

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

IIIH

Пол мужской

Домашний адрес (или адрес организации интернатного типа) Барне 2 10554

Имя: Митяков Роман Н

Мана: Мухомов Нургул Ормобоев

Поликлиника прикрепления ФАП

Группа крови _____ Резус-фактор _____

Инвалидность (да/нет) нет группа

Состоит ли ребенок на диспансерном учете (да/нет) нет

Диагноз (код МКБ- 10)* Z000

Дата взятия на диспансерный учет не состоит

*За исключением диагнозов В20-В24, F00-F99

Эпикриз

Ребенок от I беременности. от I срочных родов. *двойня*
 Вес 3200 рост 53. Рос(ла) и развива(л)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- *здоров*
 Гр.зд- *I*
 Ф.р.- *средний*
 Ф.гр.- *основные*
 ННР- *I ч*

Школу посещать может

Вр:

Тимур окуржески
гистия

Допускается
Вруч.
посещать
школа
заботы.



«№4 қапалық емхана»
мемлекеттік
коммунальдық кәсіпорыны
Он торақ Батыс дәртігерлік
амбулаториясы

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 Управления здравоохранения Актобинской области

1. ЖСН/ИН:

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

ОРЫНБАЙ ФИНАТ НУРҒАЗЫҰЛЫ

3. Туған күні (Дата рождения): 29.03.2022

4. Мекенжайы (Адрес):

РЕСПУБЛИКА: Казахстан, ОБЛАСТЬ: Актобинская, ГОРОД ОБЛ.ЗНАЧ.: Актобе, МИКРОРАЙОН: Батыс 2, ДОМ: 105, КВАРТИРА: 50

5. Медицинское заключение:

здорова

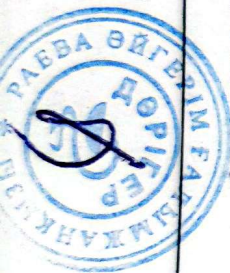
6. Рекомендация (при необходимости):

эпидемиологическое

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

РАЕВА ӘЙГЕРІМ ҒАЛЫМЖАНҚЫЗЫ

242583



Профилактикалық екпелердің КАРТАСЫ / КАРТА профилактических прививок

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) Олашбай Ғинаят
2. Туған күні (Дата рождения) 29.03.2022
3. Мекенжайы: елді мекен (Домашний адрес: населенный пункт)
көшесі (улица) Батыев 2 үй (дом) 105 корпус _____ пәтер (квартира) 30
Мекенжайы ауысқаны туралы белгілер (Отметки о перемене адреса)
88813084047 - аман

Туберкулез ауруына қарсы екпе / Прививка против туберкулеза

Туберкулез сынамалары Туберкулезные пробы		Туған жылы Дата рождения	Күні Дата	Дозасы Доза	Сериясы Серия	Медициналық қайшылықтар (күні, себебі) Медицинский отвод (дата, причина)
Күні Дата	Нәтижесі Результат					
		егу вакцинация	<u>30.03.22</u>	<u>0,05</u>	<u>0371</u>	<u>1мл</u> <u>нәтижесі</u>
		қайта егу ревакцинация				<u>3мл</u> <u>нәтижесі</u>

Полиомиелитке қарсы екпе Прививка против полиомиелита

Туған жылы Дата рождения	Күні Дата	Сериясы Серия	Жасы Возраст	Күні Дата	Сериясы Серия	Жасы Возраст	Күні Дата	Сериясы Серия
<u>V1</u>	<u>20.06.22</u>	<u>05 C7892</u>		<u>V1</u>	<u>20.06.22</u>	<u>22</u>	<u>1802</u>	
<u>V2</u>	<u>22.07.22</u>	<u>05 C381V</u>						
<u>V3</u>	<u>24.08.22</u>	<u>05 021V</u>						

Күл, көкжөтел, сіреспеге қарсы екпе Прививка против дифтерии, коклюша, столбняка *

