

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

Ситасат Нурмухаммед
ИИН 2 94

Дата рождения 12. 02. 2021

Пол муж

Домашний адрес (или адрес организации интернатного типа)

поселение 170

Сведения о законных представителях:

Заманбе А. А. 2 1988
сеп. 87782634451

Поликлиника прикрепления Гл 4 180100000

Группа крови _____ Резус-фактор _____

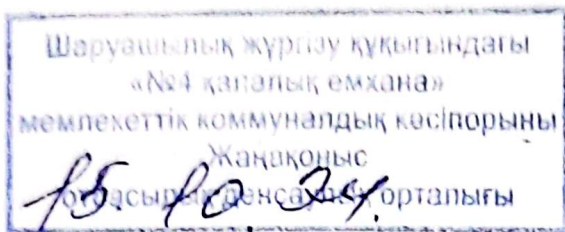
Инвалидность (да/нет) _____ группа _____

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

Диагноз (код МКБ- 10)* _____

Дата взятия на диспансерный учет 100

*За исключением диагнозов B20-B24, F00-F99



Эпикриз в ДДУ, школу

ФИО Ертосік Нұрсұлтанұлы

Вес 16 Рост 100 86 Т- *С.

Ребенок от ___ доношенной беременности, ___ срочных родов.

Родился весом ____, рост ____. П-д новорожденности без особенностей. Растет и развивается соответственно возрасту. Привит согласно плану, н.

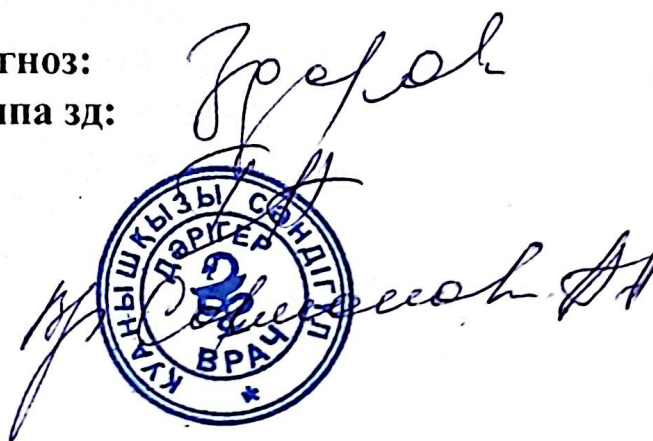
Наследственность и аллергоанамнез не отягощен, н. На "Д" учете не состоит, состоит Д/З: Зрелое.

Жалоб нет. Общее состояние: удовлетворительное. Сознание ясное. Кожные покровы и видимые слизистые чистые от сыпи, розовой окраски. Периферические лимфоузлы не увеличены, н. Костно-суставная система без патологии. Дыхание через рот и нос свободное, грудная клетка правильной формы, симметричная. Перкуторно на легких ясный легочный звук, аускультативно над легкими дыхание везикулярное, хрипов нет. ЧДД- раза в мин. Аускультативно; тоны сердца ясные, ритмичные, шумов нет. Язык влажный, чистый. Живот мягкий, безболезненный. Печень и селезенка не увеличена. Стул регулярный, оформленный. Мочеиспускание свободное, безболезненное.



Диагноз:
Группа зд:

Педиатр:





Шеңберімен қорғалған құқығындағы
«Ақтөбе облыстық емхана»
«Ақтөбе облыстық денсаулық сақтау басқармасы»
«Ақтөбе облыстық денсаулық сақтау орталығы»

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 выдача 15.10.2024

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

2. Пациенттің тегі, аты, әкесінің аты (Фамилия, имя, отчество пациент): Ертестік Нұрмұхаммед

3. Туған күні (Дата рождения): 12.02.2021

4. Мекенжайы (Адрес): РЕСПУБЛИКА: Казахстан, ОБЛАСТЬ: Актюбинская, ГОРОД ОБЛ.ЗНАЧ.: Ақтобе п жанаконыс

5. Медицинское заключение:

Диагноз: Здоров

6. Рекомендации (при необходимости): Эпид окружение чистое

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

1016517

Мөр
(Печать)

Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрлігі Министерство здравоохранения Республики Казахстан	Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрлігі м.а 2020 жылғы «30» қазаннан №175 бұйрығымен бекітіл №65/е нысанды медициналық құжаттама
Ұйымның атауы № 4 ҚДБ Наименование организации ГП № 4.	Медицинская документация Форма №065/у Утверждена приказом Министра здравоохранения Республики Казахстан от «30» октября 2020 года №17

АЛДЫН АЛА ЕГІЛУ КАРТАСЫ.

