

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

Маусым Асма Ашимкулов

ИИН 220729652497

Дата рождения 29 07 2022

Пол Мужской

Домашний адрес (или адрес организации интернатного типа)

Батпе 2 159-27

Сведения о законных представителях:

Анастасия Назаровна 87058188681

Ажест Асемовна 87058359685

Поликлиника прикрепления ГПМУ

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

Инвалидность (да/нет) нет группа \_\_\_\_\_

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

Диагноз (код МКБ-10)\* Z00,0

Дата взятия на диспансерный учет не состоит

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

«№4 қалалық емхана»  
мемлекеттік  
коммуналдық кәсіпорны  
Оң түстік - Батыс дерігерлік  
амбулаториясы

### Эпикриз

Ребенок от 12 беременности. от 15 срочных родов.  
Вес 3400 рост 54. Рос(ла) и развиваль(ся) соответствен  
но возрасту. Прививки в роддоме БЦЖ, ВГВ,. Д учете не  
состоит. Инфекционными заболеваниями не болел.  
Жалоб нет. Состояние удовлетворительное. Зев спокоен.

Кожные покровы чистые. Периферические лимфоузлы  
не увеличены. В легких везикулярное дыхание, хрипов  
нет. Сердечные тоны ясные, ритмичные. Живот мягкий,  
без болезненный. Стул и диурез в норме.

Д/з- здоров  
Гр.зд- 15 летней ст.  
Ф.р.- средней  
Ф.гр.- основные  
НПР- 1ч

Школу посещать может

Вр:



Түп ауру емес  
тестте.

Доңу кәсіп  
детісіне сәу  
посетіне сәулет  
зәулет



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

Туған жылы	Күні Дата	Дозам Доза	Сериясы Серия	Препараттың атауы Наименование препарата	Реакция на прививку		Медицинский отвод (дата, причина)
					Общая (Т°)	Местная	
19.07.22	29.07.22	0,5	20000	ВТБ3	иуб	иуб	
12.4.01	05.10.22	0,5	13E021	адьюкс+коб+с+с+с +ВТБ3	иуб	иуб	
13.8.01	24.11.23	0,5	13N229	адьюкс+коб+с+с+с ВТБ3	иуб	иуб	
14.12.05	11.09.24	0,5	202309125	В.А.	иуб	иуб	
14.12.90	30.04.25	0,5	16101300018	В.А.	иуб	иуб	

**Паротитке қарсы екпе Прививка против паротита**

Күні Дата	Доза	Серия	Екпеге дене реакциясы Реакция на прививку		Медицинский отвод (дата, причина)
			Общая (Т°)	Местная	
12.12.23	0,5	013N084	иуб	иуб	

**Қызылшаға қарсы екпе**

Туған жылы Дата рождения	Күні Дата	Дозам Доза	Сериясы Серия	Реакция на прививку		Медицинский отвод (дата, причина)
				Общая (Т°)	Местная	
	12.12.23	0,5	013N084	иуб	иуб	

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

Басқа жұқпалы ауруларға қарсы екпе прививка өткізілген аурулар реакция	Тип вакцинация	Туған жылы Дата рождения	Күні Дата	Дозам Доза	Сериясы Серия	Препараттың атауы Наименование препарата	Реакция на прививку		Медицинский отвод (дата, причина)
							Общая (Т°)	Егілген жерде Местная	
	1	14.04.01	05.10.22	0,5	FM1506	Корь, паротит, 13	иуб		
	2	1	13.12.23	0,5	FM1506	Корь, паротит, 13	иуб		
	3		13.12.23	0,5	2168	Корь, паротит, 13	иуб		

Екпе алынған күні (Дата снятия с учета)

Қолы (Подпись)

Себебі (Причина)