Маманға келуін бақылау Контроль посещения специалиста							Есептен шығарылған күн Дата снятия с учета
		белгіленген назначено	келуі явка	белгіленген назначено	келуі явка	белгіленген назначено	келуі явка	белгіленген назначено	Себебі Причина

8. ЖОСПАРЛЫ ТЕРЕНДЕТІЛГЕН МЕДИЦИНАЛЫҚ ТЕКСЕРУ МӘЛІМЕТТЕРІ ДАННЫЕ ПЛАНОВЫХ УГЛУБЛЕННЫХ МЕДИЦИНСКИХ ОСМОТРОВ 1 жасқа дейін / В возрасте от 1-3 лет

Параметрлері Параметры	1 жасқа в 1 года	2 жасқа в 2 года	3 жасқа в 3 года
Тексеру күні Дата обследования	2023		
Баланың жасы (тексерген кездегі) Возраст ребенка (на момент осмотра)	12 б.м.		
Бойы / Рост	✓ 80 см		
Салмағы / Вес	✓ 11,500		
Шағымы / Жалобы	нет		
Мамандардың тексеруі / Осмотры специалистов			
Педиатр	✓ [Signature]		
Хирург (ортопед)	✓ [Signature]		
Невропатолог (1 жасқа) / (в 1 год)	✓ [Signature]		
Отоларинголог	✓ [Signature]		
Офтальмолог	✓ [Signature]		
Логопед (3-жасқа бастап) / (с 3-х лет)			
Стоматолог (жыл сайын) / (ежегодно)			
Өзге де мамандар Другие специалисты			
Зертханалық мәліметтері (қанның жалпы анализі, ішек күрт қабыршақтарына нәсіп, нәжіс анализі) / Лабораторные данные (общий анализ крови, анализ мочи, кал на яйца глист)			

Қорытынды диагноз(оның ішінде негізгі, ілеспелі аурулар) Заключительный диагноз (в том числе основной и сопутствующие заболевания)	Среднее		
Табиғи дамуын бағалау Оценка физического развития	среднее		
Жүйке-психикалық дамуын бағалау Оценка нервно-психического развития	по веку		
Денсаулық тобы Группа здоровья	IIa		
Медициналық – педагогикалық қорытынды Медико-педагогическое заключение			
Ұсынымдар(сауығу, режим, тамақтану, шынығу, жалпы және түзету типіндегі білім беру мекемесіне түсу білімнің жоғары мазмұнды мекемесі және басқалар) Рекомендации (оздоровление, режим, питание, закаливание, поступление в образовательное учреждение общего и коррекционного типов, учреждения с повышенным содержанием образования)	по ср. - среднему		
Дәрігер педиатрдың қолы Подпись врача педиатра			



5-7 жаста (мектепке барар алдында) / В Возрасте 5-7 лет (перед школой)

Параметрлері Параметры	5 жаста в 5 лет	Мектепке дейінгі I жыл(6 жаста) За 1 год до школы (в блет)	Мектепке бара алдында (7 жаста) Перед школой (в 7 лет)
Тексеру күні Дата обследования			
Баланың жасы (тексерген кездегі) Возраст ребенка (на момент осмотра)			
Бойы/ Рост			
Салмағы / Вес			
Шағымы/ Жалобы			
Мамандардың тексеруі / Осмотры специалистов			
Педиатр (оның ішінде ЖҚЖ минутына 7 жаста АҚ-Зрет)(в т.ч. ЧСС в минуту Артериальное давление (далее -А/Д) с 7 лет-3 раза)			

