

МО — 232

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

я, имя, отчество (при его наличии) ребенка

Иной адрес (или адрес организации интернатного типа)

всего 1000

крови _____ Резус-фактор _____

ли ребенок на диспансерном учете (да/нет)

Внесение на диспансерный учет

сочетанием диагнозов B20-B24, F00-F99

1. Характеристика организаций

[illegible]

Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрлігі Министерство здравоохранения Республики Казахстан	Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрінің м.а. 2020 жылғы «30» қазан № ҚР ДСМ-175/2020 № 065/е нысанды медициналық құжаттама
Ұйымның атауы Наименование организации	Медицинская документация Форма №065/ у Утверждена приказом н.о. Министра здравоохранения Республики Казахстан от «30» октября 2020 года № ҚР ДСМ-175/2020

Профилактикалық екепелердің

КАРТАСЫ

КАРТА

профилактических прививок

2020 жылғы (года) «___» _____ есепке алынды (взят на учет)

Ұйымдасқан балалар үшін балалар мекемесінің атауы _____

для организованных детей наименование детского учреждения)

Тегі, аты, әкесінің аты (Фамилия, имя, отчество) _____

Туған күні (Дата рождения) 28.06.2021

ИИН(ЖСН) 210608655977

Мекенжайы: елді мекен (Домашний адрес: населенный пункт) _____

өше (улица) _____ үй(дом) 56 корпус _____ пәтер(квартира) _____

Мекенжайы ауысканы туралы белгілер (Отметки о перемене адреса) _____

8777 6610137

Туберкулез ауруына қарсы екеп

Прививка против туберкулеза

Туберкулез сынамалары Туберкулезные пробы		Туған жылы Дата рождения	Күні Дата	Дозасы Доза	Сериясы Серия	Медициналық қайшылықтар (күні, себебі) Медицинский отвод (дата, причина)
күні дата	нәтижесі результат					
14.03.23	с 23	08.06.2021	04.06.21	0,05	1379	Көрсетілген
	кайта егу ревакцинация					Билес - мұқият Билес - мұқият

Полноименлитке қарсы екеп

Прививка против полиомиелита

Туған жылы Дата	Күні Дата	Сериясы Серия	Жасы Возраст	Күні Дата	Сериясы Серия	Жасы Возраст	Күні Дата	Сериясы Серия

Күл, көкжөтел, сіреспеге қарсы екеп

Прививка против дифтерии, коклюша, столбняка*

Туған жылы Дата рождения	Күні Дата	Дозасы Доза	Сери- ясы Серия	Препараттың атауы Наименование препарата	Екепеге дене реакциясы Реакция на прививку		Медициналық қайшылықтар Медицинский отвод
					Жалпы (Т*) Общая (Т*)	Егілген жерде Местная	
	10.11.21	0,5	3E0211	адгс+мб+иав+вг,в	кр	кр	
	20.12.21	0,5	B901V	адгс+мб+иав	кр	кр	

мына әріптермен белгіленеді: АКДС – адсорбтелген, көкжөтел – дифтерия-сіреспе вакцинасы, АДС – ад-
рия – сіреспе анатоксині, АДС - М-анатоксин-адсорбтелген дифтерия-сіреспе анатоксині, құрамында анти-
ылған. АД – адсорбтелген дифтерия анатоксині АС – адсорбтелген сіреспе анатоксині, К – көкжөтел вак-

чать буквами: АКДС – адсорбированная, коклюшно-дифтерийно-столбнячная вакцина, АДС – адсорбиро-
-столбнячный анатоксин, АДС-М-анатоксин – адсорбированный дифтерийно-столбнячный анатоксин с
ержанием антигенов, АД – адсорбированный дифтерийный анатоксин, АС – адсорбированный столбняч-
– коклюшная вакцина.

