

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

1. Общие положения

Фамилия, имя, отчество (при его наличии) ребенка Хайрулла В. Н.

ИИН _____

Дата рождения 28.11.2022

Пол муж.

Домашний адрес (или адрес организации интернатного типа)

Сведения о законных представителях:

Поликлиника прикрепления ГП-14

Группа крови _____ Резус-фактор _____

Инвалидность (да/нет) нет группа _____

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

Диагноз (код МКБ-10)* 200

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
<u>03.06.25</u>	<u>+</u>					

Дата 03.06.2018 Эпикриз в ДДУ, школу.

ФИО Кестуев Р.Н. 2002.1.6

Вес 10кг

Рост 90см

Ребенок от 1 доношенной беременности, 1 срочны
родов. Родился весом 3,800 рост 58; крик сразу. П-;
новорожденности без особенностей. Растет и развивается
соответственно возрасту. От сверстников не отстает

Привит согласно плану, полноценно Наследственности
и аллергоанамнез не отягощен.

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

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

Диагноз Здоров

Группа ЗД. ЗМ

Физ.разв. хорошо

Физ.гр. ослаблен

Рекомендовано: вскармливание в грудном

- 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

Ұйымның атауы Наименование организации ТОО Мц «Элеос»

1. ЖСН/ИИН: _____
2. Пациенттің тегі, аты, әкесінің аты (Фамилия, имя, отчество пациента): Қайырғалиев Рахат Нұрматович
3. Туған күні (Дата рождения): 28.11.2002
4. Мекенжайы (Адрес): РЕСПУБЛИКА: Казахстан, ОБЛАСТЬ: Актыубинская, ГОРОД ОБЛ.ЗНАЧ.: Актобе, УЛИЦА: Нейштральная, ДОМ: 10
5. Медицинское заключение: Здоров. Инфекционных заболеваний нет

Рекомендации (при необходимости): диспансерное наблюдение

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



Ф241209651765

АЛДЫН АЛА ЕГІЛУ КАРТАСЫ.

Есепке алынды 25 » 01 2023 жыл. Ұйымдасқан мекемелер үшін балалар мекемесінің атауы

1. Аты-жөні Хайруллоев Мубен
2. Туған күні 28.11.22
3. Мекен-жайы, елді мекен Батпақ 2 үй 106 пәтер 108
Мекен-жайы ауысқаны туралы белгілер

Туберкулез ауруына қарсы екпе.

Туберкулез сынамасы			Туған жылы	Күні	Дозасы	Сериясы	Медициналық қайшылықтар (күні, себебі)
күні	нәтижесі						
		Егу Вакцинация	29.11.22	28.11.22	03	46085	Егу - Ғылыми
		Қайта егу Ревакцинация					Егу - Ғылыми

Полномиелитке қарсы екпе.

Туған жылы	Күні	Сериясы	Туған жылы	Күні	Сериясы	Туған жылы	Күні	Сериясы
26.11.22	28.11.22	461						
24.11.22	28.11.22	511						
28.11.22	28.11.22	461						

Гемофилияға, күл, көкжөтел, сіреспеге қарсы екпе.

	Туған жылы	Күні	Дозасы	Сериясы	Препараттың атауы	Екпеге дене реакциясы		Медициналық қайшылықтар
						Жалпы (t°)	Егілген жерде	
Егу Вакцинация	26.11.22	28.11.22	461	461	Гемо	120		
	27.11.22	28.11.22	511	511	Гемо	120		
Қайта егу Ревакцинация	28.11.22	28.11.22	461	461	Гемо	120		

**Вирусты
гепатитке қарсы екпе.**

	Туған жылы	Күні	Дозасы	Сериясы	Препараттың атауы	Екпеге дене реакциясы		Медициналық қайшылықтар
						Жалпы	Егілген жерде	
1	28	11	2000	03420004	ИИ			
2	28	11	2000	03420004	ИИ			
3	28	11	2000	03420004	ИИ			

Паротитке қарсы екпе.

	Туған жылы	Күні	Дозасы	Сериясы	Препараттың атауы	Екпеге дене реакциясы		Медициналық қайшылықтар
						Жалпы (t°)	Егілген жерде	

Қызамық, қызылшаға қарсы екпе.

	Туған жылы	Күні	Дозасы	Сериясы	Препараттың атауы	Екпеге дене реакциясы		Медициналық қайшылықтар
						Жалпы (t°)	Егілген жерде	
1	28	11	2000	03420004	ИИ			

Басқа жұқпалы ауруларға қарсы екпе. _____

	Туған жылы	Күні	Дозасы	Сериясы	Препараттың атауы	Екпеге дене реакциясы		Медициналық қайшылықтар
						Жалпы (t°)	Егілген жерде	
1	28	11	2000	03420004	ИИ			
2	28	11	2000	03420004	ИИ			
3	28	11	2000	03420004	ИИ			

Қолы _____

Есептен шығару күні _____
Себебі _____