Хирург		
Офтальмолог		
Отоларинголог		
Невропатолог		
Стоматолог		
Педагог, психолог		
Өзге де/ Другие _____		
ЭКГ		
Қорытынды диагноз(оның ішінде негізгі, ілеспелі аурулар) Заключительный диагноз (в том числе основной и сопутствующие заболевания)		
Табиғи дамуын бағалау Оценка физического развития		
Жүйке-психикалық дамуын бағалау Оценка нервно-психического развития		
Дене шынықтырумен айналысатын мед. топ/ Медицинская группа для занятий физкультурой		Денсаулық тобы Группа здоровья
Медициналық – педагогикалық қорытынды Медико-педагогическое заключение		
Спортпен, балдық немесе спорттық бимен айналысуда ұсынымдар	Спорттың түрі Вид спорта	айғақталған (астың сызу керек шектеу) қарсы айғақталған показано (подчеркнуть) ограничено п/ показано
Ұсынымдар(сауығу, режим, тамақтану, шынығу, жалпы және түзету типіндегі білім беру мекемесіне түсу білімнің жоғары мазмұнды мекемесі және басқалар) Рекомендации (оздоровление, режим, питание, закаливание, поступление в образовательное учреждение общего и коррекционного типов, учреждения с повышенным содержанием образования)		
Дәрігер педиатрдың қолы Подпись врача педиатра		

9-10жаста (3-сынып-пандік оқытуға өту)
В возрасте 9-10 лет (3 класс-переход к предметному обучению)

Тексеру нәтижелері / Результаты осмотра					
Тексеру күні Дата обследования	Тексеру сәтіндегі жасы (жылы, айлары) Возраст (лет, месяцев) на момент осмотра		Сынып Класс		
Параметрлер Параметры	Бойы Рост		Салмағы Вес		
Жыныстық формуласы Половая формула	Ұл балалар Мальчики	P Ax Fa P Ax Fa	Қыздар Девочки	P Ma Ax Me P Ma Ax Me	
Етеккір функциясы- н сипаты Характеристика менструальной функции	Menarhe (жасы, айлары) Menarhe (лет, месяцев)		Менпез сипаттама Менпез (характер- ка)		
Шағымы/ Жалобы					
Мамандардың тексеруі / Осмотры специалистов				Диагноз	
Педиатр(оның ішінде ЖҚЖ минутына АҚ-Зрет)(в т.ч. ЧСС за 1 минуту АД 3 раза)					
Хирург					
Офтальмолог					
Отоларинголог					
Невропатолог					
Стоматолог					
Гинеколог					
Педагог, психолог					
Өзге де/ Другие _____					
Қорытынды диагноз(оның ішінде негізі,ілеспелі аурулар) Заключительный диагноз (в том числе основной и сопутствующие заболевания)					
Табиғи дамуын бағалау Оценка физического развития					
Жүйке-психикалық дамуын бағалау Оценка нервно-психического развития					
Дене шынықтырумен айналысатын мед. топ/ Медицинская группа для занятий физкультурой		Денсаулық тобы Группа здоровья			
Медициналық –педагогикалық қорытынды Медико-педагогическое заключение					
Спортпен, балдық немесе спорттық биен айналысуда ұсынымдар		Спорттың түрі Вид спорта	айғақталған (астың сызу керек шектеу) карсы айғақталған показано (подчеркнуть) ограничено и/ показано		
Рекомендации к занятиям спортом, баллы или спортивн. тапшами					

Ұсынымдар(сауығу, режим, тамақтану, шынығу, жалпы және түзету типіндегі білім беру мекемесіне түсу білімнің жоғары мазмұнды мекемесі және басқалар) Рекомендации (оздоровление, режим, питание, закаливание, поступление в образовательное учреждение общего и коррекционного типов, учреждения с повышенным содержанием образования)

