

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 Исентазиева Жаусар
Алимановна
Национальность казахка Дата рождения 29.04.2022г.
Пол: мужской/женский (подчеркнуть)
Домашний адрес (или адрес интернатного учреждения)
Батис 2, д 17Ак1 кв 92
Ф.И.О.год рождения матери/законного представителя Исентазиева А.С. 22.03.1998г.
Место работы матери/ законного представителя домохозяйка
Телефон матери/ законного представителя 87782146809
Ф.И.О. год рождения отца Исентазиев А.М. 7.10.1997г.
Место работы отца
Телефоны отца 87026004577, 87782146809
законных представителей
Поликлиника прикрепления ГПНЧ ВД Юго Запад
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 II беременности. от II срочных родов.
Вес 3090 рост 52. Рос(ла) и развиваль(ся) соответствен
но возрасту. Прививки по календарю(по индивидуальному
графику) Инфекционными заболеваниями болел(не болел)

не болело

На Д учете состоит(не состоит) не состоит

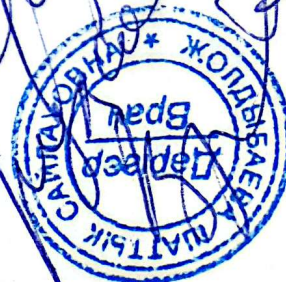
Жалоб нет. Состояние удовлетворительное. Зев спокоен.

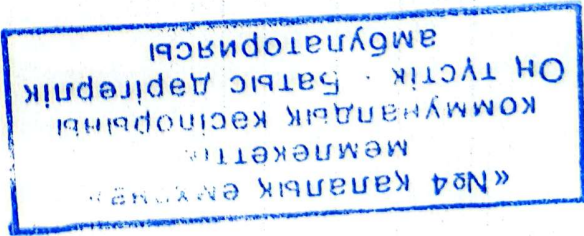
Кожные покровы чистые. Периферические лимфоузлы
не увеличены. В легких везикулярное дыхание, хрипов
нет. Соч-тоны ясные, ритмичные. Живот мягкий, без
болезненный. Стул и диурез в норме.

Д/з- Здорова
Гр.зд- Г
Ф.р.-- средний
Ф.гр.-- основные
НПР- Гр

Школу посещать может

Вр:





Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрінің міндетін атқарушының 2020 жылғы "30" қазандағы № ҚР ДСМ-175/2020 бұйрығымен бекітілген № 027/е нысандағы 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 28.05.2025

Ұйымның атауы Наименование организации [государственное коммунальное предприятие "Тордаская поликлиника №4" на праве хозяйственного ведения [государственного учреждения Управление здравоохранения Актюбинской области]

1. ЖСН/ИНН:

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

ИСЕНГАЗИЕВА КАУСАР АРМАНОВНА

3. Туған күні (Дата рождения):

29.04.2022

4. Мекенжайы (Адрес):

РЕСПУБЛИКА: Қазақстан, ОБЛАСТЫ: Ақтөбінская, РАЙОН: Мартукский, СЕЛЬСКИЙ ОКРУГ: Мартукский, АУЛ(СЕЛО): Мартук, УЛИЦА: Жанғалиева, ДҰМ: 19

5. Медицинское заключение:

здорова

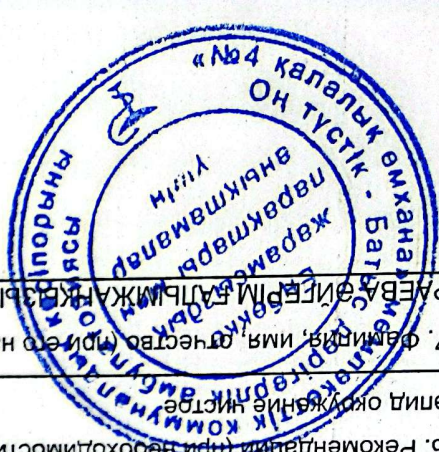
6. Рекомендации (при необходимости):

эпид. оқудың қажеті

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

РАЕВА ӘНІСЕРІМ ҒАЛЫМЖАНҚЫЗЫ

242583



№ 065/е нысанды медициналық құжаттама
Медицинская Документация форма № 065/у
утверждена приказом и.о. Министра здравоохранения Республики
Казахстан

№ 065/е нысанды медициналық құжаттама
Медицинская Документация форма № 065/у
утверждена приказом и.о. Министра здравоохранения Республики
Казахстан

есепке алынды (взят на учет)

ар мекемесінің атауы

рождения) Исмен за гв е да мислешах

Page 52 of 117

390 копилка 21 папер (квартира) 83788146100

110-2004-241-26-16
C 22-08-13

екте. Прививка против туберкулеза

Күні Дата	Дозасы Доза	Сериясы серия	Медициналық қайшылықтар (күні, себебі) Медицинский от (дата, причина)
2 7.05.22	0,05	0371	1 шл. ш

Полиомиелитке қалыбы ектө.

Прививка против полимиелита

Түгін жылы	Күнн Дата	Сериясы серия	Жасы возраст	Күнн Дата	Сериясы серия	Жасы возраст	Күнн Дата
2909 22	4/11 22	V3C841V	100M				
3008 22	0908 22	Q5 V03891V	125				
31 44	1809 22	05 V38041V	100				
32 12	25-05 23	28 1802 P132	100				
32 12	01.12.23 - 05	10052111	100				

Күл, көк жөтел, ципс пере қарсы екпе.

Прививка против дифтерии, коклюша, столбняка

Туған жылы Дата рождени и	Күні Дата	Дозасы Доза	Сериясы, серия	Препарат тың атауы Наимено вание препарата	Екіге дене реакциясы Реакция на прививку		Медициналық қайшылықтар Медицинский отвл
					Жалпы (Т*) Общая (Т*)	Егіген жерде Местная	
Ену					Ис	Ис	
Вакцинация	29.04.22	1/111.22	05	13С7418	Ис	Ис	
	3.22	04.08.22	05	11089711	Ис	Ис	
	13.11.22	14.09.22	0.5	1380211	Ис	Ис	
	14.12.22	08.12.22	0.5	10085211	Ис	Ис	

