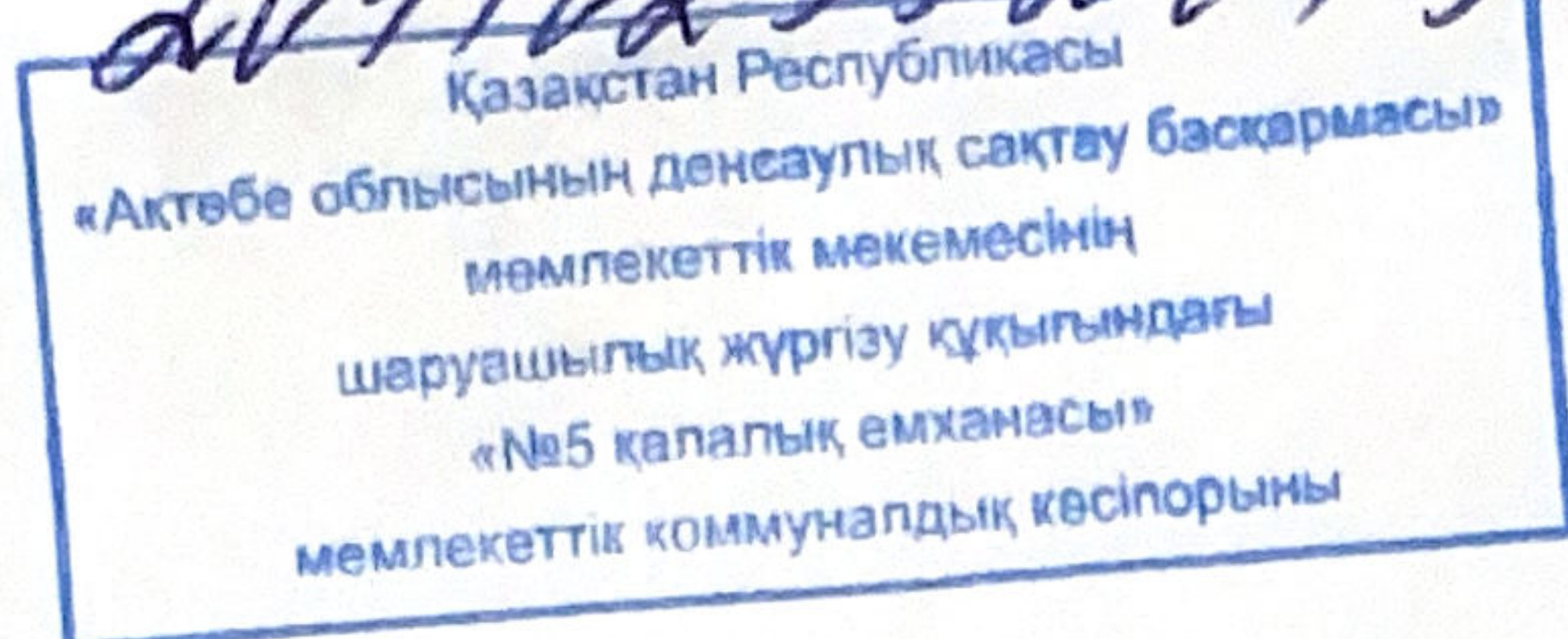




Приложение
Форма № 052-2/у

«Паспорт здоровья ребенка»

Форма № 052-2/у «Паспорт здоровья ребенка»

1. Общие положения

О. ребенка

иональность

Пол: мужской/женский (подчеркнуть)

ашний адрес (или адрес интернатного учреждения)

О. год рождения матери/законного представителя

то работы матери/ законного представитель

ефон матери/ законного представителя

О. год рождения отца

сто работы отца

ефоны отца / законных представителей

иклиника прикрепления

ОКУЛИСТ

26.05.2018.
Др. Жермашев

НЕВРОПАТОЛОГ

Қазақстан Республикасы
«Ақтөбе облысының денсаулық сақтау басқармасы»
мемлекеттік мекемесінің
шаруашылық жүргізу құқығындағы
«№5 қалалық емханасы»
мемлекеттік коммуналдық кәсіпорыны

