

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-МЧ

Группа крови \_\_\_\_\_ Резус-фактор \_\_\_\_\_

Инвалидность (да/нет) нет группа \_\_\_\_\_

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

Диагноз (код МКБ-10)\* Z00

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 02.06.2025 г. Энкриз в ДДУ, школы.

ФИО Кестуеве Р.Н. 2022.2.8

Вес 10кг

Рост 90см

Ребенок от  доношенной беременности,  срочны  
родов. Родился весом 3.800 рост 58; крик сразу. П-;  
Новорожденности без особенностей. Растет и развивается  
соответствен-но возрасту. От сверстников не отстает

Привит согласно плану, нельзя Наследственности  
и аллергиям не состоит, состоит Д/з

На «Д» учета 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 Невроз

Группа зд. 2 III

Физ. разв. нн  
Физ. гр. ослабевает в расцвете

Рекомендовано: нн

1. Режим
2. Сбалансированное питание.
3. Витаминотерапия
4. профилактика простудных заб.
5. Закаливание, массаж.
6. Прогулка на свежем воздухе.



7





МО «Элеос»  
 Медициналық Орталығы  
 Ақтөбе қаласы  
 № 02 «03» 06 20 20ж

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): Қайырғалин Рахман Құрманұлы
- 3. Туған күні (Дата рождения): 28.11.2002
- 4. Мекенжайы (Адрес): РЕСПУБЛИКА: Казахстан, ОБЛАСТЬ: Актыубинская, ГОРОД ОБЛ.ЗНАЧ.: Актобе, УЛИЦА: Ахмет Байтұрсынұлы ДОМ: 104
- 5. Медицинское заключение: Здоров. Эпидемиологическое обследование не требуется в детском возрасте
- Рекомендации (при необходимости): \_\_\_\_\_
- Фамилия, имя, отчество (при его наличии) и идентификатор врача, выдавшего справку: Жұрсабағалиева 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 \_\_\_\_\_ көшесі \_\_\_\_\_ үй \_\_\_\_\_ пәтер \_\_\_\_\_  
 Мекен-жайы ауысқаны туралы белгілер Бармақ 106/108

#### Туберкулез ауруына қарсы екпе.

| Туберкулез сынамасы |                           | Туған жылы      | Күні            | Дозасы         | Сериясы    | Медициналық қайшылықтар (күні, себебі)   |
|---------------------|---------------------------|-----------------|-----------------|----------------|------------|--|
| күні                | нәтижесі                  |                 |                 |                |            |  |
|                     | Егу<br>Вакцинация         | <u>29.11.22</u> | <u>29.11.22</u> | <u>0378085</u> | <u>461</u> | <u>Ем - Ғылыми</u>   |
|                     | Қайта егу<br>Ревакцинация |                 |                 |                |            | <u>Ем - Ғылыми</u><br><u>Ем - Ғылыми</u><br><u>Ем - Ғылыми</u><br><u>Ем - Ғылыми</u> |

#### Полномнелитке қарсы екпе.

| Туған жылы      | Күні            | Сериясы        | Туған жылы | Күні | Сериясы | Туған жылы | Күні | Сериясы |
|-----------------|-----------------|----------------|------------|------|---------|------------|------|---------|
| <u>26.11.22</u> | <u>29.11.22</u> | <u>0378085</u> |            |      |         |            |      |         |
| <u>24.11.22</u> | <u>29.11.22</u> | <u>0378085</u> |            |      |         |            |      |         |
| <u>28.02.25</u> | <u>29.11.22</u> | <u>461</u>     |            |      |         |            |      |         |

Гемофилияға, күл, көкжөтел, сіреспеге қарсы екпе.

|                           | Туған жылы      | Күні            | Дозасы         | Сериясы    | Препараттың атауы | Екпеге дене реакциясы |               | Медициналық қайшылықтар |
|---------------------------|-----------------|-----------------|----------------|------------|-------------------|-----------------------|---------------|-------------------------|
|                           |                 |                 |                |            |                   | Жалпы (t°)            | Егілген жерде |                         |
| Егу<br>Вакцинация         | <u>20.11.22</u> | <u>29.11.22</u> | <u>0378085</u> | <u>461</u> | <u>Гемо</u>       | <u>100</u>            |               |                         |
|                           | <u>27.11.22</u> | <u>29.11.22</u> | <u>0378085</u> | <u>461</u> | <u>Гемо</u>       | <u>100</u>            |               |                         |
| Қайта егу<br>Ревакцинация | <u>28.02.25</u> | <u>29.11.22</u> | <u>0378085</u> | <u>461</u> | <u>Гемо</u>       | <u>100</u>            |               |                         |

**Вирусты  
гепатитке қарсы екпе.**

|   | Туған жылы  | Күні | Дозасы | Сериясы   | Препараттың атауы | Екпеге дене реакциясы |               | Медициналық қайшылықтар |
|---|-------------|------|--------|-----------|-------------------|-----------------------|---------------|-------------------------|
|   |             |      |        |           |                   | Жалпы                 | Егілген жерде |                         |
| 1 | 28 XI 2010  | 2010 | 0,5 мл | 034200048 | ИИ                |                       |               |                         |
| 2 | 28 XII 2010 | 2010 | 0,5 мл | 034200048 | ИИ                |                       |               |                         |
| 3 | 28 XII 2010 | 2010 | 0,5 мл | 034200048 | ИИ                |                       |               |                         |

**Паротитке қарсы екпе.**

|   | Туған жылы | Күні | Дозасы | Сериясы | Препараттың атауы | Екпеге дене реакциясы |               | Медициналық қайшылықтар |
|---|------------|------|--------|---------|-------------------|-----------------------|---------------|-------------------------|
|   |            |      |        |         |                   | Жалпы (t°)            | Егілген жерде |                         |
| 1 |            |      |        |         |                   |                       |               |                         |
| 2 |            |      |        |         |                   |                       |               |                         |
| 3 |            |      |        |         |                   |                       |               |                         |

**Қызамық, қызылшаға қарсы екпе.**

|   | Туған жылы  | Күні | Дозасы | Сериясы   | Препараттың атауы | Екпеге дене реакциясы |               | Медициналық қайшылықтар |
|---|-------------|------|--------|-----------|-------------------|-----------------------|---------------|-------------------------|
|   |             |      |        |           |                   | Жалпы (t°)            | Егілген жерде |                         |
| 1 | 28 XII 2010 | 2010 | 0,5 мл | 034200048 | ИИ                |                       |               |                         |
| 2 |             |      |        |           |                   |                       |               |                         |
| 3 |             |      |        |           |                   |                       |               |                         |

**Басқа жұқпалы ауруларға қарсы екпе. \_\_\_\_\_**

|   | Туған жылы  | Күні | Дозасы | Сериясы   | Препараттың атауы | Екпеге дене реакциясы |               | Медициналық қайшылықтар |
|---|-------------|------|--------|-----------|-------------------|-----------------------|---------------|-------------------------|
|   |             |      |        |           |                   | Жалпы (t°)            | Егілген жерде |                         |
| 1 | 26 XII 2010 | 2010 | 0,5 мл | 034200048 | ИИ                |                       |               |                         |
| 2 | 28 XII 2010 | 2010 | 0,5 мл | 034200048 | ИИ                |                       |               |                         |
| 3 | 29 XII 2010 | 2010 | 0,5 мл | 034200048 | ИИ                |                       |               |                         |

Қолы \_\_\_\_\_

Есептен шығару күні \_\_\_\_\_  
Себебі \_\_\_\_\_