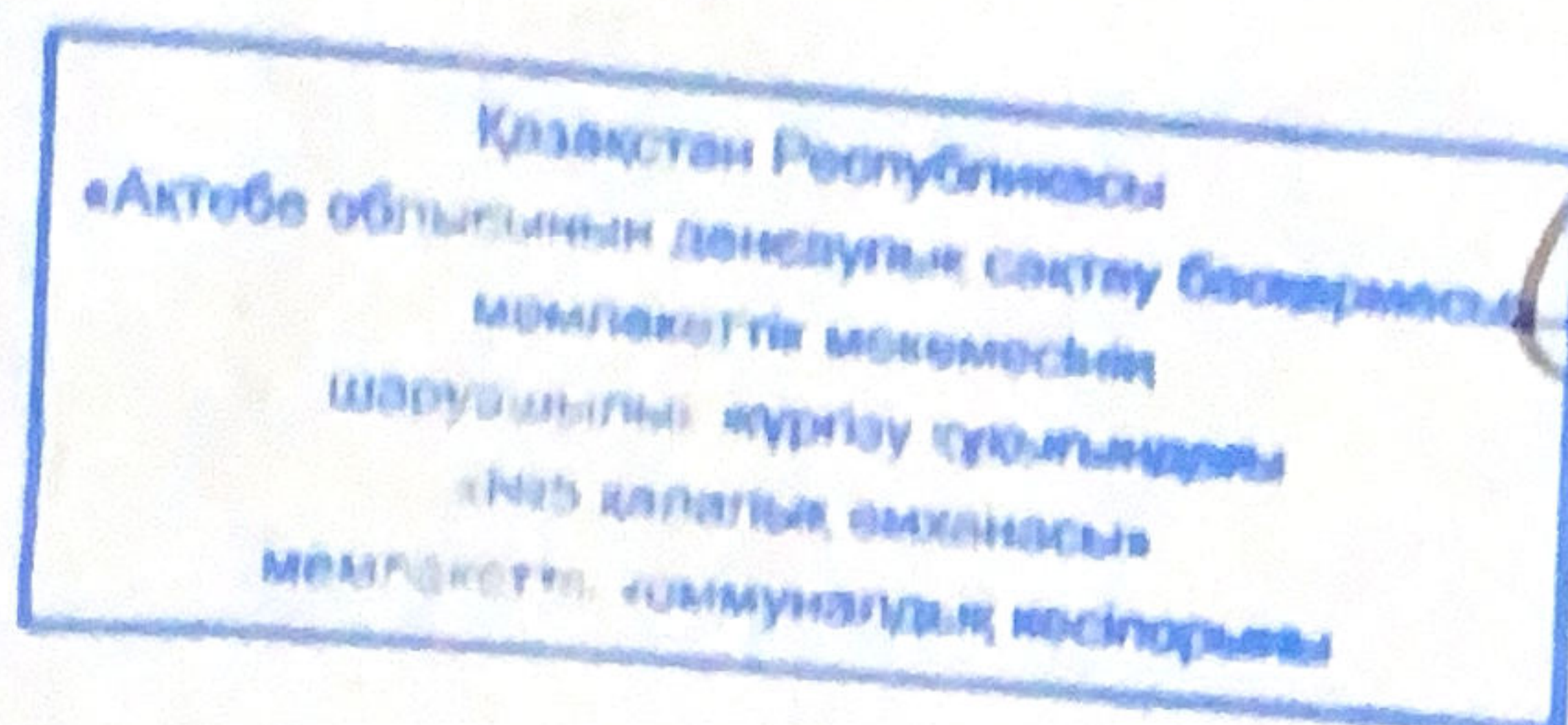


270917654091

И. Кожик



Сушиков

Приложение
Форма № 052-2/у

«Паспорт здоровья ребенка»

Угод Момна

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

1. Общие положения

Ф.И.О. ребенка Самухан Айона Арбышев

Национальность казах Дата рождения 17.09.2021

Пол: мужской/женский (подчеркнуть)

