



Приложение к приказу
Министр здравоохранения
Республики Казахстан
от 19 декабря 2023 года № 173

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

1. Общие положения

Фамилия, имя, отчество (при его наличии) ребенка

ИИН 200720551977

Дата рождения 20.04.2021

Пол муж

Сапаржан
Муратгер
Москандық

Домашний адрес (или адрес организации интернатного типа)

С/К Березка дом 2

Сведения о законных представителях:

Поликлиника прикрепления

ПН-05

Группа крови

Резус-фактор

Инвалидность (да/нет)

группа

Состоит ли ребенок на диспансерном учете (да/нет)

Диагноз (код МКБ-10)* 200

Дата взятия на диспансерный учет

*За исключением диагнозов B20-B24, F00-F99

Таблица 1. Характеристика организаций

Месяц, год поступления	Дошкольная организация		Организация среднего образования		Организация интернатного типа	
	общая	коррекционная	общая	коррекционная	общая	коррекционная
<u>12.02.26</u>	<u>+</u>					

1. Отырланоталық отал

2. Отырланоталық отал

3. Рефер — Жерев

4. Референт — Жерев

5. Хыруу — Жерев

Рақмет
В. Жерев





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 На диспансерном (динамическом) учете: не состоит

Дата выдачи

Ұйымның атауы Наименование организации ТОО Мц «Элеос»

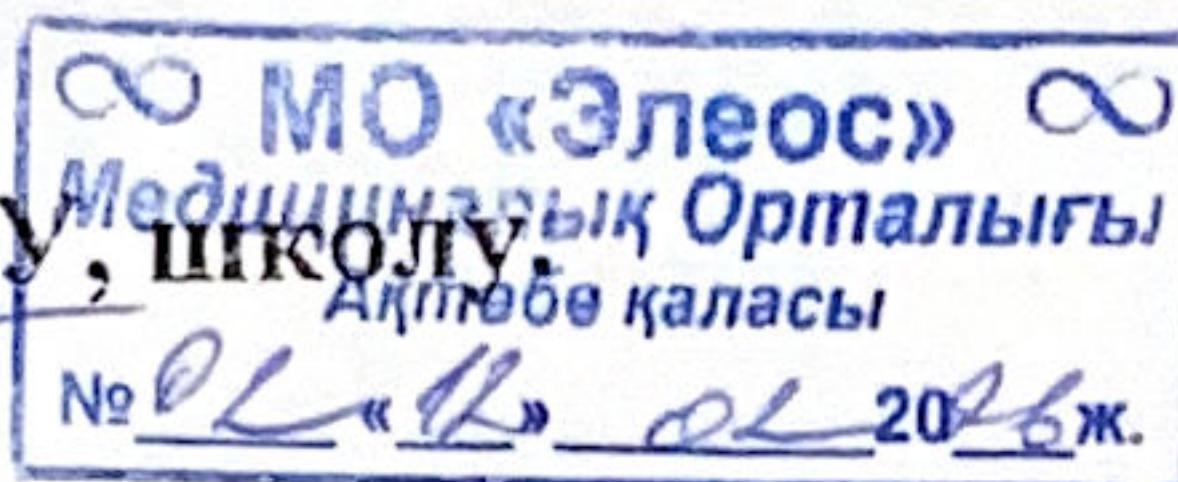
1. ЖСН/ИИН: 210720551977
2. Пациенттің тегі, аты, әкесінің аты (Фамилия, имя, отчество пациента): Сапархан Асрағұл Жасандыұлы
3. Туған күні (Дата рождения): 07.12.2012
4. Мекенжайы (Адрес): РЕСПУБЛИКА: Казахстан, ОБЛАСТЬ: Актыбинская, ГОРОД ОБЛ.ЗНАЧ.: Актобе, УЛИЦА: Ш. Бүркіт, ДОМ: - 2
5. Медицинское заключение: Здоров. Никаких изменений не требует
6. Рекомендации (при необходимости): наблюдение в г. Актобе
7. Фамилия, имя, отчество (при его наличии) и идентификатор врача, выдавшего справку: Шығамбергалиев С.Р.

Мер
(Печать)



Дата _____

Эпикриз в ДДУ, школу.



ФИО Самарханов А. Аманжол

Вес 15 кг

Рост 105 см

Ребенок от Б доношенной беременности, Б срочных родов. Родился весом 3364 рост 54, крик сразу. П-д новорожденности без особенностей. Растет и развивается соответственно возрасту. От сверстников не отстает,

Привит согласно плану, привес Наследственность и аллергоанамнез не отягощен,

На «Д» учете не состоит, состоит Д/з _____

Жалоб нет. Общее состояние удовлетворительное. Кожные покровы чистые. Периферические лимфоузлы

не увеличены

В легких везикулярное дыхание. Сердечные тоны ритмичные, ясные. Живот мягкий безболезненный. Печень и селезенка не увеличены. Стул и диурез в норме.

Диагноз ЗФР

Группа зд. В

Физ.разв. н

Физ.гр. основной

Рекомендовано: режим, питание, витаминотерапия, профилактика простудных заб., закаливание, массаж, прогулки на свежем воздухе

1. Режим

2. Сбалансированное питание.

3. Витаминотерапия _____

4. профилактика простудных заб.

5. Закаливание, массаж.

6. Прогулка на свежем воздухе

7. _____

Эпид. окружение чистое

Педиатр: _____

