

Приложение к приказу
Министр здравоохранения
Республики Казахстан
от 19 декабря 2023 года №17

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

1. Общие положения

Фамилия, имя, отчество (при его наличии) ребенка

Болат Жамал

ИИН 4

Дата рождения 23.8.2021

Пол мужской

Домашний адрес (или адрес организации интернатного типа) Батпед дом 17а кв. 7

Сведения о законных представителях:

Поликлиника прикрепления ПНЧ

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 —

*За исключением диагнозов B20-B24, F00-F99

Эпикриз

Ребенок от III беременности. от II срочных родов.
Вес 3400. рост 54 Рос(ла) и развиваль(лся) соответствен
но возрасту. Прививки по календарю (по индивидульному
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-7

Ф.р.--Среднее

Ф.гр.--7ч

ИПР-7ч

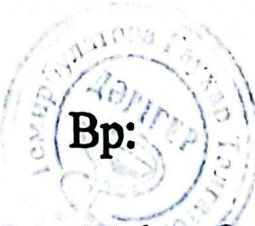
Татьяна Садырбекова
Баруца
Мусса
Етеев

Школу посещать может

Вр:

Мир Окушев
чисте

Зав. амб





№4 қалалық емхана
Әмбекетік
Қалалық кәсіпкерлер
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/у

СПРАВКА На диспансерном (динамическом) учете: не состоит

Дата выдачи 05.08.2024

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

2. Пациенттің тегі, аты, өкесінің аты (Фамилия, имя, отчество пациента):

БОЛАТ ӨМІРЕ МАНАРБЕКҰЛЫ

3. Туган күні (Дата рождения): 23.10.2021

4. Мекенжайы (Адрес): РЕСПУБЛИКА: Қазақстан, ОБЛАСТЬ: Актюбинская, ГОРОД ОБЛ.ЗНАЧ.: Ақтобе, МИКРОРАЙОН: Батыс 2, ДОМ: 17А

5. Медицинское заключение:

J15.8 Пневмония, вызванная другими уточненными инфекционными агентами. (Впервые в жизни зарегистрированное хроническое или установленное впервые), улучшение получает лечение.

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)

✓ 27.08.24 от
ком. н. н.

Қазақстан Республикасы
Денсаулық сақтау министрлігі
Министерство здравоохранения
Республики Казахстан

Ұлттық медициналық
Патенттік және
Онкологиялық
Информациялық
Көпестері

БҰЖЖ бойынша ұйым коды
Код организации по ОКПО

Қазақстан Республикасы
Денсаулық сақтау министрлігі
«23» қарашасы №907» Бұйрығымен бекітілген
№063 е нысаны медициналық құжаттама

Медицинская документация Форма №063, у
утверждена приказом Министра здравоохранения
Республики Казахстан от «23» ноября 2010 года №907

Профилактикалық екпелердің
КАРТАСЫ
КАРТА
профилактических прививок

турнада
мен
V2 - ?
KPK - ?

2022 жылғы (года) « 5 » _____ есепке алынды (взят на учет)

Ұйымдасқан балалар үшін балалар мекемесінің атауы МРНЧ
(для организованных детей наименование детского учреждения) Врачебное амбулаторное
Ю.Б.Бай

1. Тегі, аты, әкесінің аты (Фамилия, имя, отчество) Жомарт Әміре

2. Туған күні (Дата рождения) 23.5.2021.

3. Мекенжайы: елді мекен (Домашний адрес; населенный пункт) Бөтпе 2
көшесі (улицы) 178 үй(дом) _____ корпус 4 пәтер(квартира)

Мекенжайы ауысканы туралы белгілер (Отметки о перемене адреса) 87021288538 - Ақерке
87777321189 - Айпаз

Туберкулез ауруына қарсы екпе / Прививка против туберкулеза

Туберкулез сынамалары Туберкулезные пробы			Туған жылы Дата рождения	Күні Дата	Дозасы Доза	Сериясы Серия	Медициналық қайшылықтар (күні, себебі) Медицинский отзыв (дата, причина)
күні дата	нәтижесі результат						
		егу вакцинация	1 ж	24.5.21	0,05	0370	1 ж - поз. нел.
		кайта егу ревакцинация					3 ж - поз. нел.
							6 ж - поз. нел.
							12 ж - поз. нел.