Есепке алынды «18» 02 2021 жыл. Ұйымдасқан мекемелер үшін балалар мекемесінің атауы ГПМЧ АЗСЗ, Асауақоныс

1. Аты-жөні Ситовский Нурмухаммед
 2. Туған күні 12.02.2021
 3. Мекен-жайы, елді мекен Асауақоныс көшесі 170 пәтер
 Мекен-жайы ауысқаны туралы белгілер 87482555451

Туберкулез ауруына қарсы екпе.

Туберкулез сынағасы		Туған жылы	Күні	Дозасы	Сериясы	Медициналық қайшылықтар (күні, себебі)
күні	нәтижесі					
		Егу Вакцинация	12.02.2021	13.02.2021	0,05	12.02.2021 - 0,05
		Қайта егу Ревакцинация				12.02.2021 - 0,05

Полиомиелитке қарсы екпе.

Туған жылы	Күні	Сериясы	Туған жылы	Күні	Сериясы	Туған жылы	Күні	Сериясы
17.09.2020	17.09.2020	17.09.2020	20.09.2020	20.09.2020	20.09.2020	20.09.2020	20.09.2020	20.09.2020
17.09.2020	17.09.2020	17.09.2020	20.09.2020	20.09.2020	20.09.2020	20.09.2020	20.09.2020	20.09.2020
20.09.2020	20.09.2020	20.09.2020	20.09.2020	20.09.2020	20.09.2020	20.09.2020	20.09.2020	20.09.2020

Ремофилияға, күл, көкжөтел, сіреспеге қарсы екпе.

	Туған жылы	Күні	Дозасы	Сериясы	Препараттың атауы	Екпеге дене реакциясы		Медициналық қайшылықтар
						Жалпы (t°)	Егілген жерде	
Вакцинация	17.09.2020	17.09.2020	0,1	17.09.2020	Глисе	17.09.2020	17.09.2020	
	20.09.2020	20.09.2020	0,1	20.09.2020	521 мекте	20.09.2020	20.09.2020	
	20.09.2020	20.09.2020	0,1	20.09.2020	Глисе	20.09.2020	20.09.2020	
Қайта егу Вакцинация	20.09.2020	20.09.2020	0,1	20.09.2020	17.09.2020	20.09.2020	20.09.2020	

**Вирусты
гепатитке қарсы екпе.**

Туған жылы	Күні	Дозасы	Сериясы	Препараттың атауы	Екпеге дене реакциясы		Медициналық қайшылықтар
					Жалпы	Егілген жерде	
12.12.2021	45	с/19004	18131	Пенса	жүз	жүз	
17.02.2022	30	501	18131	Пенса	жүз	жүз	
20.04.2022	30	501	18131	Пенса	жүз	жүз	
17.02.2022	30	501	18131	Пенса	жүз	жүз	
17.02.2022	30	501	18131	Пенса	жүз	жүз	

Паротитке қарсы екпе.

Туған жылы	Күні	Дозасы	Сериясы	Препараттың атауы	Екпеге дене реакциясы		Медициналық қайшылықтар
					Жалпы (t°)	Егілген жерде	
17.02.2022	30	501	18131	Пенса	жүз	жүз	

Қызамық, қызылшаға қарсы екпе.

Туған жылы	Күні	Дозасы	Сериясы	Препараттың атауы	Екпеге дене реакциясы		Медициналық қайшылықтар
					Жалпы (t°)	Егілген жерде	

Басқа жұқпалы ауруларға қарсы екпе.

Туған жылы	Күні	Дозасы	Сериясы	Препараттың атауы	Екпеге дене реакциясы		Медициналық қайшылықтар
					Жалпы (t°)	Егілген жерде	
10.09.2021	30	501	18131	Пенса	жүз	жүз	
20.04.2022	30	501	18131	Пенса	жүз	жүз	
20.04.2022	30	501	18131	Пенса	жүз	жүз	

н шығару күні _____

Қолы _____