Дәрігер педиатрдың қолы
Подпись врача педиатра

12жаста/ В возрасте 12 лет

Тексеру нәтижелері / Результаты осмотра					
Тексеру күні Дата обследования	Тексеру сәтіндегі жасы (жылы, айлары) Возраст (лет, месяцев) на момент осмотра		Сынып Класс		
Параметрлер Параметры	Бойы Рост		Салмағы Вес		
Жыныстық формуласы Половая формула	Ұл балалар Мальчики	P Ax Fa P Ax Fa	Қыздар Девочки	P Ma Ax Me P Ma Ax Me	
Етеккір функциясы- н сипаты Характеристика менструальной функции	Menarhe (жасы, айлары) Menarhe (лет, месяцев)		Менпез сипаттама Менпез (характер- ка)		
Шағымы/ Жалобы					
Мамандардың тексеруі / Осмотры специалистов				Диагноз	
Педиатр(оның ішінде ЖҚЖ минутына АҚ-Зрет)(в т.ч. ЧСС за 1 минуту АД 3 раза)					
Хирург					
Офтальмолог					
Отоларинголог					
Невропатолог					
Стоматолог					
Гинеколог					
Педагог, психолог					
Өзге де/ Другие _____					
Қорытынды диагноз(оның ішінде негізі,ілеспелі аурулар) Заключительный диагноз (в том числе основной и сопутствующие заболевания)					
Табиғи дамуын бағалау Оценка физического развития					
Жүйке-психикалық дамуын бағалау Оценка нервно-психического развития					
Дене шынықтырумен айналысатын мед. топ/ Медицинская группа для занятий физкультурой		Денсаулық тобы Группа здоровья			
Медициналық –педагогикалық қорытынды Медико-педагогическое заключение					

Спортпен, балдык немесе спорттык бимен айналысуға ұсынымдар	Спорттың түрі Вид спорта	айгакталган (астын сызу керек шектеу) карсы айгакталган показано (подчеркнуть) ограничено и/ показано
Рекомендации к занятиям спортом, балыными или спортивн. тапшами		
Ұсынымдар(сауыгу, режим, тамактану, шыныгу, жалпы және түзету типіндегі білім беру мекемесіне түсу білімнің жоғары мазмұнды мекемесі және басқалар) Рекомендации (оздоровление, режим, питание, закаливание, поступление в образовательное учреждение общего и коррекционного типов, учреждения с повышенным содержанием образования)		
Дәрігер педиатрдың қолы Подпись врача педиатра		

БАЛАНЫҢ САЛАУАТТЫ ӨМІРІНІҢ КӨРСЕТКІШІ / ПОКАЗАТЕЛИ ОБРАЗА ЖІЗНИ РЕБЕНКА

Қауіпті факторы Факторы риска	Оқушы Школьник		Отбасы мүшелері Члены семьи		Қоршаған орта Окружение	
	иә/да	жоқ/нет	иә/да	жоқ/нет	иә/да	жоқ/нет
Темекі тарту/ Курение						
Алкогольды қолдану Употребление алкоголя						
Есірткі және өзге де психотропты заттар қолдану Употребление наркотических и др. психоактивных веществ						
Дененің артық салмағы Избыточная масса тела						
Дене салмағының тапшылығы Дефицит массы тела						
Артериялық гипертензия Артериальная гипертензия						
Табиғи белсенділігі Физическая активность						

**Қауіпті факторлардың болуынан тәуелді алдын алу араласулар тобы
Группы профилактического вмешательства в зависимости от наличия факторов риска**

Қауіпті топ Группа риска	Темекі тарту Курение	Ішімдікті пайдалану Употреблен. алкоголя	Есірткіні пайдалану Употреблен. наркотиков	Дененің артық салмағы Избыточн. масса тела	Артериялық гипертензия Артериальна я гипертензия	Табиғи белсенділігі Физическая активность
Аз қауіпті топ/ Малого риска						
Орта қауіпті топ/ Среднего риска						
Жоғары қауіпті топ/Высокого риска						

