

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

1. Общие положения

Фамилия, имя, отчество (при его наличии) ребенка

Ключова Айсапа Курманжол

ИНН

Дата рождения 19.03.2022.

Пол жен

Домашний адрес (или адрес организации интернатного типа)

Алматы Арда 117. кв 116.

Сведения о законных представителях:

мама Ключова Айжасе

папа Ключев Курман

Поликлиника прикрепления ВЗ Сондил

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 организация

Месяц, год поступле ния	Характеристика организаций		Организация среднего образования		Организация интернатного тип	
	Дошкольная организация		Обща я	Коррекционна я	Обща я	Коррек я
	Обща я	Коррекционна я				

Medical center «Univer»

Жауапкершілігі шектеулі серіктестігі «BZ Холдин»
Товарищество с ограниченной
ответственностью
БСН/БИН 191246008913

Эпикриз

Ребенок от 12 беременности, от 12 родов.

Родился(лась) с весом 3,200 кг, ростом 58 см.

Растет и развивается соответственно по возрасту.

Привит БЦЖ Контакт с tbs – отрицает.

На «Д» учёте не состоим

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:

Рижшова, А. Ю.





Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрінің міндетін атқарушының 2020 жылғы "30" қазандағы № ҚР ДСМ-175/2020 бұйрығымен бекітілген № 027/а 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 05.11.25

Ұйымның атауы Наименование организации Товарищество с ограниченной ответственностью "BZ Холдинг"

1. ЖСН/ИИН: _____

2. Пациенттің тегі, аты, әкесінің аты (Фамилия, имя, отчество пациента): КЛЮМОВА АЙСАНА НУРЛАНҚЫЗЫ

3. Туған күні (Дата рождения): 19.03.2022

4. Мекенжайы (Адрес): РЕСПУБЛИКА: Казахстан , ОБЛАСТЬ: Актобинская , ГОРОД ОБЛ.ЗНАЧ.: Актобе , МИКРОРАЙОН: Батыс 2 , ДОМ: 11Л

5. Медицинское заключение:

Здорова Эпид окружение чистое

6. Рекомендации (при необходимости):

ЗОЖ

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

ЖЕҢІСҚЫЗЫ АСЫЛАЙЫМ

250399



