

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

1. Общие положения

Фамилия, имя, отчество (при его наличии) ребенка

Аскарлов Жалам
ИИН 190702021

Дата рождения 19.07.2021

Пол М

Домашний адрес (или адрес организации интернатного типа)

Д-Казрет 9

Сведения о законных представителях:

Утешилова Самая - мать

Поликлиника прикрепления _____

Группа крови II 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

«№4 қалалық емхана»
мемлекеттік
коммуналдық кәсіпорны
Оң түстік - Батыс дәрігерлік
амбулаториясы

Ребенок от II беременности, от II срочных родов.
Вес 3,2 кг, рост 52 см. Рос(ла) и развиваль(ся) соответствен
но возрасту. Прививки по календарю (по индивидульному
графику) Инфекционными заболеваниями болел (не болел)

На Д учете состоит (не состоит) не состоит.

Салоб нет. Состояние удовлетворительное. Зев спокоен.

Слизистые оболочки чистые. Периферические лимфоузлы
увеличены. В легких везикулярное дыхание, хрипов
нет. Соч-тоны ясные, ритмичные. Живот мягкий, без
болезненности. Стул и диурез в норме.

Д/з- Денису
Гр.зд- қамылмас
Ф.р.-- масына айт
Ф.гр.-- зияда айлама маға.
НПР-

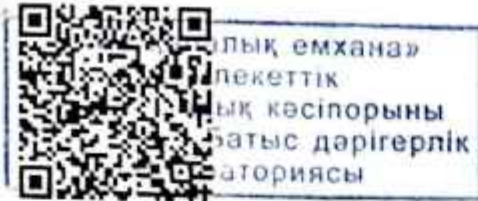
колу посещать может

Вр: Тамара Дулатова Т. Т.



Бажыла
Сағыз ба
Десе





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 На диспансерном (динамическом) учете: не состоит

Дата выдачи 25.06.2024

Ұйымның атауы/Наименование организации Государственное коммунальное предприятие "Городская поликлиника №4" на праве хозяйственного ведения Государственного учреждения Управление здравоохранения Актыубинской области

- 2. Пациенттің теп, аты, әкесінің аты (Фамилия, имя, отчество пациента): АСҚАРОВ НУРАЛИ ӘНУАРҰЛЫ
- 3. Туған күні (Дата рождения): 19.07.2021
- 4. Мекенжайы (Адрес): РЕСПУБЛИКА Қазақстан, ОБЛАСТЫ: Актыубинская, ГОРОД ОБЛ.ЗНАЧ.: Актобе, УЛИЦА: Досжан Хазирета, ДОМ: 6
- 5. Медицинское заключение: Здоров.
- 6. Рекомендации (при необходимости): Эпид. окружение чистое.
- 7. Фамилия, имя, отчество (при его наличии) и идентификатор врача, выдавшего справку: ТЕМИРБУЛАТОВА ГАУХАР ТАЛГАТОВНА 119056



Мөр
(Печать)



