

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

Месяц, год поступл ения	Характеристика организаций					
	Дошкольная организация		Организация среднего образования		Организация интернатного типа	
	Общая	Коррекци онная	Общая	Коррекцион ная	Общая	Коррекционная

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 справки	выдачи		Диагноз (код МКБ-10)	Медицинская организация, выдавшая справку	Фамилия, имя, отчество (при наличии) врача	его
	от	до				
16.03.26			Исх	ДР! Здоров		
16.03.26			Станоталер	Колесни		
			рия	Самарован		

13.03.26 Дон ДР! Здоров

Др. [подпись]



Год

ОТТИТ

перации)

мцинская организация

16.03.26

кае на

21 34

отрел

ЭПИКРИЗ

Таблица 7. Сведения о профилактических осмотрах за последний календарный год

Параметры	Сведения о профилактических осмотрах за последний календарный год на текущий возраст
Дата обследования	
Рост	103
Вес	18
Заключительный диагноз (в том числе основной и сопутствующие заболевания)	Здоров
Группа здоровья	группа II Б
Медицинская группа для занятий физической культурой	основная
Рекомендации	Замечаний нет

* 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



Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрлігінің 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 19.03.2026

Ұйымның атауы Наименование организации Государственное коммунальное предприятие "Городская поликлиника №2" на прав
хозяйственного ведения Государственного учреждения Управление здравоохранения Актюбинской области

1. ЖСН/ИИН: 21101355572

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

МУХТАР АЛДИЯР СӘУЛЕТҰЛЫ

3. Туган күні (Дата рождения): 13.10.2021

4. Мекенжайы (Адрес): РЕСПУБЛИКА: Казахстан, ОБЛАСТЬ: Актюбинская, ГОРОД ОБЛ.ЗНАЧ.: Ақтобе, ДАЧНЫЙ КООПЕРАТИВ: Геолог-4, ДОМ: 52

5. Медицинское заключение:

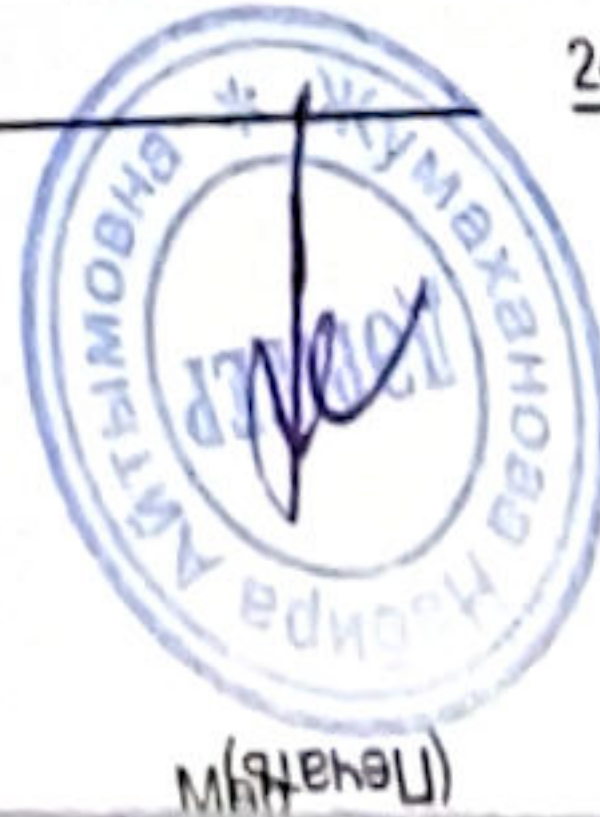
Диагноз здоров Эпид окружение чистое

6. Рекомендации (при необходимости):

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

ЖУМАХАНОВА НАБИРА АЙТЫМОВНА

245570



М(Печать)

19.03.26 бол ден! здоров

