



Ахмедов  
Р. НОҚРО  
массажист  
Ф.В.В.В.

Приложение  
Форма № 052-2/у  
«Паспорт здоровья ребенка»

### Форма № 052-2/у «Паспорт здоровья ребенка»

#### 1. Общие положения

Ф.И.О. ребенка Анвар Назаров

Саламатова

Национальность тажик Дата рождения 09.07.2022

Пол: мужской/женский (подчеркнуть)

Домашний адрес (или адрес интернатного учреждения) \_\_\_\_\_

Но-загат

ул. Таб.матова д.02

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

Место работы матери/ законного представителя ДК

Телефон матери/ законного представителя 8708784529

Ф.И.О. год рождения отца Вахитов Саломат

Место работы отца АИВ Назгат - узилоботчи шифт

Телефоны отца 87083591391

законных представителей \_\_\_\_\_

Поликлиника прикрепления ТОО «Асыл мед»

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

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

Таблица 1. Характеристика организаций

яц, год гупления	Характеристика организаций					
	Дошкольная организация		Среднего общего образования		Организация интернатного типа	
	Общее	коррекционное	Общее	коррекционное	Общее	коррекционное

# Эпикриз

Ребенок от 4 беременности 11 родов. Родился с весом 3700 рост 58 см.

Закричал сразу. Беременность протекла нормально. Растет и развивается соответственно возрасту.

Наследственность не отягощена. Аллергоанамнез без особенностей.

Из группы риска-1 Состоит на «Д» не состоит. Перенесенные заболевания - ОРЗ, в 2021г - везикулярная оспа

При осмотре жалоб нет. Состояние удовлетворительное. Кожные покровы и видимые слизистые, обычной окраски. Зев спокоен. Периферические лимфоузлы не увеличены. В легких везикулярное дыхание. Тоны сердца ясные, ритмичные. Живот мягкий, безболезненный. Печень и селезенка не увеличены. Физиологическое отправление в норме.

НПР- По возрасту

ФР- По возрасту

Д/З: Здоров

Гр 1 группа



Ребенок переведен в детсад №10



Ибраева А.М.



• Препараты обозначать буквами: АДС - адсорбированная коклюшно-дифтерийно-столбнячная анатоксин, АДС-М-анатоксин - адсорбированный дифтерийно-столбнячный анатоксин с уменьшенным содержанием антигена, АД - адсорбированный дифтерийный анатоксин, АС - адсорбированный столбнячный анатоксин, К - коклюшная вакцина.

### Прививка против вирусного гепатита

	Дата рождения	Дата	Доза	Серия	Наименование препарата	Реакция на прививку		Медицинский отвод (дата, причина)
						Общая (Т*)	Местная	
Вакцинация	09.07.22	09.07.22	0,5	20004	ВРВ	нб	нб	
	V <sub>2</sub>	18/11/24	0,5	5810	ГЕКСА	нб	нб	
	V <sub>3</sub>	21/11/24	0,5	ХЗс461V	ГЕКСА	нб	нб	
Ревакцинация				НТН				
	V <sub>1</sub>	21/11/24	0,5	0043029013	ВТН	нб	нб	
	V <sub>2</sub>	21/11/24	0,5	2023029013	АДР	нб	нб	

### Прививка против паротита

Дата рождения	Дата	Доза	Серия	Реакция на прививку		Медицинский отвод (дата, причина)
				Общая (Т*)	Местная	
V <sub>1</sub> S <sub>1</sub>	24/11/23	0,5	01332038K	нб	нб	

### Прививка против кори + краснуха

Дата рождения	Дата	Доза	Серия	Реакция на прививку		Медицинский отвод (дата, причина)
				Общая (Т*)	Местная	
V	24/11/23	0,5	01332038K	нб	нб	н.н.

### Прививка против других инфекций

Иммуносер

Дата рождения	Дата	Доза	Серия	Наименование препарата	Реакция на прививку		Медицинский отвод (дата, причина)
					Общая (Т*)	Местная	
V <sub>1</sub> S <sub>1</sub>	24/11/23	0,5	РЧ6082	Иммуносер	нб	нб	
V <sub>2</sub>	18/11/24	0,5	РЧ9430	Иммуносер	нб	нб	

Подпись \_\_\_\_\_

Дата снятия с учета \_\_\_\_\_

Причина \_\_\_\_\_

Карта заполняется в детской лечебно-профилактической организации (ФАП) при взятии ребенка на учет. В случае выезда из города (района) на руки выдается справка о проведенных прививках. Карта остается в организации.