

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

Приложение к приказу
Министр здравоохранения
Республики Казахстан
от 19 декабря 2023 года № 173
Форма № 052-2/у

«Паспорт здоровья ребенка»

1. Общие положения

Ф.И.О.ребенка Журбек Асина Ерланқазы

Национальность қазақ Дата рождения 03.03.2022

Пол: мужской/женский (подчеркнуть)

Домашний адрес (или адрес интернатного учреждения)

Юго Запад 1 ул. Шахматбаев 16

Ф.И.О.год рождения матери/законного представителя

Место работы матери/ законного представителя

Телефон матери/ законного представителя

Ф.И.О. год рождения отца

Место работы отца

Телефоны отца

законных представителей

Поликлиника прикрепления ГПЦ

Группа крови Резус - фактор

Инвалидность (да/нет) нет группа

Таблица 1. Характеристика организаций

Месяц, год поступления	Характеристика организаций					
	Дошкольная организация		Среднего общего образования		Организация интернатного типа	
	Общее	коррекционное	Общее	коррекционное	Общее	коррекционное

Эпикриз

Ребенок от IX беременности. от V срочных родов.
Вес 1800 грост 41. Рос(та) и развиваль(ся) соответствен
но возрасту. Прививки в роддоме БЦЖ, ВГВ, Д учете не
состоит. Инфекционными заболеваниями не болел.
Жалоб нет. Состояние удовлетворительное. Зев спокоен.

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

Д/з- Зрелые
Гр.зд I
Ф.р.- Средней
Ф.гр.- Средней
НПР- IV

Школу посещать может

Вр:

Дир. Окружного
Земле





«Қазақстан Республикасының
Денсаулық сақтау министрлігінің
«Батыс дәрігерлік
булаториясы»

Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрінің міндетін атқарушы
2020 жылғы "30" қазандағы № ҚР ДСМ-175/2020 бұйрығымен бекітілген
нұсқасында медициналық құжаттама

Медицинская документация форма № 027/у утверждена приказом исполн.
обязанности Министра здравоохранения Республики Казахстан от "30" о
2020 года № ҚР ДСМ-175/2020

Форма № 027/у

СПРАВКА На диспансерном (динамическом) учете: не состоит

Дата выдачи 03.06.2025

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

МИН:

Пациенттің тегі, аты, ересінің аты (Фамилия, имя, отчество пациента):

НҮРБЕК ЯСИНА ЕРЛАНҚЫЗЫ

Туған күні (Дата рождения): 03.03.2022

Мекенжайы (Адрес): РЕСПУБЛИКА: Казахстан, ОБЛАСТЬ: Актюбинская, ГОРОД ОБЛ.ЗНАЧ.: Актобе, ЖИЛОЙ МАССИВ: Юго-Запад, УЛИЦА: Шангытбае
16

Медицинское заключение:

ова

Рекомендация (при необходимости)

окружение чистое

Фамилия, имя, отчество врача (подпись) и идентификатор врача, выдавшего справку:

А. БИГЕРІМ ҒАЛЫМЖАНҚЫЗЫ

242583

Мер
(Печать)

Республики Казахстан	Медицинская документация форма № 065/у утверждена приказом исполняющего обязанности Министра здравоохранения Республики Казахстан от 30 октября 2020 года № ҚР ДСМ- 175/2020
Наименование организации ГП "Городская поликлиника №4" на ПХВ ГУ УЗ Актобинской области	Медицинская документация форма № 065/у утверждена приказом исполняющего обязанности Министра здравоохранения Республики Казахстан от 30 октября 2020 года № ҚР ДСМ- 175/2020

"Профилактикалық екпелердің картасы"

Форма № 065/у

"КАРТА профилактических прививок"

2022 жылғы (года) 24.10 есепке алынды (взят на учет)
организованных детей наименование детского учреждения)

1. Тегі, аты, әкесінің аты (Фамилия, имя, отчество) Журбек Ясина

2. Туған күні (Дата рождения) 03.03.2022 3. ЖСН (ИИН) е

4. Мекенжайы; елді мекен (Домашний адрес: населенный пункт) РЕСПУБЛИКА: Казахстан, ОБЛАСТЬ: Актобинская, ГОРОД ОБЛ.ЗНАЧ.:
Актобе Юно Залар 1-ші шаңыртасов 16

