

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

1. Общие положения

Фамилия, имя, отчество (при его наличии) ребенка

Снебергенқызы. Айсеит

ИИН 210506656603

Дата рождения 06.05.2024

Пол кел

Домашний адрес (или адрес организации интернатного типа)

Қуағар II-12 Теліқазок-12

Сведения о законных представителях:

Поликлиника прикрепления _____

Группа крови _____ Резус-фактор _____

Инвалидность (да/нет) 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

«Аяқ қапалық амханна»
музикалық
коммуналдық кәсіпорны
Оң түстік - Батыс дәрігерлік
амбулаториясы

Түсінік

Менің мағалым
Келесісі - мен.

Қағазға берілген
сұрақ мен. Сол ден
алды. Тегісі де
сіні мүшесі. Мен
ауруым.

Дәрігері ауру
Д/с Делет сол
сүре
мен мен
де мен



Билет
баспаға
баруға
құрасты
208 ат
2



210506656603

Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрлігі Министерство здравоохранения Республики Казахстан	Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрлігінің міндетін атқарушының 2020 жылғы "30" қазандағы № ҚР ДСМ-175/2020 бұйрығымен бекітілген № 065/о нысанында медициналық құжаттама
Ұйымның атауы Наименование организации ГКУП "Городская поликлиника №4" на ПХВ ГУ УЗ Актобинской области	Медицинская документация форма № 065/у утверждена приказом исполняющего обязанности Министра здравоохранения Республики Казахстан от "30" октября 2020 года № ҚР ДСМ-175/2020

**Профилактикалық екпелердің
КАРТАСЫ
КАРТА
профилактических прививок**

20 21 жылғы (года) « 0 » _____ есепке алынды (взят на учет)

Ұйымдасқан балалар үшін балалар мекемесінің атауы _____
(для организованных детей наименование детского учреждения) ТАУ

1. Тегі, аты, әкесінің аты (Фамилия, имя, отчество) Смбергалиқызы Айбейі

2. Туған күні (Дата рождения) 06.02.2021

3. Мекенжайы: елді мекен (Домашний адрес: населенный пункт) Шығанақ 2 үл. 353
көшесі (улица) 84718443439 үй(дом) _____ корпус _____ пәтер(квартира) _____

Мекенжайы ауысканы туралы белгілер (Отметки о перемене адреса)

Туберкулез ауруына қарсы екпе / Прививка против туберкулеза

Туберкулез сынамалары Туберкулезные пробы		Туған жылы Дата рождения	Күні Дата	Дозасы Доза	Сериясы Серия	Медициналық қайшылықтар (күні, себебі) Медицинский отвод (дата, причина)
күні дата	нәтижесі результат					
	егу взкцинашпы	<u>06.02.21</u>	<u>08.02.21</u>	<u>0,05</u>	<u>0379</u>	<u>1 ай - туберкулез үлм</u>
	қайты егу ревакцинация					<u>3 ай - туберкулез үлм</u>
						<u>6 ас - туберкулез үлм</u>
						<u>12 ай - туберкулез үлм</u>

Полиомиелитке қарсы екпе / Прививка против полиомиелита

Туған жылы Дата рождения	Күні Дата	Сериясы Серия	Жасы Возраст	Күні Дата	Сериясы Серия	Жасы Возраст	Күні Дата	Сериясы Серия
<u>6 жас</u>	<u>08.11.21</u>	<u>05 ТЗМ072</u>		<u>04.12.21</u>	<u>05</u>			
<u>7 жас</u>	<u>08.12.21</u>	<u>05 VOBOM 1</u>						
<u>13 жас</u>	<u>18.01.22</u>	<u>05-ТЗМ077</u>						

