

Приложение к при
Министр здравоохран
Республики Казах
от 19 декабря 2023 года №

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

1. Общие положения

Фамилия, имя, отчество (при его наличии) ребенка
Сурдаева Зера Кабденовна

ИНН 22 04 25 6544 80.

Дата рождения 22.04.2025г.

Пол жен

Домашний адрес (или адрес организации интернатно
типа)
г. Астана, пр. А. Молдагуловой 60/1-81

Сведения о законных представителях:
Сурдаев Магжан
Сурдаев Кабдыл

Поликлиника прикрепления ГП №4

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 B20-B24, F00-F99

Эпикриз

Ребенок от 1 беременности, от 1 срочных родов.
Вес 3000, рост 53. Рос(ла) и развиваль(лся) соответствен
но возрасту. Прививки по календарю (по индивидуальному
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.-- очи
Ф.гр.-- общ
НПР- Эпид. окружение чистое



Бала бақшаға
баруға рұқсат.

Қазақстан Республикасы
Сәуілеулік сақтау министрлігі
Министерство здравоохранения
Республика Казахстан
Ұйымның атауы

Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрлігінің міндетін атқарушының 2020 жылғы "30" қазандағы № ҚР ДСМ-175/2020 Бұйрығымен бекітілген № 065/0 нысанды медициналық құжаттама

Медицинская документация форма № 065/у утверждена приказом исполняющего обязанности Министра здравоохранения Республики Казахстан от "30" октября 2020 года № ҚР ДСМ-175/2020

Наименование организации ГПН "Городская поликлиника №4" на ПКВ ГУ УЗ Актобинской области

"Профилактикалық екіпелердің картасы"

Форма № 065/у

"КАРТА профилактических прививок"

20 22 жылғы (года) 04 05а есепіе алынды (взят на учет) ГПНУ ұйымдасқан балалар үшін балалар мекемесінің атауы (для организованных детей наименование детского учреждения)

1. Terі, аты, әкесінің аты (Фамилия, имя, отчество) Сурбаева Зере

2. Туған күні (Дата рождения) 25.04.2022. 3. ЖІН (ИИН) 220425654480

Мекенжайы: елді мекен (Домашний адрес: населенный пункт) РЕСПУБЛИКА: Қазақстан, ОБЛАСТЬ: Актобинская, ГОРОД ОБЛ.ЗНАЧ.: А. Мағұ 60-5-81

Қокайы ауысқаны туралы белгілер (Отметки о перемене адреса) 8775 360 3008 - мағам

Туберкулез ауруына қарсы екіпе 87075385000 - мам
Прививка против туберкулеза

Туберкулез сынағалары		Т:п - вакцинация	Туған жылы Дата рождения	Күні Дата	Дозасы Доза	Сериясы Серия	Медициналық қайшылықтар (күні, себебі) Медицинский отвод (дата, причина)
Туберкулезные пробы	күні дата						
сер: 06022015	23.06.22	01-01-22	25.04.22	27.04.22	905	0371	Тай - 5 мм 3 ай - 5 мм 6 ай - 4 мм 12 ай - 4 мм

Полиомиелитке қарсы екіпе Прививка против полиомиелита

Туған жылы	Күні Дата	Сериясы Серия	Жасы Возраст	Күні Дата	Сериясы Серия	Жасы Возраст	Күні Дата	Сериясы Серия
7 ай	08.12.22	V3E 021V	10 ай	14.12.22	15.01.23	2 ж - 180	24.02.23	132 мм
8 ай	09.01.23	V0D 351V	10 ай	14.12.22	03.09.24	ХОС	471 мм	10 мм
10 ай	24.02.23	V3N 229V	10 ай					

Күл, көкжөтел, сіреспеге қарсы екіпе Прививка против дифтерии, коклюша, столбняка

Туған жылы	Күні	Дозасы	Сериясы	Препараттың атауы	Екіпеге дена реакциясы		Медициналық қайшылықтар (күні, себебі)
					Жалпы (Т*)	Етілген жерде	
7 м	08.12.22	0,5	V3E 021V	Текма	10 мм	10 мм	
8 м	09.01.23	0,5	V0D 351V	Текма	10 мм	10 мм	
10 м	24.02.23	0,5	V3N 229V	Текма	10 мм	10 мм	
12 м	03.09.24	0,5	ХОС 471М	Актобинский	10 мм	10 мм	

Вирусті гепатитке қарсы екпе Прививка против вирусного гепатита

Туған жылы	Күні Дата	Дозасы Доза	Сериясы Серия	Препараттың атауы	Екпеге дене реакциясы		Медициналы қайшы-лықта (күні, себебі)
					Жалпы (Т*)	Егілген жерде	
V ₀	25.04.22	0,5	20004	Губакс	иБ	иБ	
V ₂ 7м	08.12.22	0,5	V3E021V	АБРАС + иБ ишр + ВТБ	иБ	иБ	
V ₃ 12м	24.02.23	0,5	V3N229V	АБРАС + иБ ишр + ВТБ	иБ	иБ	
V ₄ 24м	03.09.24	0,5	20209073	ВТ, А'	иБ	иБ	
V ₂	27.05.25	0,5	202309013	ВТ, А'	иБ	иБ	

КМК Паротитке қарсы екпе Прививка против паротита

Күні Дата	Дозасы Доза	Сериясы Серия	Екпеге дене реакциясы Реакция на прививку		Медициналық қайшылықтар (күні, себебі)
			Жалпы (Т*) Общая (Т*)	Егілген жерде	
V ₁ 1 жас	10.05.23	0,5	0131N074A	иБ иБ	

Қызылшаға қарсы екпе

Туған жылы Дата рождения	Күні Дата	Дозасы Доза	Сериясы Серия	Екпеге дене реакциясы		Медициналық қайшылықта (күні, себ)
				Жалпы (Т*) Общая (Т*)	Егілген жерде	
V ₁ 1 жас	10.05.23	0,5	0131N074A	иБ	иБ	

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

Туған жылы Дата рождения	Күні Дата	Дозасы Доза	Сериясы Серия	Препараттың атауы Наименование препарата	Екпеге дене реакциясы Реакция на прививку		Медициналық қайшы-лықта (күні, себебі) Медицинский отвод (дата, причи:
					Жалпы (Т*) Общая (Т*)	Егілген жерде Местная	
V ₁ 7м	18.12.22	0,5	7м1506	превексар	иБ	иБ	
V ₂ 10м	24.02.23	0,5	7м1506	превексар	иБ	иБ	
V ₃ 1 жас	10.05.23	0,5	7м1506	превексар	иБ	иБ	

Алынған шығарылған күні (Дата снятия с учета)

Қолы (Подпись)

Себебі (Причина)