

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

ЖАУАПКЕРШІЛІГІ ШЕКТЕУЛІ СЕРІКТЕС
«ТТ и К»
ТОВАРИЩЕСТВО С ОГРАНИЧЕННОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТЬЮ

ОТБАСЫЛЫҚ МЕДИЦИНАЛЫҚ ОРТАЛЫҒЫ
ЦЕНТР ОБЩЕСЕМЕЙНОГО МЕДИЦИНСКОГО

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

1. Общие положения

Фамилия, имя, отчество (при его наличии) ребенка

Турменов Айсултан Курсунбаевич

ИИН 2120223553809

Дата рождения 2302.2022

Пол Мур

Домашний адрес (или адрес организации интернатного типа)

Аймақ мәсесі 100-дену ұл Тейменов 4

Сведения о законных представителях:

Мәма : Турменов С. Ұ.

Келе : Турменов Н. А.

Поликлиника прикрепления _____

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 _____

*За исключением диагнозов B20-B24, F00-F99

ЖАУАПКЕРШІЛІГІ ШЕКТЕУЛІ СЕРІКТЕС...
Этапный эпикриз
ТОВАРИЩЕСТВО С ОГРАНИЧЕННОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТЬЮ

Ребенок от 1 беременности
При рождении вес 3,00 кг. Рост 54 см.

Рос и развивался по возрасту. Осмотрен узкими специалистами. Привит по календарю. На «Д» учете не состоит. Состояние удовлетворительное. Кожа чистая, зев спокоен. Периферические лимфоузлы не увеличены. В легкие везикулярное дыхание. Тоны сердца ясное, ритмичные. Живот мягкий, безболезненный. Сон и аппетит не нарушен. Стул и диурез в норме. Эпид. окружение чистое. Группа здоровья

Диагноз: Здоров (а)

В.Р.
Бобровица
Мурманский
В.Р.

Бала денсаулығы паспорты
Паспорт здоровья ребенка

Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрлігі Министерство здравоохранения Республики Казахстан	КУЖЖ бойынша ұйым коды Код организации по ОКПО
Усымдын атауы: <u>УСММ</u>	Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау м.а. 2020 жылғы «30» қазан №175 бұйрығымен бекітілген 065/е нысанда медициналық құжаттама
Наименование организации: <u>2022355300</u>	Медицинская документация Форма № 065/у Утверждена приказом и.о. Министра здравоохранения Республики Казахстан «30» октяб я 2020 года №175

**Профилактикалық екпелердің
КАРТАСЫ
КАРТА
профилактических прививок**

2022 жылғы (года) «26» 02 есепке алынды (взят на учет)
Ұйымдасқан балалар үшін балалар мекемесінің атауы _____
(для организованных детей наименование детского учреждения)

1. Тегі, аты, әкесінің аты (Фамилия, имя, отчество) Турленов Айсұлтан
2. Туған күні (Дата рождения) 23-02-2022
3. Мекенжайы: елді мекен (Домашний адрес: населенный пункт) Ю20-Зонау
көшесі (улица) Тейманов үй(дом) 45
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	<u>23.02.22</u>		<u>0,05</u>		<u>1 ай - наурыз</u> <u>3 ай - наурыз</u> <u>6 ай - наурыз 4-ші</u> <u>12 ай - наурыз 4-ші</u>
	қайта егу ревакцинация					

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
<u>23.02.2022</u>	<u>06.03.22</u>	<u>U3M57N</u>		<u>13.06.22</u>	<u>W3C 283V</u>			
<u>23.02.2022</u>	<u>18.04.22</u>	<u>XOB141M</u>						

Күл, көкжөтел, сіріспеге 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		Медициналық қайшылықтар Медицинский отвод
						Жалпы (Т*) Общая (Т*)	Егілген жерде Местная	
Егу Вакцинация	<u>V1 23.02.2022</u>	<u>06.03.22</u>	<u>0,5</u>	<u>U3M57N</u>	<u>пентаксим</u>	<u>иБ</u>	<u>иБ</u>	
	<u>V2 23.02.2022</u>	<u>18.04.22</u>	<u>0,5</u>	<u>XOB141M</u>	<u>пентаксим</u>	<u>иБ</u>	<u>иБ</u>	
	<u>V3 23.02.2022</u>	<u>18.06.22</u>	<u>0,5</u>	<u>W3C283V</u>	<u>пентаксим</u>	<u>иБ</u>	<u>иБ</u>	
Қайта егу Ревакцинация								

*Препараттар мына катар: АКДС — адсорбталган, кокетел — вакцинасы, АДС — адсорбталган дифтерия — сиресе АДС - М-анатоксин-адсорбталган
 *Дифтерия сиресе куралында антиген Мо, П11Лері азайтылгану. АД — адсорбталган дифтерия АС — адсорбталган сиресе К — КОК-жотел вакцинасы.
 *Целендік белгілеу буквалары: АКДС — исорбированная, илді ешшо-дифтерийно-столбнячная вакцина, АДС — адсорбированный дифтерийно-столбнячный анатоксин, АДС-М-анатоксин адсорбированный дифтерийно-столбнячный анатоксин с уменьшенным содержанием антигенов, АД — адсорбированный дифтерийный анатоксин, АС — адсорбированный столбнячный анатоксин, К — коклюшная вакцина.

Вирусгі гепатитке қарсы екпе / Прививка против вирусного гепатита

Егу Вакцинация	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 (Т*) Общая (Т*)	Егілген жерде Местная	
К1	230222	260322	0,5	20004	Б1 В	ИБ	ИБ	
К2	230222	060324	0,5	W30220X	Гексаксия	ИБ	ИБ	
К3	230222	130624	0,5	W50283V	Гексаксия	ИБ	ИБ	
Қайта егу Ревакцинация								

Паротитке қарсы 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 (Т*) Общая (Т*)	Егілген жерде Местная	
230222	260324	0,5	W33205810	ИБ	ИБ	

Қызылшаға қарсы 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 (Т*) Общая (Т*)	Егілген жерде Местная	
230222	260324	0,5	W3320574	ИБ	ИБ	

Басқа жұқпалы ауруларға қарсы екпе / Прививка против других инфекций

Уйымдастырушы	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 (Т*) Общая (Т*)	Егілген жерде Местная		
К1	230222	060324	0,5	W18480	Преквикс ^В	ИБ	ИБ		
Қайта егу вакцинация	К2	230222	130624	0,5	W18480	Преквикс ^В	ИБ	ИБ	

Есептен шығарылған күні (Дата снятия с учета) _____ Қолы (Подпись) _____
 Себебі (Причина) _____
 Карта баланы есепке алғанда баланы емдеу-профилактикалық ұйымда (ЕПУ) толтырылады.
 Қазақстан (ауқаны) көшпен кезде қолына егілгені туралы анықтама беріледі.
 Карта ұйымда қалады.