

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

1. Общие положения

Фамилия, имя, отчество (при его наличии) ребенка

Жолжолбай Ажман Ерсинов

ИИН 1

Дата рождения 29.11.2022

Пол Муж

Домашний адрес (или адрес организации интернатного типа)

Юго-Запад 1, 29 А

Сведения о законных представителях:

Жолжолбай Ерсинов Нуржанов

Аукералиева Ажарас Кутмалеевна

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

Эпикриз

Ребенок от 2 беременности. от 2 срочных родов.
Вес 3600. рост 54. Рос(ла) и развиваль(лся) соответствен
но возрасту. Прививки по календарю (по индивидульному
графику) Инфекционными заболеваниями болел (не болел)

не болел

На Д учете состоит (не состоит) не состоит

Жалоб нет. Состояние удовлетворительное. Зев спокоен.

Кожные покровы чистые. Периферические лимфоузлы
не увеличены. В легких везикулярное дыхание, хрипов
нет. Соч-тоны ясные, ритмичные. Живот мягкий, без
болезненный. Стул и диурез в норме.

Д/з- здорова

Гр.зд- I

Ф.р.-- Оси

Ф.гр.-- Оби

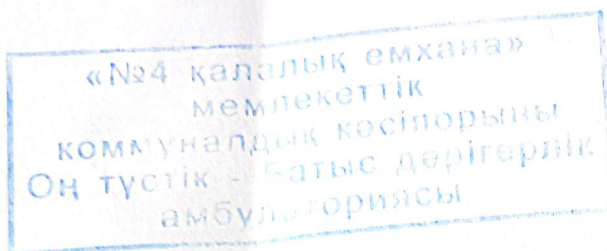
ИПР- Зниг

окружение чистое

Школу посещать может

Вр: Темірбулатова Г.Г.

Баба
Бахмат
Баруна
Мұса



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 На диспансерном (динамическом) учете: не состоит

Дата выдачи 05.06.2025

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

1. ЖСН/ИИН: _____

2. Пациенттің тегі, аты, әкесінің аты (Фамилия, имя, отчество пациента): _____

ҚҰРМАНҒАЛИ АЯНА АЛМАТҚЫЗЫ

3. Туған күні (Дата рождения): 13.08.2022

4. Мекенжайы (Адрес): РЕСПУБЛИКА: Казахстан, ОБЛАСТЬ: Актюбинская, ГОРОД ОБЛ.ЗНАЧ.: Актобе, ЖИЛОЙ МАССИВ: Юго-Запад, ДОМ: 38

5. Медицинское заключение: _____

Здорова

6. Рекомендации (при необходимости): _____

Эпид окружение чистое.

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

ТЕМИРБУЛАТОВА ГАУХАР ТАЛГАТОВНА



"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) Болмолбай Азман Елсінкоч
2. Туған күні (Дата рождения) 29.11.2022 3. ЖСН (Индивидуальный идентификационный

4. Мекенжайы: елді мекен (Домашний адрес: населенный пункт) РЕСПУБЛИКА: Казахстан, ОБЛАСТЬ: Актобинская, ГОРОД
ОБЛ.ЗНАЧ.:Актобе Юго-Запад 1, 29А 87025914930 - аймақ

Мекенжайы ауысқаны туралы белгілер (Отметки о перемене адреса) 87475841757 - жері

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 отвод (дата, причина)
күні дата	нәтижесі результат						
			<u>2жүн</u>	<u>01.12.22</u>	<u>0,05</u>	<u>03710091</u>	<u>10ж. наурыз</u> <u>30ж. наурыз</u> <u>бай. руд. 4 ж.</u> <u>10ж. руд. 4 ж.</u>

Полиомиелитке қарсы екпе

Туған жылы	Күні Дата	Сериясы Серия	Жасы Возраст	Күні Дата	Сериясы Серия	Жасы Возраст	Күні Дата	Сериясы Серия
<u>1. 2ж. бай</u>	<u>09.06.25</u>	<u>X3J473V</u>						
<u>2. 2ж. бай</u>	<u>14.07.25</u>	<u>Y0C48KE</u>						
<u>3. 2ж. бай</u>	<u>29.08.25</u>	<u>X3J473V</u>						

Күл, көкжөтел, сіреспеге қарсы екпе

Туған жылы	Күні Дата	Дозасы Доза	Сериясы Серия	Препараттың атауы Наименование препарата	Екпеге дене реакциясы		Медициналық қайшылықтар (күні, себебі) Медицинский отвод (дата, причина)
					Общая (Т*)	Местная	
<u>1. 2ж. бай</u>	<u>09.06.25</u>	<u>0,5</u>	<u>X3J473V</u>	<u>Аджокс+Киб+Имв+ВГ.В</u>			
<u>2. 2ж. бай</u>	<u>14.07.25</u>	<u>0,5</u>	<u>Y0C48KE</u>	<u>Аджокс+Киб+Имв+ВГ.В</u>			
<u>3. 2ж. бай</u>	<u>29.08.25</u>	<u>0,5</u>	<u>X3J473V</u>	<u>Аджокс+Киб+Имв+ВГ.В</u>			

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	
V ₁	30.11.22	0,5	03420004A	ВГВ	ИД	ИД	
V ₂ 2мбаш	09.06.25	0,5	X3J443V	АКДС+ИВ+ИРВ+ВГВ			
V ₃ 2мбаш	24.08.25	0,5	X3J473	АКДС+ИВ+ИРВ+ВГВ			
	КГЖ						
V ₄ 2мбаш	14.11.25	0,5	405022	ВГВ			

КГЖ Паротитке қарсы екпе Прививка против паротита

Күні Дата	Доза	Серия	Екпеге дене реакциясы Реакция на прививку		Медицинский отвод (дата, причина)
			Общая (Т*)	Местная	
V ₁ 2мбаш	03.11.25	0,5	0133n100K	КГЖ	

Қызылшаға қарсы екпе

Туған жылы Дата рождения	Күні Дата	Дозасы Доза	Сериясы Серия	Реакция на прививку		Медицинский отвод
				Общая (Т*)	Местная	
V ₁ 2мбаш	03.11.25	0,5	0133n100K			

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
							Общая (Т*)	Егілген жерде Местная	
		V ₁ 2мбаш	09.06.25	0,5	KA9260	превенар13			