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

егу Вакцинация	Туған жылы Дата рождения	Күні Дата	Дозасы Доза	Сериясы Серия	Препараттың атауы Наименование препарата	Екпеге дене реакциясы Реакция на прививку		Медициналық қайшылықты Медицинский отвод
						Жалпы (Т*) Общая (Т*)	Егілген жерде Местная	
<u>V1</u>	<u>6 жас</u>	<u>08.02.21</u>	<u>0,5</u>	<u>ТЗМ072</u>	<u>аджертив+ипк+БТТ2</u>	<u>И</u>	<u>И</u>	
<u>V2</u>	<u>7 жас</u>	<u>08.12.21</u>	<u>0,5</u>	<u>VOBOM</u>	<u>аджертив+ипк</u>	<u>И</u>	<u>И</u>	
<u>V3</u>	<u>13 жас</u>	<u>18.01.22</u>	<u>0,5</u>	<u>ТЗМ077</u>	<u>аджертив+ипк</u>	<u>И</u>	<u>И</u>	
<u>Р</u>	<u>18 жас</u>	<u>23</u>	<u>0,5</u>	<u>05-ТЗМ077</u>	<u>аджертив+ипк</u>	<u>И</u>	<u>И</u>	

* Препараттар мына ординермен белгиленди: АКДС - адсорбтелген, кокжотел - дифтерия-среспе вакцинасы, АДС - адсорбтелген дифтерия - среспе анатоксин, АДС - М-анатоксин-адсорбтелген дифтерия-среспе анатоксин, курамында антиген молшері азайтылган. АД - адсорбтелген дифтерия анатоксині АС - адсорбтелген среспе анатоксині, К - кокжотел вакцинасы.
 * Препарат аббревиатура: АКДС - адсорбированный, коклюшно-дифтерийно-столбнячная вакцина, АДС - адсорбированный дифтерийно-столбнячный анатоксин, АДС-М-анатоксин - адсорбированный дифтерийно-столбнячный анатоксин с уменьшенным содержанием антигена, АД - адсорбированный дифтерийный анатоксин, АС - адсорбированный столбнячный анатоксин, К - коклюшная вакцина.

Вирусті гепатитке қарсы екпе / Прививка проти 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 (Т*) Общая (Т*)	Егілген жерде Местная	
Егу Вакцинация	V ₁ 0 күн	0,5	19004	В 13	ИД	ИД	
	V ₂ 6 мес	0,5	134082	АДКРСИИИ ИАН+ГТБ ₂	ИД	ИД	
Қайта егу Ревакцинация	V ₃ 8 мес	0,5	ТЗМОТН	АДКРСИИИ+ИАН В.В.	ИД	ИД	
	V ₄ 2 мес	0,5	2043023	ИАН			

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 (Т*) Общая (Т*)	Егілген жерде Местная	
V ₁ 1 мес	06.05.22	0,5	01301108А	ИД	ИД	
V ₂ 8 мес	17.01.24	0,5	01331058А			

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 (Т*) Общая (Т*)	Егілген жерде Местная	
V ₁ 1 мес	06.05.22	0,5	01301108А	ИД	ИД	
V ₂ 8 мес	17.01.24	0,5	01331058А			

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		Медициналық қайшылықтар (күні, себебі) Медицинский отвод (дата, причина)
					Жалпы (Т*) Общая (Т*)	Егілген жерде Местная	
Егу Вакцинация	V ₁ 6 мес	0,5	0572	Креветар 12	ИД	ИД	
Қайта егу Ревакцинация	V ₂ 8 мес	0,5	ЕК6080	Креветар 13	ИД	ИД	
	V ₃ 1 мес	0,5	ЕТ6182	Креветар 13	ИД	ИД	

Есептен шығарылған күні (Дата снятия с учета) _____

Себебі (Причина) _____

Қолы (Подпись) _____

Карта баланы есепке алғанда баланы емдеу - профилактикалық ұйымында (ЕПУ) толтырылады
 Қаладан (ауданнан) көшкен кезде қолына егілгені туралы шпикетпен беріледі.
 Карта ұйымда қалды.
 Карта заливается в детской лечебно-профилактической организации (ФАП) при взятии ребенка на учет.
 В случае выезда из города (района) на руки выдается справка о проведенных прививках.
 Карта остается в организации.