

~~Курганский~~

Приложение
Форма № 052-2/у

Агдарек
Тобинда

«Паспорт здоровья ребенка»

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

1. Общие положения

ребенка Мамтасбай Амару

Амантаево

национальность казах Дата рождения 28.12.2021

Пол: мужской/женский (подчеркнуть)

пный адрес (или адрес интернатного учреждения) _____

Актобе ул. Ук АТЖТ 1-

О. год рождения матери/законного представителя _____

Муцабекова Далиева Паракатовна

то работы матери/ законного представитель _____

ефон матери/ законного представителя 87059707059

О. год рождения отца Амдарбаев Амантол

сто работы отца Джамгасбеков

ефоны отца / законных представителей _____

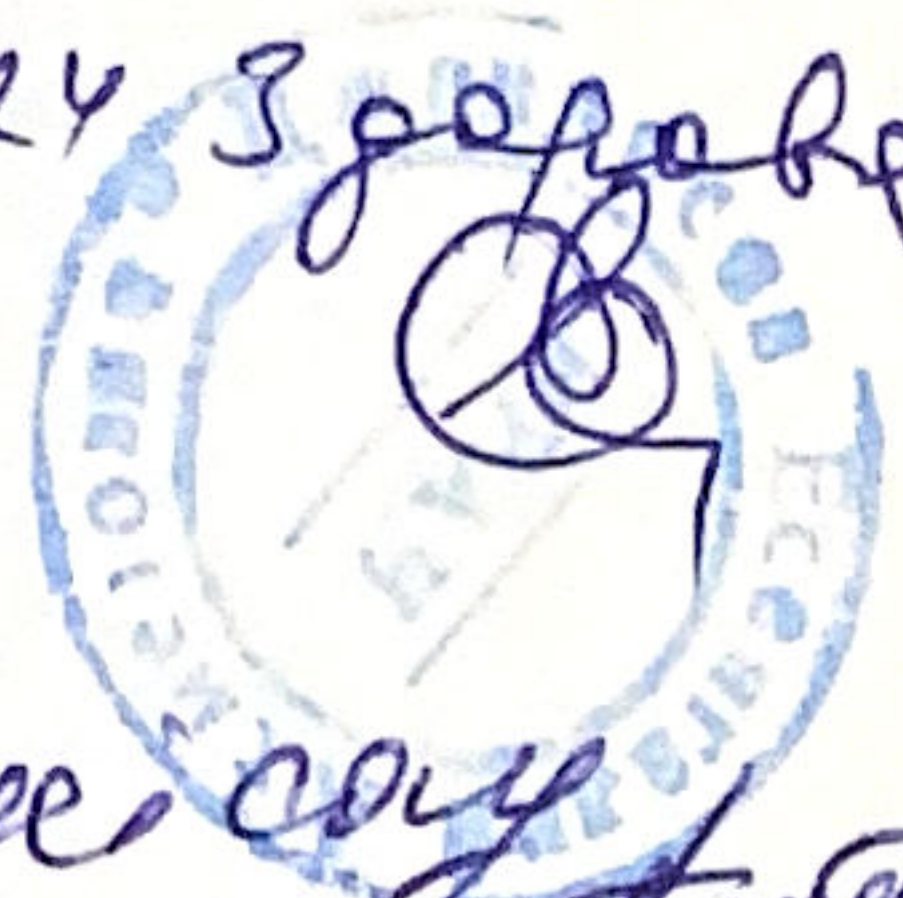
иклиника прикрепления 207N5

ппа крови - Резус - фактор -

алидность (да/нет) (нет) группа -

ДЕТСКИЙ ХИРУРГ

30.12.24 Здорова



ДЕТСКИЙ ОТОРИНОЛАРИНГ

30.12.24 Здраво



ОКУЛИСТ

30.11.24. Здорова

Невропатолог

30.12.24 Здорова



№5 Қалалық емханасы
ГКП «ГП №5» на ПХВ

ВОП врач

Зорова Жанна

Старшая медсестра

Баланы дамыту кабинеті
Кабинет развития ребенка

Күні

Самарова



Ребенок от II беременности, II родов
Родился весом 3,250 гр., ростом 55 см
Ребенок рос и развивался соответственно возрасту.