Вирусті гепатитке қарсы екпе
Прививка против вирусного гепатита

	Туған жылы Дата рождения	Күні Дата	Дозасы Доза	Сериясы Серия	Препараттын атауы Наименование препарата	Екпеге дене реакциясы Реакция на прививку		Медициналық қайшылықтар Медицинский отвод
						Жалпы (Т*) Общая (Т*)	Егілген жерде Местная	
Егу Вакцинация	12 08.16.21		0,5		БГ, Б ^н	н/о	н/о	
	12	10.11.22	0,5	ЖЕ1211	сәбеге+н/о+н/о+н/о	н/о	н/о	
Кайта егу Ревакцинация								

Паротитке қарсы екпе
Прививка против паротита

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	
12	17.06.22	0,5	Е6020	Прививка - 13	н/о	
Тур	25.01.24	0,5	0133N037B	н/о	н/о	

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	
Тур	17.06.22	0,5	0133N089	н/о	н/о	н/о
Тур	25.01.24	0,5	0133N037	н/о	н/о	н/о

Басқа жұқпалы ауруларға қарсы екпе (Прививка против других инфекций)

	Туған жылы Дата рождения	Күні Дата	Дозасы Доза	Сериясы Серия	Препараттын 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	12	17.06.22	0,5	Е6020	Прививка	н/о	н/о	
Кайта егу Ревакцинация	12 5м	11.11.22	0,5	Е6182	Прививка	н/о	н/о	

Есептен шығарылған күні (Дата снятия с учета)

Қолы (Подпись)

Себебі (Причина)

Карта баланы есепке алғанда балалар емдеу - профилактикалық ұйымында (ЕПУ) толтырылады

Қаладан (ауданнан) көшкен кезде қолына егілгені туралы анықтама беріледі.

Карта ұйымда қалады.

Карта заполняется в детской лечебно-профилактической организации (ФАП) при взятии ребенка на учет.

В случае выезда из города (района) на руки выдается справка о проведенных прививках.

Карта остается в организации.



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

Медицинская документация форма № 027/у утверждена приказом
исполняющего обязанности Министра здравоохранения Республики
Казахстан от "30" октября 2020 года № ҚР ДСМ-175/2020

Форма № 027/у

СПРАВКА На диспансерном (динамическом) учете: не состоит

Дата выдачи 10.07.2024

Ұйымның атауы Наименование организации Государственное коммунальное предприятие "Городская поликлиника №2" на праве
хозяйственного ведения Государственного учреждения Управление здравоохранения Актюбинской области

1. ЖСН/ИИН: 210608655977
2. Пациенттің тегі, аты, әкесінің аты (Фамилия, имя, отчество пациента): ҚАЙРАТ АЯНА МАҚСАТҚЫЗЫ
3. Туган күні (Дата рождения): 08.06.2021
4. Мекенжайы (Адрес): РЕСПУБЛИКА: Казахстан, ОБЛАСТЬ: Актюбинская, ГОРОД ОБЛ.ЗНАЧ.: Актобе, УЛИЦА: Александра Гуцало, ДОМ: 36
5. Медицинское заключение:
Здоров. Эпид. окружение чистое
6. Рекомендации (при необходимости): _____
7. Фамилия, имя, отчество (при его наличии) и идентификатор врача, выдавшего справку:
АМАНЖОЛОВА ИНДИРА ЕСЕТҚЫЗЫ 231053



Қазақстан Республикасының
Денсаулық сақтау басқармасы мемлекеттік
мекемесінің шаруашылық жүргізу құрылымындағы
«№2 қалалық емханасы»
мемлекеттік коммуналдық кәсіпорыны
Астана қаласының №2 қалалық емханасы

Эпикриз

Ребенок от беременности от срочных родов. Родился с весом 3350 гр.

Период новорожденности протекал без особенностей. Растет и развивается
Соответственно возрасту. Нервно-психическом, физическом развитии не отстает.
На диспансерном учете не состоит. Привит по календарному плану.

Из перенесенных заболеваний:

Осмотрен узким специалистом. Общее состояние удовлетворительное.

Кожные покровы чистые, обычной окраски. Дыхание легких везикулярное.

Тоны сердца ясные, ритмичные. Живот мягкий, безболезненный. Стул диурез норм.

Диагноз Здоров

По ИБВДВ нет низкого веса, нет низкого роста нет анемии

НПР- по возрасту. Гр. здоровья.