Высокого риска									
14-15 жаста (8-сынып/ В возрасте 14-15 лет (8 -класс))									
Тексеру нәтижелері / Результаты осмотра									
Тексеру күні Дата обследования	Тексеру сәтіндегі жасы (жылы, айлары) Возраст (лет, месяцев) на момент осмотра			Сынып Класс					
Параметрлер Параметры	Бойы Рост			Салмағы Вес					
Жыныстық формуласы Половая формула	Ұл балалар Мальчики	P Ax Fa P Ax Fa		Қыздар Девочки	P Ma Ax Me / P P Ma Ax Me				
Етеккір функциясы- и сыпаты Характеристика менструальной функции	Menarche (жасы, айлары) Menarche (лет, месяцев)			Менгез сипаттама Менгез (характер- ка)					
Шағымы/ Жалобы									
Мамандардың тексеруі / Осмотры специалистов									
Педиатр(оның ішінде ЖОЖ минутына АҚ- Зрегі)(в т.ч. ЧСС за 1 минуту АД 3 раза)									
Хирург									
Офтальмолог									
Отоларинголог									
Невропатолог									
Стоматолог									
Гинеколог									
Педагог, психолог									
Өзге де/ Другие _____									
Қорытынды диагноз(оның ішінде негізі, ілеспелі аурулар) Заключительный диагноз (в том числе основной и сопутствующие заболевания)									
Табиғи дамуы бағалау Оценка физического развития									
Жүйке-психикалық дамуы бағалау Оценка нервно-психического развития									
Дене шынықтырумен айналысатын мед. топ/ Медицинская группа для занятий физкультурой									
Денсаулық тобы Группа здоровья									
Медициналық-педагогикалық қорытынды Медико-педагогическое заключение									
Спортпен, балдык немесе спорттык бимен айналысуға ұсынымдар		Спорттың түрі Вид спорта		айгакталган (астын сызу керек шектеу) карсы айгакталган показано (подчеркнуть) ограничено и/ показано					
Рекомендации к занятиям спортом, балыными или спортивн. тапшами									

Ұсынымдар (сауығу, режим, тамақтану, шынығу, жалпы және түзету типіндегі білім беру мекемесіне түсу білімнің жоғары мазмұнды мекемесі және басқалар)Рекомендация (оздоровление, режим, питание, закаливание, поступление в образовательное учреждение общего и коррекционного типов, учреждения с повышенным содержанием образования))		
Дәрігер педиатрдың қолы Подпись врача педиатра		

БАЛАНЫҢ САЛАУАТТЫ ӨМІРІНІҢ КӨРСЕТКІШІ / ПОКАЗАТЕЛИ ОБРАЗА ЖИЗНИ РЕБЕНКА

Қауіпті факторы Факторы риска	Оқушы Школьник		Отбасы мүшелері Члены семьи		Қоршаған орта Окружение	
	иә/да	жоқ/не т	иә/да	жоқ/не т	иә/да	жоқ/не т
Темекі тарту/ Курение						
Алкогольды қолдану Употребление алкоголя						
Есірткі және өзге де психотропты заттар қолдану Употребление наркотических и др. психоактивных веществ						
Дененің артық салмағы Избыточная масса тела						
Дене салмағының талшылығы Дефицит массы тела						
Артериялық гипертония Артериальная гипертония						
Табиғи белсенділігі Физическая активность						

Қауіпті факторлардың болуынан тәуелді алдын алу араласулар тобы

Группы профилактического вмешательства в зависимости от наличия факторов риска

Қауіпті топ Группа риска	Темекі тарту курение	Ішімдікті пайдалану Употреблен. алкоголя	Есірткіні пайдалану Употреблен. наркотиков	Дененің артық салмағы Избыточн. масса тела	Артериялық гипертония Артериальная гипертония	Табиғи белсенділігі Физическая активность
Аз қауіпті топ/ Малого риска						
Орта қауіпті топ/ Среднего риска						
Жоғары қауіпті топ/Высокого риска						

16 жаста-ұлдар (жасөспірімдерді әскери қызметке дайындау)
В возрасте 16 лет- юноши (подготовка к военной службе)