Домашний адрес (или адрес интернатного учреждения)
Заречный-1 Букейбаев-52

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

Место работы матери/ законного представителя

Телефон матери/ законного представителя

Ф.И.О. год рождения отца Биссаталбетов Арман

Место работы отца

Телефоны отца / законных представителей

Поликлиника прикрепления ГНБ

Группа крови Резус - фактор

Инвалидность (да/нет) группа

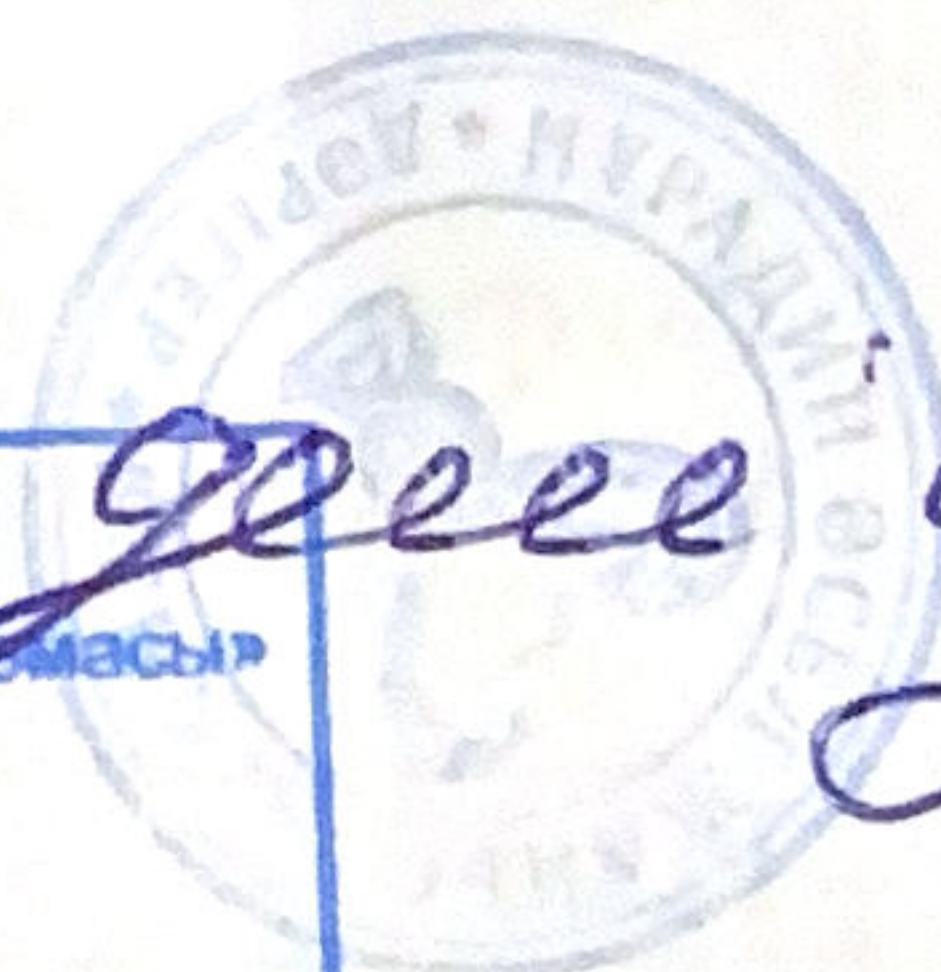
ЛОР

12.05.2025. Дәлелдер



ХИРУРГ

13.05.2025. Дәлелдер
Қазақстан Республикасы
«Ақтөбе облысының денсаулық сақтау басқармасы»
мемлекеттік мекемесінің
шаруашылық жүргізу құқығындағы
«№5 қалалық емханасы»
мемлекеттік коммуналдық кәсіпорыны



