

«№4 қалалық емхана»  
мемлекеттік коммуналды  
кәсіпорыны

Приложение к приказу  
Министр здравоохранения  
Республики Казахстан  
от 19 декабря 2023 года № 173  
Форма № 052-2/у

## «Паспорт здоровья ребенка»

### 1. Общие положения

Ф.И.О.ребенка Нуртавни Нуржан

Национальность казах Дата рождения 22 03 2022

Пол: мужской/женский (подчеркнуть)

Домашний адрес (или адрес интернатного учреждения)

Батпе 2 179-1-45

Ф.И.О.год рождения матери/законного представителя

Место работы матери/ законного представителя

Телефон матери/ законного представителя

Ф.И.О. год рождения отца

Место работы отца

Телефоны отца

законных представителей

Поликлиника прикрепления ГКМЧ

Группа крови Резус - фактор

Инвалидность (да/нет) нет группа

Таблица 1. Характеристика организаций

Месяц, год поступления	Характеристика организаций					
	Дошкольная организация		Среднего общего образования		Организация интернатного типа	
	Общее	коррекционное	Общее	коррекционное	Общее	коррекционное

«№4 қалалық емхана»  
мемлекеттік  
коммуналдық кәсіпорының  
Он түстік - Батыс дәрігерлік  
амбулаториясы

Эпикриз

Ребенок от IV беременности от IV срочных родов.  
Без участия 54 Рес (ва) в развитии (уся) соответствен  
но возрасту. Прививки в роддоме БІРЖ, ВГВ, Д учете не  
состоит. Инфекционными заболеваниями не болел.  
Удалось нет. Состояние удовлетворительное. Зев спокоен.

Кожа не покрыта чистые. Периферические лимфоузлы  
не увеличены. Ротник безпузырьное. Дыхание, хрипов  
нет. Сердечные тоны ясные, ритмичные. Живот мягкий,  
без болезненный. Стул и диурез в норме.

Д/з- Зрелов  
Гр.зд хорошо  
Ф.р.- хорошо  
Ф.гр.- хорошо  
НПР- IV

Ш. Дюсәлімов

Вр:

Б

Дүр сүзгәссә  
тәһә



«№4 қалалық емхана»  
Мамлекеттік  
компьютерлік кестіорыны  
Оң тустық Батыс Азиягерлік  
амбулаториясы



Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрлігін міндетін атқарушының  
2020 жылғы "30" қазандағы № ҚР ДСМ-175/2020 бұйрығымен бекітілген № 027/е  
нысандалы медициналық құжаттама  
Медициналық документация форма № 027/у утверждена приказом исполняющего  
обязанности Министра здравоохранения Республики Казахстан от "30" октября  
2020 года № ҚР ДСМ-175/2020

**СПРАВКА На диспансерном (динамическом) учете: не состоит**

Форма № 027/у

Дата выдачи 29.05.2025

Қызымын атауы Наименование организации [осударственное коммунальное предприятие "Ородская поликлиника №4" на праве  
хозяйственного ведения] [осударственного учреждения] [Управление здравоохранения Актюбинской области]

1. ЖСНИН:

НҮРҒАВЫЛ НҮРХАН СЕРІКҰЛЫ

2. Пациенттің төл, аты, екеінің аты (Фамилия, имя, отчество пациента):

3. Туған күні (Дата рождения): 22.03.2022

4. Мекенжайы (Адрес): РЕСПУБЛИКА: Казахстан , ОБЛАСТЬ: Актюбинская , ГОРОД ОБЛ.ЗНАЧ.: Ақтобе , МИКРОРАЙОН: Батыс 2 , ДОМ: 17А

5. Медицинское заключение:

здоров

6. Рекомендации (при необходимости):

анид ороқужына жігітее

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

242583



(Печать)  
Мер



«№4 қалалық емхана»  
 мемлекеттік  
 қосылмадык қорының  
 Әкімшілік-қатынас әкімшілік  
 амбулаториясы

Медицинская документация форма № 065/у  
 утверждена приказом исполняющего обязанности  
 Министра здравоохранения Республики Казахстан от  
 "30" октября 2020 года № ҚР ДСМ- 175/2020

Ұйымның атауы  
 Наименование организации ГКП "Городская  
 поликлиника №4" на ПХВ ГУ УЗ Актобинской  
 области

