

200107503128.

к «Инструкции по заполнению
и ведению учетной формы 026/у-3
Паспорта здоровья ребенка»

"Ақтөбе облысының денсаулық сақтау басқармасы"

МОНДӘКЕТТІК МЕКАНИЗМНІҢ ШАРАШАДЫҒЫ

AS1-303K

No 7 Kana

UNIVERSITY OF

(код формы по ОКУД - 026/у-3)

БАЛА ДЕНСАУЛЫҒЫ ПАСПОРТЫ

(ОКУД бойынша кодтын нысаңы 026/у-3)

1. ОБЩИЕ СВЕДЕНИЯ О РЕБЕНКЕ

БАЛА ТУРАЛЫ ЖАЛПЫ МӘЛІМЕТ

Баланың аты-жөні, әкесінің аты/Ф.И.О. ребенка Ысқақ Жұмаш

Ұлты/Национальность қазақ Туған күні/Дата рождения 07.01.2020

Жынысы: ер/әйел (қажеттісінің астын сызу керек) Пол: мужской/женский (подчеркнуть)

Мекен-жайы (немесе интернат мекемесінің мекен-жайы) Домашний адрес (или адрес интернатного учреждения) Қағда сам б +

телефон (тургылыкты орны) телефон (места жительства) 87073700993

Қызмет көрсететін емхана/Обслуживающая поликлиника

телефон (мед/үйым.) \ телефон (мед/орг.)

Каннын тобы/Группа крови

Резус-фактор

Мүгедектік\Инвалидность

Түскен айы, жылы Месяц, год поступления	ҰЙЫМДАР СИПАТТАМАСЫ ХАРАКТЕРИСТИКА ОРГАНИЗАЦИЙ					
	Мектепке дейінгі мекеме Дошкольная организация		Орта жалпы білім беру Среднего общего образования		Балалар үйі Детский дом	
	жалпы общее	түзету коррекционное	жалпы общее	түзету коррекционное	жалпы общее	түзету коррекционное

Түскен айы, жылы Месяц, год поступления	ҰЙЫМДАР СИПАТТАМАСЫ ХАРАКТЕРИСТИКА ОРГАНИЗАЦИЙ					
	Мектепке дейінгі мекеме Школа-интернат		Орта жалпы білім беру Профессионального образования		Балалар үйі Детский дом	
	жалпы общее	түзету коррекционное	жалпы общее	түзету коррекционное	жалпы общее	түзету коррекционное

**8. ЖОСПАРЛАРЫ ТЕРЕНДЕТІГЕН МЕДИЦИНАЛЫҚ ТЕКСЕРУ
МӘЛІМЕТТЕРІ**
ДАННЫЕ ПЛАНОВЫХ УГЛУБЛЕННЫХ МЕДИЦИНСКИХ ОСМОТРОВ

1 жастан - 3 жасқа дейін/В возрасте 1-3 лет

Параметрлері Параметры	1 жаста в 1 год	2 жаста в 2 года	3 жаста в 3 года
Тексеру күні/Дата обследования		07.01.2018.10.2023	
Баланың жасы (тексерген кездегі) Возраст ребенка (на момент осмотра)		1 ж. 9 ай	4 жас
Бойы/Рост			
Салмағы/Вес			
Шағымы/Жалобы		кет	асқ
Мамандардың тексеруі/Осмотры специалистов			
Педиатр	✓ З.Дорев	✓ Д.Д.Д.Д.	✓ Д.Д.Д.Д.
Хирург (ортопед)	✓ З.Дорев	✓ Д.Д.Д.Д.	✓ Д.Д.Д.Д.
Офтальмолог	✓ Д.Д.Д.Д.	✓ Д.Д.Д.Д.	✓ Д.Д.Д.Д.
Отоларинголог	✓ Д.Д.Д.Д.	✓ Д.Д.Д.Д.	✓ Д.Д.Д.Д.
Невропатолог (1 жаста/в 1 год)	✓ Д.Д.Д.Д.	✓ Д.Д.Д.Д.	✓ Д.Д.Д.Д.
Стоматолог (жыл сайын/ежегодно)	✓ Д.Д.Д.Д.	✓ Д.Д.Д.Д.	✓ Д.Д.Д.Д.
Өзге де мамандар Другие специалисты			
Зертханалық мәліметтер (қанның жалпы анализі, ішек күрт қабыршақтарына несеп, нәжіс анализі) Лабораторные данные (общий анализ крови, анализ мочи, кал на яйца глист)		✓	✓
Қорытынды диагноз (оның ішінде негізі, ілеспелі аурулар) Заключительный диагноз (в том числе основные и сопутствующие заболевания)		✓	✓
Табиғи дамуын бағалау Оценка физического развития		✓	✓
Жүйке психикалық дамуын бағалау Оценка нервно-психического развития		✓	✓
Денсаулық тобы Группа здоровья		✓	✓
Ұсынымдар (сауығу, режим, тамақтану, шынығу, жалпы және түзету типіндегі білім беру мекемесіне түсу білімнің жоғары мазмұнды мекемесі және басқалар) Рекомендации (оздоровление, режим, питание, закаливание, поступление в образовательное учреждение общего и коррекционного типов, учреждение с повышенным содержанием образования)		✓	✓
ҚОЛЫ/ПОДПИСЬ		✓	✓

ЫСКАК АКЕЖАН АЛМАТУЛЫ

Эпикриз

Ребенок от беременности роды- . При
рождении вес- 3600 кг ростом - 57 см.
Психическое развитие по возрасту.

Общее состояние удовлетворительное.
Кожа чистая, зев спокоен. Периферические
лимфоузлы не увеличены. ЧД - 29 в мин.
Тоны сердца ритмичные. Живот мягкий
б/б, сон и аппетит сохранен. Стул и диурез
не нарушен. ДДУ посещать может. Эпид.
окружение чистое.

Гр зд-1А

Д/З:ЗДОРОВА.

Вр:ШУИТЕНОВА.А.С

18.10. 2023

Разрешается
в экстренных случаях





Ақтөбе облысының
Денсаулық сақтау басқармасы
Тік мекемесінің шаруашылық
үргізу құқығындағы
№ 7 Қалалық емханасы
Мәжіліс ауданының коммунальдық кәсіпорны

Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрінің 2020 жылғы 30 қазандағы № ҚР ДСМ-175/2020 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 О состоянии здоровья

Дата выдачи 18.10.2023

Ұйымның атауы Наименование организации Государственное коммунальное предприятие "Городская поликлиника № 7
праве хозяйственного ведения государственного учреждения "Управление здравоохранения Актюбинской области"

1. ЖСН/ИИН: 200107503128

2. Пациенттің тегі, аты, әкесінің аты (Фамилия, имя, отчество пациента): ЫСҚАҚ ӘКЕЖАН АЛМАТҰЛЫ

3. Тұған күні (Дата рождения): 07.01.2020

4. Мекенжайы (Адрес): РЕСПУБЛИКА: Казахстан, ОБЛАСТЬ: Актюбинская, ГОРОД ОБЛ.ЗНАЧ.: Актобе, УЛИЦА: Кандагачская, ДОМ 6

5. Медицинское заключение:

ПРОФИЛАКТИКА ОРВИ И ОРЗ

6. Рекомендации (при необходимости): ЭПИД ОКРУЖЕНИЕ ЧИСТОЕ

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

НУРУМОВА ГУЛДАНА САЯСАТОВНА

226670