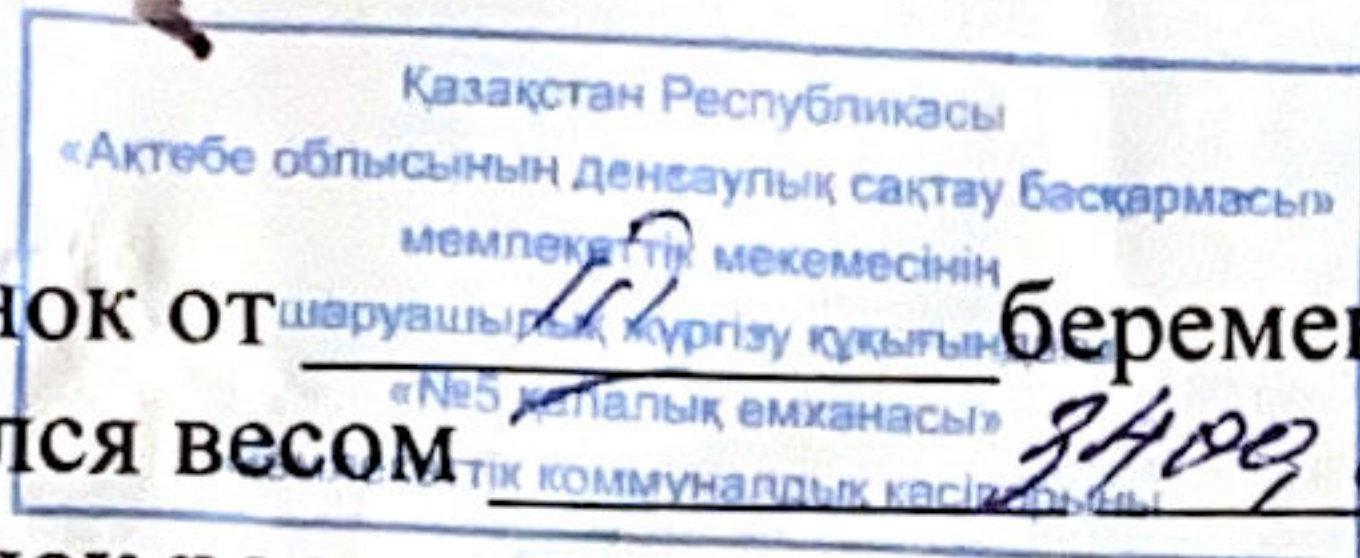
23.05.2018 Др. Жермашев

ХИРУРГ

26.05.2018 Др. Жермашев

ЛОР
Қазақстан Республикасы
«Ақтөбе облысының денсаулық сақтау басқармасы»
мемлекеттік мекемесінің
шаруашылық жүргізу құқығындағы
«№5 қалалық емханасы»
мемлекеттік коммуналдық кәсіпорыны

29.05.2018 Др. Жермашев



ЭПИКРИЗ

Ребенок от 100 беременности, 100 родов
Родился весом 3400 гр., ростом 54 см
Ребенок рос и развивался соответственно возрасту.

Профилактические прививки по возрасту (индивидуальный календарь)

Перенесенные заболевания Низ. ветряночная инфекция

Состоит на Д учете? ((ДА, НЕТ))

Ребенок осмотрен узкими специалистами перед поступлением в ДООУ

Рост 108 см., вес 15,0 кг

Жалоб нет. Объективное состояние удовлетворительное. Кожные покровы и видимые слизистые чистые, физиологической окраски. Зев спокоен.

Периферические лимфатические узлы не увеличены. Сердечные тоны ритмичные.

Дыхание везикулярное, хрипов нет. Живот мягкий безболезненный. Стул и диурез в норме.

Фонускулярно
в сер. сая. Д
ВН

Диагноз: здорова

Гр. Здоровья Гр. А

НПР корреспондент

Физ. развитие нормально
Вр. корреспондент



Қазақстан Республикасы
«Ақтөбе облысының денсаулық сақтау басқармасы»
мемлекеттік мекемесінің
шаруашылық жүргізу құқығындағы
«№5 қалалық емханасы»
мемлекеттік коммуналдық кәсіпорыны

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 О наличии медицинских показаний для проведения тех или иных методов обследования, лечения, санаторно-курортного лечения, для занятий спортом, детский сад, в школе посещения бассейна

Дата выдачи: 03.06.2025

Ұйымның атауы Наименование организации Государственное коммунальное предприятие "Городская поликлиника №5" на праве
хозяйственного ведения Государственного учреждения Управление здравоохранения Актюбинской области

1. ЖСН/ИН: **201102552679**

2. Пациенттің тегі, аты, әкесінің аты (Фамилия, имя, отчество пациента)

Жаркенов Батыр Максатұлы

3. Туған күні (Дата рождения): **02.11.2020г**

4. Мекенжайы (Адрес):

РЕСПУБЛИКА: Казахстан, ОБЛАСТЬ: Актюбинская, ГОРОД Ақтөбе ул.Малкеждар Букенбаева 28/2

5. Медицинское заключение: Д/З Здоров

6. Рекомендации (при необходимости): **ЭПИД ОКРУЖЕНИЕ ЧИСТОЕ**

7. Фамилия, имя, отчество (при его наличии) и идентификатор врача, выдавшего справку:
ВР: Нурадин А.Ж

2578

