

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

Кожомыбай Айтман Ерсейітұлы

ИИН 221129651142

Дата рождения 29.11.2022

Пол Мен

Домашний адрес (или адрес организации интернатного типа)

Юго-Запад 1, 29 А

Сведения о законных представителях:

Кожомыбай Ерсін Қурманұлы

Ауқирашова Ақерке Қуатжановна

Поликлиника прикрепления \_\_\_\_\_

Группа крови \_\_\_\_\_ Резус-фактор \_\_\_\_\_

Инвалидность (да/нет) \_\_\_\_\_ группа \_\_\_\_\_

Состоит ли ребенок на диспансерном учете (да/нет) \_\_\_\_\_

Диагноз (код МКБ- 10)\* \_\_\_\_\_

Дата взятия на диспансерный учет \_\_\_\_\_

\*За исключением диагнозов В20-В24, F00-F99

«№4 қалалық емхана»  
мемлекеттік  
коммуналдық кәсіпорының  
Оң түстік - Батыс дәрігерлік  
амбулаториясы

## Эпикриз

Ребенок от 2 беременности. от 2 срочных родов.  
Вес 3600. рост 54. Рос(ла) и развиваль(лся) соответствен  
но возрасту. Прививки по календарю (по индивидульному  
графику) Инфекционными заболеваниями болел (не 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- здорова

Гр.зд- I

Ф.р.-- ОСН

Ф.гр.-- обид

НПР- Этид

окружение чистое

Школу посещать может

Вр: Гелирбулатова Г.Г.



Баба  
Базмаша  
Баруға  
мұқсап.

Ауыл қалалық емхана  
 не орталығы АСП, Городская  
 поликлиника ЦДВ, Уз Актобинской  
 түстік - Батыс дәрігерлік  
 амбулаториясы

Министрінің міндетін атқарушының 2020 жылғы "30"  
 қазындағы № ҚР ДСМ-175/2020 бұйрығымен  
 бекітілген № 065/е нысанда медициналық құжаттың  
 Медицинская документация форма № 065/у  
 утверждена приказом исполняющего обязанности  
 Министра здравоохранения Республики Казахстан от  
 "30" октября 2020 года № ҚР ДСМ- 175/2020

"Профилактикалық екіпелердің картасы"  
 №065/е нысан

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

1. Тегі, аты, әкесінің аты (Фамилия, имя, отчество) Болмысбай Азжан Еркінұлы  
 2. Туған күні (Дата рождения) 29.11.2022 3. ЖСН (Индивидуальный идентификационный номер) 221129651142  
 4. Мекенжайы: елді мекен (Домашний адрес; населенный пункт) РЕСПУБЛИКА: Казықстан, ОБЛАСТЬ: Ақтобынская, ГОРОД  
 ОБЛ.ЗНАЧ.: Ақтобе Юго-Запад 1, 29А, 87025914930 - амалар  
 Мекенжайы ауысқаны туралы белгілер (Отметки о перемене адреса) 87475841757 - әкелі

Туберкулез ауруына қарсы екіпелер

Туберкулез сынамалары		Тип вакцинации	Туған жылы Дата рождения	Күні Дата	Дозасы Доза	Сериясы Серия	Медициналық қайшылықтар (күні, себебі) Медицинский отвод (дата, причина)
Туберкулезне пробы	күні дата						
			<u>2жыл</u>	<u>01.12.22</u>	<u>0,05</u>	<u>03718091</u>	<u>10 ж. Мағұма Ұ.</u> <u>Бай Мұса Ұ.</u> <u>Бай Мұса Ұ.</u> <u>Шай Ұ.</u>

Полиомиелитке қарсы екіпелер

Туған жылы	Күні Дата	Сериясы Серия	Жасы Возраст	Күні Дата	Сериясы Серия	Жасы Возраст	Күні Дата	Сериясы Серия
<u>1. 2 ж. Бай</u>	<u>09.06.25</u>	<u>X33473V</u>						
<u>2. 2 ж. Бай</u>	<u>14.07.25</u>	<u>Y084321</u>						
<u>3. 2 ж. Бай</u>	<u>29.08.25</u>	<u>X33473V</u>						

Күл, көкжөтел, сіреспеге қарсы екіпелер

Туған жылы	Күні Дата	Дозасы Доза	Сериясы Серия	Препараттың атауы Наименование препарата	Екіпеге дене реакциясы		Медициналық қайшы-л (күні, себебі) Медици отвод (дата, причина)
					Общая (Т*)	Местная	
<u>1. 2 ж. Бай</u>	<u>09.06.25</u>	<u>0,5</u>	<u>X33473V</u>	<u>Аджент+Миб+Им+ВГ.Д</u>			
<u>2. 2 ж. Бай</u>	<u>14.07.25</u>	<u>0,5</u>	<u>X33473V</u>	<u>Аджент+Миб+Им+ВГ.Д</u>			
<u>3. 2 ж. Бай</u>	<u>29.08.25</u>	<u>0,5</u>	<u>X33473V</u>	<u>Аджент+Миб+Им+ВГ.Д</u>			

--	--	--	--	--	--

**Вирусті гепатитке қарсы екпе Прививка против вирусного гепатита**

Туған жылы	Күні Дата	Дозасы Доза	Сериясы Серия	Препараттың атауы Наименование препарата	Реакция на прививку		Медицинский отвод (дата, причина)
					Общая (Т*)	Местная	
V <sub>1</sub>	30.11.22	0,5	03420004A	ВГН	ИД	ИД	
V <sub>2</sub> Ақбай	09.06.25	0,5	X33473V	АКЦИНУБИВАР 1 ВГН			
V <sub>3</sub> Ақбай	24.08.25	0,5	V33473V	АКЦИНУБИВАР 1 ВГН			
V <sub>4</sub> Ақбай	14.11.25	0,5	202405022	ВГН			

*КГК*

**Паротитке қарсы екпе Прививка против паротита**

Күні Дата	Доза	Серия	Екпеге дене реакциясы Реакция на прививку		Медицинский отвод (дата, причина)
			Общая (Т*)	Местная	
V <sub>1</sub> Ақбай	03.11.25	0,5	01331100K	КГК	

**Қызылшаға қарсы екпе**

Туған жылы Дата рождения	Күні Дата	Дозасы Доза	Сериясы Серия	Реакция на прививку		Медицинский отвод (дата, причина)
				Общая (Т*)	Местная	
V <sub>1</sub> Ақбай	03.11.25	0,5	01331100K			

**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	Реакция на прививку		Медицинский отвод (дата, причина)
							Общая (Т*)	Егілген жерде Местная	
		V <sub>1</sub> Ақбай	09.06.25	0,5	KA9260	Превагар 15			