

«№4 қалалық емхана»
мемлекеттік
коммуналдық кәсіпорыны
Оңтүстік - Батыс дәрігерлік
амбулаториясы

2

Приложение к при
— Министр здравоохране
Республики Казах
от 19 декабря 2023 года №

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

1. Общие положения

Фамилия, имя, отчество (при его наличии) ребенка

Алишбаев Велбаев

ИИН 210305553838

Дата рождения 05.03.2021

Пол Муж

Домашний адрес (или адрес организации интернатног
типа)

д. Барсая Ю.

Сведения о законных представителях:

Поликлиника прикрепления

Группа крови Резус-фактор

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

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

Жамал
Бала денсаулығы паспортты
қолдануға жарамсыздық
бар екендігін
белгілеу үшін
қол қойылды.
Дәрігер
Қасымов

Денсаулығы
жарамсыз
екендігін
белгілеу



Жамал
Бала денсаулығы паспортты
Паспорт здоровья ребенка

Жамал
Қасымов

21

210305553838

ҚҰЖАТ бойынша ұйым коды
 Код организации по ОКПО
 Республика Казахстан
 Денсаулық сақтау министрінің м.а. 2010 жылғы
 «23» қарашаданғы №907 бұйрығымен бекітілген
 «063/у» нысаны медициналық құжаттама
 Медициналық документация Форма №063/у
 Утверждена приказом Министра здравоохранения
 Республики Казахстан от «23» ноября 2010 года №907

**Профилактикалық екпелердің
 КАРТАСЫ
 КАРТА
 профилактических прививок**

5 ауыл аймақ
 24.05.21

20 _____ жылғы (года) « _____ » _____ есепке алынды (взят на учет)

Ұйымдасқан балалар үшін балалар мекемесінің атауы ТЖТ №4 Врачебная амбулатория
 для организованных детей наименование детского учреждения) Юго Запад

Тегі, аты, әкесінің аты (Фамилия, имя, отчество) Метібай Бейбарыс

Туған күні (Дата рождения) 05.03.2021

Ақенжайы: елді мекен (Домашний адрес: населенный пункт) М. Бөкеева 16. 205 жарт-І
 кесі (улица) _____ үй(дом) _____ корпус _____ пәтер(квартира) _____

Ақенжайы ауысқаны туралы белгілер (Отметки о перемене адреса) 8705 834 0587

Туберкулез ауруына қарсы екпе / Прививка против туберкулеза

Туберкулез ауруына қарсы екпе / Прививка против туберкулеза	Түптан жыты Дата рождения	Күні Дата	Дозасы Доза	Сериясы Серия	Медициналық қайшылықтар (күші, себебі) Медицинский отвод (дата, причина)
егу вакцинация	06.03.21	07.03.21	0,05	0379	1 м нәт - 4 мек 3 м нәт -
қайта егу ревакцинация					6 м нәт - 12 м нәт -

Полиомиелитке қарсы екпе / Прививка против полиомиелита

Түптан жыты Дата рождения	Күні Дата	Сериясы Серия	Жасы Возраст	Күні Дата	Сериясы Серия	Жасы Возраст	Күні Дата	Сериясы Серия

Құл; көкжөтел, сіреспеге қарсы екпе / Прививка против дифтерии, коклюша, столбняка*

Түптан жыты Дата рождения	Күні Дата	Дозасы Доза	Сериясы Серия	Препараттың атауы Наименование препарата	Екпеге дене реакциясы Реакция на прививку		Медицинал қайшылық Медицинск отвод
					Жалпы (Т*) Общая (Т*)	Егілген жерде Местная	

* Препараты вакцин против кори: А/С - клороформный, комбинат - дифтерия-сиренне вакцинasyon, А/С - клороформный дифтерия-сиренне вакцинasyon, А/В - М-вакцинasyon-клороформный дифтерия-сиренне вакцинasyon, курсында алтыган микробері азайтылган. А/С - клороформный дифтерия-сиренне вакцинasyon, А/С - клороформный дифтерия-сиренне вакцинasyon, К - комбинат вакцинasyon.
 * Препараты вакцин против паротита: А/С - клороформный комбинат вакцинasyon-дифтерия-сиренне вакцинasyon, А/С - клороформный дифтерия-сиренне вакцинasyon, А/С - клороформный дифтерия-сиренне вакцинasyon с уменьшенным содержанием антигена, А/С - клороформный дифтерия-сиренне вакцинasyon, А/С - клороформный дифтерия-сиренне вакцинasyon, К - комбинат вакцинasyon.

Вирусті тубауына 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 қайшылықтар Медицинский отвод
						Жалпы (Г*) Общая (Г*)	Егілген жерде Местная	
Егу Вакцинация	05.03.21	05.03.21	0,5	19004	Зелвас	ИБ	ИБ	
Қайта егу Ревакцинация								

КПК

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 (Г*) Общая (Г*)	Егілген жерде Местная	
И. 22	19.12.23	0,5	0133NO37B			

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 (Г*) Общая (Г*)	Егілген жерде Местная	
И. 22	19.12.23	0,5	0133NO37B			

Басқа жұқпалы ауруларға қарсы екпе (Прививка против других инфекций)

	Туған жылы Дата рождения	Күні Дата	Дозасы Доза	Сериясы Серия	Препараттың атауы Наименование препарата	Екпеге дене реакциясы Реакция на прививку		Медицина қайшылығы (күні, себ Медицин отво (дата, пр
						Жалпы (Г*) Общая (Г*)	Егілген жерде Местная	
Егу Вакцинация								
Қайта егу Ревакци- нация								

септен шығарылған күні (Дата снятия с учета)

Қолы (Подпись)

себебі (Причина)

Карта баланы есепке алғанда балалар емдеу - профилактикалық ұйымында (ЕПҰ) толтырылады

Қаладан (ауданнан) көшкен кезде қолына егілгені туралы анықтама беріледі.

Карта ұйымда қалады.

Карта записывается в детской поликлинико-профилактической организации (ФАП) при взятии ребенка на учет.