

«№4 қалалық медициналық
коммуналдық кәсіпорны»
Оңтүстік-Батыс ауданы
амбулаториясы

Приложение к приказу
Министра здравоохранения
Республики Казахстан
от 19 декабря 2023 года №1

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

1. Общие положения

Фамилия, имя, отчество (при его наличии) ребенка

Серкәзін Айрағи Нұрғисеуұлы

ИИН 211020653461

Дата рождения 20.12.2021

Пол мешік

Домашний адрес (или адрес организации интернатного типа)

Юно Запар 1 үй Урешбаев №8

Сведения о законных представителях:

Поликлиника прикрепления ПНЧ

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 не состоит

*За исключением диагнозов B20-B24, F00-F99

«№4 қалапық өмхана»
мемлекеттік
коммуналдық кәсіпорыны
Оң түстік - Батыс дәрігерлік
амбулаториясы

Эпикриз

Ребенок от IV беременности. от IV срочных родов.
Вес 3680 рост 55. Рос(ла) и развиваль(ся) 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- Зерове
Гр.зд 7
Ф.р.- Сергиев
Ф.гр.- Дювие



Дювиев
Сергиев

ИИН 211020 653461.

Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрлігі
Министерство здравоохранения Республики Казахстан

Ғылыми аты
Исследовательская организация ГКП "Городская клиническая №4" на ПХП ГУ УЗ Актобинской области

«№4 қалалық емхананың мемлекеттік коммуналдық қорпорациясының туыстық - бағыс дәрігерлі имунитетінің»

Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрінің міндетін атқарушының 2020 жылғы "30" қазындағы № ҚР ДСМ-175/2020 Бұйрығымен бекітілген № 065/е нысаны медициналық құжаттама

Медицинская документация форма № 065/у утверждена приказом исполняющего обязанности Министра здравоохранения Республики Казахстан от "0" октября 2020 года № ҚР ДСМ- 175/2020

"Профилактикалық екіпелердің картасы"
20065/е нысан

24 жасым (таста) 23. 2 есіпке алынды (аят на учет)
Ырысқалин балалар үшін балалар мекемесінің аты (дәл организованных детей наименования детского учреждения)

Тегі, аты, әкесінің аты (Фамилия, имя, отчество) Серқош Айдай Құрманбаев
Туған күні (Дата рождения) 20. 8. 2001 ЖСН (Индивидуальный идентификационный номер)

Мекенжайы: елді мекен (Домашний адрес: населенный пункт) РЕСПУБЛИКА: Казахстан, ОБЛАСТЬ: Актобинская, ГОРОД

БЛЗНАЧ: Юно Запар 1 ул. Урешибайев 48

Мекенжайы ауылқаны туралы белгілер (Отметки о перемене адреса) 870563002289 - Омбы
870563002289 - Желі

Туберкулез ауруына қарсы екіп

Туберкулез сынамалары		Тың вакцинация	Туған жылы Дата рождения	Күні Дата	Дозасы Доза	Сериясы Серия	Медициналық қайшылықтар (күні, себебі) Медицинский отвод (дата, причина)
Туберкулезные пробы	күні дата						
			1 ж	21. 8. 21	0,05	0371	1 ж - 1 ж 4 ж 2 ж - 1 ж 4 ж 6 ж - 1 ж 4 ж

Полномнелитке қарсы екіп

Туған жылы	Күні Дата	Сериясы Серия	Жасы Возраст	Күні Дата	Сериясы Серия	Жасы Возраст	Күні Дата	Сериясы Серия
1 ж	24.08.22	0,5 V3EOM	1 ж					
2 ж	26.09.22	0,5 VOP357M	2 ж					
3 ж	02.10.22	0,5 V3EOM	3 ж					
4 ж	16.08.24	2 ж	4 ж					

Құл, кокжетел, сіреспеге қарсы екіп

Тың аты	Күні Дата	Дозасы Доза	Сериясы Серия	Препараттың атауы Наименование препарата	Екіпке дено реакциясы		Медициналық қайшылықтар (күні, себебі) Медицинский отвод (дата, причина)
					Общая (Т°)	Местная	
1 ж	24.08.22	0,5	V3EOM	Адирекс + ИМБ ВТБЗ	ИЖ	ИЖ	
2 ж	26.09.22	0,5	VOP357M	Адирекс + ИМБ	ИЖ	ИЖ	
3 ж	02.10.22	0,5	V3EOM	Адирекс + ИМБ ИМБ + ВТБЗ	ИЖ	ИЖ	

Вирусті гепатитке қарсы екіне Прививка против вирусного гепатита

Туган жылы	Күні Дата	Дозасы Доза	Сериясы Серия	Препараттың атымы Назименование препарата	Реакция на прививку		Медицинский отвод (дата, причина)
					Общая (Г°)	Местная	
V ₁ 099	20.8.21	0,5	2000074	субвак	45	45	..
V ₂ 10005	24.08.22	0,5	V3E024	субвакциина - шш. r18772	45	45	
V ₃ 1.1.	02.12.22	0,5	V3E024	субвакциина - шш. r18772	45	45	

Паротитке қарсы екіне Прививка против паротита

Күні Дата	Доза	Серия	Екіне доно реакциясы Реакция на прививку		Медицинский отвод (дата, причина)
			Общая (Г°)	Местная	
V ₁ 12	01.12.22	0,5	013 N10311	45	45

Қызылшаға қарсы екіне

Туган жылы (ата рождения)	Күні Дата	Дозасы Доза	Сериясы Серия	Реакция на прививку		Медицинский отвод (дата, причина)
				Общая (Г°)	Местная	
V ₁ 11000	01.12.22	0,5	013 N10311	45	45	

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

Түсініктемесі (Түсініктемесі)	Түрү вакцинациясы	Туган жылы Дата рождения	Күні Дата	Дозасы Доза	Сериясы Серия	Препараттың атымы Назименование препарата	Реакция на прививку		Медицинский отвод (дата, причина)
							Общая (Г°)	Егілген жерде Местная	
V ₁	10005		24.08.22	0,5	ET6182	Кревесер 13	45		
V ₂	11000		01.12.22	0,5	FM1506	Кревесер 13	45		
V ₃			04.04.23	0,5	FM1506	Кревесер 13	45		

Алынған күні (Дата снятия с учета)
(Причина)

Қолы (Подпись)