ОКУЛИСТ

12.05.2025. Дәлелдер



НЕВРОПАТОЛОГ

13.05.2025. Дәлелдер



мероприятия

та профилактических прививок

еских медицинских осмотров

ом Министра здравоохранения

15 декабря 2020 года

об утверждении правил, объема

ления профилактических

целевых групп населения,

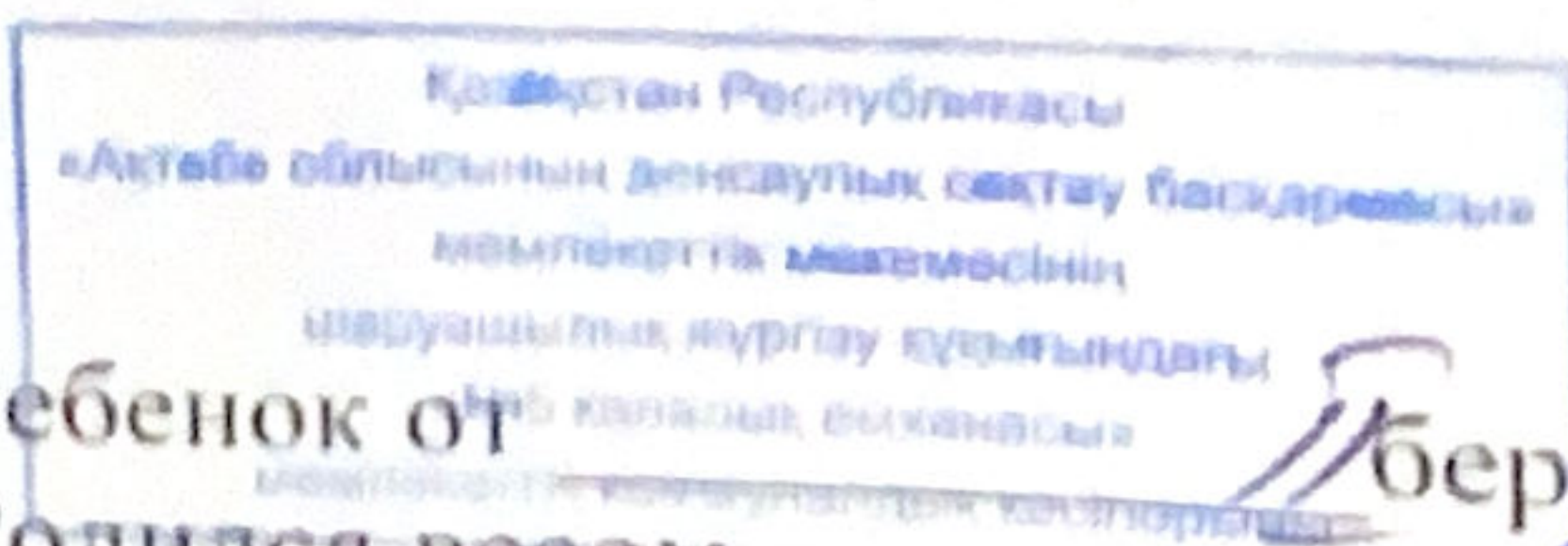
ного, школьного возрастов,

низаций технического и

среднего и высшего образования»)

правления в психолого-медико-
тацию (ПМПК)

(код МКБ-	Отметка прохождения ПМПК



ЭПИКРИЗ

Ребенок от Беременности, II триместра, ро. (ов)
Родился весом 3400 гр., ростом 53 см
Ребенок рос и развивался соответственно возрасту.

Профилактические прививки по возрасту (индивидуальный календарь)

Перенесенные заболевания отсутствуют

Состоит на Д учете? ((ДА, НЕТ))

Ребенок осмотрен узкими специалистами перед поступлением в ДОУ
Рост 101 см., вес 15,0 кг

Жалоб нет. Объективное состояние удовлетворительное. Кожные покровы
и видимые слизистые чистые, физиологической окраски. Зев спокойный.
Периферические лимфатические узлы не увеличены. Сердце ритмичное.
Дыхание везикулярное, хрипов нет. Живот мягкий безболезненный. Стул и диурез в
норме.

Диагноз:

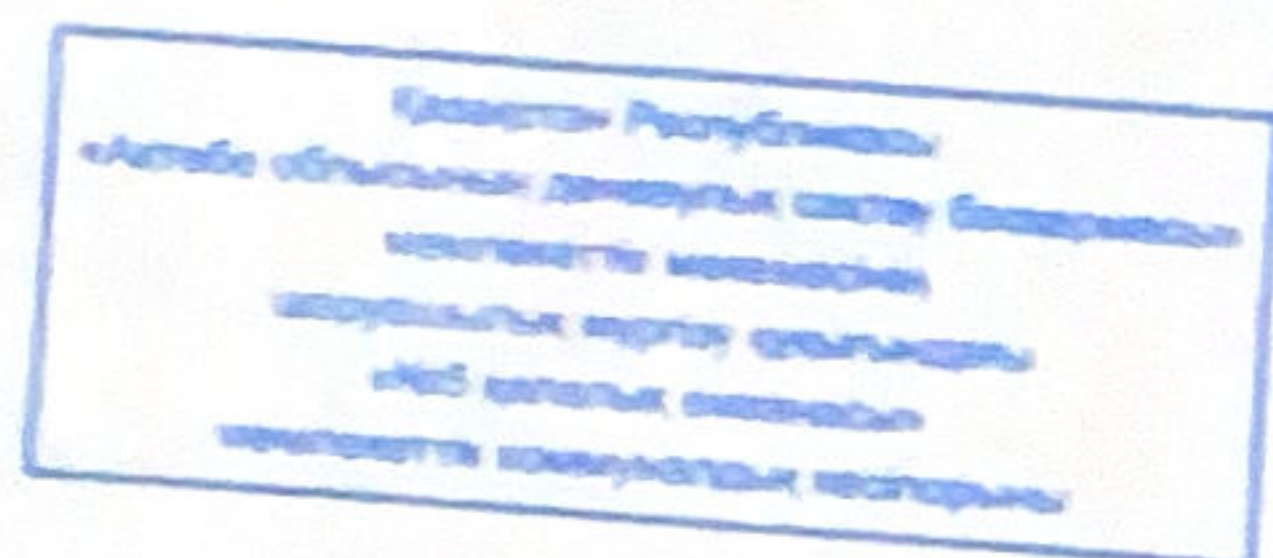
Здоровья

Гр. Здоровья

НПР

Физ. развитие

Состояние
соответствует
возрасту



Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрінің
міндетін атқарушының 2020 жылғы "30" қазандағы № ҚР
ДСМ-175/2020 бұйрығымен бекітілген № 027/у нысанды
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: 13.05.2025г

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

1. ЖСН/ИИН: 210917657091

2. Пациенттің тегі, аты, әкесінің аты (Фамилия, имя, пациента): Есмұхан Айсана Ерболқызы

3. Туған күні (Дата) 17.09.2021г

4. Мекенжайы РЕСПУБЛИКА: Казахстан. Актюбинская область: г. Актобе Заречный -1 Букенбаева 52

5. Медицинское заключение: Д/З Здорова

Эпид окружение чистое

6. Рекомендаций (при необходимости)

7. Фамилия, имя, отчество (при его наличии) и идентификатор врача,
Вр. Нурадин А.Ж.

№ 1270



Мер
(Печать)