

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

1. Общие положения

Фамилия, имя, отчество (при его наличии) ребенка

Сриган Айгелен Нурмажановна
ИИИ

Дата рождения 07.06.2022 г.

Пол мужской

Домашний адрес (или адрес организации интернатного типа)

Батыс 2 169/1-37

Сведения о законных представителях:

Поликлиника прикрепления ПНМЧ

Группа крови _____ Резус-фактор _____

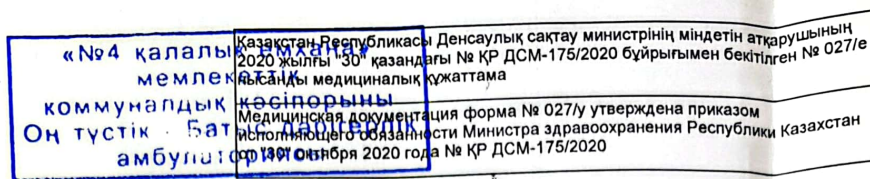
Инвалидность (да/нет) нет группа _____

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

Диагноз (код МКБ-10)* Z00.0

Дата взятия на диспансерный учет не состоит

*За исключением диагнозов B20-B24, F00-F99



СПРАВКА О состоянии здоровья

Дата выдачи **27.05 .2025 г**

Уйымның атауы Наименование организации Государственное коммунальное предприятие "Городская поликлиника №4" на праве хозяйственного ведения Государственного учреждения Управление здравоохранения Актобинской области

1.ЖСН/МИН:

2. Пациенттің тегі, аты, әкесінің аты(Фамилия, имя, отчество). Ерлан Айзере Нұрланқызы

3.Туган күні(Дата рождения). 07.06 2022г

4. Мекенжайы (Адрес): Республика Казакстан, ОБЛАСТЬ: АКТЮБИНСКАЯ Юго запад 2

5. Медицинское заключение: Здорова

6.Рекомендации: Эпид окружение чистое.Может посещать садик.

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

Вр; Темирбулатова Г.Т



Қазақстан Республикасы		Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрінің міндетін атқарушының 2020 жылғы "30" қазандағы № ҚР ДСМ-175/2020 бұйрығымен бекітілген № 065/е нысанды медициналық құжаттама
Денсаулық сақтау министрлігі		
Министерство здравоохранения		
Республики Казахстан		
Ұйымның атауы		Медицинская документация форма № 065/у утверждена приказом исполняющего обязанности Министра здравоохранения Республики Казахстан от "30" октября 2020 года № ҚР ДСМ-
Наименование организации ГП "Городская поликлиника №4" на ПХБ ГУ УЗ Актобинской области		175/2020

"Профилактикалық екпелердің картасы"

Форма № 065/у

"КАРТА профилактических прививок"

20 ____ жылғы (года) « ____ » а есепке алынды (взят на учет) организованных детей наименование детского учреждения)

Ұйымдасқан балалар үшін балалар мекемесінің атауы (для

1. Тегі, аты, әкесінің аты (Фамилия, имя, отчество) Ерман Айтберг

2. Туған күні (Дата рождения) 07.06.2022 3. ЖСН (ИИН) 17 775 160 237 0

4. Мекенжайы: елді мекен (Домашний адрес: населенный пункт) РЕСПУБЛИКА: Казахстан, ОБЛАСТЬ: Актобинская, ГОРОД ОБЛ.ЗНАЧ.: Актобе

Мекенжайы ауысқаны туралы белгілер (Отметки о перемене адреса)

Туберкулез ауруына қарсы екпе Прививка против туберкулеза

Туберкулез сынамалары		Тип вакцинации	Туған жылы Дата рождения	Күні Дата	Дозасы Доза	Сериясы Серия	Медициналық қайшылықтар (күні, себебі) Медицинский отвод (дата, причина)
күні дата	нәтижесі результат						
			080622	080622	905	0371	Р-м - күнделікті 3-м - күнделікті 7-м - күнделікті 12-м - күнделікті

Полиомиелитке қарсы екпе Прививка против полиомиелита

Туған жылы	Күні Дата	Сериясы Серия	Жасы Возраст	Күні Дата	Сериясы Серия	Жасы Возраст	Күні Дата	Сериясы Серия
V1 3 ж	130922	V3E021V	3 ж					
V2 10 ж	250423	V0B091M	10 ж					

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

Туған жылы	Күні Дата	Дозасы	Сериясы	Препараттың атауы	Екпеге дене реакциясы		Медициналық қайшы-лықтар (күні, себебі)
					Жалпы (Т*)	Егілген жерде	
V1 3 ж	130922	95	V3E021V	АКДС-И	КБ	КБ	
V2 10 ж	250423	95	V0B091M	АКДС-И	КБ	КБ	

Вирусі гепатитке қарсы екпе Прививка против вирусного гепатита

Туған жылы	Күні Дата	Дозасы Доза	Сериясы Серия	Препараттың атауы	Екпеге дене реакциясы		Медициналық қайшы-лықтар (күні, себебі)
					Жалпы (Т*)	Егілген жерде	
V ₀	040622	0,5	20004	Эувакс	и	и	
V ₂	130922	0,5	13E021V	АБВВ-ХСБ	и	и	

Паротитке қарсы екпе Прививка против паротита

Туған жылы Дата рождения	Күні Дата	Дозасы Доза	Сериясы Серия	Екпеге дене реакциясы Реакция на прививку		Медициналық қайшы-лықтар (күні, себебі)
				Жалпы (Т*)	Егілген жерде	
V ₁	30 01 24	0,5	0133N058A	КПК	и	

Қызылшаға қарсы екпе

Туған жылы Дата рождения	Күні Дата	Дозасы Доза	Сериясы Серия	Екпеге дене реакциясы		Медициналық қайшы-лықтар (күні, себебі)
				Жалпы (Т*) Общая (Т*)	Егілген жерде	
V ₁	30 01 24	0,5	0133N058A	КПК	и	

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

Басқа жұқпалы ауруларға қарсы екпе	Тип вакцинации	Туған жылы Дата рождения	Күні Дата	Дозасы Доза	Сериясы Серия	Препараттың атауы Наименование препарата	Екпеге дене реакциясы		Медициналық қайшы-лықтар (күні, себебі)
							Жалпы (Т*) Общая (Т*)	Егілген жерде Местная	
		3ш V ₁	130922	0,5	ET6182	Превен 13	и	и	
		V ₂	10ш	250423	0,5	FM7506	Превен 13	и	и
		V ₃	12ш	300124	0,5	6H7785	Превен 13	и	и

Есептен шығарылған күні (Дата снятия с учета)

Қолы (Подпись)

Себебі (Причина)