



Приложение к приказу
Министра 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 Байтақов Омар
ИИН 221130552695
Дата рождения 30.11.2022
Пол мужской
Домашний адрес (или адрес организации интернатного типа) _____
Сведения о законных представителях: Тампаз даи 154-кв.19.

Поликлиника прикрепления ПММ
Группа крови _____ Резус-фактор _____
Инвалидность (да/нет) нет группа _____
Состоит ли ребенок на диспансерном учете (да/нет) нет
Диагноз (код МКБ-10)* Z000
Дата взятия на диспансерный учет не состоит
*За исключением диагнозов B20-B24, F00-F99

Таблица 1. Характеристика организаций

Месяц, год поступления	Характеристика организаций					
	Дошкольная организация		Организация среднего образования		Организация интернатного типа	
	Общая	Коррекционная	Общая	Коррекционная	Общая	Коррекционная
—	—	—	—	—	—	—

«№4 қалалық емхана»
мемлекеттік
коммуналдық кәсіпорын
Оң түстік - Батыс дәрігер
амбулаториясы

Эпикриз

Ребенок от II беременности. от II срочных родов.
Вес 2550; рост 51. Рос(ла) и развиваль(ся) соответствен
но возрасту. Прививки в роддоме БЦЖ, ВГВ, Д учете не
состоит. Инфекционными заболеваниями не болел.
Жалоб нет. Состояние удовлетворительное. Зев спокоен.

Кожные покровы чистые. Периферические лимфоузлы
не увеличены. В легких везикулярное дыхание, хрипов
нет. Сердечные тоны ясные, ритмичные. Живот мягкий,
без болезненный. Стул и диурез в норме.

Д/з- Здоров
Гр.зд- II
Ф.р.- средний
Ф.гр.- основное
НПР- Iч

Школу посещать может

Вр: 

*Түп окруаеше
систме.*

  
 

адсорбированный дифтерийно-столбнячный анатоксин, АДС-М-анатоксин - адсорбированный дифтерийно-столбнячный анатоксин с уменьшенным содержанием антигенов, АД - адсорбированный дифтерийный анатоксин, АС - адсорбированный столбнячный анатоксин, К - коклюшная вакцина.

Да /

Прививка против вирусного гепатита

Вакцинация	Дата рождения	Дата	Доза	Серия	Наименование препарата	Реакция на прививку		Медицинский отвод (дата, причина)
						Общая (Г*)	Местная	
	30.11.22	30.11.22	0,5	С0342	Q004A	нб	нб	
	Ильбай	02.06.18	0,5	X31473V	АДРА+Коб США+АГ.В.	нб	нб	
Ревакцинация								

Прививка против паротита

Дата рождения	Дата	Доза	Серия	Реакция на прививку		Медицинский отвод (дата, причина)
				Общая (Г*)	Местная	
	Ильбай	02.06.18	рб	0130608A		

Прививка против кори

Дата рождения	Дата	Доза	Серия	Реакция на прививку		Медицинский отвод (дата, причина)
				Общая (Г*)	Местная	
V	31.12	рб	0130608A		нб	

Прививка против других инфекций

Вакцинация	Дата рождения	Дата	Доза	Серия	Наименование препарата	Реакция на прививку		Медицинский отвод (дата, причина)
						Общая (Г*)	Местная	
	Ильбай	02.06.18	0,5	КА9260	Мивсмар 13	нб	нб	
	Ильбай	30.11.22						

(дата снятия с учета)

Подпись
Сканировано с CamScanner