

ЖАУАПҚЕРШІЛІГІ ШЕКТЕУЛІ СЕРІКТЕСТІГІ
«ТТ и К» 2
ТОВАРИЩЕСТВО С ОГРАНИЧЕННОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТЬЮ
ОТБАСЫЛЫҚ МЕДИЦИНАЛЫҚ ОРТАЛЫҒЫ
ЦЕНТР СЕМЕЙНОЇ МЕДИЦИНЫ

Приложение к приказу
Министра здравоохранения
Республики Казахстан
от 19 декабря 2023 года №1

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

1. Общие положения

Фамилия, имя, отчество (при его наличии) ребенка

Женнибаев Жанбақтұт Сұлтан

ИИН 220501553042

Дата рождения 01.05.22

Пол муж

Домашний адрес (или адрес организации интернатного типа)

Ж/М Юго-Запад-1 Кәсіпкерлер Бөлмесі - 3

Сведения о законных представителях:

Женнибаев Жанбақтұт 01.06.91 Ж/М

Женнибаев Сұлтан 12.01.85 Ж/М

Поликлиника прикрепления Ж/М ТТ и К

Группа крови _____ Резус-фактор _____

Инвалидность (да/нет) нет группа _____

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

Диагноз (код МКБ-10)* _____

Дата взятия на диспансерный учет _____

*За исключением диагнозов B20-B24, F00-F99

УАД КЕРШИЛГ ЖЕКТЕУЛІ СЕРІКТЕ Әпикриз
«ТТ и К»

ТОБ АРИШЕСТВО С ОГРАНИЧЕННОЙ ОТВЕТСТВЕН.
ОТ ТТ и К
Ц: ТТ и К
Ребенок от 17 беременности, 17 родов.
Вес при рождении 3,5 кг, рост 52 см.

Рос и развивался соответственно по возрасту.
Осмотрен узкими специалистами.
Прививки по календарю.
Отказ от профилактических прививки
На «Д» учете не состоит. Общее состояние
удовлетворительное. Кожные покровы и видимые
слизистые чистые, обычной окраски. Зев - спокоен.
Периферические лимфоузлы не увеличены.
В легких везикулярное дыхание, хрипов нет.
Тоны сердца ясное, ритмичные. Живот мягкий,
безболезный. Сон и аппетит не нарушен.
Стул и диурез в норме.

Диагноз: Здоров (а)
Группа здоровья: II A

В школу/детский сад допускается
Эпид.окружение чистое



Қазақстан Республикасы
Денсаулық сақтау министрлігі
Министерство здравоохранения
Республики Казахстан

Қазақстан Республикасы
Денсаулық сақтау министрінің м.а.
2020 жылғы «30» қазан
№ 175 бұйрығымен бекітілген
№ 065/с нысаны медициналық құжаттама

Медицинская документация
Форма № 065/у
Утверждена приказом и.о. Министра здравоохранения Республики
Казахстан
«30» октября 2020 года № 175

Профилактикалық екпелердің
КАРТАСЫ
КАРТА
профилактических прививок

20 _____ жылғы (года) « _____ » _____ есепке алынды (взят на учет)

Ұйымдасқан балалар үшін балалар мекемесінің атауы ЖИОО УСМ «ТТИК»
(для организованных детей наименование детского учреждения)

1. Тегі, аты, әкесінің аты (Фамилия, имя, отчество) Мәсімбаев Нәнибайт

2. Туған күні (Дата рождения) 01.05.2022

3. Мекенжайы: елді мекен (Домашний адрес: населенный пункт) Юго Запад 1 Жили Курманов
көшесі (улица) Көміс-36 үй(дом) _____ корпус _____ пәтер(квартира) 16

Мекенжайы ауысканы туралы белгілер (Отметки о перемене адреса) Т: 87054720617 - пәтер
8-7762269105 - ана

Туберкулез ауруына қарсы екпе / Прививка против туберкулеза

Туберкулез сынағалары Туберкулезные пробы		Туған жылы Дата рождения	Күні Дата	Дозасы Доза	Сериясы Серия	Медициналық қайшылықтар (күні, себебі) Медицинский отвод (дата, причина)
күні дата	нәтижесі результат					
02.05.22	0,4 егу 04040023	01.05.22	02.05.22	0,05	03416009	1.мек - нәрс.м 2.мек - мек қылы 3.мек - түр мек 12.мек - түр қылы
17.05.22	7.79 - 01P					

Полиомиелитке қарсы екпе / Прививка против полиомиелита

Туған жылы Дата рождения	Күні Дата	Сериясы Серия	Жасы Возраст	Күні Дата	Сериясы Серия	Жасы Возраст	Күні Дата	Серия Серия
01.05.22	06.07.22	VSE02IV	140	05.10.22	VSE02IV	140	05.11.22	W0053M
01.05.22	25.05.22	VDD351M	140	04.11.22	VDD351M	140		

