

«№4 қалалық емхана»
мемлекеттік
коммуналдық кәсіпорыны
Оңтүстік - Батыс дәрігерлік
амбулаториясы

2

Приложение к пр
Министр здравоохран
Республики Казах
от 19 декабря 2023 года

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

1. Общие положения

Фамилия, имя, отчество (при его наличии) ребенка

Әзім Ахмет Аспібекуев
ИИН 0

Дата рождения 26.03.2021

Пол мужской

Домашний адрес (или адрес организации интернатно
типа)

Қатне 2 ж 17А - кв 88

Сведения о законных представителях:

Поликлиника прикрепления ГКМЧ

Группа крови _____ Резус-фактор _____

Инвалидность (да/нет) нет группа _____

Состоит ли ребенок на диспансерном учете (да/нет) нет

Диагноз (код МКБ- 10)* _____

Дата взятия на диспансерный учет не состоит

*За исключением диагнозов B20-B24, F00-F99

Эпикриз

Ребенок от II беременности. от ср срочных родов.
Вес 3400 рост 54. Рос(ла) и развива(л)ся соответствен
но возрасту. Прививки по календарю (по индивидуальному
графику) Инфекционными заболеваниями болел (не болел)

На Д учете состоит (не состоит) не состоит

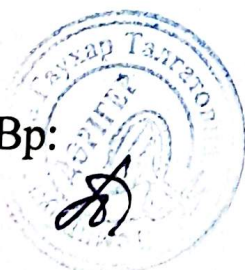
Жалоб нет. Состояние удовлетворительное. Зев спокоен.

Кожные покровы чистые. Периферические лимфоузлы
не увеличены. В легких везикулярное дыхание, хрипов
нет. Соч-тоны ясные, ритмичные. Живот мягкий, без
болезненный. Стул и диурез в норме.

Д/з-Здоров
Гр.зд-
Ф.р.--среди
Ф.гр.--
НПР-
Зч

Школу посещать может

Вр:



Зем орунселген
чистие.

Должен
в д/з

Зав от



✓
«№4 қалалық емхана»
мемлекеттік
коммуналдық кәсіпорыны
Оңтүстік - Батыс дәрігерлік
амбулаториясы

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/уСПРАВКА

О состоянии здоровья

Дата выдачи 28/06/2024

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

2. Пациенттің тегі, аты, әкесінің аты (Фамилия, имя, отчество пациент Әділ Ахмет Асылбекұлы
3. Туған күні (Дата рождения) 26.03.2021
4. Мекенжайы (Адрес) Республика Казакстан, ОБЛАСТЬ: Актобинская, ГОРОД Актобе Батыс 17а-88

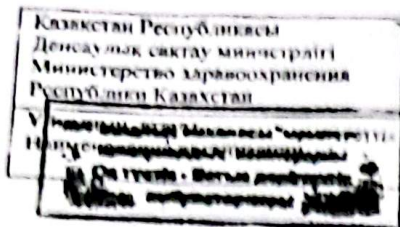
Медицинское заключение Здоров. Эпид окружение чистое

5. Рекомендации, посещения может садик

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

Вр. Жолдыбаева Ш.С.





КУЖОЖ бойынша ұйым коды
Код организации по ОКПО
Қазақстан Республикасы
Денсаулық сақтау министрінің 2010 жылғы
«23» қыркүйектегі №907 бұйрығымен бекітілген
№ 063/е нысаны медициналық құжаттама
Медицинская документация Форма №063/у
утверждена приказом Министра здравоохранения
Республики Казахстана от «23» ноября 2010 года №907

Профилактикалық екепелердің
КАРТАСЫ
КАРТА
профилактических прививок

20 22 жылғы (тода) «26» 03

есепке алынды (взят на учет)

Ұйымдасқан балалар үшін балалар мекемесінің атауы ГП №4 ЮВ - балалар БП
(для организованных детей наименование детского учреждения)

1. Тегі, аты, әкесінің аты (Фамилия, имя, отчество) Әзіз Ахметов Асқарбекұлы

2. Туған күні (Дата рождения) 26.03.2021

3. Мекенжайы: елді мекен (Домашний адрес: населенный пункт) Білім 2 - 8 АТН - КВ 88
көшесі (улицы) _____ үй(дом) _____ корпус _____ пәтер(квартира) _____

Мекенжайы ауысканы туралы белгілер (Отметки о перемене адреса) т: 87472072481

Туберкулез ауруына қарсы екеп / Прививка против туберкулеза

Туберкулез сынамалары Туберкулезные пробы			Туған жылы Дата рожде- ния	Күні Дата	Дозасы Доза	Сериясы Серия	Медициналық қайшылықтар (күні, себебі) Медицинский отвод (дата, причина)
күні дата	нәтижесі результат						
		егу вакцинация	<u>26.03.21</u>	<u>27.03.21</u>	<u>0,05</u>	<u>0379</u>	<u>1 мес - пощ 4 мес</u>
		қайта егу ревакцинация					<u>3м - пощ 4м</u> <u>6м - пощ 4м</u> <u>12м - пощ 4м</u>

