

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

Фамилия, имя, отчество (при его наличии) ребенка

Гайниев Нурли Габитович

ИИН 220901530914

Дата рождения 09.01.2022

Пол Муж

Домашний адрес (или адрес организации интернатного типа)

Кого Захар 1 ул №623

Сведения о законных представителях Тел: 87074142820

Мать - Аубакир Габит - обр-внешнее

Мать - Деларжан М Крб РК - ст. резидент

Мать - Султанбай Досзена - обр-внешнее - кредитор

Поликлиника прикрепления ТОО «Мир Женщины»

Группа крови — Резус-фактор — 4569-19

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

26.05.2025



### Этапный эпикриз

Ребенок от I беременности. Вес при рождении 3660g рост 55cm.

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 легких везикулярное дыхание. Тоны сердца ясные. ритмичные. Живот мягкий. Безболезненный. Сон и аппетит не нарушен.

Стул и диурез в норме.

Эпид окружение чистое.

Группа здоровья «Д» I гр

Диагноз: Здоров(а)

Вр: Оразалина О.Ж



*Әуе кәсіпшілігі  
мәжесі*





\* Препараттар мына артыртымен белгиленет: АКДС - адсорбталган дифтерия-сиресе анатоксин, АДС - адсорбталган дифтерия - сиресе анатоксин, АДС - М-анатоксин-адсорбталган дифтерия-сиресе анатоксин, құрамында анатоксин мөлшері азайтылған. А - адсорбталган дифтерия анатоксині АС - адсорбталган сиресе анатоксині, К - коклюштен вакцинасы.  
 \* Препарат объектінің аты: АКДС - адсорбированный коклюшно-дифтерийно-столбнячный анатоксин, АДС - адсорбированный дифтерийно-столбнячный анатоксин, АДС-М-анатоксин - адсорбированный дифтерийно-столбнячный анатоксин с уменьшенным содержанием антигена, АД - адсорбированный дифтерийный анатоксин, АС - адсорбированный столбнячный анатоксин, К - коклюшная вакцина.

**Вирусі гепатитіне қарсы екпе / Прививка против вирусного гепатита**

	Туған жылы Дата рождения	Күні Дата	Дозасы Доза	Сериясы Серия	Препараттың атауы Наименование препарата	Екпеге дене реакциясы Реакция на прививку		Медициналық қайырымдылықтар Медицинский отвод
						Жалпы (Т*) Общая (Т*)	Егілген жерде Местная	
Егу Вакцинация	V <sub>1</sub>	01.09.22	0,5	13314	БГВ	KB	KB	
	V <sub>2</sub>	03.02.23	0,5	У31829У	ГЕП-ОКСИМ	KB	KB	
	V <sub>3</sub>	17.04.23	0,5	Х30829У	ГЕП-ОКСИМ	KB	KB	
Қайта егу Ревакцинация	БГ.А*							
	V <sub>1</sub>	25.06.24	0,5	20110013	БГА	KB	KB	
	V <sub>2</sub>	24.12.24	0,5	1822230508	БГА2	KB	KB	

**ПКК Паротитке қарсы екпе / Прививка против паротита**

Туған жылы Дата рождения	Күні Дата	Дозасы Доза	Сериясы Серия	Екпеге дене серпілісі Реакция на прививку		Медициналық қайырымдылықтар Медицинский отвод
				Жалпы (Т*) Общая (Т*)	Егілген жерде Местная	
V <sub>1</sub> М.Ғай	19.04.24	0,5	0133 N058A	KB	KB	

**Қызылшаға қарсы екпе / Прививка против кори**

Туған жылы Дата рождения	Күні Дата	Дозасы Доза	Сериясы Серия	Екпеге дене серпілісі Реакция на прививку		Медициналық қайырымдылықтар (күні, себебі) Медицинский отвод (дата, причина)
				Жалпы (Т*) Общая (Т*)	Егілген жерде Местная	
V <sub>1</sub> М.Ғай	19.04.24	0,5	0133 N058A	KB	KB	

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

	Туған жылы Дата рождения	Күні Дата	Дозасы Доза	Сериясы Серия	Препараттың атауы Наименование препарата	Екпеге дене реакциясы Реакция на прививку		Медициналық қайырымдылықтар (күні, себебі) Медицинский отвод (дата, причина)
						Жалпы (Т*) Общая (Т*)	Егілген жерде Местная	
Егу Вакцинация	V <sub>1</sub> М.Ғай	19.04.24	0,5	СХ9430	превемар13	KB	KB	
Қайта егу Ревакцинация								

Есептен шығарылған күні (Дата снятия с учета) \_\_\_\_\_ Қолы (Подпись) \_\_\_\_\_  
 себебі (Причина)

Қарта баланы есеніке ағанда балалар емдеу - профилактикалық ұйымында (ЕПУ) толтырылым  
 Қилвал (қуданнан) көшкен кезде қолына егілгені туралы анықтама беріледі.  
 Карта ұйымда қилды.  
 Карта заңондығына 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.