

Приложение к приказу
Министр здравоохранения
Республики Казахстан
от 19 декабря 2023 года №173

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

1. Общие положения

Фамилия, имя, отчество (при его наличии) ребенка

Самат Хампа Ермакулы

Дата рождения 24.03.24

Пол муж

Домашний адрес (или адрес организации интернатного типа)

Батыс 2 15 Б кв 125

Сведения о законных представителях:

м: Абдирова А.С. 06.08.1993 АО Береке Бате.

п: Абдиров З.С. 19.02.1987 ТОО Аксана дор Ора.

Т: 87025532979

Поликлиника прикрепления ТОО УСИ ТТ и К

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

28.05.24 ШЕКТІЛІ СЕРВИС
«ТТ и К»
ТОВАРИШЕСТВО С ОГРАНИЧЕННОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТЬЮ
ОТДЕЛЕНИЕ МЕДИЦИНАЛЬНЫХ ОРТАЛЫҒЫ
ЦЕНТР СЕМЕЙНОЙ МЕДИЦИНЫ

эпикриз

Ребенок от 3 лет беременности.

При рождении вес 3,2 кг. Рост 53 см. Рос и

развивался по возрасту. Осмотрен узкими специалистами. Привит Не привит по календарю.

На «Д» учете не состоит. Состояние

удовлетворительное. Кожа чистая, зев спокоен.

Периферические лимфоузлы не увеличены. В легкие

везикулярное дыхание. Тоны сердца ясное, ритмичные.

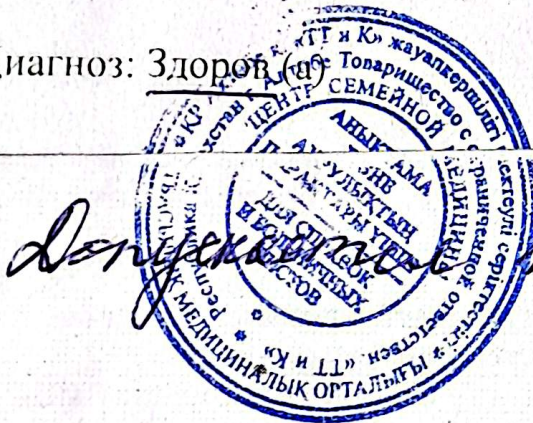
Живот мягкий, безболезненный. Сон и аппетит не

нарушен. Стул и диурез в норме.

Эпид. окружение чистое.

Группа здоровья I

Диагноз: Здоров



Вр. Турмураева



Бала денсаулығы паспорты
Паспорт здоровья ребенка



ҚАЗАҚСТАН РЕСПУБЛИКАСЫ АҚПАРАТТЫҚ ТЕХНОЛОГИЯЛАР МІНІСТЕРЛІГІ
«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/ө 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 31.05.2024

Ұйымның атауы Наименование организации Товарищества с ограниченной ответственностью "ТТи К"

2. Пациенттің тегі, аты, әкесінің аты (Фамилия, имя, отчество пациента): САМАТ ХАМЗА ЕРЛАНҰЛЫ ТТ и К
3. Туған күні (Дата рождения): 24.03.2021
4. Мекенжайы (Адрес): РЕСПУБЛИКА: Казахстан, ОБЛАСТЬ: Актыубинская, ГОРОД ОБЛ.ЗНАЧ.: Актобе, УЛИЦА: Мангилик Ел, ДОМ: 10
5. Медицинское заключение:
Ребенок был на приеме и осмотрен врачом. Здоров. Кал на ялг не обнаружен. Эпид. окружение чистое. Допускается в ДДУ
6. Рекомендации (при необходимости): _____
7. Фамилия, имя, отчество (при его наличии) и идентификатор врача, выдавшего справку:
КӨЛМЫРЗАҚЫЗЫ КӨРКЕМ 216549

Мөр
(Печать)

Профилактикалық екепелердің
КАРТАСЫ
КАРТА
профилактических прививок

20 21 жылғы (года) «05» 01 есепке алынды (взят на учет)
Ұйымдасқан балалар үшін балалар мекемесінің атауы ТБД ТТ И К
(для организованных детей наименование детского учреждения)

1. Тегі, аты, әкесінің аты (Фамилия, имя, отчество) Саман Ханза
2. Туған күні (Дата рождения) 24.03.21
3. Мекенжайы: елді мекен (Домашний адрес: населенный пункт) _____
көшесі (улица) Батыс 2 үй (дом) 17Б
корпус _____ пәтер (квартира) 125
Мекенжайы ауысканы туралы белгілер (Отметки о перемене адреса) Т. 87025532979

Прививка против туберкулеза

Туберкулез сынамалары Туберкулезные пробы		Туған жылы Дата рождения	Күні Дата	Дозасы Доза	Сериясы Серия	Медициналық қайшылықтар (күні, себебі) Медицинский от (дата, причина)
күні дата	нәтижесі результат					
	егу вакцинация	24.03.21	26.03.21	0,05	03796211	1-к - пар 3-к - ауыр 6-к - ауыр 12 - ауыр
	қайта егу ревакцинация					

Прививка против полиомиелита

Туған жылы Дата рождения	Күні Дата	Сериясы Серия	Жасы Возраст	Күні Дата	Сериясы Серия	Жасы Возраст	Күні Дата	Сериясы Серия
24.03.21	24.05.21	03796211	15.12.21	15.12.21	Т3М047V	15	29.02.24	05 WDC
24.03.21	28.06.21	108461M	14	31.08.21	18020020	14		

Прививка против дифтерин, коклюша, столбняка

	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 от
						Жалпы (Т*) Общая (Т*)	Егілген жерде Местная	
Егу Вакцинация	24.03.21	24.05.21	0,5	03796211	гексавалент	15	15	
	24.03.21	28.06.21	0,5	108461M	гексавалент	14	14	
	24.03.21	15.12.21	0,5	Т3М047V	гексавалент	15	15	
Қайта егу Ревакцинация	24.03.21	29.02.24	0,5	18020020	гексавалент	14	14	

Прививка против вирусного гепатита

	Туған жылы Дата рожден ия	Күні Дата	Дозасы Доза	Сериясы Серия	Препараттың атауы Наименование препарата	Екпеге дене реакциясы Реакция на прививку		Медициналық қайшылықтар Медицинский от
						Жалпы (Т*) Общая (Т*)	Егілген жерде Местная	
Егу Вакцинация	24.03.21	24.03.21	0,5	19004	ВГ "В"	нб	нб	
	24.03.21	24.03.21	0,5	20220507	ВГ "В"	нб	нб	
Қайта егу Ревакцинация	24.03.21	24.03.21	0,5	20220507	ВГ "В"	нб	нб	
	24.03.21	24.03.21	0,5	20220507	ВГ "В"	нб	нб	

Прививка против паротита, кори и краснухи	Медицина
---	----------

Туған жылы Дата рождения	Күні Дата	Дозасы Доза	Сериясы Серия	Прививка против паротита		Медициналық қайшылықтар Медицинский отвод
				Жалпы (Т*)	Екіге дене серпілісі Реакция на прививку	
				Общая (Т*)	Егілген жерде Местная	
19.08.21	19.04.22	95	0130N106A	н/б	н/б	
24.08.21	24.06.22	95	0130N087B	н/б	н/б	

Прививка против кори

[illegible]Прививка против других инфекций *ЛКВ*[illegible]