

Приложение к приказу
Министр 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

Жәрім Жемур

ИИН

Дата рождения

09.02.2022

Пол

мужской

Домашний адрес (или адрес организации интернатного типа)

Юго Золотой ул. Таймасова 33.

Сведения о законных представителях:

Поликлиника прикрепления

ПНЧ

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

*За исключением диагнозов B20-B24, F00-F99

Таблица 1. Характеристика организаций

Месяц, год поступления	Характеристика организаций				
	Дошкольная организация		Организация среднего образования		Организация интернатного типа
	Общая	Коррекционная	Общая	Коррекционная	Общая

«№4 қалалық емхана»
мемлекеттік
коммуналдық кәсіпорыны
Оң түстік - Батыс дерігерлік
амбулаториясы Эпикриз

Ребенок от II беременности, от II родов.

Родился(лась) с весом 3400г, ростом 54 см.

Растет и развивается соответственно по возрасту.

Привит привито по графику контакт с tbs – отрицает.

На «Д» учёте не состоит

Наследственность не отягощена.

Из перенесенных заболеваний: ОРЗ

Объективно: Общее состояние удовлетворительное. Кожные покровы чистые, обычной окраски.

Зев спокоен. Периферические лимфоузлы не увеличены.

В легких везикулярное дыхание, хрипов нет.

Сердечные тоны ясные,

ритмичные.

Живот мягкий, безболезненный.

Стул и диурез в норме

Диагноз: Здоров(а)

НПР 1 уровень

ФР-нормосомия

Группа здоровья: 2А

Школу/Детсад посещать может

Врач:



"Профилактикалық екепелердің картасы"

Форма № 065/у

"КАРТА профилактических прививок"

2022 жылғы (года) «16» II есепке алынды (взят на учет)
организованных детей наименование детского учреждения)

Ұйымдасқан балалар үшін балалар мекемесінің атауы (

1. Тегі, аты, әкесінің аты (Фамилия, имя, отчество) Жәрім Жанұр

2. Туған күні (Дата рождения) 09.02.2022 3. ЖСН/ИИ

4. Мекенжайы: елді мекен (Домашний адрес: населенный пункт) РЕСПУБЛИКА: Казахстан, ОБЛАСТЬ: Актыбинская, ГОРО
Актобе Юно Запар 1 ул. Ч. Тәймасов 33.

Мекенжайы ауысқаны туралы белгілер (Отметки о перемене адреса) 87056041693 - аман
87014071413 - пат

Туберкулез ауруына қарсы екепелер Прививка против туберкулеза

Туберкулез сынақтары Туберкулезные пробы		Тип вакцинации	Туған жылы Дата рождения	Күні Дата	Дозасы Доза	Сериясы Серия
күні дата	нәтижесі результат					
			09.02.2022	10.02.22	0,05	0371

Полиомиелитке қарсы екепелер

Прививка против полиомиелита

Туған жылы	Күні Дата	Сериясы Серия	Жасы Возраст	Күні Дата	Сериясы Серия	Жасы Возраст
1/2 ай	11.04.22	734077V	145	14.12.23	2к с 202020	145
1/23 ай	16.05.22	10B891V	145	15.08.23	05 с 10B891V	145
1/34 ай	15.06.22	13C741V	145			

Құл, көкөкөтел, сіреспеге қарсы екепелер Прививка против дифтерии, коклюша, столбняка

Туған жылы	Күні	Дозасы	Сериясы	Препараттың атауы	Екепеге дене реакциясы	
					Жалпы (Т*)	Егілген же
1/2 ай	11.04.22	0,5	734077V	АДКР + КОБ 10B891V + БТБ2	145	145
1/23 ай	16.05.22	0,5	10B891V	АДКР + КОБ + 10B891V	145	145
1/34 ай	15.06.22	0,5	13C741V	АДКР + КОБ + 10B891V + БТБ3	145	145
1/4	15.08.23	0,5	10B891V	АДКР + КОБ + 10B891V	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-лық (күні, себебі)
					Жалпы (Т*)	Егілген жерде	
V ₁ 1 қа	09.02.22	0,5	200004	ВГВ	145	145	
V ₂ 2 ай	11.04.22	0,5	ТЗМ 077А	Аджидетидин ИМБТ ВГВ	145	145	
V ₃ 4 ай	15.06.22	0,5	1307412	Аджидетидин ИМБТ ВГВ	145	145	
V ₁ 27.11.24	27.11.24	0,5	202205027	ВГВ А1	145	145	
V ₂ 27.12.24	27.12.24	0,5	202309018	ВГВ 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 лықтар (күні, себебі)
				Жалпы (Т*) Общая (Т*)	Егілген жерде	
V ₁ 1 қа	13.02.23	0,5	013 N 108А	145	145	

Қызылшаға қарсы екпе

Туған жылы Дата рождения	Күні Дата	Доза сы Доза	Сериясы Серия	Екпеге дене реакциясы		Медициналық лық (күні, себебі)
				Жалпы (Т*) Общая (Т*)	Егілген жерде	
V ₁ 1 қа	13.02.23	0,5	013 N 108А	145	145	

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

Басқа жұқпалы ауруларға қарсы екпе	Тип вакцина ция	Туған жылы Дата рождения	Күні Дата	Дозасы Доза	Сериясы Серия	Препараттың атауы Наименован ие препарата	Екпеге дене реакциясы		Медициналық лық (күні, себебі)
							Жалпы (Т*) Общая (Т*)	Егілген жерде Местная	
V ₁ 2 ай		11.04.22	0,5	ЕК 6020	превектор 13		145	145	
V ₂ 4 ай		15.06.22	0,5	ЕТ 6182	превектор 13		145	145	
V ₃ 1 қа		13.11.23	0,5	13Е 001	превектор 13		145	145	

Есептен шығарылған күні: (Дата снятия с учета)

Қолы (Подпись)

Себебі (Причина)



«№4 қалалық емхана»
мемлекеттік
коммуналдық кәсіпорыны
Оңтүстік - Батыс дәрігерлік
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 28.05.2025г

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 пациент Кәрім Әлинұр Дата рождения 09.02.2022 г

3. Мекенжайы (Адрес РЕСПУБЛИКА: Казахстан , ОБЛАСТЬ: Актюбинская , ГОРОД ОБЛ.ЗНАЧ.: Ақтобе ул Тайманова 33

4. Медицинское заключение:

Здоров.Эпид.окружение чистое

5. Рекомендации (при необходимости) посещать может детский сад

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

Темірбулатова Г.Т.



1836-1

Мөр
(Печать)