Перенесенные заболевания с 2023 г. заболела р/с ветряная оспа

Ребенок осмотрен узкими специалистами перед поступлением в ДОУ

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

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

Гр. Здоровья

HELP

Физ. развитие

[illegible][illegible]



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

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 05.01.2025

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

1. ЖСН/ИН: 211222654894

2. Пациенттің тегі, аты, әкесінің аты (Фамилия, имя, отчество пациента):
3. Туган күні (Дата рождения): 22.12.2021

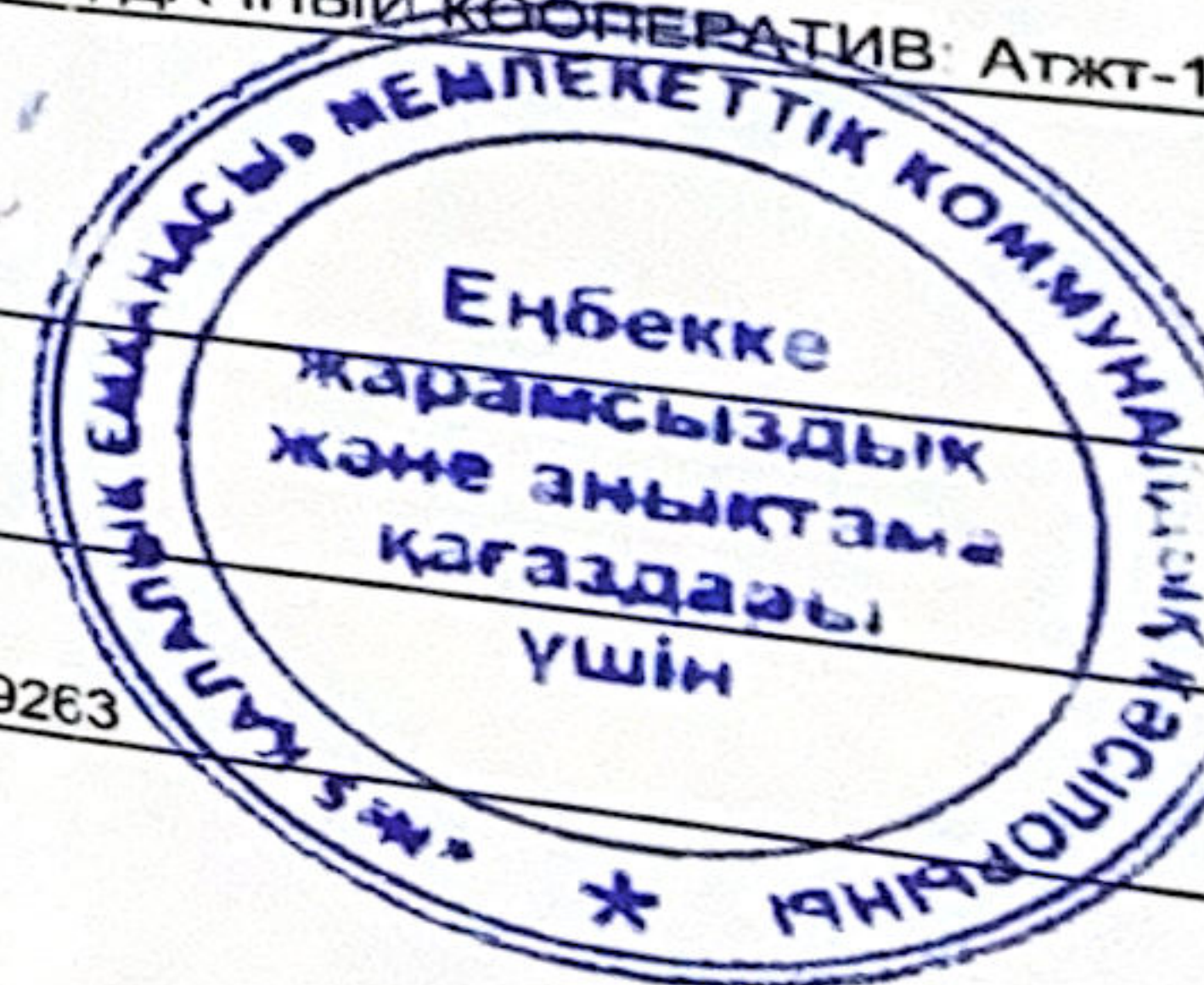
4. Мекенжайы (Адрес): РЕСПУБЛИКА: Казахстан, ОБЛАСТЬ: Актюбинская, ГОРОД ОБЛ.ЗНАЧ.: Актобе, ДАЧНЫЙ КООПЕРАТИВ: Атжт-1, ДОМ: 36
ЖАЛҒАСБАЙ АЙАРУ АМАНЖОЛҚЫЗЫ

5. Медицинское заключение:
Здорова

6. Рекомендации (при необходимости):
Эпид окружение чистое

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

189263



№5 Қалалық емханасы
ГКП «ГП №5» на ПХВ

Воп врач
Стома...
Зрерава
Баланы дамыту кабинеті
Кабинет развития
Томаш