



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 19.03.2026

Ұйымның атауы Наименование организации Государственное коммунальное предприятие на праве хозяйственного ведения "Целиноградская районная поликлиника" при управлении здравоохранения Акмолинской области

1. ЖСНИИИН: 220828551430
2. Пациенттің тегі, аты, әкесінің аты (Фамилия, имя, отчество пациента): ҚҰШТАР МҰХАММЕД ҚҰШТАРУЛЫ
3. Туған күні (Дата рождения): 28.08.2022
4. Мекенжайы (Адрес): ОБЛАСТЬ: Акмолинская, РАЙОН: Целиноградский, СЕЛЬСКИЙ ОКРУГ: Коянды, АУЛ(СЕЛО): Коянды, УЛИЦА: Динмухамеда Конаева, ДОМ: 24
5. Медицинское заключение:

Осмотр педиатра

ҚҰШТАР МҰХАММЕД ҚҰШТАРУЛЫ

Дата 19.03.2026 Жалобы активных нет

Status praesens:

Общее состояние: удовлетворительное,
Сознание ясное, з
Кожные покровы: чистые, физиологической окраски,
Цианоз: нет,
Влажность: нормальная,
Видимые слизистые: розовые,
Жировая клетчатка: равномерна
Отеки: нет,
Периферические лимфоузлы увеличены: нет, Т *С
Мышцы: норма, Рост 102 см, вес 17 кг. ИМТ
Костно-суставная система без патологии,
Форма головы
Состояние швов
Размеры родничков Окружность головы 46 Окружность груди 48
Органы дыхания: дыхание через рот и нос свободное да
Грудная клетка правильной, симметричная
Перкуторно на легких ясный легочный звук,
Аускультативно над легкими дыхание: пуэрильное, везикулярное.
Хрипы: хрипов нет.
ЧДД 26 мин.
Границы относительной сердечной тупости: в норме, у
АД 110 / 80 мм.рт.ст. ЧСС 110 ударов в минуту.
Аускультативно тоны сердца: ритм правильный,
Язык влажный, чистый,
Живот: мягкий, безболезненный,
Печень: не увеличена,
Селезенка:
Стул: регулярный, оформленный
Симптом поколачивания отрицательный, т с обеих сторон.
Мочепускание: свободное, безболезненное.

ПРЕДВАРИТЕЛЬНЫЙ ДИАГНОЗ:

з д о р о в

ПЛАН ОБСЛЕДОВАНИЯ:
оак

Врач ОЗГЕРИС САЙАЖАН



6. Рекомендации (при необходимости):

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