

№4  
 210327555-061

Приложение к приказу  
 Министр здравоохранения  
 Республики Казахстан  
 от 19 декабря 2023 года № 173  
 Форма № 052-2/у

### «Паспорт здоровья ребенка»

#### 1. Общие положения

Ф.И.О.ребенка Ормицбаев Нурули

Национальность \_\_\_\_\_ Дата рождения 27.03.2021

Пол: мужской/женский (подчеркнуть)

Домашний адрес (или адрес интернатного учреждения) \_\_\_\_\_

Юно Зонар ше Курманшиев 79  
87783302690 - Аман, 87098406993.

Ф.И.О.год рождения матери/законного представителя \_\_\_\_\_

Место работы матери/ законного представителя ИОО - мұғалім

Телефон матери/ законного представителя \_\_\_\_\_

Ф.И.О. год рождения отца \_\_\_\_\_

Место работы отца \_\_\_\_\_

Телефоны отца \_\_\_\_\_

законных представителей \_\_\_\_\_

Поликлиника прикрепления РПМЧ. Әлшан Ю. Зонар

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

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

Таблица 1. Характеристика организаций

Месяц, год поступления	Характеристика организаций					
	Дошкольная организация		Среднего общего образования		Организация интернатного типа	
	Общее	коррекционное	Общее	коррекционное	Общее	коррекционное

№3 қалалық емханасы  
Қызылорда облысы  
Коммуналдық басқаруына  
Оңтүстік аудандық денсаулық  
сақтау орталығында

### Эпикриз

Ребенок от 1 беременности. от 1 срочных родов.  
Вес 3400. рост 54. Рос(ла) и развиваль(лся) соответствен  
но возрасту. Прививки по календарю(по индивидуальному  
графику) Инфекционными заболеваниями болел(не болел)

На Д учете состоит(не состоит) не состоит

Жалоб нет. Состояние удовлетворительное. Зев спокоен.

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

Д/з- Здоров  
Гр.зд-  
Ф.р.-- среднее  
Ф.гр.-- осевые  
НПР- 14



Школу посещать может



Вр:

Долженнаева  
Гр.зд-  
Зов итп



Тар Оқу және ғылым

810327 055 061

Қазақстан Республикасының Денсаулық сақтау министрлігі Ақпараттық адрасохранна Республикасы ҚАЗАҚСТАН		Қазақстан Республикасының Денсаулық сақтау министрлігінің медициналық адрасохранна 2020 жылғы "30" тамыздағы № ҚР ДСМ-175/2020 бұйрығымен бекітілген № 065/0 медицина медициналық құжаттың
Ақпараттық адрасохранна Информациялық технологиялар және коммуникациялар қызметі Түркістан облысының ІХІІ "Түркістан" полициясы №4 на ПХВ ІУ УЗ Ақтөбесінің қысы		Медициналық документация формасы № 065/у утверждена приказом исполнительного областного управления здравоохранения Республики Казахстан от "30" октября 2020 года № ҚР ДСМ-175/2020

"Профилактикалық екілемдердің картасы"  
№065/0 нөмірі

0 24 жылғы (толық) 06.04. өсіміне аяқталды (өзет не учет)  
/Вакцинация бағдары үшін балалар мекемесінің атауы (для организованных детей несовершеннолетнего учреждения)

Тегі, ата, әкесінің аты (Фамилия, имя, отчество) Орқынбаев Жүреген  
Туған күні (Дата рождения) 27.03.21 3. ЖСН (Индивидуальный идентификационный номер)

Мекенжайы: елді мекен (Домашний адрес: населенный пункт) РЕСПУБЛИКА: Қазақстан, ОБЛАСТЬ: Ақтөбесі, ГОРОД  
ӘБЛЗНАЧ: №10 Зонар 1 үй Курманалиев 19.

Мекенжайы ауысқаны туралы белгілер (Отметки о перемене адреса)

Туберкулез ауруына қарсы екіле

Туберкулез сынағалары Туберкулезге пробы		Тип вакцинация	Туған жылы Дата рождения	Күні Дата	Дозасы Доза	Сериясы Серия	Медициналық қайшылықтар (жүзі, себебі) Медицинский отвод (дата, причина)
жүзі дата	натыйжасы результат						
			Чүй	31.03.21	0.05	0379.	к-р Чүй

Полиомиелитке қарсы екіле

Туған жылы	Күні Дата	Сериясы Серия	Жасы Возраст	Күні Дата	Сериясы Серия	Жасы Возраст	Күні Дата	Сериясы Серия
15. жас	15.12.21	05 028	14	06.10.22	21.020			
16. ай	15.10.21	05 461	15	13.11.22	05 357.			
17. ай	17.11.21	05 011						

Құл, көкжөтел, сіреспеге қарсы екіле

Туған жылы	Күні Дата	Дозасы Доза	Сериясы Серия	Препараттың атауы Наименование препарата	Екілемге деңгей реакциясы		Медициналық қайшылықтар (жүзі, себебі) Медицинский отвод (дата, причина)
					Общая (Т°)	Местная	
15. жас	15.12.21	0.5	077	Абирек-жөбі + ИСН	445	445	
16. жас	15.12.21	0.5	461	абирек-жөбі + ИСН	445	445	
17. ай	17.11.21	0.5	103011	абирек-жөбі + ИСН	445	445	
17. ай	23.11.22	0.5	103357	абирек-жөбі + ИСН	445	445	

Варуеті генатитке қарсы екпе Прививка против вирусного гепатита

Туған жылы	Күні Дата	Дозасы Доза	Сериясы Серия	Препараттың атауы Наименование препарата	Реакция на прививку		Медицинский отвод (дата, причина)
					Общая (Г*)	Местная	
1909	28.03.21	0,5	19009	ВТБ	145	145	
1909	25.12.21	0,5	05720	адорст+инв+инс+131732	145	145	
1909	13.10.21	0,5	102011	адорст+инв+инс+131732	145	145	
1978	28.05.23	0,5	202108025	ВТБ	145		
1978	19.07.24	0,5	202108015	ВТБ	145		

Паротитке қарсы екпе Прививка против паротита

Күні Дата	Доза	Серия	Екіге дене реакциясы Реакция на прививку		Медицинский отвод (дата, причина)	
			Общая (Г*)	Местная		
1909	18.04.22	0,5	0130N108A	145	145	

Қызылшаға қарсы екпе

Туған жылы та рождения	Күні Дата	Дозасы Доза	Сериясы Серия	Реакция на прививку		Медицинский отвод (дата, причина)
				Общая (Г*)	Местная	
1909	18.04.22	0,5	0130N108A	145	145	

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

Жағалы тарға екпе ивкс пив их ций	Тип вакцинация	Туған жылы Дата рождения	Күні Дата	Дозасы Доза	Сериясы Серия	Препараттың атауы Наименование препарата	Реакция на прививку		Медицинский отвод (дата, причина)
							Общая (Г*)	Егілген жерде Местная	
	У. Бем	151221		0,5	0572	превенар	145	145	
	У. Жим	170921		0,5	0572	превенар 15	145	145	
	У. 1200	200421		0,5	ER6020	превенар 15	145	145	

шығарылған күні (Дата снятия с учета)  
Причина)

Қолы (Подпись)