

Приложение к приказу
Министра здравоохранения
Республики Казахстан
от 19 декабря 2023 года №1

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

1. Общие положения

Фамилия, имя, отчество (при его наличии) ребенка

Мирзахан Раина Есенбековна

ИИ

Дата рождения 24.12.2021 г.

Пол Ж

Домашний адрес (или адрес организации интернатного типа)

Почта 2 14А кв. 26

Сведения о законных представителях:

87088281965 - аксакал

87085951591 - Есенбек

Поликлиника прикрепления

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

«ТТ и К»

ТОВАРИШЕСТВО С ОГРАНИЧЕННОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТЬЮ

ОТБАСЫЛЫҚ МЕДИЦИНАЛЫҚ ОРТАЛЫҒЫ

Этапный эпикриз

Ребенок от _____ беременности.

При рождении вес _____ кг. Рост _____ см. Рос и развивался по возрасту. Осмотрен узкими специалистами. На «Д» учете не состоит. Состояние удовлетворительное. Кожа чистая, зев спокоен. Периферические лимфоузлы не увеличены. В легкие везикулярное дыхание. Тоны сердца ясные, ритмичные. Живот мягкий, безболезненный. Сон и аппетит не нарушен. Стул и диурез в норме.

Эпид. окружение чистое.

Группа здоровья _____

Диагноз: Здоров

Доцен
в руку
разрешается





ЖАУАПКЕРШІЛІГІ ШЕКТЕУЛІ СЕРІКТЕСТІГІ
«ТТ и К»
ТОВАРИЩЕСТВО С ОГРАНИЧЕННОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТЬЮ
ОТБАСЫЛЫҚ МЕДИЦИНАЛЫҚ ОРТАЛЫҒЫ
ЦЕНТР СЕМЕЙНОЙ МЕДИЦИНЫ

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: состоит

Дата выдачи 23.07.2024

Ұйымның атауы Наименование организации Товарищества с ограниченной ответственностью "ТТ и К"

2. Пациенттің тегі, аты, әкесінің аты (Фамилия, имя, отчество пациента): МЕЙРАМБЕК РАИНА ЕСЕНБЕКҚЫЗЫ

3. Туған күні (Дата рождения): 22.12.2021г

4. Мекенжайы (Адрес): РЕСПУБЛИКА: Казахстан, ОБЛАСТЬ: Актобинская, ГОРОД ОБЛ.ЗНАЧ.: Актобе, Батыс-2

5. Медицинское заключение:

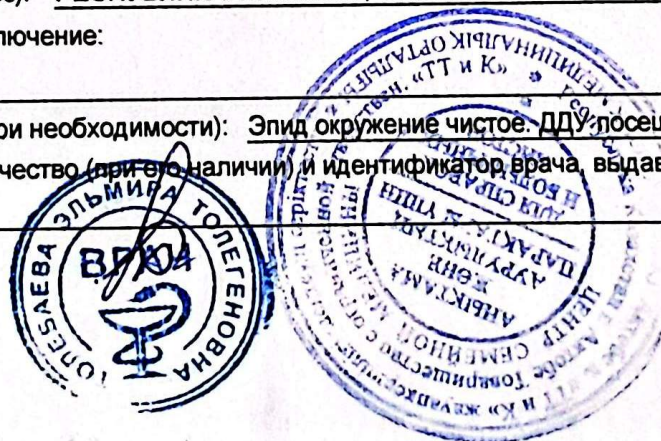
Д/З Здорова

6. Рекомендации (при необходимости): Эпид. окружение чистое. ДДУ посещать может. Кал на я/глист отрицательный

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

Толбаева Э.Т

216751



Мөр
(Печать)

Қазақстан Республикасы
Денсаулық сақтау министрлігі
Министерство здравоохранения
Республики Казахстан

Уйымның атауы: **НҚ**
Наименование организации:

КҰЖБ бойынша уйым коды
Код организации по ОКПО
Қазақстан Республикасы
Денсаулық сақтау а.
2020 жылғы «30» қазан
№175 бұйрығымен бекітілген
063/в нысаны медициналық құжатта
Медицинская документация
Форма № 063/у
Утверждена приказом и.о. Министра здравоохранения
Республики Казахстан
«30» октября 2020 года №175

Профилактикалық екепелердің
КАРТАСЫ
КАРТА
профилактических прививок

2021 жылғы (года) «26» 12 есепке алынды (взят на учет)
Ұйымдасқан балалар үшін балалар мекемесінің атауы
(для организованных детей наименование детского учреждения)

1. Тегі, аты, әкесінің аты (Фамилия, имя, отчество) Мейрамбек Ғалима
2. Туған күні (Дата рождения) 22.12.2021
3. Мекенжайы: елді мекен (Домашний адрес: населенный пункт) Орау Төтеулы 6 кв. 22
көшесі (улица) үй (дом)
корпус пәтер (квартира)
Мекенжайы ауысқаны туралы белгілер (Отметки о перемене адреса) 8408828 1965

Туберкулез ауруына қарсы екеп / Прививка против туберкулеза

Кулез сынамалары кулезные пробы	нәтижесі результат	Туған жылы Дата рождения	Күні Дата	Дозасы Доза	Сериясы Серия	Медициналық қайшылықтар (күні, себебі) Медицинский от (дата, причина)
	егу вакцинация		24.12.2021	0,05		1 мкс - 1 жас 2 мкс - 3 жас
	қайта егу ревакцинация					6 мкс - 6 жас 12 мкс - 12 жас

Полиомиелитке қарсы екеп / Прививка против полиомиелита

Жылы	Күні Дата	Сериясы Серия	Жасы Возраст	Күні Дата	Сериясы Серия	Жасы Возраст	Күні Дата
21	11.07.22	V3E02IV	V3	30.06.23	V3N246V		
21	12.10.22	V0035M	V4	16.11.23	1802F132	2 ж	

Күл, көкжөтел, сіріспеге қарсы екеп / Прививка против дифтерии, коклюша, столбняка

Туған жылы Дата рождения	Күні Дата	Дозасы Доза	Сериясы Серия	Препараттың атауы Наименование препарата	Екпеге денерациясы Реакция на прививку		Медицина қайшылықтары Медицинские отво
					Жалпы (Т*) Общая (Т*)	Егілген жерде Местная	
22.12.21	11.07.22	0,5	V3E02M	Тексаксим	нб	нб	
22.12.21	12.10.22	0,5	V0035M	Лентаксим	нб	нб	
22.12.21	30.06.23	0,5	V3N246V	Тексаксим	нб	нб	

Вируси гепатитке карсы еке / Прививка против вирусного гепатита

Паротитке қарсы екпе / Прививка против паротита

Кызылшага карсы екпе / Прививка против кори

Басқа жұқпалы ауруларға қарсы екпе / Прививка против других инфекций

Есептен шығарылған күні (Дата снятия с учета)

Колы (Подпись)

Собібі(Причина)

Қапта баланы есепке алғанда балалды емдеу-профилактикалық ұйымында (ЕПҰ) толтырылады

Қаладан (ауданнан) көшкен кезде қолына сігілген туралы анықтама беріледі.