



Приложение к приказу
Министр здравоохранения
Республики Казахстан
от 19 декабря 2023 года № 173

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

1. Общие положения

Фамилия, имя, отчество (при его наличии) ребенка

Сиссен Талыс Керей

ИНН

Дата рождения 23.06.22 г.

Пол муж

Домашний адрес (или адрес организации интернатного типа)

г. Астана, Житойи Ора 12А - 32.

Сведения о законных представителях:

Сиссен Талыс Марат 1990.

Сиссен Талыс Гүлсая 1992.

Поликлиника прикрепления ГПНУ

Группа крови Резус-фактор

Инвалидность (да/нет) группа

Состоит ли ребенок на диспансерном учете (да/нет)

Диагноз (код МКБ-10)*

Дата взятия на диспансерный учет

*За исключением диагнозов B20-B24, F00-F99

Таблица 1. Характеристика организаций

Месяц, год поступления	Характеристика организаций		Организация среднего образования		Организация интернатного	
	Дошкольная организация		Общая	Коррекционная	Общая	Ко я
	Общая	Коррекционная				

Эпикриз

Ребенок от III беременности, от IV родов.

Родился(лась) с весом 3880 кг, ростом 56 см.

Растет и развивается соответственно по возрасту.

Привит по возрасту Контакт с tbs – отрицает.

На «Д» учёте не состоит

Наследственность не отягощена.

Из перенесенных заболеваний: ОРЗ

Объективно: Общее состояние удовлетворительное. Кожные покровы чистые, обычной окраски.

Зев спокоен. Периферические лимфоузлы не увеличены.

В легких везикулярное дыхание, хрипов нет.

Сердечные тоны ясные,

ритмичные.

Живот мягкий, безболезненный.

Стул и диурез в норме

Диагноз: Здоров(а)

НПР 1 уровень

ФР-нормосомия

Группа здоровья: 2А

Школу/Детсад посещать может

Врач:



[Handwritten signature]



[Handwritten signature]
04.05.25г.

SDNY Proposed
10/20/2016 (11:19)
and signed by

1

Имя Барбара Фамилия Ада-3

8798 155 7241 - cecece
8798 155 1242 - cece

(Date, Month)

100	none	-	4000
300	very	-	4000
600	good	-	4000
900	very good	-	4000

[illegible]

(*)	Единица измера Местацим	Материјална вредност отпог
16	295	
15	1015	1
	1490	

на-стероидный антагонист, АДС-M-аналогон – аскорбиновый диферилно-сольмачный антагонист с усиленным содержанием диферилно-аскорбинового антагониста, АС – аскорбиновый антагонист, К – колющий антагонист.

[illegible]

Участков Тема про- екта	Код Место	Почва: Добы	Средства Средств	Бюджет нецелевые Ресурсы на программу	Бюджет целевые Местные	Медицинский кабинет Медицинский отдел
2020	20	2020	2020	2020	2020	2020

Густин жамлы Дата ром- ср. 1018	Күні Айма	Позасы Доза	Сурьасы Серия	Билет адеп оерпалит Рейтинг на призывнику	Ефиги жерге Местия	Местиянык калыдыт (күні, себеп) Местиянык отроу (дата, прытук)
2003.03.23	98	015	015	6.11		

[illegible]

Копия (Получить).

соединения (Трибутил) —

КОНСТАНТИНОВ

используя различные методы и средства, формируя оптимальную (свою) систему управления, обеспечивающую достижение поставленных целей.

It is a direct responsibility.

Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрлігі Министерство здравоохранения Республики Казахстан	Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрінің 2020 жылғы «30» қазандағы № 175 бұйрығымен бекітілген 027/у-нысанды медициналық құжаттама
Ұйымның атауы Наименование организации «Астана қаласының мемлекеттік коммуналдық кәсіпорны»	Медицинская документация Форма 027/у Утверждена приказом Министра здравоохранения Республики Казахстан от «30» октября 2020 года №175

АНЫҚТАМА

СПРАВКА

Берілген күні/дата выдачи 20 25 ж./г. « 27 » 051. ТАӘ/ФИО Сисеентаеи Керее
(в соответствии с документами, удостоверяющими личность)

1-1. ЖСН/ИИН _____

2. Туған күні/дата рождения: 23 күні/число 06 айы/месяц 2000 жылы/год.

3. Мекен жайы/адрес (место постоянного жительства):

Астана қаласы 12А

4. Диспансерлік есепте тұратыны//На диспансерном учете: ☒ состоит ☐ не состоит
(нужное подчеркнуть).

Анықтама берген дәрігердің ТАӘ/ Саресенов М
ФИО врача, выдавшего справку

Подпись

Мед. апарушысы

Дата « _____ » 20 ____ г.