



Приложение к приказу
Министра 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 Турган Асылжан Бақытұлы

ИИН _____

Дата рождения 21.11.2022

Пол муж

Домашний адрес (или адрес организации интернатного типа)

пр. А. Мамрауовой 56А к 2 кв 248

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)* 209. 2820.2

Дата взятия на диспансерный учет _____

*За исключением диагнозов B20-B24, F00-F99

Таблица 1. Характеристика организаций

Месяц, год, поступления	Дошкольная организация		Организация среднего образования		Организация интернатного типа	
	общая	коррекционная	общая	коррекционная	общая	коррекционная

№ 7796 2022

ата 07.07.2022 Эпикриз в ДДУ, школу.

ФИО

Вес

Возраст

Ребенок от 17 доношенной беременности, 17 срочны
одров. Родился весом 2000, рост 53 крик сразу. П-;
оворожденности без особенностей. Растет и развивается
ответственно возрасту. От сверстников не отстает

Привит согласно плану, Наследственности
аллергоанамнез не отягощен.

На «Д» учете не состоит, состоит Д/з
Жалоб нет. Общее состояние удовлетворительное. Кожные
покровы чистые. Периферические лимфоузлы

В легких везикулярное дыхание. Сердечные тоны ритмичные,
ясные. Живот мягкий безболезненный. Печень и селезенка не
увеличены. Стул и диурез в норме.

Диагноз

Группа зд.

Физ.разв.

Физ.гр.

Рекомендовано:

1. Режим
2. Сбалансированное питание.
3. Витаминотерапия
4. профилактика простудных заб.
5. Закаливание, массаж.
6. Прогулка на свежем воздухе.
- 7.



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

04.06.2025

Ұйымның атауы Наименование организации ТОО МД «Энеос»



1. ЖСН-нің:

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

3. Туған күні (Дата рождения):

4. Мекенжайы (Адрес): РЕСПУБЛИКА: Казахстан, ОБЛАСТЬ: Актобинская, ГОРОД ОБЛ.ЗНАЧ.: Актобе, УЛИЦА:

5. Медициналық заңнамамен:

6. Рекомендация (при необходимости):

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

ТОО МД «Энеос»

Тыңғарым

Ахметов Бекзатұлы

Дом: 56204241

04.06.2025



"Профилактикалық екпелердің картасы"
№065/е нысан

0 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) Шуртани Асылман
2. Туған күні (Дата рождения) 21.11.2022 3. ЖСН (Индивидуальный идентификационный номер)

4. Мекенжайы: елді мекен (Домашний адрес: населенный пункт) РЕСПУБЛИКА: Казахстан, ОБЛАСТЬ: Актыбинская, ГОРОД
ОБЛ.ЗНАЧ.:Ақтобе Мағдалимова 569-2-291 87015566741

Мекенжайы ауысканы туралы белгілер (Отметки о перемене адреса) 88012921108

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						
			21.11.22	23.11.22	0,5	0371	1 ай пәзірлеу 5 мм 3 ай пәзірлеу 4 мм 6 ай пәзірлеу 4 мм 12 ай пәзірлеу 4 мм

Полиомиелитке қарсы екпе

Туған жылы	Күні Дата	Сериясы Серия	Жасы Возраст	Күні Дата	Сериясы Серия	Жасы Возраст	Күні Дата	Сериясы Серия
1. 2 жасай	09.06.25	X3J473V						
2. 2 жасай	09.06.25	X0C43121						
3. 2 жасай	11.11.25	X3J473V						

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	
1. 2 жасай	09.06.25	0,5	X3J473V	АКТЕСТНБ+ИРБ+ВР.Б.			
2. 2 жасай	09.11.25	0,5	X0C43121	АКТЕСТНБ+ИРБ+ВР.Б.			
3. 2 жасай	11.08.25	0,5	X3J473V	АКТЕСТНБ+ИРБ+ВР.Б.			

Вирусгі 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	
21.11.22	21.11.22	0,5	2004	Эувакс	иБ	иБ	
1/2 дмбай	09.06.25	0,5	X33473V	Авксект иБ + иМВ + ВГ-В			
1/2 дмбай	11.08.25	0,5	X33473V	Авксект + иМВ + ВГ-В			

Паротитке қарсы екпе Прививка против паротита

Күні Дата	Доза	Серия	Екпеге дене реакциясы Реакция на прививку		Медицинский отвод (дата, причина)
			Общая (Т*)	Местная	
1/1 ИК бай	19.06.24	0,5	0133NO58H	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	
1/1 ИК бай	19.06.24	0,5	0133NO58H	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	
		1/1 ИК бай	19.06.24	0,5	СХ9430	Превенсор 13	иБ	иБ	
		1/2 дмбай	09.06.25	0,5	КА9262	Превенсор 13			