

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

Димитрий Егоров

Дата рождения 12.10.2021

Пол Муж

Домашний адрес (или адрес организации интернатного типа)

Батас 2, 2А кв 40

Сведения о законных представителях:

Осиповичева Айгерим Кереметовна (мать)
Морозов Юрий Викторович (отец)

Поликлиника прикрепления ТОО БЗ Холдинг «Univer»

Группа крови Резус-фактор

Инвалидность (да/нет) — группа —

Состоит ли ребенок на диспансерном учете (да/нет)

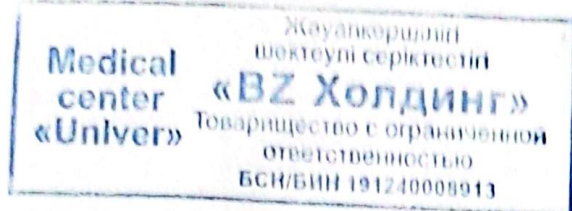
Диагноз (код МКБ-10)* —

Дата взятия на диспансерный учет —

*За исключением диагнозов B20-B24, F00-F99

Таблица 1. Характеристика организаций

Месяц, год поступления	Характеристика организаций					
	Дошкольная организация		Организация среднего образования		Организация интернатного типа	
	Общая	Коррекционная	Общая	Коррекционная	Общая	Коррекционная
—	—	—	—	—	—	—



Эпикриз

Ребенок от III беременности, от 3 родов.

Родился(лась) с весом 3.950 кг, ростом 55 см.

Растет и развивается соответственно по возрасту.

Привит по календарю Контакт с tbs – отрицает.

На «Д» учёте не состоит.

Наследственность не отягощена.

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:





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

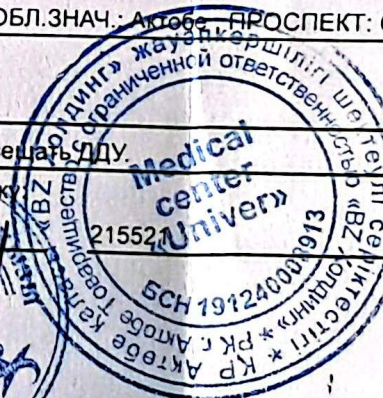
Форма № 027/у

СПРАВКА О состоянии здоровья

Дата выдачи 03.06.2024

Ұйымның атауы Наименование организации Товарищество с ограниченной ответственностью "BZ Холдинг"

2. Пациенттің тегі, аты, әкесінің аты (Фамилия, имя, отчество пациента): ДУЛАТҰЛЫ ЕРАСЫЛ
3. Туған күні (Дата рождения): 12.10.2021
4. Мекенжайы (Адрес): РЕСПУБЛИКА: Казахстан, ОБЛАСТЬ: Актыбинская, ГОРОД ОБЛ.ЗНАЧ.: Актобе, ПРОСПЕКТ: Санкибай Батыра, ДОМ: 38А
5. Медицинское заключение:
Здоров. Эпид окружение чистое.
6. Рекомендации (при необходимости): кал на я/г лист 03.06.24 отсутствует. Может посещать ДДУ.
7. Фамилия, имя, отчество (при его наличии) и идентификатор врача, выдавшего справку:
БАЛКЕНОВА ӘЙГЕРІМ ЖЕТКЕРГЕНҚЫЗЫ



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

Қазақстан Республикасы
Денсаулық сақтау министрлігінің
2010 жылғы «23» қарашадан №63 бұйрығымен бекітілген
№001-1/е нысаны медициналық құжаттама
Медицинская документация Форма №063-у
Утверждена приказом Министра здравоохранения
Республики Казахстан от «23» ноября 2010 года №907.

АЛДЫН АЛА ЕКПЕЛЕР КАРТАСЫ.

Есепке алынды « » 20 жыл. Ұйымдасқан мекемелер үшін балалар мекемесінің атауы

1. Аты-жөні Ахметжанов Ержан
2. Туған күні 12.12.2021
3. Мекен-жайы, елді мекен Ақмола көшесі пр. Сатпаев үй 384 пәтер 20
Мекен-жайы туралы мәлеметтер 77029305477

ВГА 30.07.24

Туберкулез ауруына қарсы екпе.

Туберкулез сынамасы күні	нәтижесі	Туған жылы	Күні	Дозасы	Сериясы	Медициналық қайшылықтар (күні, себебі)
	Егу Вакцинация	<u>12/21</u>	<u>13/21</u>	<u>0,05 б/к</u>	<u>03816009</u>	<u>1-м - 5 мм</u> <u>3-м - 5 мм</u>
	Қайта егу Ревакцинация					<u>6-м - 5 мм</u> <u>12-м - 5 мм</u>

Полиомиелитке қарсы екпе.

Туған жылы	Күні	Сериясы	Туған жылы	Күні	Сериясы	Туған жылы	Күні	Сериясы

Гемофилияға, күл, көкжөтел, сіреспеге қарсы екпе.

	Туған жылы	Күні	Дозасы	Сериясы	Препараттың атауы	Екпеге дене серпілісі		Медициналық қайшылықтар (күні, себебі)
						Жалпы (t°)	Егілген жерде	
Егу Вакцинация	<u>12.10.21</u>	<u>01.03.23</u>	<u>0,5</u>	<u>V3M229V</u>	<u>АБКРС + КСБ</u>	<u>н/б</u>	<u>н/б</u>	
	<u>12.10.21</u>	<u>05.04.23</u>	<u>0,5</u>	<u>W0A961M</u>	<u>АБКРС + КСБ + ЦПБ</u>	<u>н/б</u>	<u>н/б</u>	
	<u>12.10.21</u>	<u>03.05.23</u>	<u>0,5</u>	<u>V3M229V</u>	<u>АБКРС + КСБ + ЦПБ</u>	<u>н/б</u>	<u>н/б</u>	
Қайта егу Ревакцинация	<u>12.10.21</u>	<u>30.01.24</u>	<u>0,5</u>	<u>X0B141M</u>	<u>пентаксим</u>	<u>н/б</u>	<u>н/б</u>	

Вирусты гепатитке қарсы екпе.

Туған жылы	Күні	Дозасы	Сериясы	Препараттың атауы	Екпеге дене серпілісі		Медициналық қайшылықтар (күні, себебі)
					Жалпы (t°)	Егілген жерде	
12/821	12/821	0,5	20004	БГВ	и/б	и/б	
12.10.21	30.01.24	0,5	202205027	БГВ АЧ	и/б	и/б	

Паратитке қарсы екпе.

	Туған жылы	Күні	Дозасы	Сериясы	Препараттың атауы		Екпеге дене серпілісі Егілген жерде
					Жалпы (t°)	Жалпы (t°)	
Егу Вакцинация							
Қайта егу Ревакцинация							

Қызамық, қызылшаға қарсы екпе.

	Туған жылы	Күні	Дозасы	Сериясы	Препараттың атауы		Екпеге дене серпілісі
					Жалпы (t°)	Жалпы (t°)	
Егу Вакцинация		10/12/23	0,5	0221053A	и/б	и/б	
Қайта егу Ревакцинация							

Басқа жұқпалы ауруларға қарсы екпе _____

Туған жылы	Күні	Дозасы	Сериясы	Препараттың атауы	Екпеге дене серпілісі		Медициналық қайшылықтар (күні, себебі)
					Жалпы (t°)	Егілген жерде	
12	01.03.23	0,5	ET0182	привекс-Б	и/б	и/б	
12	01.03.23	0,5	GAH66	привекс-Б	и/б	и/б	

Есептен шығару күні _____
себебі _____

Қолы _____