

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

Приложение к п
Министр здравоохранения
Республики Казахстан
от 19 декабря 2023 года

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

1. Общие положения

Фамилия, имя, отчество (при его наличии) ребенка

Теміржан Рахат

ИИН 210828555263

Дата рождения 28.08.2021

Пол мужской

Домашний адрес (или адрес организации интернатного типа) Юго Запад ул. Урешмебаева 31

Сведения о законных представителях:

Поликлиника прикрепления ПРПЧ
Группа крови _____ Резус-фактор _____
Инвалидность (да/нет) нет группа _____
Состоит ли ребенок на диспансерном учете (да/нет) нет
Диагноз (код МКБ- 10)* _____
Дата взятия на диспансерный учет не состоит
*За исключением диагнозов B20-B24, F00-F99

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

Эпикриз

Ребенок от 5 беременности. от 10 срочных родов.
Вес 3400, рост 54. Рос(ла) и развиваль(лся) соответствен
но возрасту. Прививки по календарю (по индивидульному
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- Здоров
Гр.зд-
Ф.р.-- середнее
Ф.гр.-- нн
НПР- нн

Школу посещать может



Вр: А.
оқушына
нестое

Handwritten signature in blue ink.



Препараттар мына түрлерге бөлінеді: АКДС - адсорбталған, коклюш - дифтерия-сіреспе вакцинасы, АДС - адсорбталған дифтерия - сіреспе анатоксині, АДС - М-анатоксин-адсорбталған дифтерия-сіреспе анатоксині, құрамында антиген мөлшері азайтылған. АД - адсорбталған дифтерия анатоксині, АДС - адсорбталған сіреспе анатоксині, К - коклюш вакцинасы, АКДС - адсорбталған коклюш-дифтерия-сіреспе анатоксині, АДС - адсорбированный дифтерийно-сибирский анатоксин с уменьшенным содержанием антигена, АДС - адсорбированный дифтерийно-сибирский анатоксин, К - коклюшная вакцина.

Вирусгі гепатитке қарсы еске / Прививка против вирусного гепатита

Туған күні / Дата рождения	Күн / День	Доза / Доза	Серия / Серия	Препараттың атауы / Наименование препарата	Ескерте дене реакциясы / Реакция на прививку		Медициналық кабинеттер / Медицинский отдел
					Жалпы (Т*) / Общая (Т*)	Егілген жерге / Местная	
V1 Оқи	28.08.21	0,5	20004	сувоксим	к/б	к/б	
V2 3 мес	29.11.21	0,5	73M077	себраксим	к/б	к/б	
V3 5 мес	31.01.22	0,5	73M077V	ИМН-13713	к/б	к/б	
ВТН							
V1	19.12.23	0,5	сер 202103023	ВТН	к/б	к/б	
V2	19.09.23	0,5	ср 202103023	ВТН	к/б	к/б	

Паротитке қарсы еске / Прививка против паротита

Туған күні / Дата рождения	Күн / День	Доза / Доза	Серия / Серия	Ескерте дене реакциясы / Реакция на прививку		Медициналық кабинеттер / Медицинский отдел
				Жалпы (Т*) / Общая (Т*)	Егілген жерге / Местная	
V1	14.09.22	0,5	013N108A	к/б	к/б	
V2	12.12.23	0,5	0133N036A	к/б	к/б	

Корьге қарсы еске / Прививка против кори

Туған күні / Дата рождения	Күн / День	Доза / Доза	Серия / Серия	Ескерте дене реакциясы / Реакция на прививку		Медициналық кабинеттер / Медицинский отдел
				Жалпы (Т*) / Общая (Т*)	Егілген жерге / Местная	
V1	14.09.22	0,5	013N108A	к/б	к/б	
V2	12.12.23	0,5	0133N036A	к/б	к/б	

Басқа жұқпалы ауруларға қарсы еске (Прививка против других инфекций) ПКА

Туған күні / Дата рождения	Күн / День	Доза / Доза	Серия / Серия	Препараттың атауы / Наименование препарата	Ескерте дене реакциясы / Реакция на прививку		Медициналық кабинеттер / Медицинский отдел
					Жалпы (Т*) / Общая (Т*)	Егілген жерге / Местная	
V1	3 мес	29.11.21	0,5	BR0572	превексар 13	к/б	к/б
V2	5 мес	31.01.22	0,5	ЕК6020	превексар 13	к/б	к/б
V3	1 мес	14.09.22	0,5	ЕТ6182	превексар 13	к/б	к/б

Қолы (Подпись)

Корь бауыры ескерте алғанда балалар емделуінің профилактикалық ұйымына (ПГУ) хабарлануы қажет. (ауруларға қарсы еске қатысушы баланың ауруының шындығына белгіленуі үшін ұйымға хабарлануы қажет.)
 Көшінісі медициналық кабинетте сақталып, баланың медициналық картасына (МКА) бірінші реттен берілуі қажет.
 Көшінісі медицина кабинетіне берілуі үшін медициналық кабинеттегі медициналық персоналға тапсырылуы қажет.