

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

2

Приложение к при
Министр здравоохране
Республики Казах
от 19 декабря 2023 года №

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

1. Общие положения

Фамилия, имя, отчество (при его наличии) ребенка

Қарығаш Айдар Ермұрын

ИИН 221201551206

Дата рождения 01.12.2022

Пол мен

Домашний адрес (или адрес организации интернатно
типа)

Д.Халмет 48

Сведения о законных представителях:

Тел: 8705 630 7114 - анасы.

8707 338 6840 - әкесі

Поликлиника прикрепления ГП № 58-48-93

Группа крови _____ Резус-фактор _____

Инвалидность (да/нет) _____ группа _____

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

Диагноз (код МКБ- 10)* _____

Дата взятия на диспансерный учет _____

*За исключением диагнозов B20-B24, F00-F99

«№4 қалалық емхананың»
мемлекеттік
коммуналдық кәсіпорнының
Оңтүстік - Батыс дағуының
амбулаториясы

Эпикриз

Ребенок от IV беременности. от IV срочных родов.
Вес 3,400.рост 52 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)

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- Зарев.

Гр.зд- 2

Ф.р.-- осн

Ф.гр.-- ольги

ННР- *Андрей Сергеевич Зарев*

Школу посещать может Вр:



Бале Заринаға
Зарина Туксан

221201551206

Қазақстан Республикасы
Денсаулық сақтау министрлігі
Министерство здравоохранения
Республики Казахстан

Ұйымның атауы
Түркістан облыстық денсаулық сақтау басқармасы
"Бөкейханов" аудандық ауруханасы
Сәтүстік аурухана бөлімі

КУЖЖ бойынша ұйым коды
Код организации по ОКПО

Қазақстан Республикасы
Денсаулық сақтау министрлігінің м.а. 2010 жылғы
«23» қарашадғы №907 бұйрығымен бекітілген
№ 063/с нысанында медициналық құжаттама

Медицинская документация Форма №063/у
утверждена приказом Министра здравоохранения
Республики Казахстан от «23» ноября 2010 года №907

Профилактикалық екпелердің
КАРТАСЫ
КАРТА
профилактических прививок

2022 жылғы (года) « 11 » _____ есепке алынды (взят на учет)

Ұйымдасқан балалар үшін балалар мекемесінің атауы КБЕМ
(для организованных детей наименование детского учреждения)

1. Тегі, аты, әкесінің аты (Фамилия, имя, отчество) Сәтінғали Айдар

2. Туған күні (Дата рождения) 01.XII.2022

3. Мекенжайы: елді мекен (Домашний адрес: населенный пункт) қ.ж. Қарғат - 48
көшесі (улица) _____ үй(дом) _____ корпус _____ пәтер(квартира) _____

Мекенжайы ауысқаны туралы белгілер (Отметки о перемене адреса) _____

Туберкулез ауруына қарсы екпе / Прививка против туберкулеза

Туберкулез сынамалары Туберкулезные пробы		Туған жылы Дата рождения	Күні Дата	Дозасы Доза	Сериясы Серия	Медициналық қайшылықтар (күні, себебі) Медицинский отвод (дата, причина)
күні дата	нәтижесі результат					
	егу вакцинация		03.XII.22	0,05	0371	1 ай - қоңыр
	қайта егу ревакцинация					3 ай - нұсқа 4
						6 ай - руб. 4 м
						12 руб. 4 м

Полиомиелитке қарсы екпе / Прививка против полиомиелита

Туған жылы Дата рождения	Күні Дата	Сериясы Серия	Жасы Возраст	Күні Дата	Сериясы Серия	Жасы Возраст	Күні Дата	Сериясы Серия
V1 Лоєі	05.07.23	U3N246V	VH	21.11.23	22-152			
V2	01.09.23	W0A961M	R	19.XII.24	40A511M			
V3 Наєі	02.11.23	V3E501V						

Құл, көкжөтел, сіреспеге қарсы екпе / Прививка против дифтерии, коклюша, столбняка*

