

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

2

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

Аскарлов Жұраш

ИИН 210719553751

Дата рождения 19.07.2021

Пол М

Домашний адрес (или адрес организации интернатного типа)

Ә-Қазрет 9

Сведения о законных представителях:

Үтешова Самал - мать

Поликлиника прикрепления

Группа крови II

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
Оңтүстік - Батыс дәрігерлік
амбулаториясы

Ребенок от II беременности. от II срочных родов.
Вес 3700 Рост 52 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- Дефицит
Гр.зд- кальций
Ф.р.-- масло
Ф.гр.-- масло
НПР- Эльга айман мама.

Школу посещать может

Вр: Тамара
Байсағұмова Т. Т.



адсорбированный дифтерийный анатоксин, АДС - адсорбированный дифтерийный анатоксин, АДС-М - адсорбированный дифтерийный анатоксин с уменьшенным содержанием АД - адсорбированный дифтерийный анатоксин, АС - адсорбированный столбнячный анатоксин, К - коклюшная вакцина.

Вирус гепатита В карты өңге / Прививка против вирусного гепатита

Туған жылы Дата рождения	Күн Дата	Дозасы Доза	Сериясы Серия	Прививка және сертifikация		Результаттың маңызы		Медицина кабинетінің Медициналық отыр
				Негізгі және қайталану	Жаңа (1*)	Ескірген жерде	Мес. таны	
1/1 Вакцинация	1907.01.25	2004	18713	ИБ	ИБ	ИБ		
2	18.10.21	0,5	188027	адоркс+ИБ	ИБ	ИБ		
Кайталану Ревакцинация	10.02.22	0,5	134027	адоркс+ИБ	ИБ	ИБ		
1/1 ВТН - 5	2008.20	0,5	с.09013	ИБ	ИБ	ИБ		

Паротитке карсы өңге / Прививка против паротита

Туған жылы Дата рождения	Күн Дата	Дозасы Доза	Сериясы Серия	Прививка және сертifikация		Медицина кабинетінің Медициналық отыр
				Негізгі және қайталану	Жаңа (1*)	
1/1 1907	01.08.21	0,5	0130110111	ИБ	ИБ	

Кызылшаға карсы өңге / Прививка против кори

Туған жылы Дата рождения	Күн Дата	Дозасы Доза	Сериясы Серия	Прививка және сертifikация		Медицина кабинетінің Медициналық отыр
				Негізгі және қайталану	Жаңа (1*)	
1/1 1907	08.08.21	0,5	02001000	ИБ	ИБ	

Басқа жұқпалы ауруларға карсы өңге (Прививка против других инфекций) *Тубевенар*

Туған жылы Дата рождения	Күн Дата	Дозасы Доза	Сериясы Серия	Прививка және сертifikация		Результаттың маңызы		Медицина кабинетінің Медициналық отыр (Дата, ш)
				Негізгі және қайталану	Жаңа (1*)	Ескірген жерде	Мес. таны	
1/1 Вакцинация	30.01	0,5	BR 0572	Тубевенар	ИБ	ИБ		
2	5.01	0,5	ЕК6020	Тубевенар	ИБ	ИБ		
3	11.01	0,5	Е70112	Тубевенар	ИБ	ИБ		

Есептен шығарылған күні (Дата снятия с учета)

Себебі (Причина)

Қоныс (Политесь)

Карта баданғы сөенке алында балалар емдеу - профилактикалық кабинетіне (ЦПМ) тапсырылған.
Қызылша (вуданнан) көшкен кезде қолына белгі берілуі керек.
Карта ұйымда қылады.
Карта заводингеса в зетской больнице-профилактикалық кабинетіне (ЦПМ) тапсырылған.
В случае выезда из города (района) на руки выдается справка и прививкалық сертификат.
Карта остана в организации.