

ШМ 20 08 23 601 515

«№4 қапалық емхана»
МЕМЛЕКЕТТІК
КОММУНАЛДЫҚ КІШІОРЫНА
Оңтүстік - Батыс дәрігерлік
амбулаториясы

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 Жуашин Ануар

Национальность _____ Дата рождения 23.08.2020

Пол: мужской/женский (подчеркнуть)

Домашний адрес (или адрес интернатного учреждения) _____

Юго Запад 1
ул. Айтбайты 50,

Ф.И.О.год рождения матери/законного представителя _____

Место работы матери/ законного представителя _____

Телефон матери/ законного представителя _____

Ф.И.О. год рождения отца _____

Место работы отца _____

Телефоны отца _____

законных представителей _____

Поликлиника прикрепления ГПМЧ Шмелев Ю. Запар

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

Эпикриз

Ребенок от 11 беременности. от 11 срочных родов.
Вес 2200рост 53. 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-Здоровая
Гр.зд

Ф.р.--Средний

Ф.гр.--Осложнен

НЕР

Школу посещать может

Вр: Д

Эпид. осужден
истекает

Ваше задание
закрыто
Зеленый
Зеленый



Вирусгі гепатитке қарсы екіне Прививка протин вирусного гепатита

Туған жылы	Күні Дата	Дозасы Доза	Сериясы Серия	Препараттың атауы Наименование препарата	Реакция на прививку		Медицинский отвод (дата, причина)
					Общая (Г°)	Местная	
1	24.08.20	0,5	77007	субвак	иы	иы	
2	9.X.20	0,5	848V	адиресонлы вак. БГН	иы	иы	
3	11.11.21	0,5	832172	адиресонлы вак. БГН	иы	иы	
БГН	22.12.22	0,5	202009	БГН	иы	иы	
БГН	07.12.22	0,5	202105015	БГН	иы	иы	

Паротитке қарсы екіне Прививка протин паротита

Күні Дата	Доза	Серия	Екіге дене реакциясы Реакция на прививку		Медицинский отвод (дата, причина)
			Общая (Г°)	Местная	
12.09.21	0,5	119.	иы	иы	
ДММ 15.X.23	0,5	0133 N 038	иы	иы	

Қызылшаға қарсы екіне

Туған жылы та рождения	Күні Дата	Дозасы Доза	Сериясы Серия	Реакция на прививку		Медицинский отвод (дата, причина)
				Общая (Г°)	Местная	
12.09	06.09.21	0,5	119.	иы	иы	
ДММ	15.X.23	0,5	0135 N 0375	иы	иы	

Прививка протин кори Басқа жұқпалы ауруларға қарсы екіне (Прививка протин других инфекций) ПКВ.

сқа палы ларға і скпе шивка тым тым кийі	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°)	Егіген жерде Местная	
V1	2 ай		9.X.20	0,5	279658	превенор 15	иы	иы	
V2	4 ай		11.9.20	0,5	29656	превенор 15	иы	иы	
V3	12 ай		06.12.21	0,5	0010576	превенор	иы	иы	

и шығарылған күні (Дата снятия с учета)
(Причина)

Қолы (Подпись)