

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

Серик Аиша Амирасқазы

ИНН 220511652868

Дата рождения 11.05.2022 г.

Пол \_\_\_\_\_

Домашний адрес (или адрес организации интернатного типа)

Юно-Запад 1, дом 619, кв 23

Сведения о законных представителях:

Отісбаева Аишам Суїтқандықова

Сейтов Амирас Серікұлы

Поликлиника прикрепления ПТМНЧ 53-46-93.

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

Инвалидность (да/нет) нет группа I

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

Диагноз (код МКБ-10)\* \_\_\_\_\_

Дата взятия на диспансерный учет \_\_\_\_\_

\*За исключением диагнозов B20-B24, F00-F99

Таблица 1. Характеристика организаций

Месяц, год поступления	Характеристика организаций					
	Дошкольная организация		Организация среднего образования		Организация интернатного типа	
	Общая	Коррекционная	Общая	Коррекционная	Общая	Коррекционная

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

Эпикриз

Ребенок от \_\_\_\_\_ елесті, от \_\_\_\_\_ родов.

Родился(лась) с весом 3,300 кг, ростом 51 см.

Растет и развивается соответственно по возрасту.

Привит \_\_\_\_\_ Контакт с tbs – отрицает.

На «Д» учёте не состоит

Наследственность не отягощена.

Из перенесенных заболеваний: ОРЗ

Объективно: Общее состояние удовлетворительное. Кожные покровы чистые, обычной окраски.

Зев спокоен. Периферические лимфоузлы не увеличены.

В легких везикулярное дыхание, хрипов нет.

Сердечные тоны ясные,

ритмичные.

Живот мягкий, безболезненный.

Стул и диурез в норме

Диагноз: Здоров(а)

НПР I уровень

ФР-нормосомия

Группа здоровья: 2А 2р-1

Школу/Детсад посещать может

Врач:



Эпид окружение чистое.

Қазақстан Республикасының Денсаулық сақтау министрлігінің мемлекеттік коммуналдық кәсіпорны  
 Оңтүстік-Батыс дәрігерлік лабораториясы  
 Республикасы  
 Уйымның атауы  
 Наименование организации ГКП "Городская поликлиника №4" на ПХБ ГУ УЗ Актобинской области

Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрлігінің міндетін атқарушының 2020 жылғы "30" қазандағы № ҚР ДСМ-175/2020 бұйрығымен бекітілген № 065/е нысанды медициналық құжаттама  
 Медицинская документация форма № 065/у утверждена приказом исполняющего обязанности Министра здравоохранения Республики Казахстан от "30" октября 2020 года № ҚР ДСМ-175/2020

"Профилактикалық ектелердің картасы"

Форма № 065/у

"КАРТА профилактических прививок"

Уйымдасқан балалар үшін балалар мекемесінің атауы (для

20 \_\_\_\_ жылғы (года) « \_\_\_\_ » а есепке алынды (взят на учет) организованных детей наименование детского учреждения)

1. Тері, аты, әкесінің аты (Фамилия, имя, отчество) Серік Айша

2. Туған күні (Дата рождения) 11.05.2022 3. ЖСН (ИИН) 220511652868

4. Мекенжайы: елді мекен (Домашний адрес, населенный пункт) РЕСПУБЛИКА: Казахстан, ОБЛАСТЬ: Актобинская, ГОРОД ОБЛ.ЗНАЧ.: Актобе 103 619 КВ 23 87088467970

Мекенжайы ауысқаны туралы белгілер (Отметки о перемене адреса) 87029720088 - Ақоб.

Туберкулез ауруына қарсы екпе Прививка против туберкулеза

Туберкулез сынамалары		Тип вакцинации	Туған жылы Дата рождения	Күні Дата	Дозасы Доза	Сериясы Серия	Медициналық қайшылықтар (күні, себебі) Медицинский отвод (дата, причина)
күні Дата	нәтижесі результат						
				12 V. 22	0,05	0811	1-м поствак. ч.м 3-м поствак. ч.м 6-м поствак. ч.м 17 поствак. ч.м

Полиомиелитке қарсы екпе Прививка против полиомиелита

Туған жылы	Күні Дата	Сериясы Серия	Жасы Возраст	Күні Дата	Сериясы Серия	Жасы Возраст	Күні Дата	Сериясы Серия
V1 бай	01.12.22	0,5-021V	10	14 190623	2 н. с 18028132	10		
V2 бай	05.01.23	0,5-351V	10	15 2202 24	ХОРБ141М			10.
V3 бай	01.02.23	0,5 021V	10					

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

Туған жылы	Күні	Дозасы	Сериясы	Препараттың атауы	Екпеге дене реакциясы		Медициналық қайшы-лықтар (күні, себебі)
					Жалпы (Т*)	Егілген жерде	
V1 бай	01.12.22	0,5	V3E021V	АБКРС+ХИБ+ЦПТ 1515	10	10	
V2 бай	05.01.23	0,5	V0D351	АБКРС+ХИБ 1515	10	10	
V3 бай	05.02.23	0,5	V35021V	АБКРС+ХИБ 1515+1515	10	10	
R1M бай	22.02.24	0,5	ХОРБ141М	АБКРС+ХИБ 1515	10	10	

**Вирусті гепатитке қарсы екпе Прививка против вирусного гепатита**

Туған жылы	Күні Дата	Дозасы Доза	Сериясы Серия	Препараттың атауы	Екпеге дене реакциясы		Медициналық қайшы-лықтар (күні, себебі)
					Жалпы (Т*)	Егілген жерде	
	11.11.22	0,5	2001	БГА	ИБ	ИБ	
V2 Бағи	01.12.22	0,5	ВЗЕО21V	АККС + ИМБ + ИТБ БГА	ИБ	ИБ	
V3 Бағи	07.02.23	0,5	ВЗЕО21V	АККС + ИМБ + ИТБ БГА	ИБ	ИБ	
				БГА			
V2X Бағи	11.07.24	0,5	201309013	БГА	ИБ	ИБ	
V2X Бағи	1.01.25	0,5	201309013	БГА	ИБ	ИБ	

**Паротитке қарсы екпе Прививка против паротита**

Туған жылы дата ождения	Күні Дата	Дозасы Доза	Сериясы Серия	Екпеге дене реакциясы Реакция на прививку		Медициналық қайшы-лықтар (күні, себебі)
				Жалпы (Т*)	Общая (Т*)	
V, 1нас	15.05.23	0,5	01311074A	ИБ	ИБ	

**Қызылшаға қарсы екпе**

Туған жылы Дата рождения	Күні Дата	Дозасы Доза	Сериясы Серия	Екпеге дене реакциясы		Медициналық қайшы-лықтар (күні, себебі)
				Жалпы (Т*)	Общая (Т*)	
V, 1нас	15.05.23	0,5	01311074A	ИБ	ИБ	

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

Басқа жұқпалы ауруларға қарсы екпе	Тип вакцинации	Туған жылы Дата рождения	Күні Дата	Дозасы Доза	Сериясы Серия	Препараттың атауы Наименование препарата	Екпеге дене реакциясы		Медициналық қайшы-лықтар (күні, себебі)
							Жалпы (Т*)	Общая (Т*)	
		V, Бағи	01.12.22	0,5	FM1506	превенар 13	ИБ	ИБ	
		V2 Бағи	07.02.23	0,5	FM1506	превенар 13	ИБ	ИБ	
		V3 1нас	15.05.23	0,5	FM1506	превенар 13	ИБ	ИБ	

Төмен шығарылған күні (Дата снятия с учета)

Қолы (Подпись)

Себебі (Причина)