

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
Куралманова Адина Аскарбековна
 ИНН 200625604597
 Дата рождения 25.06.2020
 Пол Мужской
 Домашний адрес (или адрес организации интернатного типа)
Урешеевская 62
 Сведения о законных представителях:

Поликлиника прикрепления ПНМЧ
 Группа крови _____ Резус-фактор _____
 Инвалидность (да/нет) _____ группа инвалид детства
 Состоит ли ребенок на диспансерном учете (да/нет) Невропатолога
 Диагноз (код МКБ-10)* Q90.0
 Дата взятия на диспансерный учет с рождения
 *За исключением диагнозов B20-B24, F00-F99

Таблица 1. Характеристика организаций

Месяц, год поступления	Характеристика организаций					
	Дошкольная организация		Организация среднего образования		Организация интернатного типа	
	Общая	Коррекционная	Общая	Коррекционная	Общая	Коррекционная

* Препараттардын аты белгиленип: АЕДС - адсорбированный, коклюш - дифтерия-сиренок антикоксон, АДС - адсорбированный дифтерия - сиренок антикоксон, АДС - М-антикоксон-адсорбированный дифтерия-сиренок антикоксон, катриксон антиген молшері азайтылган, АД - адсорбированный дифтерия антикоксон АС - адсорбированный сиренок антикоксон, Е - коклюш антикоксон
 * Дозалардын аббревиатурасы: АЕДС - адсорбированный коклюш-дифтерия-сиренок антикоксон, АДС - адсорбированный дифтерия-сиренок антикоксон, АДС-М-антикоксон адсорбированный дифтерия-сиренок антикоксон с уменьшенным содержанием антигена, АД - адсорбированный дифтерия антикоксон, АС - адсорбированный сиренок антикоксон, К - коклюш антикоксон

Вирустун статистика карсы еспе / Прививка против вирусного гепатита

Тууган жылы Дата рождения	Күні Дата	Дозасы Доза	Сериясы Серия	Препараттын аты Наименование препарата	Ескертпе дене реакциясы Реакция на прививку		Медициналык кайшылыктар Медицинский отвод
					Жалпы (Т*) Общая (Т*)	Егілген жерде Местная	
Егу Вакцинация	25.06.20	0,5	19000	субвакс	ИБ	ИБ	
	12.08.21	0,5	31172	Преп. «Вакцинация»	ИБ	ИБ	
	18.08.21	0,5	31172	Преп. «Вакцинация»	ИБ	ИБ	
Кайтосу Ревакцинация	30.08.21	0,5	2020909	БГА	ИБ	ИБ	
	13.09.23	0,5	2020909	БГА	ИБ	ИБ	

Паротитке карсы еспе / Прививка против паротита

Тууган жылы Дата рождения	Күні Дата	Дозасы Доза	Сериясы Серия	Ескертпе дене сериалі Реакция на прививку		Медициналык кайшылыктар Медицинский отвод
				Жалпы (Т*) Общая (Т*)	Егілген жерде Местная	
V. foz	29.06.21	0,5	013 N 119B	ИБ	ИБ	
	14.09.23	0,5	036 A			

Қызылшага карсы еспе / Прививка против кори

Тууган жылы Дата рождения	Күні Дата	Дозасы Доза	Сериясы Серия	Реакция на прививку		(күн, себебі) Медицинский отвод (дата, причина)
				Жалпы (Т*) Общая (Т*)	Егілген жерде Местная	
V. foz	29.06.21	0,5	013 N 119B	ИБ	ИБ	
	14.09.23	0,5	036 A	И		

Баска жұқпалы ауруларға карсы еспе (Прививка против других инфекций)

Тууган жылы Дата рождения	Күні Дата	Дозасы Доза	Сериясы Серия	Препараттың атауы Наименование препарата	Ескертпе дене реакциясы Реакция на прививку		Медициналык кайшылыктар (күн, себебі) Медицинский отвод (дата, причина)
					Жалпы (Т*) Общая (Т*)	Егілген жерде Местная	
Егу Вакцинация	V. 7.м	0,5	019656	Превенар 13	ИБ	ИБ	
Кайтосу Ревакцинация	V. 9.м	0,5	010572	Превенар 13	ИБ	ИБ	
	V. foz	0,5	010572	Превенар 13	ИБ	ИБ	

Есептен шығарылған күні (Дата снятия с учета)
Себебі (Причина)

Қолы (Подпись)

Карта баланы есепке алғанда балалар емдеу - профилактикалық ұйымында (ВПУ) толтырылып
Қылаш (ауданнан) көшкен кезде қолына егілгені туршы анықтама беріледі.
Карта ұлымды юлды.
Карта заповисется 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.