

211223550206

КУП И Ш

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

М.Т.С.О.Р.Е.К

Приложение

Форма № 052-2/у

«Паспорт здоровья ребенка»

Нусед Мамия

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

1. Общие положения

Ф.И.О. ребенка

Мозин Александр Александрович

Национальность

казах

Дата рождения

23.12.2021г.

Пол: мужской/женский (подчеркнуть)

Домашний адрес (или адрес интернатного учреждения)

с/п.г.п.д.з/б.з

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

Кулибаева Айнура

Место работы матери/ законного представителя

Телефон матери/ законного представителя

Ф.И.О. год рождения отца

Мозин Александр

Место работы отца

Телефоны отца / законных представителей

Поликлиника прикрепления

г.п.д.з

Группа крови

Резус - фактор

Инвалидность (да/нет)

группа

ОДОНТИСТ

27.12.2014.
Др. Дзержинский

Қазақстан Республикасы
Сәттеу облысының денсаулық сақтау басқармасы
мемлекеттік мекемесінің
фармацевтикалық жүргізу құқығындағы
«Мемлекеттік емханасы»
мемлекеттік коммуналдық кәсіпорыны

НЕВРОПАТОЛОГ

26.12.2014. Др. Дзержинский

ЛОП

26.12.2014. Др. Дзержинский

ХИРУРГ

27.12.2014. Др. Дзержинский

ЭПИКРИЗ

Ребенок от II беременности, III родов
Родился весом 3000,0 гр., ростом 52 см
Ребенок рос и развивался соответственно возрасту.

Профилактические прививки по возрасту (индивидуальный календарь)

Перенесенные заболевания отр. вегетативная система после родов.

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

Диагноз: здоров

Гр. Здоровья III
НПР удовлетворительно
Физ.развитие удовлетворительно

кие мероприятия

Карта профилактических прививок

ических медицинских осмотров

казом Министра здравоохранения

от 15 декабря 2020 года

«Об утверждении правил, объема

ведения профилактических

в целевых групп населения,

льного, школьного возрастов,

анизаций технического и

послесреднего и высшего образования»)

управлении в психолого-медико-
ьтацию (ПМПК)

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

Қазақстан Республикасы
Ақтөбе облысының Денсаулық сақтау басқармасы
мемлекеттік мекемесінің

Форма № 027/у

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

Дата выдачи 05.01.2025г

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

1. ЖСН/ 211223550206

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

3. Туған күні (Дата рождения) 23.12.2021г

4. Мекенжайы (Адрес): АКТЮБИНСКАЯ ОБЛАСТЬ, АКТОБЕ, с/к УВД 3/62

5. Медицинское заключение
Д/З Здоров

6. Рекомендаций (при необходимости): Эпид окружения чистое

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

8. Жанбырбасва Р.Н

17621

Мөр
(Печать)