

«№1 қалалық емхана»
емлекеттік
дық кәсіпорыны
атыс дәрігерлік
булаториясы

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

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

цис положения

, имя, отчество (при его наличии) ребенка

Мәлік Мнабай

Мәлімет көрсет.

дения 11.07.2021

й адрес (или адрес организации интернатного типа)

Көкшетау қаласы, Ж.А. Янов көшесі, 20

о законных представителей:

ника прикрепления

юви

Резус-фактор

юсть (да/нет)

группа

ти ребенок на диспансерном учете (да/нет)

код МКБ-10)*

ия на диспансерный учет

очением диагнозов B20-B24, F00-F99

1. Характеристика организаций

год ения	Характеристика организаций					
	Дошкольная организация		Организация среднего образования		Организация интернатного типа	
	Общая	Коррекционная	Общая	Коррекционная	Общая	Коррекционная
						я

Эпикриз

Ребенок от 16 беременности, от 14 родов.

Родился(лась) с весом 3000 кг, ростом 53 см.

Растет и развивается соответственно по возрасту.

Привит по календарю Контакт с tbs – отрицает.

На «Д» учёте не состоит

Наследственность неотягощена.

Из перенесенных заболеваний: ОРЗ

Объективно: Общее состояние удовлетворительное. Кожные покровы чистые, обычной окраски.

Зев спокоен. Периферические лимфоузлы не увеличены.

В легких везикулярное дыхание, хрипов нет.

Сердечные тоны ясные,

ритмичные.

Живот мягкий, безболезненный.

Стул и диурез в норме

Диагноз: Здоров(а)

НПР 1 уровень

ФР-нормосомия

Группа здоровья: 2А

Школу/Детсад посещать может

Врач:

Долучаева
В.С.
Зубов

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

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 17/06/2024

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 Шапек Инабат Таңатқызы

3. Туған күні (Дата рождения): 11.07.2021

4. Мекенжайы (Адрес): Республика Казакстан, ОБЛАСТЬ: Актюбинская, ГОРОД Актобе ургенишбаев 20

Медицинское заключение Здоров. Эпид окружение чистое

5. Рекомендации; посещат может садик

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

Вр. Жолдыбаева Ш.С.



Мөр
(Печать)

Қазақстан Республикасы
Денсаулық сақтау министрлігі
Министерство здравоохранения Республики
Казахстан

Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрлігінің
2010 жылғы «23» қарашадан №63 бұйрығымен бекітілген
№001-1/0 нысанды медициналық құжаттама

Уйымның атауы № 4 КДБ
Генеральное управление
Оң түзетін - Ветеринария
Құжаттың № 4.

Медицинская документация Форма №063-у
Утверждена приказом Министра здравоохранения
Республики Казахстан от «23» ноября 2010 года №907.

АЛДЫН АЛА ЕКПЕЛЕР КАРТАСЫ.

Есепке алынды «13» 07 2021 жыл. Ұйымдасқан мекемелер үшін балалар мекемесінің атауы
ГП №4 13А 10/0 - Банер

1. Аты-жөні Шарип Шнабам 2. Туған күні 11.07.2021
3. Мекен-жайы, елді мекен Астана көшесі Үлкеншарып үй 20 пәтер
Мекен-жайы туралы мәліметтер т. 8771 768 3775.

Туберкулез ауруына қарсы екпе.

Туберкулез сынамасы			Туған жылы	Күні	Дозасы	Сериясы	Медициналық қайшылықтар (күні, себебі)
күні	нәтижесі						
14.07.21	Р10/2021	Егу Вакцинация	11.07.21	13.07.21	0,05	0370	1 м - нәтижесі 3 м - нәтижесі
14.07.21	Р1	Қайта егу Ревакцинация					6 м - нәтижесі 12 м - нәтижесі

Полиомиелитке қарсы екпе.

Туған жылы	Сериясы	Туған жылы	Күні	Сериясы	Туған жылы	Күні	Сериясы
14.07.21	040522	13.07.21	14.07.21	14.07.21	14.07.21	14.07.21	14.07.21
14.07.21	040522	13.07.21	14.07.21	14.07.21	14.07.21	14.07.21	14.07.21

Гемофилияға, күл, көкжөтел, сіреспеге қарсы екпе.

	Туған жылы	Күні	Дозасы	Сериясы	Препараттың атауы	Екпеге дене серпілісі		Медициналық қайшылықтар (күні, себебі)
						Жалпы (т°)	Егілген жерде	
Егу Вакцинация	14.07.21	040522	0,5	13.07.21	АБХКР+КСБ	14,5	14,5	
	14.07.21	070622	0,5	13.07.21	АБХКР+КСБ	14,5	14,5	
	14.07.21	260822	0,5	13.07.21	АБХКР+КСБ	14,5	14,5	
Қайта егу Ревакцинация	14.07.21	260822	0,5	13.07.21	АБХКР+КСБ	14,5	14,5	

Вирусты гепатитке қарсы екпе.

Туған жылы	Күні	Дозасы	Сериясы	Препараттың атауы	Екпеге дене серпілісі		Медициналық қайшылықтар (күні, себебі)
					Жалпы (t°)	Егілген жерде	
18.07.22	18.07.22	0,5	22004	131 B	115	115	
12.08.22	04.08.22	0,5	1340771	HBVADT-K10	145	145	
				HBVADT-K10	145	145	

13.10.22 26.08.22 0,5 VZEODIV HBVADT-K10 + HBVADT-K10

Паратитке қарсы екпе.

	Туған жылы	Күні	Дозасы	Сериясы	Препараттың атауы		Екпеге дене серпілісі Егілген жерде
					Жалпы (t°)	Жалпы (t°)	
Егу Вакцинация	11.10.22	25.04.22	0,5	0130N108A	145	145	
	06.12.22	0,5	0133N001B		145	145	
Қайта егу Ревакцинация							
	14.05.24	21.05.24	0,5	202105026	145	145	

Қызамық, қызылшаға қарсы екпе.

	Туған	Күні	Дозасы	Сериясы	Препараттың атауы		Екпеге дене серпілісі
					Жалпы (t°)	Жалпы (t°)	
Егу вакцинация	11.10.22	25.04.22	0,5	0130N108A	145	145	
	06.12.22	0,5	0133N001B				
Қайта егу ревакцинация							

Басқа жұқпалы ауруларға қарсы екпе НККЗ

Туған жылы	Күні	Дозасы	Сериясы	Препараттың атауы	Екпеге дене серпілісі		Медициналық қайшылықтар (күні, себебі)
					Жалпы (t°)	Егілген жерде	
9.08.22	04.08.22	0,5	E76182	Превенсор-13		145	145
11.10.22	25.04.22	0,5	E76182	Превенсор-13		145	
13.10.22	10.10.22	0,5	FM 1506	Превенсор-13		145	145

септен шығару күні _____
себебі _____

Қолы _____