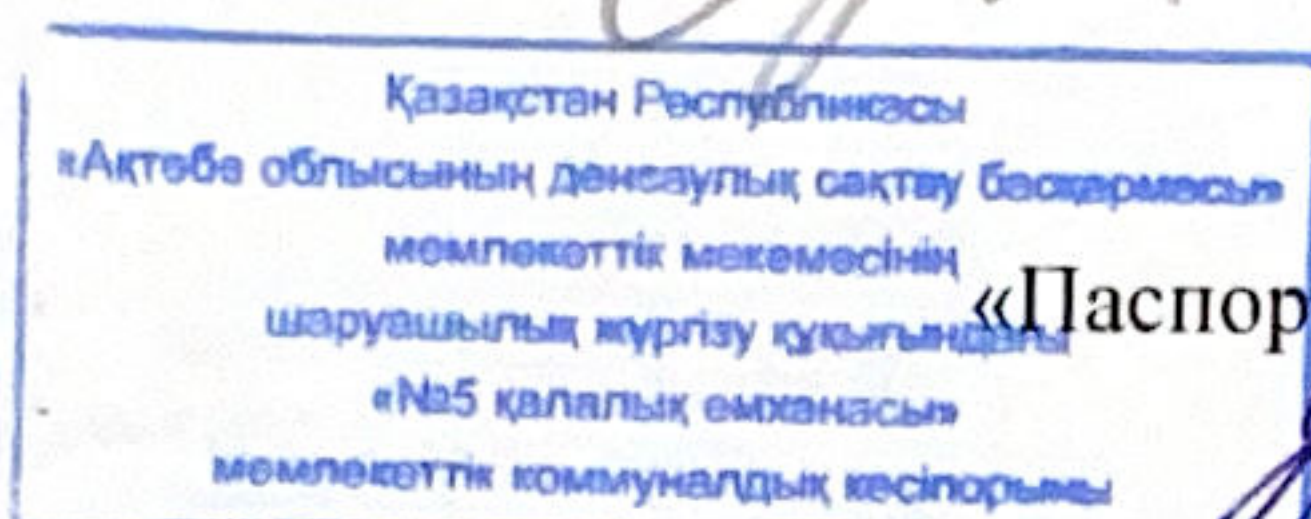


210709655587

Сундор



Приложение
Форма № 052-2/у

«Паспорт здоровья ребенка»

Дидар Момна

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

1. Общие положения

Ф.И.О. ребенка

Мамыко Аружан Аскарбековна

Национальность

казак

Дата рождения

09.07.2017г.

Пол: мужской/женский (подчеркнуть)

Домашний адрес (или адрес интернатного учреждения)

Нур Сегіс Зияр / кв 49

Ф.И.О. год рождения матери/законного представителя

Туробоева Гулвиер

Место работы матери/ законного представителя

Телефон матери/ законного представителя

Ф.И.О. год рождения отца

Мамыко Аскар

Место работы отца

Телефоны отца / законных представителей

Поликлиника прикрепления

ГПНБ

Группа крови

Резус - фактор

Инвалидность (да/нет)

группа

ЛОР

12.05.2025

Дед. Дарба

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



ХИРУРГ

13.05.2025 Дед. Деее сел



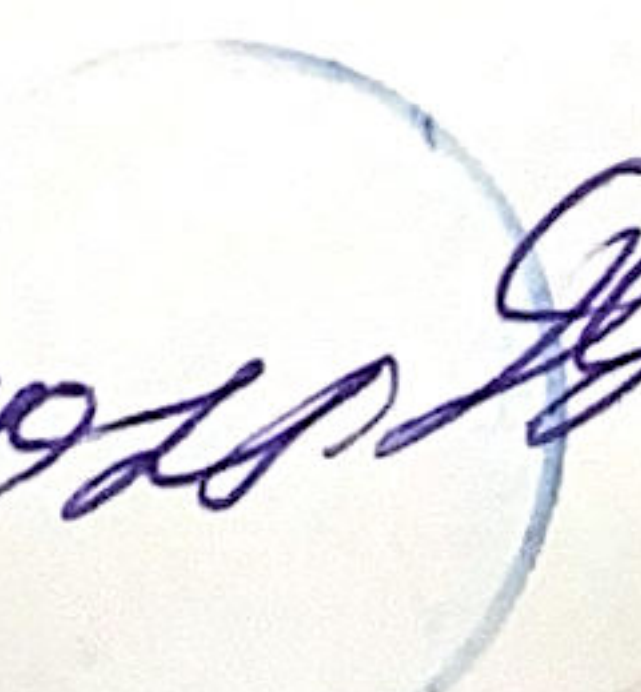
ОКУЛИСТ

12.05.2025 Дед. Деее



НЕВРОПАТОЛОГ

08.05.2025 Дед. Деее



ЭПИКРИЗ

Ребенок от 1 беременности, 1 родов
Родился весом 3500 гр., ростом 52 см
Ребенок рос и развивался соответственно возрасту.

Профилактические прививки по возрасту (индивидуальный календарь)

Перенесенные заболевания нет

Состоит на Д учете? ((ДА, НЕТ))

Ребенок осмотрен узкими специалистами перед поступлением в ДООУ
Рост 98 см., вес 14,0 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.

Диагноз: Здоров

Гр. Здорова Гр.
НПР нормальный
Физ.развитие нормальное
А. Мурзеев

Документация
Личный кар

Қазақстан Республикасы
«Ақтөбе облысының денсаулық сақтау басқармасы»
мемлекеттік мекемесінің
шаруашылық жүргізу құрылымындағы
«Ақтөбе облысы денсаулық сақтау басқармасы»
мемлекеттік мекемесі

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 за последние 5 лет у терапевта, узких специалистов на диспансерном учете не состоит, инвалидность не имеет

Дата выдачи 12.05.2025г

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

1. ЖСН/ 210709655587

2. Пациенттің тегі, аты, екеінің аты (Фамилия, имя, отчество пациента): Майко Аружан Аскаровна

3. Туған күні (Дата рождения) 09.07.2021гг

4. Мекенжайы (Адрес): АКТЮБИНСКАЯ ОБЛАСТЬ, АКТӨБЕ, Нур Сити 3 мкрн

5. Медицинское заключение
Д/З Здорова

6. Рекомендации (при необходимости): Эпид окружения чистое

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

8. Нурадин А.Ж

17621

Мөр
(Печать)