Тексеру нәтижелері / Результаты осмотра					
Тексеру күні Дата обследования	Тексеру сәтіндегі жасы (жылы, айлары) Возраст (лет, месяцев) на момент осмотра	Сынып Класс	Бойы Рост	Салмағы Вес	
Параметрлер Параметры	Р Ах Fa				
Жыныстық формуласы Половая формула	Р Ах Fa				
Шағымы/ Жалобы					
Мамандардың тексеруі / Осмотры специалистов					Диагноз
Педиатр(оның ішінде ЖОЖ минутына АҚ- Зрет)(в т.ч. ЧСС за 1 минуту АД 3 раза)					
Хирург					
Офтальмолог					
Отоларинголог					
Невропатолог					
Стоматолог					
Педагог, психолог					
Өзге де/ Другие					
ЭКГ					
Қорытынды диагноз(оның ішінде негізгі,ілеспелі аурулар) Заключительный диагноз (в том числе основной и сопутствующие заболевания)					
Табиғи дамуын бағалау Оценка физического развития					
Жүйке-психикалық дамуын бағалау Оценка нервно-психического развития					
Дене пынықтырумен айналысатын мед. топ/ Медицинская группа для занятий физкультурой					Денсаулық тобы Группа здоровья
Медициналық –педагогикалық қорытынды Медико-педагогическое заключение					
Спортпен, балдык немесе спорттық бимен айналысуға ұсынымдар Рекомендации к занятиям спортом, бальными или спортивными танцами					Спорттың түрі Вид спорта
Ұсынымдар(сауығу, режим, тамақтану, шынығу, жалпы және түзету типіндегі білім беру мекемесіне түсу білімнің жоғары мазмұнды мекемесі және басқалар) Рекомендации (оздоровление, режим, питание, закаливание, поступление в образовательное учреждение общего и коррекционного типов, учреждения с повышенным содержанием образования)					айғақталған (астың сызу керекшектеу)қарсы айғақталған показано (подчеркнуть) ограничено п/ показано
Дәрігер педиатрдың қолы Подпись врача педиатра					

Қауіпті факторы Факторы риска	БАЛАНЫҢ САЛАУАТТЫ ӨМІРІНІҢ КӨРСЕТКІШІ / ПОКАЗАТЕЛІШ ОБРАЗА ЖІЗНІ РЕБЕНКА					
	Оқушы Школьник		Отбасы мүшелері Члены семьи		Қоршаған орта Окружение	
	иә/да	жоқ/не т	иә/да	жоқ/не т	иә/да	жоқ/не т
Темекі тарту/ Курение						
Алкогольды қолдану Употребление алкоголя						
Есірткі және өзге де психотропты заттар қолдану Употребление наркотических и др. психоактивных веществ						
Дененің артық салмағы Избыточная масса тела						
Дене салмағының тапшылығы Дефицит массы тела						
Артериялық гипертония Артериальная гипертония						
Табиғи белсенділігі Физическая активность						

Қауіпті факторлардың болуынан тәуелді алдын алу араласулар тобы
Группы профилактического вмешательства в зависимости от наличия факторов риска

Қауіпті топ Группа риска	Темекі тарту курение	Ішімдікті пайдалану Употреблен. алкоголя	Есірткіні пайдалану Употреблен. наркотиков	Дененің артық салмағы Избыточн. масса тела	Артериялық гипертония Артериальная гипертония	Табиғи белсенділігі Физическая активность
Аз қауіпті топ/ Малого риска						
Орта қауіпті топ/ Среднего риска						
Жоғары қауіпті топ/Высокого риска						

17 жаста / В возрасте 17 лет

Тексеру нәтижелері / Результаты осмотра					
Тексеру күні Дата обследования	Тексеру сәтіндегі жасы (жылы, айлары) Возраст (лет, месяцев) на момент осмотра		Сынып Класс		
Параметрлер Параметры	Бойы Рост		Салмағы Вес		
Жыныстық формуласы Половая формула	Ұл балалар Мальчики	P Ax Fa P Ax Fa	Қыздар Девочки	P Ma Ax Me P Ma Ax Me	

