

200714506631

А. В. Волк

Амилбаев Азиз

Приложение

Форма № 052-2/у

«Паспорт здоровья ребенка»

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

1. Общие положения

Ф.И.О. ребенка

Амилбаев Азиз

Национальность

казах

Дата рождения

14.07.2007г.

Пол: мужской/женский (подчеркнуть)

Домашний адрес (или адрес интернатного учреждения)

с/о Восточный с/д - 72

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

Нисезова Магжан

Место работы матери/ законного представителя

Телефон матери/ законного представителя

Ф.И.О. год рождения отца

Симонов Жамбыл

Место работы отца

Телефоны отца / законных представителей

Поликлиника прикрепления

ГН 15

Группа крови

Резус - фактор

Инвалидность (да/нет)

нет

группа

ОКУЛИСТ

20.09.2024. Д-р: Дзержинский

ХИРУРГ

27.09.2024. Д-р: Дзержинский

ЛОР

25.09.2024. Д-р: Дзержинский

НЕВРОПАТОЛОГ

27.09.2024. Д-р: Дзержинский

ЭПИКРИЗ

Ребенок от III беременности, III родов
Родился весом 3,200 гр., ростом 52 см
Ребенок рос и развивался соответственно возрасту.

Профилактические прививки по возрасту (индивидуальный календарь)

Перенесенные заболевания не боле

Состоит на Д учете? ((ДА, НЕТ)) на Д^у учета не состоит
Ребенок осмотрен узкими специалистами перед поступлением в ДОУ
Рост 108 см., вес 19 кг

Жалоб нет. Объективное состояние удовлетворительное. Кожные покровы
и видимые слизистые чистые, физиологической окраски. Зев спокоен.
Периферические лимфатические узлы не увеличены. Сердечные тоны ритмичные.
Дыхание везикулярное. Хрипов нет. Живот мягкий безболезненный. Стул и диурез в
норме.

Диагноз: Здоров

Гр. Здоровья I гр. 28
НПР соответ. по возрасту
Физ.развитие нормальное
в/р. Макашова И.А.



Қазақстан Республикасы
Ақтөбе облысының
денсаулық сақтау басқармасы
мемлекеттік мекемесінің
шаруашылық жүргізу құқығындағы
«№5 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 за последние 5 лет у терапевта, узких специалистов на диспансерном учете не состоит, инвалидность не имеет

Дата выдачи 30.09.2024

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

1 ЖСН/ИИН. 200714506631

2. Пациенттің тегі, аты, әкесінің аты (Фамилия, имя, отчество пациента): Алимбай Ақниет Асылбекулы

3. Туған күні (Дата рождения): 14.07.2020г

4. Мекенжайы (Адрес): АКТЮБИНСКАЯ ОБЛАСТЬ, АКТӨБЕ, с/к Вишневый сад -12

5. Медицинское заключение:

Здоров

6. Рекомендации (при необходимости): Эпид окружения чистое

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

8. Жанбырбаева Р Н

17621