	Туған жылы Дата рождения	Күні Дата	Дозасы Доза	Сериясы Серия	Препараттың атауы Наименование препарата	Екпеге дене реакциясы Реакция на прививку		Медицин қайшылық Медицинский отвод
						Жалпы (Т*) Общая (Т*)	Егілген жерде Местная	
Егу Вакцинация	V1 Лоєі	05.07.23	0,5	U3N246V	АКДС + КТД	ИБ		
	V2	01.09.23	0,5	W0A961M	АКДС	ИБ		
	V3 Наєі	02.11.23	0,5	V3E501V	АКДС + ИБ	ИБ		
Қайта егу Ревакцинация	R1 Наєі	19.XI.24	0,5	40A511M	АКДС + ИБ	ИБ	ИБ	

* Препараттар мына өрiнгермен белгiлемелi: АКДС – адсорбтелген, кокжетел – дифтерия-сiресе вакцинасы, АДС – адсорбтелген адсорбтелген дифтерия-сiресе анатоксин, курамында антиген мөлшерi азайтылган. АД – адсорбтелген дифтерия анатоксинi, АДС – М-анатоксин-адсорбтелген сiресе анатоксинi, К – кокжетел вакцинасы.
 * Препарат белгилеу буквалары: АКДС – адсорбированная, коклюшно-дифтерийно-столбнячная вакцина, АДС – адсорбированный дифтерийно-столбнячный анатоксин с уменьшенным содержанием антигенов, АД – адсорбированный дифтерийный анатоксин, АС – адсорбированный столбнячный анатоксин, К – коклюшная вакцина.

Вирусті гепатитке карсы екпе / Прививка против вирусного гепатита *В*

Туған жылы Дата рождения	Күні Дата	Дозасы Доза	Сериясы Серия	Препараттың атауы Наименование препарата	Екпеге дене реакциясы Реакция на прививку		Медициналық қайшылықтар Медицинский отвод
					Жалпы (Г*) Общая (Г*)	Егілген жерде Местная	
Егу Вакцинация	2.XII.22	0,5	0342	ИГТБ	ИД	ИД	
	05.07.23	0,5	U3N246	АКДС+ИГТБ+К	ИД	ИД	
Қайта егу Ревакцинация	02.XI.23	0,5	V3E6D1V	АКДС+ИГТБ+ИД Вг. В	ИД	ИД	
	21.01.25	0,5	202309013	Вг. А			

Паротитке карсы екпе / Прививка против паротита

Туған жылы Дата рождения	Күні Дата	Дозасы Доза	Сериясы Серия	Екпеге дене серпілісі Реакция на прививку		Медициналық қайшылықтар Медицинский отвод
				Жалпы (Г*) Общая (Г*)	Егілген жерде Местная	
И. Г.	21.12.23	0,5	0133N037B	ИД	ИД	

Қызылшаға карсы екпе / Прививка против кори

Туған жылы Дата рождения	Күні Дата	Дозасы Доза	Сериясы Серия	Екпеге дене серпілісі Реакция на прививку		Медициналық қайшылықтар (күні, себебі) Медицинский отвод (дата, причина)
				Жалпы (Г*) Общая (Г*)	Егілген жерде Местная	
И. Г.	21.12.23	0,5	0133N037B			

Басқа жұқпалы ауруларға карсы екпе (Прививка против других инфекций) *П.К.В.*

Туған жылы Дата рождения	Күні Дата	Дозасы Доза	Сериясы Серия	Препараттың атауы Наименование препарата	Екпеге дене реакциясы Реакция на прививку		Медициналық қайшылықтар (күні, себебі) Медицинский отвод (дата, причина)
					Жалпы (Г*) Общая (Г*)	Егілген жерде Местная	
Егу Вакцинация	05.07.23	0,5	2168	Превенар 13	ИД	ИД	
Қайта егу Ревакцинация	02.11.23	0,5	СН6087	Превенар 13	ИД	ИД	

Қолы (Подпись)

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

Карта баланы есепке алғанда балалар емдеу - профилактикалы; ұйымында (ЕПҰ) толтырылады.
 Қиладан (ауданнан) көшкесі кезде қолына егілгені туралы анықтама беріледі.
 Карта ұйымда қалады.
 Карта записывается 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.