

Приложение к приказу
Министр здравоохранения
Республики Казахстан
от 19 декабря 2023 года №173

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

1. Общие положения

Фамилия, имя, отчество (при его наличии) ребенка

Нурман Нурай Жайратмурзи

ИИН 221108655646

Дата рождения 08.11.2022

Пол Мужской

Домашний адрес (или адрес организации интернатного типа) Юго Запад

ул. Тайманова 31

Сведения о законных представителях:

Нурман Шерпаев - 87716501733

Жолдыраев - 87085541859

Поликлиника прикрепления ГРЛУ

Группа крови _____ Резус-фактор _____

Инвалидность (да/нет) нет группа _____

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

Диагноз (код МКБ-10)* _____

Дата взятия на диспансерный учет не состоит

*За исключением диагнозов B20-B24, F00-F99

«№4 қалалық емхана»
мемлекеттік
коммуналдық кәсіпорыны
Оңтүстік - Батыс дәрігерлік
амбулаториясы

Эпикриз

Ребенок от 1 беременности, от 1 срочных родов.
Вес 3700, рост 50. 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 - здоров
Гр.зд -
Ф.р. - средний
Ф.гр. - основное



оқумен
жетті

Түлексіз
Бақымет
Баруға
Түлексіз
Түлексіз



№ 221108655646

Қазақстан Республикасының Денсаулық сақтау министрлігі Министерство здравоохранения Республики Казахстан	Қазақстан Республикасының Денсаулық сақтау министрлігінің міндетін атқарушының 2020 жылғы "30" қазандағы № ҚР ДСМ-175/2020 Бұйрығымен бекітілген № 065/е нысаны медициналық құжаттың
Ұйымның атауы Наименование организации ГКП "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 екпелердің картасы"
№065/е нысан

20 22 жылғы (толы) 12 XI сәтінде алынды (алып на учет)
Ұйымдасқан балалар үшін балалар мекемесінің атауы (для организованных детей наименование детского учреждения)

1. Тегі, аты, әкесінің аты (Фамилия, имя, отчество) Жұрман Жұрай
2. Туған күні (Дата рождения) 18 XI 2022 3. ЖСН (Индивидуальный идентификационный номер)

4. Мекенжайы: елді мекен (Домашний адрес: населенный пункт) РЕСПУБЛИКА: Қазақстан, ОБЛАСТЬ: Актобинская, ГОРОД
ОБЛЗНАЧ:
Актобе Юно Жапарұлы уы. Жаабманова 31.

Мекенжайы ауысқаны туралы белгілер (Отметки о перемене адреса)

Туберкулез ауруына қарсы екпе

Туберкулез сынамалары		Тип вакцинация	Туған жолы Дата рождения	Күні Дата	Дозасы Доза	Сериясы Серия	Медициналық қайшылықтар (күні, себебі) Медицинский отвод (дата, причина)
күші дата	нәтижесі результат						
			<u>ден</u>	<u>18 XI 22</u>	<u>0,05</u>	<u>0371</u>	<u>кажд 4 мес</u>

Паттомнелитке қарсы екпе

Туған жылы	Күні Дата	Сериясы Серия	Жасы Возраст	Күні Дата	Сериясы Серия	Жасы Возраст	Күні Дата	Сериясы Серия
<u>V1 2ж</u>	<u>16 I 22</u>	<u>05C021</u>	<u>145</u>	<u>V4 18 07</u>	<u>24 24 с</u>	<u>68623</u>	<u>0628</u>	<u>145</u>
<u>V2 4ж</u>	<u>06 03 23</u>	<u>05C 091</u>	<u>145</u>	<u>V5 19 06</u>	<u>24 05 с</u>	<u>ХОСЧНМ</u>		<u>145</u>
<u>V3 7ж</u>	<u>06 04 23</u>	<u>05C 229V</u>						

Құл, көкжөтел, сіреспеге қарсы екпе

Туған жылы	Күні Дата	Дозасы Доза	Сериясы Серия	Екпе алуының атауы Наименование препарата	Екпеге дене реакциясы		Медициналық қайшы-лықтар (күні, себебі) Медицинский отвод (дата, причина)
					Общая (Г°)	Местная	
<u>V1 2ж</u>	<u>16 I 23</u>	<u>0,5</u>	<u>V3E021K</u>	<u>СДКР-100/1</u> <u>ИМН + ВТТ32</u>	<u>145</u>	<u>145</u>	
<u>V2 3ж</u>	<u>06 II 23</u>	<u>0,5</u>	<u>V10B09V</u>	<u>СДКР-100/1</u> <u>ИМН</u>	<u>145</u>	<u>145</u>	
<u>V3 4ж</u>	<u>06 04 23</u>	<u>0,5</u>	<u>V3N229V</u>	<u>СДКР-100/1</u> <u>ИМН + ВТТ32</u>	<u>145</u>	<u>145</u>	
<u>R, 7ж</u>	<u>19 06 24</u>	<u>0,5</u>	<u>ХОСЧНМ</u>	<u>СДКР-100/1</u> <u>ИМН</u>	<u>145</u>	<u>145</u>	

Вирусті 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	
V ₁ 1ра	9.XI.22	0,5	20007	Еувакс	ИУБ	ИУБ	
V ₂ 2ш	16.V.23	0,5	021	СФКРСТ ИОБ-ИИИ + ВТЗ	ИУБ	ИУБ	
V ₃ 4-ш	06.04.23	0,5	V3M2229V	СФКРСТ ИОБ-ИИИ ВТЗ	ИУБ	ИУБ	
ВГА ₁	14.XI.25	0,5	10200903	ВГА ₁	ИУБ	ИУБ	
ВГА ₂	28.V.25	0,5	10230903	ВГА ₂	ИУБ	ИУБ	

Паротитке қарсы екпе Прививка против паротита

Күні Дата	Доза	Серия	Екпеге дене реакциясы	Реакция на прививку		Медицинский отвод (дата, причина)
				Общая (Г*)	Местная	
V ₁ 1ра	09.XI.23	0,5	0132 м 033А	ИУБ	ИУБ	

Ылшаға қарсы екпе

Сериясы Серия	Реакция на прививку		Медицинский отвод (дата, причина)
	Общая (Г*)	Местная	
0132 м 033А	ИУБ	ИУБ	

Уқпалы ауруларға қарсы екпе (Прививка против других инфекций) ЖІҚЗ

Дозасы Доза	Сериясы Серия	Препараттың атауы Наименование препарата	Реакция на прививку		Медицинский отвод (дата, причина)
			Общая (Г*)	Егілген жерде Местная	
V ₁	16.3.28	0,5 FM 1506	ИУБ	ИУБ	
V ₂	06.V.23	0,5 FM 1506	ИУБ	ИУБ	
V ₃	9.XI.23	0,5 016087	ИУБ	ИУБ	

«№4 қалалық емхана»
мемлекеттік
коммуналдық кәсіпорны
Оңтүстік - Батыс дәрігерлік
амбулаториясы

XI 25 Р.машты

ЗИТМАК*
ДИТРОМОНТИН

17

Әсептен шығарылған күні (Дата снятия с учета)
Себебі (Причина)

Қолы (Подпись)