

Форма № 052/21у "Паспорт здоровья ребенка"

1. Общие положения
Фамилия, имя, отчество (при его наличии) ребенка Темірбай Уах-Торық Ахмедов
ИНН 120925533748
Дата рождения 25.09.2020
Пол муж

Домашний адрес (или адрес организации интернатного типа) бати 2 - 17А п/72

Сведения о законных представителях:
Мать: Жуарденов Ахмед Темірбайұлы
Отец: Султанбеков Ахмед Темірбайұлы

Поликлиника прикрепления МУ. Медицинский центр
Группа крови группа Резус-фактор группа

Инвалидность (да/нет) нет группа нет
Состоит ли ребенок на диспансерном учете (да/нет) нет

Диагноз (код МКБ-10)* нет
Дата взятия на диспансерный учет нет
*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

2. Анамнестические сведения

Таблица 2. Аллергоанамнез

Аллергия (есть/нет) нет

Вид аллергии*	Аллерген	С какого возраста	Год установления диагноза	Примечания

* Вид аллергии: вакцинальная, лекарственная, аллергические заболевания

Таблица 3. Перенесенные детские инфекционные заболевания

Заболевания	Год	Заболевание	Год
Корь	<u>нет</u>	Дифтерия	<u>нет</u>
Коклюш	<u>нет</u>	Туберкулез	<u>нет</u>
Скарлатина	<u>нет</u>	Эпидемический паротит	<u>нет</u>
Брюшной тиф	<u>нет</u>		
Ветряная оспа	<u>нет</u>		
Краснуха	<u>нет</u>		
Вирусный гепатит (А, В, С, Д)	<u>нет</u>		

досмотр

Окулист:

ОФТАЛЬМОЛОГ

Зарев С.С.

ЛОР:

ЛОП-врач

Зарев С.С.

Хирург:

ХИРУРГ

Зарев С.С.

Стоматолог.

Зарев С.С.

Психолог

КРБЕАЛЫ ЖАҢБАН
БРАЧ

Зарев С.С.

Невропатолог:

НЕВРОПАТОЛОГ

ВОП

Зарев С.С.
КРБЕАЛЫ ЖАҢБАН
ВОП

Эпикриз

Бала 1жүктіліктен, 1 боса нудан, туғандағы салмағы 3150, бойы 55
 Бала жасына сай өсіп жетілуде. «Д» есепте жоқ. Аллергоанамнез ерекшеліксіз. Тұқым қуалаушылық аурулары жоқ.
 Алдын-ала егулер жасына сай .екпе жоспары бойынша толық алды.
 Ауырған аурулары ОРЗ
 Объективті қарағанда: шағымы жоқ. Жалпы жағдайы қанағаттанарлық. Тер жамылғысы таза, қалыпты. Араны қалыпты. Шеткі л/т улғаймаған, ауырсынусыз. Өкпесінде везикулярлық тыныс, сырыл жоқ. Соч тондары анық, ритмді.
 Іші жұмсақ ауырсынусыз физиологиялық бөліністері қалыпты.
 Диагноз: соматикалық дені сау

ДТ
 ФР- нормосомия
 Ақыл-кеңес:

1. Қунарлы тамақтану;
2. Таза-ауада серуендеу;
3. Массаж, гимнастика;
4. Проф ОРИ, ОКИ, регидронотеропия;
5. Поливитоминдер;

Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрлігі Министерство здравоохранения Республики Казахстан	Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрінің міндетін атқарушының 2020 жылғы "30" қазандағы № ҚР ДСМ-175/2020 Бұйрығымен бейбіттен № 065/е нысанды медициналық құжаттама
Атының атауы Наименование организации ГКП "Городская клиника №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

210925533748

"Профилактикалық екпелердің картасы"

Форма № 065/у

"КАРТА профилактических прививок"

20 жылғы (года) « 05 » есепке алынды (взят на учет)
организованных детей наименование детского учреждения) ұйымдасқан балалар үшін балалар мекемесінің атауы (для

Тегі, аты, әкесінің аты (Фамилия, имя, отчество) Телеурбаев Шах-Төркенур
Туған күні (Дата рождения) 25.09.2021 3. ЖСН (ИИН)

