

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

Фамилия, имя, отчество (при его наличии) ребенка

Шурдалаева Мейра
ИИН 1111111111111

Дата рождения 16.02.2021

Пол Ж

Домашний адрес (или адрес организации интернатного типа)

Актөбе қаласы, Батыс-2 дөңгелек 1, 8(7132) 45-69-19

Сведения о законных представителях:

Матері: Шурдалаева Гелена

Анасы: Кариева Дана

Поликлиника прикрепления ТОО «Мир Женщины»

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

Этапный Эпикриз

Ребенок от 1 беременности. Вес при рождении 2689 г. Рост 49 см.

Рос и развивался по возрасту. Осмотрен

узкими специалистами. Привит по

календарю. На «Д» учете не состоит.

Состояние удовлетворительное. Кожа чистая,

зев спокоен. Периферические лимфоузлы не

увеличены. В легких везикулярное дыхание.

Тоны сердца ясные. ритмичные. Живот мягкий,

Безболезненный. Сон и аппетит не нарушен.

Стул и диурез в норме.

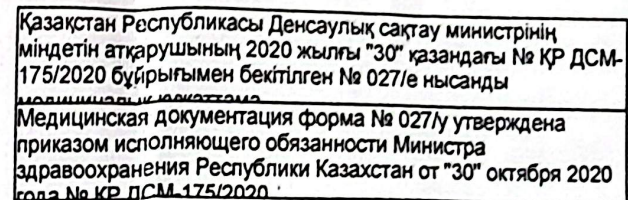
Эпид окружение чистое.

Группа здоровья «Д» I гр

Диагноз: Здоров(а)

Вр: Оразалина О.Ж





Қазақстан Республикасы
Денсаулық сақтау министрлігі
Министерство здравоохранения
Республики Казахстан
Ұйымның атауы
Наименование организации

ҚҰЖЖ бойынша ұйым коды
Код организации по ОКДО

Қазақстан Республикасы
Денсаулық сақтау министрлігінің 2010 жылғы
«23» қарашадғы №907 бұйрығымен бекітілген
№063/е нысаны медициналық құжаттама
Медицинская документация форма №063/у
бұйрықпен Министра здравоохранения
Республики Казахстан от «23» ноября 2010 года №907

Профилактикалық екіпелердің
КАРТАСЫ
КАРТА
профилактических прививок

20__ жылғы (года) «__»__ есепке алынды (взят на учет)

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

1. Тегі, аты, әкесінің аты (Фамилия, имя, отчество) Мурзагадиева Мара

2. Туған күні (Дата рождения) 16.02.21

3. Мекендік йы: елді мекен (Домашний адрес: населенный пункт) А. Мамдагулова 568-83
көшесі (улица) Рахым 7Е үй(дом) 1 корпус 1 пәтер(квартира)

Мекендік аумақ туралы белгілер (Отметки о перемене адреса) 1748 048 8990

Туберкулез ауруына қарсы екіп / Прививка против туберкулеза

Туберкулезге қатысты пробалары Туберкулезные пробы		Туған жылы Дата рождения	Күні Дата	Дозасы Доза	Сериясы Серия	Медициналық қайшылықтар (күні, себебі) Медицинский отвод (дата, причина)
күні дата	нәтижесі результат					
	егу вакцинация	16.02.21	18.02.21	0,05	03496214	Иммунизация - 3 мм
	кейта егу ревакцинация					Иммунизация - 3 мм
						Виртуз - 4 мм
						Виртуз - 4 мм

Полиомиелитке қарсы екіп / Прививка против полиомиелита

Туған жылы Дата рождения	Күні Дата	Сериясы Серия	Жасы Возраст	Күні Дата	Сериясы Серия	Жасы Возраст	Күні Дата	Сериясы Серия
14.10.25	0,5	ХЗСН614	21					
12.04.25	0,5	УОА5114	21					

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

	Туған жылы Дата рождения	Күні Дата	Дозасы Доза	Сериясы Серия	Препараттың атауы Наименование препарата	Екіпеге дене реакциясы Реакция на прививку		Медициналық қайшылық Медицинские отводы
						Жалпы (Т*) Общая (Т*)	Егілген жерде Местная	
Егу Вакцинация	14.10.25	19.03.25	0,5	ХЗСН614	Вексоксил	ио	ио	
	12.04.25	04.06.25	0,5	УОА5114	Вексоксил	ио	ио	
Кейта егу Ревакцинация								

Қазақстан Республикасының
Денсаулық сақтау министрлігі

Випуск 104 № 2 Квітень 2010 р.

Випуск 102 № 2 Квітень 2010

Паротитке қарсы екпе / Прививка против паротитке

Паротитке қарсы екпе / Прививка против паротитке

Қызылшаға қарсы екпе / Прививка против кори

Қызылшаға қарсы екпе / Прививка против кори

Биска жұқпалы ауруларға қарсы екпе (Прививка против других инфекций) 10/15

Биска жұқпалы ауруларға қарсы екпе (Прививка против других инфекций) 10/15

гарышган күні (Дата снятия с учета)
чина)

Қолы (Подпись).

а баланы есепке алғанда балалар емдеу - профилактикалық ұйымында (ЕПҰ) толтырылады
деп (ауданнан) көшкен кезде қояыла егілгені туралы анықтама беріледі.
а ұйымда қалады.

заполняется в детской лечебно-профилактической организации (ФАП) при взятии ребенка на учет. При выезде из города (района) на руки выдается справка о проведенных прививках, которая остается в организации.