"Профилактикалық ескерту картасы"  
 №065/е нысан

2022 жылғы (тола) 22. 03 есепке алынды (алынып) (алынып)  
 Усымдастан билділер үшін балалар мекемесінің атауы (для организованных детей наименование детского учреждения)  
 1. Тегі, аты, әкесінің аты (Фамилия, имя, отчество) Нуртөлеу Нуржан Серікшіл  
 2. Туған күні (Дата рождения) 22.03.2022 Ж.СН (Индивидуальный идентификационный номер)  
 4. Мекенжайы: елді мекен (Домашний адрес: населенный пункт) РЕСПУБЛИКА: Қазақстан, ОБЛАСТЫ: Ақтөбінская, ГОРОД  
 ОБЛ.ЗНАЧ. Ақтөбе Батыс 2 17А-1-45  
 Мекенжайы ауысқаны туралы белгілер (Отметки о перемене адреса)

Туберкулез ауруына қарсы екпе

Туберкулез сынамалары Туберкулезге пробасы		Тип вакцинация	Туған жылы Дата рождения	Күні Дата	Дозасы Доза	Сериясы Серия	Медициналық қайшылықтар (күні, себебі) Медицинский отвод (дата, причина)
күні дата	нәтижесі результат						
			<u>22.03</u>	<u>04.03.22</u>	<u>0,05</u>	<u>0371</u>	<u>1 ай - пайдалану 3 ай - пайдалану 6 ай - пайдалану 12 ай - пайдалану</u>

Полноценитке қарсы екпе

Туған жылы	Күні Дата	Сериясы Серия	Жасы Возраст	Күні Дата	Сериясы Серия	Жасы Возраст	Күні Дата	Сериясы Серия
<u>V. 22.03.22</u>	<u>05.09.24</u>	<u>X3C461V</u>	<u>145</u>					
<u>V. 22.03.22</u>	<u>14.01.25</u>	<u>40A511M</u>	<u>145</u>					
<u>V. 22.03.22</u>	<u>14.02.25</u>	<u>X3C461V</u>	<u>145</u>					

Құл, көкжөтел, сіреспеге қарсы екпе

Туған жылы	Күні Дата	Дозасы Доза	Сериясы Серия	Препараттың атауы Наименование препарата	Екпеге дене реакциясы		Медициналық қайшылықтар (күні, себебі) Медицинский отвод (дата, причина)
					Общая (Г*)	Местная	
<u>V. 22.03.22</u>	<u>05.09.24</u>	<u>0,5</u>	<u>X3C461V</u>	<u>Аджокс+ИВВ+ИВВ</u>	<u>145</u>	<u>145</u>	
<u>V. 22.03.22</u>	<u>14.01.25</u>	<u>0,5</u>	<u>40A511M</u>	<u>Аджокс+ИВВ+ИВВ</u>	<u>145</u>	<u>145</u>	
<u>V. 22.03.22</u>	<u>14.02.25</u>	<u>0,5</u>	<u>X3C461V</u>	<u>Аджокс+ИВВ+ИВВ</u>	<u>145</u>	<u>145</u>	

Вирусгі гепатитке қарсы екпе Прививка против вирусного гепатита

Туған жылы	Күні Дата	Дозасы Доза	Сериясы Серия	Препараттың атауы Наименование препарата	Реакция на прививку		Медицинский отвод (дата, причина)
					Общая (Т*)	Местная	
V1 09.04	22.09.22	0,5	2004	ВТБ	КД	КД	
V2 21.04	05.09.24	0,5	ХЗС4611	Аббрективті ВТБ + ВТБ	КД	КД	
V3 21.04	14.11.25	0,5	ХЗС4611	Аббрективті ВТБ + ВТБ	КД	КД	
V4 22.11.24	14.03.25	0,5	НВ202309013	ВТА	КД	КД	

Паротитке қарсы екпе Прививка против паротита

Күні Дата	Доза	Серия	Екпеге дене реакциясы Реакция на прививку		Медицинский отвод (дата, причина)	
			Общая (Т*)	Местная		
V1 12.11.24	12.11.23	0,5	013N074A	КД	КД	

Қызылшаға қарсы екпе

Туған жылы Дата рождения	Күні Дата	Дозасы Доза	Сериясы Серия	Реакция на прививку		Медицинский отвод
				Общая (Т*)	Местная	
V1 12.11.24	12.11.23	0,5	013N074A	КД	КД	

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

Баска жұқпалы ауруларға қарсы екпе Прививка против других инфекций	Тип вакцинации	Туған жылы Дата рождения	Күні Дата	Дозасы Доза	Сериясы Серия	Препараттың атауы Наименование препарата	Реакция на прививку	
							Общая (Т*)	Егілген жерде Местная
	V2	12.11.24	12.11.23	0,5	FM1506	Коревексар 13	КД	КД
	V3	21.10.24	14.11.25	0,5	КА9260	Коревексар 13	КД	КД