

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 Тайманова 33.

Сведения о законных представителях:

Поликлиника прикрепления

ПНПУ

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 дәрігерлік  
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 возрасту 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) Здоров

НПР I уровень I

ФР-нормосомия I

Группа здоровья: 2A

Школу/Детсад посещать может

Врач:



"Профилактикалық екепелердің картасы"

Форма № 065/у

"КАРТА профилактических прививок"

2022 жылғы (года) «16» желтоқсан айында (взят на учет) организованных детей наименование детского учреждения

Ұйымдасқан балалар үшін балалар мекемесінің атауы

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

2. Туған күні (Дата рождения) 09.02.2022 3. ЖСН (ИН)

4. Мекенжайы: елді мекен (Домашний адрес: населенный пункт) РЕСПУБЛИКА: Қазақстан, ОБЛАСТЬ: Ақтөбінская, ГОРО Ақтөбе Юно Занарт үйі Ш. Тайманов 33

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

Туберкулез ауруына қарсы екпе Прививка против туберкулеза

Туберкулез сынамалары		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 екпе

Прививка против полиомиелита

Туған жылы	Күні Дата	Сериясы Серия	Жасы Возраст	Күні Дата	Сериясы Серия	Жасы Возраст
V1 2 ай	11.04.22	73M077H	145	V4 13.04.23	2к с 202020	145
V2 3 ай	16.05.22	V0B891V	145	V5 15.08.23	0,5 с W0B49614	145
V3 4 ай	15.06.22	V3C741V	145			

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

Туған жылы	Күні	Дозасы	Сериясы	Препараттың атауы	Екпеге дене реакциясы	
					Жалпы (Т*)	Егілген же
V1 2 ай	11.04.22	0,5	73M077H	АДК + КДБ КДБ + ВТБ2	145	145
V2 3 ай	16.05.22	0,5	V0B891V	АДК + КДБ + КДБ	145	145
V3 4 ай	15.06.22	0,5	V3C741V	АДК + КДБ + КДБ + ВТБ3	145	145
Р4	15.08.23	0,5	W0B49614	АДК + КДБ + КДБ	145	145

**Вирусі гепатитке қарсы екпе Прививка против вирусного гепатита**

Туған жылы	Күні Дата	Дозасы Доза	Сериясы Серия	Препараттың атауы	Екпеге дене реакциясы		Медицинал қайшы-лық (күні, себебі)
					Жалпы (Т*)	Егілген жерде	
V <sub>1</sub> 1 қа	09.02.22	0,5	20004	ВГВ	145	145	
V <sub>2</sub> 2 ай	11.04.22	0,5	ТЗМ1077А	АБКРЕ-ИДБТ ЦМБТ ВГВ <sub>2</sub>	145	145	
V <sub>3</sub> 4 ай	15.06.22	0,5	У30741У	АБКРЕ-ИДБТ ЦМБТ ВГВ <sub>2</sub>	145	145	
V <sub>4</sub> 27.11.24	27.11.24	0,5	202305027	ВГВ <sub>1</sub>	145	145	
V <sub>2</sub> 27.12.24	27.12.24	0,5	202309018	ВГВ	145	145	

**Паротитке қарсы екпе Прививка против паротита**

Туған жылы Дата рождения	Күні Дата	Дозасы Доза	Сериясы Серия	Екпеге дене реакциясы Реакция на прививку		Медициналықтықтар (күні, себебі)
				Жалпы (Т*) Общая (Т*)	Егілген жерде	
V <sub>1</sub> 1 қа	13.02.23	0,5	013N108A	145	145	

**Қызылшаға қарсы екпе**

Туған жылы Дата рождения	Күні Дата	Дозасы Доза	Сериясы Серия	Екпеге дене реакциясы		Медициналықтықтар (күні, себебі)
				Жалпы (Т*) Общая (Т*)	Егілген жерде	
V <sub>1</sub> 1 қа	13.02.23	0,5	013N108A	145	145	

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

Басқа жұқпалы ауруларға қарсы екпе	Тип вакцинация	Туған жылы Дата рождения	Күні Дата	Дозасы Доза	Сериясы Серия	Препараттың атауы Наименование препарата	Екпеге дене реакциясы		Медициналықтықтар (күні, себебі)
							Жалпы (Т*) Общая (Т*)	Егілген жерде Местная	
V <sub>1</sub> 2 ай		11.04.22	0,5	ЕК 6020	превеноар 13	145	145		
V <sub>2</sub> 4 ай		15.06.22	0,5	ЕТ 6182	превеноар 13	145	145		
V <sub>3</sub> 1 қа		13.11.23	0,5	У3Е 001	превеноар 13	145	145		

Есептен шығарылған күні: (Дата снятия с учета)

Қолы (Подпись)

Себебі (Причина)



«№4 қалалық емхана»  
 мемлекеттік  
 коммунальдық кәсіпорны  
 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:

Темірбулаева



1836-1