

А/ср-

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

Таблица 1. Характеристика организаций

[illegible]

Таблица 5. Сведения о санаторно-курортном (и прирав)

| Дата | Диагноз (код МКБ-10) | Учреждение<br>Профиль | Климатическая зона |
|------|----------------------|-----------------------|--------------------|
|      |                      |                       |                    |
|      |                      |                       |                    |
|      |                      |                       |                    |
|      |                      |                       |                    |
|      |                      |                       |                    |
|      |                      |                       |                    |
|      |                      |                       |                    |

Сведения о временной нетрудоспособности за последний календарный год

| выдачи | Диагноз (код МКБ-10) | Медицинская<br>организация,<br>выдавшая справку | Фамилия, имя,<br>отчество (при<br>наличии) врача | его |
|--------|----------------------|-------------------------------------------------|--------------------------------------------------|-----|
| до     |                      |                                                 |                                                  |     |
|        | 27.05.24             | ИИФ                                             | Ис: Зерова                                       |     |
|        | 27.05.24             | Одесский                                        | Ис: Зерова                                       |     |
|        | 27.05.24             | Херсон                                          | Ис: Зерова                                       |     |
|        | 27.05.24             | неврологический                                 | Ис: Зерова                                       |     |
|        | 27.05.24             | СРМ                                             | Ис: Зерова                                       |     |
|        |                      |                                                 |                                                  |     |
|        |                      |                                                 |                                                  |     |



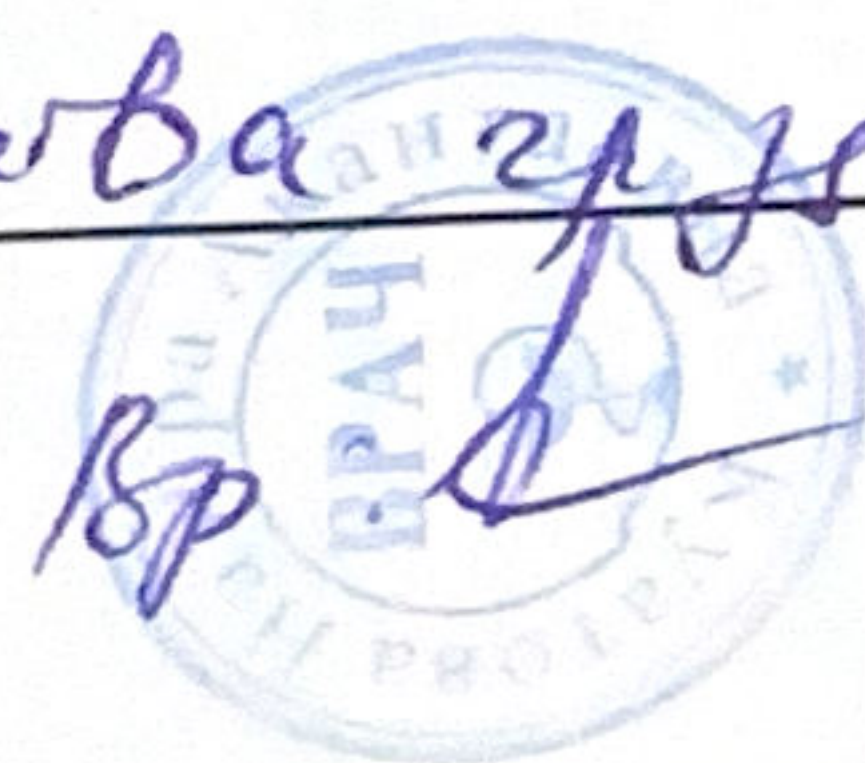
| Дата | Диагноз (код МКБ-10) | Профиль |
|------|----------------------|---------|
|      |                      |         |
|      |                      |         |
|      |                      |         |
|      |                      |         |
|      |                      |         |
|      |                      |         |
|      |                      |         |
|      |                      |         |
|      |                      |         |

# Эпикриз

Ребенок от беременности от срочных родов. Родился с весом 3,500  
 Период новорожденности протекал без особенностей. Растет и развивается  
 соответственно возрасту. Нервно-психическом, физическом развитии не отстает. На  
 диспансерном учете не состоит. Привит ( ) по календарному плану. Из  
 перенесенных заболеваний: ОРЗ, ОРВИ

Осмотрен узким специалистом. Общее состояние удовлетворительное. Кожные  
 покровы чистые, обычной окраски. Дыхание в легких везикулярное. Тоны сердца ясные,  
 ритмичные. Живот мягкий, без болезненный. Стул и диурез в норме.

Диагноз Здоровая грудная



Сопровождается  
 в детсад  
 20.08.08

2. Анамнестические сведения  
Таблица 2. Аллергоанамнез

| Аллергия (есть/нет) |          | Год установления диагноза | Примечания |
|---------------------|----------|---------------------------|------------|
| Вид аллергии*       | Аллерген | С какого возраста         |            |
|                     |          |                           |            |
|                     |          |                           |            |

Таблица 5. Сведения о санаторно-курортном лечении

| Дата | Диагноз (код МКБ-10) | Учреждение |
|------|----------------------|------------|
|      |                      |            |
|      |                      |            |



Қазақстан Республикасы «Ақтөбе облысының денсаулық сақтау басқармасы» мемлекеттік мекемесінің наразышылық жүргізу құқығындағы «№2 қалалық емханасы» мемлекеттік коммуналдық кәсіпорыны

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 29.05.2024

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

1. ЖСН/ИИН: 210420655876

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

3. Туған күні (Дата рождения): 20.04.2021

4. Мекенжайы (Адрес): РЕСПУБЛИКА: Казахстан, ОБЛАСТЬ: Актюбинская, ГОРОД ОБЛ.ЗНАЧ.: Ақтөбе, ДАЧНЫЙ КООПЕРАТИВ: Ш-5 №1, ДОМ: 22

5. Медицинское заключение:

На "Д" Учете не состоит Д/З: Здорова Эпид окружение чистое. Может посещать в дет сад

6. Рекомендации (при необходимости):

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

КУАТОВА НАЗИРА АКАНТАЕВНА

195718

Мөр  
(Печать)