



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 Тур Ғалиев Абылжан Бақыр

ИИН 221121551439

Дата рождения 21.11.2022

Пол муж

Домашний адрес (или адрес организации интернатного типа)

пр. А. Мағрауловой 56А к 2 кв 241

Сведения о законных представителях:

Поликлиника прикрепления —

Группа крови — Резус-фактор —

Инвалидность (да/нет) — группа —

Состоит ли ребенок на диспансерном учете (да/нет) —

Диагноз (код МКБ-10)* 200

Дата взятия на диспансерный учет —

*За исключением диагнозов B20-B24, F00-F99

Таблица 1. Характеристика организаций

Месяц, год поступления	Дошкольная организация		Организация среднего образования		Организация интернатного типа	
	общая	коррекционная	общая	коррекционная	общая	коррекционная

ГКП "Городская
ХВ ГУ УЗ Актобинской

Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау
министрінің міндетін атқарушының 2020 жылғы "30"
қазандағы № ҚР ДСМ-175/2020 бұйрығымен
бекітілген № 065/е нысанда медициналық құжаттама

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

"Профилактикалық екендерің картасы"
№065/е нысан

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

1. Тегі, аты, әкесінің аты (Фамилия, имя, отчество) Шуртан Асқам
 2. Туған күні (Дата рождения) 21.11.2022 ЖСН (Индивидуальный идентификационный номер) 227121537439
 4. Мекенжайы: елді мекен (Домашний адрес: населенный пункт) РЕСПУБЛИКА: Қазақстан, ОБЛАСТЬ: Актобинская, ГОРОД
ОБЛ.ЗНАЧ.:Ақтобе Мағдалимова 569-2-241 87015566741
- Мекенжайы ауысканы туралы белгілер (Отметки о перемене адреса) 88092821108

Туберкулез ауруына қарсы екпе

Туберкулез сынамалары 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						
			21.11.22	23.11.22	0,5	0371	1 ай науша 5 3 ай науша 1 сан. нәтижесі 1 ай науша 4 м

Полноценитке қарсы екпе

Туған жылы	Күні Дата	Сериясы Серия	Жасы Возраст	Күні Дата	Сериясы Серия	Жасы Возраст	Күні Дата	Сериясы Серия
И.Имбаев	09.06.25	X33473V						
А.Имбаев	09.06.25	40843121						
В.Имбаев	11.11.25	X33473V						

Құл, көкжотел, сіреспеге қарсы екпе

Туған жылы	Күні Дата	Дозасы Доза	Сериясы Серия	Препараттың атауы Наименование препарата	Екпеге дене реакциясы		Медициналық қайшы- (күні, себебі) Медип отвод (дата, причина)
					Общая (Т*)	Местная	
И.Имбаев	09.06.25	0,5	X33473V	АКТОБИНА + ИИП + ВП			
А.Имбаев	09.11.25	0,5	40843121	ИИП + ИИП + ВП + ВП			
В.Имбаев	11.08.25	0,5	X33473V	ИИП + ИИП + ВП			

Вирусгі гепатитке қарсы екпе Прививка против вирусного гепатита

Туган жылы	Күні Дата	Дозасы Доза	Сериясы Серия	Препараттың атауы Наименование препарата	Реакция на прививку		Медицинский отвод (дата, причина)
					Общая (Г*)	Местная	
21.11.22	21.11.22	0,5	2004	Эувакс	иБ	иБ	
1/2 дмбай	09.06.25	0,5	X33473V	АВХДСИМБ+ЛСМБ+ВГВ			
1/2 дмбай	11.08.25	0,5	033473V	АВХДСИМБ+ЛСМБ+ВГВ			

Паротитке қарсы екпе Прививка против паротита

Күні Дата	Доза	Серия	Екпеге дене реакциясы Реакция на прививку		Медицинский отвод (дата, причина)
			Общая (Г*)	Местная	
19.06.24	0,5	0133NO58A	иБ	иБ	

Қызылшаға қарсы екпе

Туган жылы Дата рождения	Күні Дата	Дозасы Доза	Сериясы Серия	Реакция на прививку	
				Общая (Г*)	Местная
19.06.24	19.06.24	0,5	0133NO58A	иБ	иБ

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

Басқа жұқпалы ауруларға қарсы екпе Прививка против других инфекций	Тип вакцинации	Туган жылы Дата рождения	Күні Дата	Дозасы Доза	Сериясы Серия	Препараттың атауы Наименование препарата	Реакция на прививку	
							Общая (Г*)	Егілген жерде Местная
		1/2 дмбай	19.06.24	0,5	0X9430	Превенар 13	иБ	иБ
		1/2 дмбай	09.06.25	0,5	KA9260	Превенар 13		