

Приложение 3 к приказу Исполняющего обязанности Министра здравоохранения
Республики Казахстан от 30 октября 2020 года № КР ЛСМ-175/2020

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

1. Общие положения

Фамилия, имя, отчество (при его наличии) ребенка

Амбекова Каргиза.

ИНН 22 0317652794

Дата рождения 17.03.92 Пол муж.

Домашний адрес (или адрес организации интернатного типа)

Молдавская 13А

Сведения о законных представителях:

Бабочев Амон.

Айткереева. Алонизе

Поликлиника прикрепления

rock.

Группа крови	—	Резус-фактор	—
--------------	---	--------------	---

Инвалидность (да/нет) группа

Состоит ли ребенок на диспансерном учете (да/нет) —

Диагноз (код МКБ-10) * гипертония

Дата взятия на диспансерный учет _____

*За исключением диагнозов B20-B24, F00-F99

Таблица 1. Характеристика организаций

Месяц	Характеристика организаций
1	1
2	2
3	3
4	4
5	5
6	6
7	7
8	8
9	9
10	10
11	11
12	12

ГОД

поступл
ения

Дошкольная
организация

Организация среднего образования

Организация интернетного типа

Общая

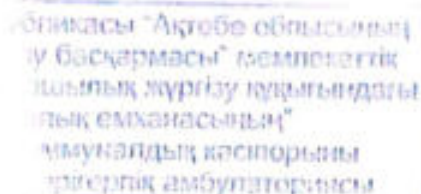
Коррекцио
нная

Общая

Коррекцион
ная

Общая

Коррекционная



Медицинская документация форма № 027/у утверждена приказом исполняющего обязанности Министра здравоохранения Республики Казахстан от "30" октября 2020 года № КР ДСМ-175/2020

СПРАВКА На диспансерном (динамическом) учете: не состоит

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

4. Мекенжайы (Адрес): РЕСПУБЛИКА: Казахстан, ОБЛАСТЬ: Актыбинская, ГОРОД ОБЛ.ЗНАЧ.: Актобе, УЛИЦА: Молдавская, ДОМ: 18А

Эпид. окружение чистое

Здорова

СЕЙТСҰЛТАН АҚТОТЫ МЕЙРАМБЕККЫЗЫ



Сканировано с CamScanner

ЭПИКРИЗ

Таблица 7. Сведения о профилактических осмотрах за последний календарный год*

Параметры Сведения о профилактических осмотрах за последний календарный год на текущий возраст

Дата обследования

16.09.25

Рост

97

Вес

15

Заключительный диагноз (в том числе основной и сопутствующие заболевания)

Зурова

Группа здоровья

II А зурова

Медицинская группа для занятий физической культурой

основной

Рекомендации

ОРВИ. ЗОЖ. проценка питания.

* При отсутствии сведений об актуальных проведенных профилактических осмотрах рекомендуется обратиться в поликлинику по месту прикрепления ребенка.

Таблица 8. Сведения о направлении в психолого-медико-педагогическую консультацию (далее – ПМПК) *

Дата направления в ПМПК	Диагноз (код МКБ-10)	Отметка о прохождении ПМПК
-------------------------	----------------------	----------------------------