Полиомиелитке қарсы екеп / Прививка против полиомиелита

Туған жылы Дата рождения	Күні Дата	Сериясы Серия	Жасы Возраст	Күні Дата	Сериясы Серия	Жасы Возраст	Күні Дата
<u>11.06.21</u>	<u>12.06.21</u>	<u>W3C283V</u>					

Құл, көкжөтел, сіреспеге қарсы екеп / Прививка против дифтерии, коклюша, столбняка*

	Туған жылы Дата рождения	Күні Дата	Дозасы Доза	Сериясы Серия	Препараттың атауы Наименование препарата	Екепке дене реакциясы Реакция на прививку	
						Жалпы (Т*) Общая (Т*)	Егілген жерде Местная
Егу Вакцинация	<u>11.06.21</u>	<u>12.06.21</u>	<u>0,5</u>	<u>W3C283V</u>	<u>АКДС + ИБ, ИПВ + В.Б.</u>		
Қайта егу Ревакцина- ция							

• Препараттар мына эриттермен бөлгіленеі: АКДС - адсорбталған, көкжөтел - дифтерия-ерсеіне вакцинаның, АДС - адсорбталған, М-анатоксин-адсорбталған, АДС - М-анатоксин-адсорбталған дифтерия-ерсеіне анатоксині, құрымында антиген мөлшері кзайытылған, АД - адсорбталған, К - көкжөтел вакцинаның.

дифтерия – стрептококковая дифтерия, АС – адсорбированный стрептококковый анатоксин, АДС – адсорбированный дифтерийно-столбнячный анатоксин, АДС-К – адсорбированный дифтерийно-столбнячный анатоксин с уменьшенным содержанием антигенов.

Вирусні гепатити: карені експе / Прививки против вирусного гепатита		Експе дене реакци
1	2	3
4	5	6
7	8	9
10	11	12
13	14	15
16	17	18
19	20	21
22	23	24
25	26	27
28	29	30
31	32	33
34	35	36
37	38	39
40	41	42
43	44	45
46	47	48
49	50	51
52	53	54
55	56	57
58	59	60
61	62	63
64	65	66
67	68	69
70	71	72
73	74	75
76	77	78
79	80	81
82	83	84
85	86	87
88	89	90
91	92	93
94	95	96
97	98	99
100	101	102
103	104	105
106	107	108
109	110	111
112	113	114
115	116	117
118	119	120
121	122	123
124	125	126
127	128	129
130	131	132
133	134	135
136	137	138
139	140	141
142	143	144
145	146	147
148	149	150
151	152	153
154	155	156
157	158	159
160	161	162
163	164	165
166	167	168
169	170	171
172	173	174
175	176	177
178	179	180
181	182	183
184	185	186
187	188	189
190	191	192
193	194	195
196	197	198
199	200	201
202	203	204
205	206	207
208	209	210
211	212	213
214	215	216
217	218	219
220	221	222
223	224	225
226	227	228
229	230	231
232	233	234
235	236	237
238	239	240
241	242	243
244	245	246
247	248	249
250	251	252
253	254	255
256	257	258
259	260	261
262	263	264
265	266	267
268	269	270
271	272	273
274	275	276
277	278	279
280	281	282
283	284	285
286	287	288
289	290	291
292	293	294
295	296	297
298	299	300
301	302	303
304	305	306
307	308	309
310	311	312
313	314	315
316	317	318
319	320	321
322	323	324
325	326	327
328	329	330
331	332	333
334	335	336
337	338	339
340	341	342
343	344	345
346	347	348
349	350	351
352	353	354
355	356	357
358	359	360
361	362	363
364	365	

[illegible]

Паротитке қарсы екіе / Прививка против паротита

Ған жылы Дата рождения	Күні Дата	Дозасы Доза	Сериясы Серия	Екпеге дене серпілісі Реакция на прививку		Медициналық қайшылықтар Медицинский отвод
				Жалпы (Г*) Общая (Г*)	Егілген жерде Местная	
Ақп	6.04.23	0,5	0188	күс	күс	

Қызылшаға қарсы екпе / Прививка против кори

гал жылы ата рож- ления	Күнi Дата	Дозасы Доза	Сериясы Серия	Екпеге дене серпілісі Реакция на прививку		Медициналық қайшылықтар (күнi, себебі) Медицинский отвод (дата, причина)
				Жалпы (Т*) Общая (Т*)	Егілген жерде Местная	
2 жас	6.04.23	0,5	0138	иә	иә	

Басқа жұқпалы ауруларға қарсы екіне (Прививка против других инфекций) Превенор

[illegible]

ен шығарылған күні (Дата снятия с учета).
і (Причина) _____

Қолы (Подпись).

Қарта баланы есепке алғанда балалар емдеу - профилактикалық ұйымында (ЕПҰ) толтырылады
Қаладан (ауданнан) көшкен кезде қолына егілгені туралы анықтама беріледі.
Қарта ұйымда қалады.

Карта ұйымда калады.

Карта заполняется в детской лечебно-профилактической организации (ФАП) при взятии ребенка на учет. В случае выезда из семьи (вакцинация по месту жительства) карта выдана.