

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

ИИН

Дата рождения

Пол

Домашний адрес (или адрес организации интернатного типа)

Сведения о законных представителях:

Поликлиника прикрепления

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 2 беременности, от 1 родов.

Родился(лась) с весом 3500 кг, ростом 43 см.

Растет и развивается соответственно по возрасту.

Привит 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. Ребенок спокоен. Периферические лимфоузлы не увеличены.

3 легких везикулярное дыхание, хрипов нет.

Сердечные тоны ясные, ритмичные.

Живот мягкий, безболезненный.

Стул и диурез в норме

Диагноз: Здоров(а)

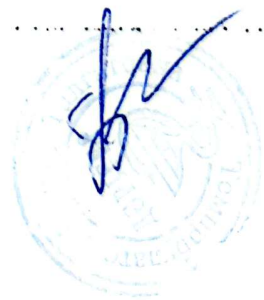
НПР I уровень

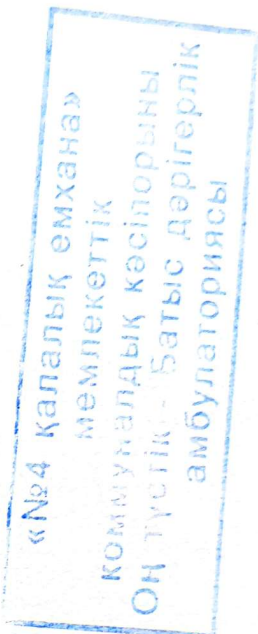
ФР-нормосомия

Группа здоровья: 2А

Школу/Детсад посещать может

Врач:





Казакстан 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 выдачи 03.06.2021

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

1. ЖСН/ИИ

2. Пациенттің тегі, аты, әкесінің аты (Фамилия, имя, отчество пациент Абилкасым Мариям

Дата рождения 11.11.2022 г

3. Мекенжайы (Адрес)

РЕСПУБЛИКА: Казахстан, ОБЛАСТЬ: Актобинская, ГОРОД ОБЛ.ЗНАЧ.: Актобе, Батыс 16а-3

4. Медицинское заключение:

Здоров. Эпид. окружение чистое

5. Рекомендации (при необходимости): посещать может дет садик

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

Темірбулатова Г.Т.

СПРАВКА на диспансерном (динамическом) учете: не состоит

1836-1

Дата выдачи 03.06.2021

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

"Профилактикалық екпелердің картасы"
№065/с нысан

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

Ұйымдасқан балалар үшін балалар мекемесінің атауы (для организованных детей наименование детского учреждения)

1. Тегі, аты, әкесінің аты (Фамилия, имя, отчество) Абшихасов Марием

2. Туған күні (Дата рождения) 11.11.2022 3. ЖСН (Индивидуальный идентификационный номер)

4. Мекенжайы: елді мекен (Домашний адрес: населенный пункт) РЕСПУБЛИКА: Казахстан, ОБЛАСТЬ: Актюбинская, ГОРОД
ОБЛ.ЗНАЧ.:Ақтобе Батон 2 - 16а - 3 8700 027 1983

Мекенжайы ауысканы туралы белгілер (Отметки о перемене адреса)

Туберкулез ауруына қарсы екпе

Туберкулез сынамалары Туберкулезные пробы		Тип вакцинации	Туған жылы Дата рождения	Күні Дата	Дозасы Доза	Сериясы Серия	Медициналық қайшылықтар (күні, себебі) Медицинский отво (дата, причина)
күні дата	нәтижесі результат						
			11.11.22	13.11.22	0,05	0371	1-ші партия 4 3-ші партия 4 6-ші партия 4 9-ші партия 4

Полиомиелитке қарсы екпе

Туған жылы	Күні Дата	Сериясы Серия	Жасы Возраст	Күні Дата	Сериясы Серия	Жасы Возраст	Күні Дата	Серия Серия
V ₁	11.05.23	V3N229U	10	10				
V ₂	25.07.23	N246L	10	10				
V ₃	13.03.24	V3M571L	10	10				

Құл, көкжөтел, сіреспеге қарсы екпе

Туған жылы	Күні Дата	Дозасы Доза	Сериясы Серия	Препараттың атауы Наименование препарата	Екпеге дене реакциясы		Медициналық қайшы (күні, себебі) Меди отвод (дата, причин
					Общая (Т*)	Местная	
6 ай	11.05.23	0,5	V3N229U	АБКРС + күйс + 11/15 3/15	10	10	
	25.07.23	0,5	N246L	АБКРС + күйс	10	10	
1 ж 4 ай	13.03.24	0,5	V3M571L	АБКРС + күйс + 11/15 3/15	10	10	

Вирусті гепатитке қарсы екпе Прививка против вирусного гепатита

Туған жылы	Күні Дата	Дозасы Доза	Сериясы Серия	Препараттың атауы Наименование препарата	Реакция на прививку		Медицинский отвод (дата, причина)
					Общая (Т*)	Местная	
11.11.22	11.11.22	0,5	0341	Эувакс	иБ	иБ	
V2 баб	11.05.23	0,5	031229	АВХДС + хИБ + 217/15	иБ	иБ	
V3 12.08.24	13.03.24	0,5	134571	АВХДС + хИБ + 217/15	иБ	иБ	

Паротитке қарсы екпе Прививка против паротита

Күні Дата	Доза	Серия	Екпеге дене реакциясы Реакция на прививку		Медицинский отвод (дата, причина)
			Общая (Т*)	Местная	
V1 12.08.24	0,5	01331058A	иБ	иБ	

Қызылшаға қарсы екпе

Туған жылы Дата рождения	Күні Дата	Дозасы Доза	Сериясы Серия	Реакция на прививку		Медицинский отвод (дата, причина)
				Общая (Т*)	Местная	
V1 12.08.24	12.07.24	0,5	01331058A	иБ	иБ	

Прививка против кори Басқа жұқпалы ауруларға қарсы екпе (Прививка против других инфекций)

Басқа жұқпалы ауруларға қарсы екпе Прививка против других инфекций	Тип вакцинации	Туған жылы Дата рождения	Күні Дата	Дозасы Доза	Сериясы Серия	Препараттың атауы Наименование препарата	Реакция на прививку		Медицинский отвод (дата, причина)
							Общая (Т*)	Егілген жерде Местная	
		V1 баб	11.05.23	0,5	7M1506	превенеар 13	иБ	иБ	
		V2 12.08.24	13.03.24	0,5	6x9430	превенеар 13	иБ	иБ	
		V3 12.08.24	11.07.24	0,5	кР7361	превенеар 13	иБ	иБ	