Күл, кокжетел, сіреспеге қарсы екпе / Прививка против дифтерии, коклюша, столбняка*

	Туған жылы Дата рождения	Күні Дата	Дозасы Доза	Сериясы Серия	Препараттың атауы Наименование препарата	Екпеге дене реакциясы Реакция на прививку		Медиц қайшы Медиц от
						Жалпы (Т*) Общая (Т*)	Егілген жерде Местная	
Егу Вакцинация	01.05.22	26.07.22	05	VSE02IV	текомаксел	НД	НД	
	01.05.22	25.05.22	05	VDD351M	текомаксел	НД	НД	
	01.05.22	06.07.22	05	VSE02IV	текомаксел	НД	НД	
Қайта егу Ревакцинация	01.05.22	30.11.22	05	W0053M	текомаксел	НД	НД	

* Препараттар мына эриштермен белгіленеді: АКДС – адсорбтелген, кожжөтел – дифтерия-сіреспе вакцинасы, АДС – адсорбтелген адсорбтелген дифтерия анатоксині, АДС - М-анатоксин-адсорбтелген дифтерия-сіреспе анатоксині, құрамында антиген мөлшері азайтылған. АД – адсорбированный столбнячный анатоксин, АДС-М-анатоксин – адсорбированный столбнячный анатоксин с уменьшенным содержанием антигенов, АД – адсорбированный дифтерийный анатоксин, АС – адсорбированный столбнячный анатоксин, К – коклюшная вакцина.

Вирусті гепатитке қарсы екпе / Прививка против вирусного гепатита

Туған жылы Дата рождения	Күні Дата	Дозасы Доза	Сериясы Серия	Препараттың атауы Наименование препарата	Екпеге дене реакциясы Реакция на прививку		Медициналық қайшылықтар Медицинский отвод
					Жалпы (Т*) Общая (Т*)	Егілген жерде Местная	
Егу Вакцинация	01.05.22	01.05.22	0,5	20004	Н.В.	Н/Б	Н/Б
	01.05.22	26.07.22	0,5	УБЕ081V	УБЕ081V	Н/Б	Н/Б
	01.05.22	06.10.22	0,5	УБЕ081V	УБЕ081V	Н/Б	Н/Б
Қайта егу Ревакцинация							
	04.05.22	23.07.22	0,5	Н.В.	Н.В.	Н/Б	Н/Б
	01.05.22	23.07.22	0,5	Н.В.	Н.В.	Н/Б	Н/Б

Паротитке қарсы екпе / Прививка против паротита Ж.П.Д.

Туған жылы Дата рождения	Күні Дата	Дозасы Доза	Сериясы Серия	Екпеге дене серпілісі Реакция на прививку		Медициналық қайшылықтар Медицинский отвод
				Жалпы (Т*) Общая (Т*)	Егілген жерде Местная	
01.05.22	08.08.22	0,5	0432/10710	Н/Б	Н/Б	

Қызылшаға қарсы екпе / Прививка против кори

Туған жылы Дата рождения	Күні Дата	Дозасы Доза	Сериясы Серия	Екпеге дене серпілісі Реакция на прививку		Медициналық қайшылықтар (күні, себебі) Медицинский отвод (дата, причина)
				Жалпы (Т*) Общая (Т*)	Егілген жерде Местная	

Басқа жұқпалы ауруларға қарсы екпе (Прививка против других инфекций) Ж.К.В.

Туған жылы Дата рождения	Күні Дата	Дозасы Доза	Сериясы Серия	Препараттың атауы Наименование препарата	Екпеге дене реакциясы Реакция на прививку		Медициналық қайшылықтар (күні, себебі) Медицинский отвод (дата, причина)
					Жалпы (Т*) Общая (Т*)	Егілген жерде Местная	
Егу Вакцинация	04.05.22	26.07.22	0,5	БТ6782	Креветка	Н/Б	Н/Б
Қайта егу Ревакцинация	01.05.22	06.10.22	0,5	FM1606	Креветка	Н/Б	Н/Б
	01.05.22	08.08.22	0,5	FM1608	Креветка	Н/Б	Н/Б

Қолы (Подпись)

Есептен шығарылған күні (Дата снятия с учета)

Себебі (Причина)

Карта баланы есепке алғанда балалар емдеу - профилактикалық ұйымында (ЕПҰ) толтырылады
Қаладан (ауданнан) көшкен кезде қолына егілгені туралы анықтама беріледі.