

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
Аскарбек Шолмыс Шолмыбекулы
ИИН 221025652690

Дата рождения 25.10.2022

Пол мужской

Домашний адрес (или адрес организации интернатного типа)
Атырау Орта 16а кв 39

Сведения о законных представителях:
Шолмыс Шолмыбек Аскарбеулы
Шолмыбекова Алия Сериковна
87054787889 - акаел, 87023978608 - па

Поликлиника прикрепления 277п4

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

«№4 қалалық емхана»
Мемлекеттік
компьютерлік кәсіпорыны
Оңтүстік - Батыс дәрігерлік
амбулаториясы

Эпикриз

Ребенок от 4 беременности. от 4 срочных родов.
Вес 3950. рост 58. 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- 1

Ф.р.-- Оси

Ф.гр.-- Оби

ИИР- Эмиг

окружение чистое

Циклу посещать может

Вр: Темірбулатова



"Профилактикалық ескерулер картасы"
 №065/е нысан

20 22 жылғы (года) «10» 30 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) Аскарбек Қолмырза
 2. Туған күні (Дата рождения) 25.10.2022 3. ЖСП (Индивидуальный идентификационный номер) 221025652690

4. Мекенжайы: елді мекен (Домашний адрес: населенный пункт) РЕСПУБЛИКА: Қазақстан, ОБЛАСТЬ: Ақтөбінская, ГОРОД
 ОБЛ.ЗНАЧ.: Ақтөбе Батыс 2 16а кв 39

Мекенжайы ауысқаны туралы белгілер (Отметки о перемене адреса) 7054787189 - анасы
87953978608 - паталығы
 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						
			25.10.22	27.10.22	0,5	0371	10мм паш 5мм 30мм паш 5мм 60мм паш 4мм 10мм паш 4мм

Полиомиелитке қарсы екпе

Туған жылы	Күні Дата	Сериясы Серия	Жасы Возраст	Күні Дата	Сериясы Серия	Жасы Возраст	Күні Дата	Сериясы Серия
<u>V1 2көбай</u>	<u>03.06.28</u>	<u>X3J473V</u>						
<u>V2</u>	<u>3.08.25</u>							

Күл, көкжөтел, сіреспеге қарсы екпе

Туған жылы	Күні Дата	Дозасы Доза	Сериясы Серия	Препараттың атауы Наименование препарата	Екпеге дене реакциясы		Медициналық қайшылықтар (күні, себебі) Медицинский отвод (дата, причина)
					Общая (Т*)	Местная	
<u>V1 2көбай</u>	<u>03.06.28</u>	<u>0,5</u>	<u>X3J473V</u>	<u>АБКРС+НБ+ЦАВ+В.Б.</u>			
<u>V2</u>	<u>3.08.25</u>	<u>0,5</u>	<u>4084310</u>	<u>АБКРС+НБ+ЦАВ</u>			

Вирусгі гепатитке карсы 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	
25.10.22	26.10.22	0,5	20004	Зубакс			
И. И. Мбай	03.06.25	0,5	X32475V	АКДСИМБ + ИМЛ + В.В			
И. И. Мбай	3.07.25	0,5	X3202405022				

Паротитке карсы екпе Прививка против паротита

Күні Дата	Доза	Серия	Екпеге дене реакциясы Реакция на прививку		Медицинский отвод (дата, причина)
			Общая (Г*)	Местная	

Қызылшаға карсы екпе

Туган жылы Дата рождения	Күні Дата	Дозасы Доза	Сериясы Серия	Реакция на прививку		Медицинский отвод (дата, причина)
				Общая (Г*)	Местная	

Прививка против кори Баска жұқпалы ауруларға карсы екпе (Прививка против других инфекций)

Баска жұқпалы ауруларға карсы екпе Прививка против других инфекций	Тип вакцинации	Туган жылы Дата рождения	Күні Дата	Дозасы Доза	Сериясы Серия	Препараттың атауы Наименование препарата	Реакция на прививку		Медицинский отвод (дата, причина)
							Общая (Г*)	Егілген жерде Местная	
		И. И. Мбай	03.06.25	0,5	KA9260	Мувелсар 13			