

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 Ормицбаев Нурум

Национальность _____ Дата рождения 27.03.2021

Пол: мужской/женский (подчеркнуть)

Домашний адрес (или адрес интернатного учреждения)

Юго Западный ул Курмангалиева 79
877833026 Ю. - Область, 87018406993.

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

Место работы матери/ законного представителя ИИИ №10 - Нулда

Телефон матери/ законного представителя _____

Ф.И.О. год рождения отца _____

Место работы отца _____

Телефоны отца _____

законных представителей _____

Поликлиника прикрепления РПМЧ. Южная Ю.Зона

Группа крови _____ Резус - фактор _____

Инвалидность (да/нет) нет группа _____

Таблица 1. Характеристика организаций

г. год ления	Характеристика организаций					
	Дошкольная организация		Среднего общего образования		Организация интернатного типа	
	Общее	коррекционное	Общее	коррекционное	Общее	коррекционное



Эпикриз

Ребенок от 1 беременности, от 1 срочных родов.
Вес 3400, рост 54. Рос(ла) и развиваль(лся) соответствен
но возрасту. Прививки по календарю(по индивидуальному
графику) Инфекционными заболеваниями болел(не болел)

На Д учете состоит(не состоит) не состоит

Жалоб нет. Состояние удовлетворительное. Зев спокоен.

Кожные покровы чистые. Периферические лимфоузлы
не увеличены. В легких везикулярное дыхание, хрипов
нет. Соч-тоны ясные, ритмичные. Живот мягкий, без
болезненный. Стул и диурез в норме.

Д/з- Зроров
Гр.зд-
Ф.р.- среднее
Ф.гр.- осевые
НПР- 1ч



Школу посещать может



Вр:

Мар Орунсейескиш и т.д.

Документация
Гр.зд
Зов интр



«№4 қалалық емхана»
мемлекеттік
коммуналдық кәсіпорыны
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 О состоянии здоровья

Дата выдачи 24.07.2024

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

2. Пациенттің тегі, аты, әкесінің аты (Фамилия, имя, отчество пациент: Орнықбаев Нұрым

3. Туған күні (Дата рождения): 27 03.2021.

4. Мекенжайы (Адрес): Республика Казакстан, ОБЛАСТЬ: Актобинская, ГОРОД Актобе ул Курмашева 19

Медицинское заключение Здоров. Не состоит на Д-учете. Эпид окружение чистое

5. Рекомендации Может посещать детский сад

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

Вр.: Темірбулатова Г.Т.



Мөр
(Печать)

Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрлігі Министерство здравоохранения Республики Казахстан	Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрлігінің міндетін атқарушының 2020 жылғы "30" қызыл айы № ҚР ДСМ-175/2020 Бұйрығымен бекітілген № 065/е нысаны медициналық құжаттың
Мамандық атауы Наименование организации ГХП "Городская поликлиника №4" на ПХВ ГУ УЗ Актобинской области	Медицинская документация форма № 065/у утверждена приказом исполняющего обязанности Министра здравоохранения Республики Казахстан от "30" октября 2020 года № ҚР ДСМ-175/2020

"Профилактикалық есептердің картасы"
№065/е нысан

21 жасы (тода) 01.04. өсіпке алынды (көз на учет)
Намандасқан балалар үшін балалар мекемесінің атауы (для организованных детей наименование детского учреждения)

Тегі, аты, әкесінің аты (Фамилия, имя, отчество) Ормишбаев Жүлди
Туған күні (Дата рождения) 27.03.21 3. ЖСН (Индивидуальный идентификационный номер)

Мекенжайы: елді мекен (Домашний адрес; населенный пункт) РЕСПУБЛИКА: Қазақстан, ОБЛАСТЬ: Актобинская, ГОРОД

БЛЗНАЧ.:
с/об № Юго Западный ул Курманжеев 19.

Мекенжайы ауысқаны туралы белгілер (Отметки о перемещении адреса)

Туберкулез ауруына қарсы есеп

Туберкулез сынамалары Туберкулезные пробы	Тың вакцинация	Туған жылы Дата рождения	Күні Дата	Дозасы Доза	Сериясы Серия	Медициналық қайшылықтар (күні, себебі) Медицинский отвод (дата, причина)
		4 ж	31.03.21	0,05	0379	К-р 4 ж

Полиомиелитке қарсы есеп

Туған жылы	Күні Дата	Сериясы Серия	Жасы Возраст	Күні Дата	Сериясы Серия	Жасы Возраст	Күні Дата	Сериясы Серия
5 ж	15.12.21	05 028	4	06.10.22	210010			
6 ай	15.10.21	05 461	1,5	23.11.22	05 357			
7 ай	17.11.21	05 011						

Күл, көкжотел, сіреспеге қарсы есеп

Туған жылы	Күні Дата	Дозасы Доза	Сериясы Серия	Препараттың атауы Наименование препарата	Екпеге дене реакциясы		Медициналық қайшылықтар (күні, себебі) Медицинский отвод (дата, причина)
					Общая (Т°)	Местная	
5 ж	15.12.21	0,5	077	Абирек-кобел-инт + БТБ	44,5	44,5	
6 ж	15.8.21	0,5	461	Абирек-кобел-инт	44,5	44,5	
7 ай	17.11.21	0,5	103011	Абирек-кобел-инт + БТБ	44,5	44,5	
1 ж 7 ай	23.11.22	0,5	103357	Абирек-кобел-инт	44,5	44,5	

Варусті 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 (Г*)	Местная	
1904	28.03.21	0,5	19004	ВГВ	КГ	КГ	
1904	15.12.21	0,5	0774	АВРС + ИСВ + ИИВ + ВГВ	КГ	КГ	
1904	17.12.21	0,5	108011	АВРС + ИСВ + ИИВ + ВГВ	КГ	КГ	
1904	28.03.23	0,5	202108029	ВГВ	КГ		
1904	19.07.24	0,5	202300015	ВГВ	КГ		

Паротитке қарсы екпе Прививка против паротита

Күні Дата	Доза	Серия	Екіне де реакциясы Реакция на прививку		Медицинский отвод (дата, причина)	
			Общая (Г*)	Местная		
1904	18.04.22	0,5	0130N1088	КГ	КГ	

Қызылшаға қарсы екпе

Туған жылы та рождения	Күні Дата	Дозасы Доза	Сериясы Серия	Реакция на прививку		Медицинский отвод (дата, причина)
				Общая (Г*)	Местная	
1904	18.04.22	0,5	0130N1088	КГ	КГ	

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

Қа шы лға екпе вак сина ция	Түр вакцинация	Туған жылы Дата рождения	Күні Дата	Дозасы Доза	Сериясы Серия	Препараттың атауы Наименование препарата	Реакция на прививку		Медицинский отвод (дата, при чина)
							Общая (Г*)	Егілген жерде Местная	
	1. Бөлім	15.12.21	0,5	0572	Коревакс	КГ	КГ		
	16. Бөлім	17.12.21	0,5	0576	Коревакс 13	КГ	КГ		
	13-1201	18.04.22	0,5	ЕР6020	Коревакс 13	КГ	КГ		

Шығарылған күні (Дата снятия с учета)
Причина)

Қолы (Подпись)