



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 Хайрулла Э. Н.
ИИН 221128551864
Дата рождения 28.11.2022
Пол Муж.

Домашний адрес (или адрес организации интернатного типа)

Сведения о законных представителях:

Поликлиника прикрепления ГП № 4
Группа крови _____ Резус-фактор _____
Инвалидность (да/нет) _____ группа _____
Состоит ли ребенок на диспансерном учете (да/нет) _____
Диагноз (код МКБ-10)* Z00
Дата взятия на диспансерный учет _____

*За исключением диагнозов B20-B24, F00-F99

Таблица 1. Характеристика организаций

Месяц, год поступления	Дошкольная организация		Организация среднего образования		Организация интернатного типа	
	общая	коррекционная	общая	коррекционная	общая	коррекционная
03.06.25	+					

Дата

09.06.15

Эпикриз в ДДУ, школу

ФИО Касарулла Р.Н. Садыр

Вес 10кг

Рост 90см

Ребенок от 8 доношенной беременности, 8 срочны родов. Родился весом 3,800, рост 58; крик сразу. П-новорожденности без особенностей. Растет и развивается соответственно возрасту. От сверстников не отстает

Привит согласно плану, привеб Наследственности и алергоанамнез не отягощен

На «Д» учете не состоит, состоит Д/з

Жалоб нет. Общее состояние удовлетворительное. Кожные покровы чистые. Периферические лимфоузлы не увеличены

В легких везикулярное дыхание. Сердечные тоны ритмичные, ясные. Живот мягкий безболезненный. Печень и селезенка не увеличены. Стул и диурез в норме.

Диагноз Здоров

Группа зд. ЗМ

Физ.разв. н

Физ.гр. ослаблен

Рекомендовано: доучебные в детском саду

1. Режим
2. Сбалансированное питание.
3. Витаминотерапия
4. профилактика простудных заб.
5. Закаливание, массаж.
6. Прогулка на свежем во
- 7.



Эпид.окружение чистое

«Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрлігі Министерство здравоохранения Республики Казахстан»	Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрлігінің м.в 2020 жылғы «30» қазынан №175 бұйрығымен бекітілген №65/е нысанда медициналық құжаттама
Ұйымның атауы Наименование организации	Медицинская документация Форма №665/у Утверждена приказом Министра здравоохранения Республики Казахстан от «30» октября 2020 года №175

0244200664965

221128 551864

АЛДЫН АЛА ЕГІЛУ КАРТАСЫ.

Есепке алынды 25 » 01 2023 жыл. Ұйымдасқан мекемелер үшін балалар мекемесінің атауы

1. Аты-жөні Хайрулла Мейем
 2. Туған күні 28.11.22
 3. Мекен-жайы, елді мекен _____ қ.к. _____ үй _____ пәтер _____
 Мекен-жайы ауысқаны туралы белгілер Барма 2 106 108

Туберкулез ауруына қарсы екпе.

Туберкулез сынамасы		Туған жылы	Күні	Дозасы	Сериясы	Медициналық қайшылықтар (күні, себебі)
күні	нәтижесі					
	Егу Вакцинация	<u>29.11.22</u>	<u>01.05.2023</u>	<u>746085</u>	<u>Кел - Чеш кешер</u>	
	Қайта егу Ревакцинация				<u>Кел - Чеш кешер</u> <u>Кел - Чеш кешер</u> <u>Кел - Чеш кешер</u>	

Полномиелитке қарсы екпе.

Туған жылы	Күні	Сериясы	Туған жылы	Күні	Сериясы	Туған жылы	Күні	Сериясы
<u>26.11.22</u>	<u>01.05.2023</u>	<u>461</u>						
<u>24.01.23</u>	<u>01.05.2023</u>	<u>511</u>						
<u>28.02.23</u>	<u>01.05.2023</u>	<u>461</u>						

Гемофилияға, күл, кокжотел, сіреспеге қарсы екпе.

	Туған жылы	Күні	Дозасы	Сериясы	Препараттың атауы	Екпеге дене реакциясы		Медициналық қайшылықтар
						Жалпы (°)	Егілген жерде	
Егу Вакцинация	<u>20.11.22</u>	<u>01.05.2023</u>	<u>461</u>	<u>Кел - Чеш</u>	<u>Кел - Чеш</u>	<u>Кел - Чеш</u>		
	<u>27.01.23</u>	<u>01.05.2023</u>	<u>511</u>	<u>Кел - Чеш</u>	<u>Кел - Чеш</u>	<u>Кел - Чеш</u>		
Қайта егу Ревакцинация	<u>28.02.23</u>	<u>01.05.2023</u>	<u>461</u>	<u>Кел - Чеш</u>	<u>Кел - Чеш</u>	<u>Кел - Чеш</u>		

**Вирусты
гепатитке қарсы екпе.**

	Туған жылы	Күні	Дозасы	Сериясы	Препараттың атауы	Екпеге дене реакциясы		Медициналық қайшылықтар
						Жалпы	Егілген жерде	
1	20.11.2000	01.01.2001	0,5 мл	03420004	ИИ			
2	20.11.2000	01.01.2001	0,5 мл	03420004	ИИ			
3	20.11.2000	01.01.2001	0,5 мл	03420004	ИИ			

Паротитке қарсы екпе.

	Туған жылы	Күні	Дозасы	Сериясы	Препараттың атауы	Екпеге дене реакциясы		Медициналық қайшылықтар
						Жалпы (°)	Егілген жерде	

Қызамық, қызылшаға қарсы екпе.

	Туған жылы	Күні	Дозасы	Сериясы	Препараттың атауы	Екпеге дене реакциясы		Медициналық қайшылықтар
						Жалпы (°)	Егілген жерде	
1	20.11.2000	01.01.2001	0,5 мл	03420004	ИИ			

Басқа жұқпалы ауруларға қарсы екпе. _____

	Туған жылы	Күні	Дозасы	Сериясы	Препараттың атауы	Екпеге дене реакциясы		Медициналық қайшылықтар
						Жалпы (°)	Егілген жерде	
1	20.11.2000	01.01.2001	0,5 мл	03420004	ИИ			
2	20.11.2000	01.01.2001	0,5 мл	03420004	ИИ			
3	20.11.2000	01.01.2001	0,5 мл	03420004	ИИ			

Есептен шығару күні _____
Себебі _____

Қолы _____