Етеккір функциясының сипаты Характеристика менструальной функции	Menarhe (жасы, айлары) Menarhe (лет, месяцев)		Menarhe сипаттама Menarhe (характер-ка)	
Шағымы Жалобы	Мамандардың тексеруі/ Осмотры специалистов			Диагноз
Педиатр (оның ішінде ЖҚЖ минутына АҚ- 3 рет) (в т.ч. ЧСС за 1 минуту АД-3 раза)				
Хирург				
Офтальмолог				
Отоларинголог				
Невропатолог				
Стоматолог				
Педагог, психолог				
Өзге де/ Другие				
Қорытынды диагноз (оның ішінде негізгі, ілеспелі аурулар) Заключительный диагноз (в том числе основной и сопутствующие заболевания)				
Табиғи дамуын бағалау Оценка физического развития				
Жүйке-психикалық дамуын бағалау Оценка нервно-психического развития				
Дене шынықтырумен айналысатын мед. топ/ Медицинская группа для занятий физкультурой		Денсаулық тобы Группа здоровья		
Медициналық – педагогикалық қорытынды Медико-педагогическое заключение				
Спортпен, балдық немесе спорттық бймен айналысуға ұсынымдар Рекомендации к занятиям спортом, бальными или спортивн. танцами		Спорттың түрі		
Ұсынымдар (сауығу, режим, тамақтану, шынығу, жалпы және түзету типіндегі білім беру мекемесіне түсу білімнің жоғары мазмұнды мекемесі және басқалар) Рекомендации (оздоровление, режим, питание, закаливание, поступление в образовательное учреждение общего и коррекционного типов, учреждения с повышенным содержанием образования)		Вид спорта		
Дәрігер педиатрдың қолы Подпись врача педиатра				

03.02.2023.

Захарин

Родился от ^{III} беременности
от ^{III} срочных родов. Вес при
рождении 2900, рост - 50 см
84 нед. груд - в груди.
Не привит с рождения.
Откачивался от груди.
прививки в связи с легкими
со слов мамы не делались
у неонатолога (Демидова)
и купалась легкими
оперировалась в детский сад
и бабаки, пролежала 10 д
взрослыми работавшими
ОРЗ. Антибиотикотерапия
об-ко: консилиум карови консульти
в единичной форме. Перит.
му не увеличен. В легких
везикулярные, креповид. Ткань
сердца белая. Но органы
без особенностей.

РДУ -

Д/г. соматический
гидроз.

р. 89 12

кар - средн.

ФР - по возр.

Допускается в РДУ при условии
90% привитых в группе (пр. 289
от 20.12.2001. М. РКР.





ШЖҚ «№6 Қалалық емхана» МКК

ГКП «Городская поликлиника №6» на ПХВ

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

Дата выдачи 10.08.2023

Ұйымның атауы Наименование организации Государственное коммунальное предприятие "Городская поликлиника №6" на праве хозяйственного ведения Государственного учреждения Управление здравоохранения Актюбинской области

2. Пациенттің тегі, аты, әкесінің аты (Фамилия, имя, отчество пациента): ЖӘНІБЕК ХАНТЕМІР ТИМУРҰЛЫ

3. Туған күні (Дата рождения): 14.07.2021

4. Мекенжайы (Адрес): РЕСПУБЛИКА: Казахстан, ОБЛАСТЬ: Актюбинская ПР Абул / хана 37 кв 26

5. Медицинское заключение:
ЗДОРОВ 10.08.2023 кал на ялист не обр

6. Рекомендации (при необходимости): ЭПИД ОКРУЖЕНИЕ ЧИСТЫЕ

7. Фамилия, имя, отчество (при его наличии) и идентификатор врача, выдавшего справку: САПАР САМАЛ СЕИТЖАНҚЫЗЫ 172109

