

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

Митман Михаил Александрович

ИИН 22040554662

Дата рождения 05.01.2022

Пол муж

Домашний адрес (или адрес организации интернатного типа)

гос. Мемориал Таруши 12

Сведения о законных представителях:

\_\_\_\_\_

Поликлиника прикрепления ГРН 4 ФСЗ "Мемориал"

Группа крови - Резус-фактор -

Инвалидность (да/нет) нет группа -

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

Диагноз (код МКБ- 10)\* ЗЗерев

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

\*За исключением диагнозов В20-В24, F00-F99



Қазақстан Республикасы  
Денсаулық сақтау министрлігі  
Министерство здравоохранения Республики  
Казахстан

Ұйымның атауы № 4 ҚДБ  
Наименование организации ГП № 4.

Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрлігі  
м.а 2020 жылғы «30» қазанның №175 бұйрығымен бекітілген  
№65/е нысанды медициналық құжаттама

Медицинская документация Форма №065/у  
Утверждена приказом Министра здравоохранения  
Республики Казахстан от «30» октября 2020 года №

220106554662

**АЛДЫН АЛА ЕГІЛУ КАРТАСЫ.**

Екпе алынды « 10 » 01 20 22 жыл. Ұйымдасқан мекемелер үшін балалар мекемесінің атауы

ҚСБ Шымкент облысы

1. Аты-жөні Әлімжан Әлихан Әлиханұлы

2. Туған күні 05. 01. 2022

3. Мекен-жайы, елді мекен Нобині көшесі Платини үй 12 пәтер

Мекен-жайы ауысқаны туралы белгілер 8-771-450-73-58 - анаем

8-7714507357 - әкесі

**Туберкулез ауруына қарсы екпе.**

Туберкулез сынамаcы		Туған жылы	Күні	Дозасы	Сериясы	Медициналық қайшылықтар (күні, себебі)
Күні	нәтижесі					
30.01.2022	Егу	05.01.22	06.01.22	905 доз	0371 6009	1 мм - АИУ 3 мм - АИУ
30.08.2022	Қайта егу					6 мм - АИУ
30.08.2022	Ревакцинация					9 мм - АИУ

40225700 с 2012.10.15  
01.05.25 - 277

**Полиомиелитке қарсы екпе.**

Туған жылы	Күні	Сериясы	Туған жылы	Күні	Сериясы	Туған жылы	Күні	Сериясы
2023	2023	2023	2023	2023	2023	2023	2023	2023

**Гемофилияға, күл, көкжөтел, сіреспеге қарсы екпе.**

	Туған жылы	Күні	Дозасы	Сериясы	Препараттың атауы	Екпеге дене реакциясы		Медициналық қайшылықтар
						Жалпы (t°)	Егілген жерде	
Егу								
Вакцинация								
Қайта егу								
Ревакцинация								

**Вирусты  
гепатитке қарсы екпе.**

	Туған жылы	Күні	Дозасы	Сериясы	Препараттың атауы	Екпеге дене реакциясы		Медициналық қайшылықтар
						Жалпы (t°)	Егілген жерде	
V <sub>1</sub>	05.01.22	05.01.22	0,5 мл	20004	ВГВ	н/б	н/б	
V <sub>2</sub>	18.01.23	18.01.23	0,5 мл	20004	ВГВ	н/б	н/б	
V <sub>3</sub>	28.04.23	28.04.23	0,5 мл	20004	ВГВ	н/б	н/б	
V <sub>4</sub>	19.03.24	19.03.24	0,5 мл	20004	ВГВ	н/б	н/б	

**Паротитке қарсы екпе.**

	Туған жылы	Күні	Дозасы	Сериясы	Препараттың атауы	Екпеге дене реакциясы		Медициналық қайшылықтар
						Жалпы (t°)	Егілген жерде	
V <sub>1</sub>	18.01.23	18.01.23	0,5 мл	20004	ПАР	н/б	н/б	
V <sub>2</sub>	12.03.24	12.03.24	0,5 мл	20004	ПАР	н/б	н/б	

1. XI. бақылау  
Н. Н. Н. Н. Н.

**Қызамық, қызылшаға қарсы екпе.**

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

**Басқа жұқпалы ауруларға қарсы екпе.**

	Туған жылы	Күні	Дозасы	Сериясы	Препараттың атауы	Екпеге дене реакциясы		Медициналық қайшылықтар
						Жалпы (t°)	Егілген жерде	
V <sub>1</sub>	19.01.23	19.01.23	1500	НШ	НШ	н/б	н/б	
V <sub>2</sub>	20.03.23	20.03.23	1500	НШ	НШ	н/б	н/б	
V <sub>3</sub>	25.05.23	25.05.23	1500	НШ	НШ	н/б	н/б	

Есептен шығару күні \_\_\_\_\_  
Себебі \_\_\_\_\_

Қолы \_\_\_\_\_