Мекенжайы ауысқаны туралы белгілер (Отметки о перемене адреса) 87057302428

Туберкулез ауруына қарсы екпе Прививка против туберкулеза

Туберкулез сынамалары Туберкулезные пробы	Тип вакцинации	Туған жылы Дата рождения	Күні Дата	Дозасы Доза	Сериясы Серия	Медициналық қайшылықтар (күні, себебі) Медицинский от (дата, причина)
күні дата	нәтижесі результат					
		03.03.22	22.04.22	0,05	03716009	к-р. Н.И.И.

Полиомиелитке қарсы екпе Прививка против полиомиелита

Туған жылы	Күні Дата	Сериясы Серия	Жасы Возраст	Күні Дата	Сериясы Серия	Жасы Возраст	Күні Дата	Серия Серия
1, 1, 3м	05.06.23	V3E5D1V	145	14.11.23	201802P132			
2, 2, 6м	26.09.23	NDH961M	145	29.10.24	0540H51A	145		
3, 1, 7м	26.10.23	V3E5D1V	145					

Құл, көкжөтел, сіреспеге қарсы екпе Прививка против дифтерии, коклюша, столбняка

Туған жылы	Күні	Дозасы	Сериясы	Препараттың атауы	Екпеге дене реакциясы		Медициналық қайшылықтар (себебі)
					Жалпы (Т*)	Егілген жерде	
1, 1, 3м	05.06.23	0,5	V3E5D1V	АДКРС+КВ+ УН13+ВТ13	145	145	
2, 2, 6м	26.09.23	0,5	NDH961M	АДКРС+КВ+ УН13	145	145	
3, 1, 7м	26.10.23	0,5	V3E5D1V	АДКРС+КВ+ УН13+ВТ13	145	145	
4, 1, 7м	29.10.24	0,5	УОА511М	АДКРС+КВ+ УН13	145	145	

Вирусті гепатитке қарсы екпе Прививка против вирусного гепатита

Туған жылы	Күні Дата	Дозасы Доза	Сериясы Серия	Препараттың атауы	Екпеге Дене реакциясы		Медициналық қайшы-лықтар (күні, себебі)
					Жалпы (Т*)	Егілген жерде	
1.1.34	05.06.23	05	13E501	ФДЖР+13E501 13E501+13E501	145	145	
12.1.74	26.10.23	05	13E501	ФДЖР+13E501+13E501	145	145	
			Б.Г.А.				
1.12	06.03.24	05	202205022	Б.Г.А.	145	145	
1.12.6	16.12.24	05	202309023	Б.Г.А.	145	145	

Паротитке қарсы екпе Прививка против паротита

Туған жылы Дата рождения	Күні Дата	Дозасы Доза	Сериясы Серия	Екпеге дене реакциясы Реакция на прививку		Медициналық қайшы-лықтар (күні, себебі)
				Жалпы (Т*)	Егілген жерде	
1.12	19.09.23	05	0131N0344	145	145	

Қызылшаға қарсы екпе

Туған жылы Дата рождения	Күні Дата	Дозасы Доза	Сериясы Серия	Екпеге Дене реакциясы		Медициналық қайшы-лықтар (күні, себебі)
				Жалпы (Т*)	Егілген жерде	
1.12	19.12.23	05	0131N0344	145	145	

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

Басқа жұқпалы ауруларға қарсы екпе	Тип вакцинации	Туған жылы Дата рождения	Күні Дата	Дозасы Доза	Сериясы Серия	Препараттың атауы Наименование препарата	Екпеге Дене реакциясы		Медициналық қайшы-лықтар (күні, себебі)
							Жалпы (Т*)	Егілген жерде	
		12	19.04.23	05	FM1506	145	145	145	
		13	26.10.23	05	246087	145	145	145	

Есептен шығарылған күні (Дата снятия с учета)

Қолы (Подпись)

Себебі (Причина)