

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

1. Общие положения

Фамилия, имя, отчество (при его наличии) ребенка

Алиев Аманжол

ИНН

Дата рождения 03.02.2022

Пол Муж

Домашний адрес (или адрес организации интернатного типа)

Шестихатка 506

Сведения о законных представителях:

Мать: Шамбаева Смибат

Отец: Шамбаев Баурт

Поликлиника прикрепления ГОН 4

Группа крови Резус-фактор

Инвалидность (да/нет) группа

Состоит ли ребенок на диспансерном учете (да/нет)

Диагноз (код МКБ-10)\*

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





Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрінің міндетін атқарушының 2020 жылғы "30" қазандағы № ҚР ДСМ-175/2020 бұйрығымен бекітілген № 027/в 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 О состоянии здоровья**

Дата выдачи 02.06.2025

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 пациента): МУСА АЙЛИН БАҚЫТҚЫЗЫ

3. Туған күні (Дата рождения): 03.02.2022

4. Мекенжайы (Адрес): РЕСПУБЛИКА: Казахстан, ОБЛАСТЬ: Актюбинская, ГОРОД ОБЛ.ЗНАЧ.: Ақтобе, СЕДЬСКИЙ ОКРУГ: Новый, АУЛ(СЕЛО): Жанахоныс, УЛИЦА: Улица 1у, ДОМ: 506

5. Медицинское заключение:

Здорова

6. Рекомендации (при необходимости):

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

БЕРІК ДИНАРА САЙПАУҚЫЗЫ





**Вирүсттү  
тесттикке карсы өткө.**

Туулган жылы	Күні	Доктору	Септисы	Препараттын аты	Экпеге дене реакциясы		Медициналык кайшылыктар
					Жалпы (t°)	Ерттен жерде (t°)	
1974.02.01	02.01	С.А.	ААВР	Д.Н.	н/д	ж/д	
<p><i>1974.02.01. 02.01. С.А. ААВР. Д.Н. н/д. ж/д. Медициналык кайшылыктар: ж/д.</i></p>							

*1974.02.01. 02.01. С.А. ААВР. Д.Н. н/д. ж/д. Медициналык кайшылыктар: ж/д.*

Туулган жылы	Күні	Доктору	Септисы	Препараттын аты	Экпеге дене реакциясы		Медициналык кайшылыктар
					Жалпы (t°)	Ерттен жерде (t°)	
1974.02.01	02.01	С.А.	ААВР	Д.Н.	н/д	ж/д	
<p><i>1974.02.01. 02.01. С.А. ААВР. Д.Н. н/д. ж/д. Медициналык кайшылыктар: ж/д.</i></p>							

**Кызылтыктыкызылтыга карсы өткө.**

Туулган жылы	Күні	Доктору	Септисы	Препараттын аты	Экпеге дене реакциясы		Медициналык кайшылыктар
					Жалпы (t°)	Ерттен жерде (t°)	
<p><i>Бирок ачууларды ачууларга карсы өткө.</i></p>							

Туулган жылы	Күні	Доктору	Септисы	Препараттын аты	Экпеге дене реакциясы		Медициналык кайшылыктар
					Жалпы (t°)	Ерттен жерде (t°)	
1974.02.01	02.01	С.А.	ААВР	Д.Н.	н/д	ж/д	
<p><i>1974.02.01. 02.01. С.А. ААВР. Д.Н. н/д. ж/д. Медициналык кайшылыктар: ж/д.</i></p>							

Ескертүүлөрү күнү \_\_\_\_\_

Колу \_\_\_\_\_

Полюмнелитке қарсы екпе.

Туған жылы	Күні	Сериясы	Туған жылы	Күні	Сериясы	Туған жылы	Күні	Сериясы
V1	16.05.27	010030741	V2	15.06.27	010030741	V3	26.08.27	010030741

Гемофилияға, күл, көкжөтел, сіреспеге қарсы екпе.

	Туған жылы	Күні	Дозасы	Сериясы	Препараттың атауы	Екпеге дене реакциясы		Медициналық қайшылықтар
						Жалпы (t°)	Егілген жерде	
Егу Вакцинация	V1	16.05.27	010030741		Актон-орбитал			
	V2	15.06.27	010030741		Актон-орбитал			
	V3	26.08.27	010030741		Актон-орбитал			
Қайта егу Ревакцинация	V1	16.05.27	010030741		Актон-орбитал			