	Туған жылы Дата рождения	Күні Дата	Дозасы Доза	Сериясы Серия	Препараттың атауы Наименование препарата	Екпеге дене реакциясы Реакция на прививку		Медициналық қайшылықтар Медицинский отвод
						Жалпы * Общая *	Егілген жерде Местная	
Егу Вакцинация	<u>V1</u>	<u>20.06.22</u>	<u>0,5</u>	<u>741</u>	<u>Текса</u>	<u>н/б</u>	<u>н/б</u>	
	<u>V2</u>	<u>22.07.22</u>	<u>0,5</u>	<u>C381</u>	<u>Пента</u>	<u>н/б</u>	<u>н/б</u>	
	<u>V3</u>	<u>24.08.22</u>	<u>0,5</u>	<u>021V</u>	<u>Текса</u>	<u>н/б</u>	<u>н/б</u>	
Қайта егу Ревакцинация	<u>RV</u>	<u>08.09.24</u>	<u>0,5</u>	<u>NOB141</u>	<u>Пента</u>	<u>н/б</u>	<u>н/б</u>	

* Препараттар мына әріптермен белгіленеді: МКДС-адсорбтелген, көкжөтел –дифтерия-сіреспе вакцинасы, АДС – адсорбтелген дифтерия – сіреспе анатоксині, АДС – М-анатоксин-адсорбтелген дифтерия-сіреспе анатоксині, құрыманда антиген мөлшері азайтылған. АД – адсорбтелген дифтерия анатоксині АС – адсорбтелген сіреспе анатоксині, К – көкжөтел вакцинасы.

*Препарат обозначать буквами: АКДС – адсорбированная коклюшная дифтерия-сибирская вакцина АДС –

	Туған жылы Дата рождения	Күні Дата	Дозасы Доза	Сериясы Серия	Наименование препарата	Жалпы (Т*) Общая (Т*)	Егілген жерде Местная	Медициналық қайшылықтар Медицинский отвод
Егу Вакцинация		29.06.22	0,5	20004	ВГ, В*	ц/с	ц/с	
		20.06.22	0,5	241	цмн	ц/с	ц/с	
		24.08.22	0,5	021V	цмн	ц/с	ц/с	
Қайта егу Ревакцинация								
	V ₁	28.04.24	0,5	202205024	БГА	ц/с	ц/с	
	V ₂	24.12.24	0,5	202309013	цБГА	ц/с	ц/с	

**Паротитке қарсы екпе
Прививка против паротита**

Туған жылы Дата рождения	Күні Дата	Дозасы Доза	Сериясы Серия	Екпеге дене реакциясы Реакция на прививку		Медициналық қайшылықтар Медицинский отвод
				Жалпы (Т*) Общая (Т*)	Егілген жерде Местная	
	20.06.24	0,5	0244	ц/с	ц/с	

Қызылшаға қарсы екпе / Прививка против кори

Туған жылы Дата рождения	Күні Дата	Дозасы Доза	Сериясы Серия	Екпеге дене реакциясы Реакция на прививку		Медициналық қайшылықтар Медицинский отвод
				Жалпы (Т*) Общая (Т*)	Егілген жерде Местная	
	20.06.24	0,5	0244	ц/с	ц/с	

Басқа жұқпалы ауруларға қарсы екпе (Прививка против других инфекций)

	Туған жылы Дата рождения	Күні Дата	Дозасы Доза	Сериясы Серия	Препараттың атауы Наименование препарата	Екпеге дене реакциясы Реакция на прививку		Медициналық қайшылықтар Медицинский отвод
						Жалпы (Т*) Общая (Т*)	Егілген жерде Местная	
Егу Вакцинация	V ₁	20.06.22	0,5	1506	Превенор	ц/с	ц/с	
Қайта егу Ревакцинация	V ₂	24.08.22	0,5	6182	Превенор	ц/с	ц/с	
	V ₃	20.06.24	0,5	2468	Превенор	ц/с	ц/с	

Есептен шығарылған күні (Дата снятия с учета) _____ Қолы (Подпись) _____

Себебі (Причина) _____

Қапта баланы есепке алғанда баладан емнеу-тоқымапатикалық ұйқымынла (ВИП) толтырылды