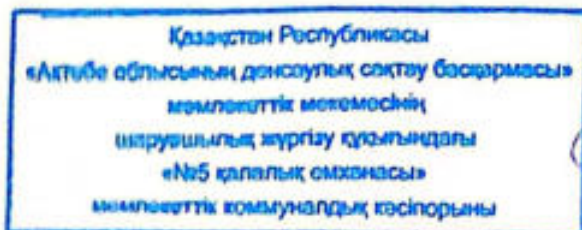


220315655292
Сурманов



Сурманов

Приложение
Форма № 052-2/у

«Паспорт здоровья ребенка»

Сурманов

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

1. Общие положения

Ф.И.О. ребенка *Сурманов Ишбол Мамбетаулы*

Национальность *қазақ* Дата рождения *15.03.2022.*

Пол: мужской/женский (подчеркнуть)

Домашний адрес (или адрес интернатного учреждения) _____

д/к. Мамбетов 2/37

Ф.И.О. год рождения матери/законного представителя *Мамбетов Мамбет 1998.*

Место работы матери/ законного представителя _____

Телефон матери/ законного представителя _____

Ф.И.О. год рождения отца *Сурманов Мамбет 1998.*

Место работы отца _____

Телефоны отца / законных представителей _____

Поликлиника прикрепления *ГМЗ*

Группа крови _____ Резус - фактор _____

Инвалидность (да/нет) _____ группа _____



Курильщиков

Казахстан Республикасы Денсаулық сақтау министрінің
міндетін атқарушының 2020 жылғы "30" қазандағы № ҚР
ДСМ-175/2020 бұйрығымен бекітілген № 027/е нысаны
Медицинская документация форма № 027/у утверждена
приказом исполняющего обязанности Министра
здравоохранения Республики Казахстан от "30" октября
2020 года № ҚР ДСМ-175/2020

Қазақстан Республикасы
Денсаулық сақтау министрінің
бұйрығымен бекітілген
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: 14.04.2025г

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

1. ЖОНИИИ 220315655292

2. Пациенттің тегі, аты, әкесінің аты (Фамилия, имя, пациента): Онталап Инабат Асылбекқызы

3. Туған күні (Дата) 15.03.2022г

4. Мекенжайы РЕСПУБЛИКА: Казахстан. Актюбинская область: г.Актобе с/к Пенсионер 2/37

5. Медицинское заключение: Здоров. Эпид окружение чистое.

6. Рекомендации и др. необходимости

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

№ 1270

Мер
(Печать)

14.03.2015

14.03.2015. *Р.Р. Мухомов*

ЛОП

13.03.2015. *Р.Р. Мухомов*

12.03.2015

12.03.2015. *Р.Р. Мухомов*

ОМЧЕСТ

11.03.2015. *Р.Р. Мухомов*

ЭПИКРИЗ

Ребенок от 1 беременности, 1 родов
Родился весом 3200 гр., ростом 55 см
Ребенок рос и развивался соответственно возрасту.

Профилактические прививки по возрасту (индивидуальный календарь)

Перенесенные заболевания _____

Состоит на Д учете? ((ДА, НЕТ)) _____

Ребенок осмотрен узкими специалистами перед поступлением в ДООУ

Рост 101 см., вес 160 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 Гр. А

НПР нормосолиев

Физ. развитие соответ. возрасту

Вр. Нурсултан

Янурияев
А. А.
А. А.