Полиомиелитке қарсы екпе / Прививка против полиомиелита

Туған жылы Дата рождения	Күні Дата	Сериясы Серия	Жасы Возраст	Күні Дата	Сериясы Серия	Жасы Возраст	Күні Дата
1. 26.5.21	26.5.21	05 747V	1 ж				
2. 25.09	26.09	961V	1 ж				
3. 19.04.24	19.04.24	W3C283V	1 ж				

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

	Туған жылы Дата рождения	Күні Дата	Дозасы Доза	Сериясы Серия	Препараттың атауы Наименование препарата	Екпеге дене реакциясы Реакция на прививку		М х М
						Жалпы (Т*) Общая (Т*)	Егілген жерде Местная	
1. Вакцинация	26.5.21	26.5.21	0,5	747V	АДКР+КП- ЦПВ3+БГТБ3	КП5	КП	
2. Вакцинация	25.09	26.09	0,5	961V	АДКР+КП- ЦПВ3+БГТБ3	КП5	КП	
3. Вакцинация	19.04.24	19.04.24	0,5	W3C283V	АДКР+КП- ЦПВ3+БГТБ3	КП5	КП	
Қайта егу Ревакцинация					ВГ.В			

• Препараттар мына ордермен белгіленеді: АКДС – адсорбтелген, коклюшті дифтерия-сіреспе вакцинасы, АДС – адсорбтелген дифтерия – сіреспе анатоксині, АДС – М-анатоксин-адсорбтелген дифтерия-сіреспе анатоксині, құрамында антиген мөлшері азайтылған, А – адсорбтелген дифтерия анатоксині, АС – адсорбтелген сіреспе анатоксині, К – коклюшті вакцинасы.
• Препарат обозначить буквами: АКДС – адсорбированная, коклюшно-дифтерийно-столбнячная вакцина, АДС – адсорбированная дифтерийно-столбнячная анатоксин, АДС-М-анатоксин – адсорбированный дифтерийно-столбнячный анатоксин с уменьшенным содержанием антигена, АД – адсорбированный дифтерийный анатоксин, АС – адсорбированный столбнячный анатоксин, К – коклюшная вакцина.

Вирусті гепатитке қарсы екпе / Прививка против вирусного гепатита

	Туған жылы Дата рождения	Күні Дата	Дозасы Доза	Сериясы Серия	Препараттың атауы Наименование препарата	Екпеге дене реакциясы Реакция на прививку		Медициналық қайшылықтар Медицинский отвод
						Жалпы (Т*) Общая (Т*)	Егілген жерде Местная	
Егу Вакцинация	1. 01.01.24	23.02.24	0,5	20004	еувакс	45	45	
	2. 01.01.24	26.02.24	0,5	2411	АКДС+ИПВ	45	45	
Қайта егу Ревакцинация	3. 01.01.24	19.04.24	0,5	113С233V	АКДС+ИПВ+ИПВ		45	

МПК

Паротитке қарсы екпе / Прививка против паротита

Туған жылы Дата рождения	Күні Дата	Дозасы Доза	Сериясы Серия	Екпеге дене серпілісі Реакция на прививку		Медициналық қайшылықтар Медицинский отвод
				Жалпы (Т*) Общая (Т*)	Егілген жерде Местная	
1. 01.01.24	27.02.24	0,5	0133N058A	45		

Қызылшаға қарсы екпе / Прививка против кори

Туған жылы Дата рождения	Күні Дата	Дозасы Доза	Сериясы Серия	Екпеге дене серпілісі Реакция на прививку		Медициналық қайшылықтар (күні, себебі) Медицинский отвод (дата, причина)
				Жалпы (Т*) Общая (Т*)	Егілген жерде Местная	
1. 01.01.24	27.02.24	0,5	0133N058A	45		

Басқа жұқпалы ауруларға қарсы екпе (Прививка против других инфекций) ЖКВ

	Туған жылы Дата рождения	Күні Дата	Дозасы Доза	Сериясы Серия	Препараттың атауы Наименование препарата	Екпеге дене реакциясы Реакция на прививку		Медициналық қайшылықтар (күні, себебі) Медицинский отвод (дата, причина)
						Жалпы (Т*) Общая (Т*)	Егілген жерде Местная	
Егу Вакцинация	1. 01.01.24	26.02.24	0,5	ET6182	превенар	45	45	
Қайта егу Ревакцинация	2. 01.01.24	27.02.24	0,5	СХ9430	превенар 13	45	45	
3.								

Есептен шығарылған күні (Дата снятия с учета)
Себебі (Причина)

Қолы (Подпись)

Карта баланы есепке алғанда балалар емдеу - профилактикалық ұйымында (ЕПУ) толтырылады

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

Карта ұйымда қалады.

Карта записывается в детской лечебно-профилактической организации (ДЛПО) при входе ребенка.