Мекенжайы: елді мекен (Домашний адрес: населенный пункт) РЕСПУБЛИКА: Қазақстан, ОБЛАСТЬ: Актобинская, ГОРОД ОБЛ.ЗНАЧ.:
Актобе Баянө 169-1-1

Мекенжайы ауысқаны туралы белгілер (Отметки о перемене адреса)

Туберкулез ауруына қарсы екпе Прививка против туберкулеза

Туберкулез сынағалары Туберкулезные пробы		Тип вакцинации	Туған жылы Дата рождения	Күні Дата	Дозасы Доза	Сериясы Серия	Медициналық қайшылықтар (күні, себебі) Медицинский отвод (дата, причина)
күні дата	нәтижесі результат						
			25.09.21	27.09.21	0,05	0370	1.04 - көңіл қоса 3.04 - көңіл қоса 05.04 - көңіл қоса 11 - көңіл қоса

Полиомиелитке қарсы екпе Прививка против полиомиелита

Туған жылы	Күні Дата	Сериясы Серия	Жасы Возраст	Күні Дата	Сериясы Серия	Жасы Возраст	Күні Дата	Сериясы Серия
	25.09.21	05	1					
	26.12.21	05						
	01.02.22	05						

Вұл, көк және сірәсеге қарсы екпе Прививка против дифтерии, коклюша, столбняка

Ған алы	Күні	Дозасы	Сериясы	Препараттың атауы	Екпеге дене реакциясы		Медициналық қайшы-лықтар (күні, себебі)
					Жалпы (Т*)	Егілген жерде	
У ₁	25.11.21	0,5	731244V	Аксел	У	У	
У ₂	26.12.21	0,5	10009	Аксел	У	У	
У ₃	01.02.22	0,5	130278	Аксел	У	У	
У ₄	10.02.23	0,5	10009	Аксел	У	У	

Вирусті гепатитке қарсы екпе Прививка против вирусного гепатита

Туған жылы	Күні Дата	Дозасы Доза	Сериясы Серия	Препараттың атауы	Екпеге дене реакциясы		Медициналық қайшы-лықтар (күні, себебі)
					Жалпы (Т*)	Егілген жерде	
10	25.09.21	0,5	20004	Эувакс	WS	WS	
	25.11.21	0,5	731271V	Имова	WS	WS	
	01.02.22	0,5	721627H	Имова	WS	WS	
	25.09.23	0,5	А022509032	ВГН ₁	WS	WS	
	01.04.24	0,5	А022509032	ВГН ₂	WS	WS	

Паротитке қарсы екпе Прививка против паротита

Күні Дата	Дозасы Доза	Сериясы Серия	Екпеге дене реакциясы Реакция на прививку		Медициналық қайшы-лықтар (күні, себебі)
			Жалпы (Т*) Общая (Т*)	Егілген жерде	
30.12.23	0,5	050133H018	WS	WS	

Қызылшаға қарсы екпе

Туған жылы Дата рождения	Күні Дата	Дозасы Доза	Сериясы Серия	Екпеге дене реакциясы		Медициналық қайшы-лықтар (күні, себебі)
				Жалпы (Т*) Общая (Т*)	Егілген жерде	
30.12.23		0,5	050133H018	WS	WS	

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

Басқа жұқпалы ауруларға қарсы екпе Прививка против других инфекций	Тип вакцинации	Туған жылы Дата рождения	Күні Дата	Дозасы Доза	Сериясы Серия	Препараттың атауы Наименование препарата	Екпеге дене реакциясы Реакция на прививку		Медициналық қайшы-лықтар (күні, себебі) Медицинский отвод (дата, причина)
							Жалпы (Т*) Общая (Т*)	Егілген жерде Местная	
			25.11.21	0,5	050512	Коривакс	WS	WS	
			01.02.22	0,5	059816	Коривакс	WS	WS	
			30.12.23	0,5	051001	Коривакс	WS	WS	

Есептен шығарылған күні (Дата снятия с учета)

Қолы (Подпись)

Себебі (Причина)