

«АҚТӨБЕ ОБЛЫСЫНЫҢ ДЕНСАУЛЫҚ
САҚТАУ БАСҚАРМАСЫ»
МЕМЛЕКЕТТІК МЕКЕМЕСІНІҢ
ШАРУАНЫДЫҚ ЖҮРГІЗУ АҒАМЫ
«ОТБАСЫЛЫҚ МЕДИЦИНА»
МЕДИЦИНА
ІНТЕРНАТНОГО ТИПА

Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрі
2023 жылғы 19 желтоқсандағы №173 бұйрығына
қосымша
Приложение
Форма № 052-2/у

Бала денсаулығының паспорты
Форма № 052-2/у «Паспорт здоровья ребенка»

1. Жалпы ережелер/Общие положения

Баланың тегі, аты, әкесінің аты (бар болса) Фамилия, имя, отчество ребенка (при его наличии)

Адам Азиз Ерханұлы

ЖСН/ИИН 22 1206 553705

Ұлты/Национальность казах Туған күні/ Дата рождения 6.12.2022

Жынысы/Пол: мужской/женский (подчеркнуть)

Үйінің мекен-жайы/немесе интернат үлгісіндегі ұйымның мекен-жайы/

Домашний адрес (или адрес интернатного учреждения) СК Ақтөбе 38.

Занды өкілдер туралы мәліметтер/Сведения о законных представителях:

молно: Мамеджолдас Ұ. Ас. 2022
молно: Абиләс. А. 2022

Тіркеу емханасы /Поликлиника прикрепления

Қан тобы /Группа крови Резус – факторы/резус факторы

Мүгедектік иә/жоқ /инвалидность (да/нет) топ/группа

Бала диспансерлік есепте тұрама(иә/жоқ) Состоит ли ребенок на диспансерном учете (да/нет)

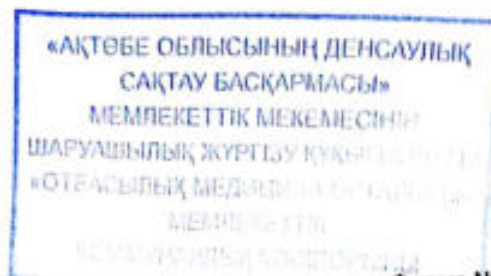
Диагноз (АХЖ-10 коды) Диагноз (код МКБ-10) не состоит

Диспансерлік есепке алу//Дата взятия на диспансерный учет —

*B20-B24,F00-F99

Кесте /Таблица 1. Ұйымдардың сипаттамасы/Характеристика организаций

Түскен айы жылы Месяц, год поступления	Ұйымдардың сипаттамасы/Характеристика организаций					
	Мектепке дейінгі мекеме Дошкольная организация		Орта жалпы білім беру Среднего общего образования		Интернат үлгідегі ұйым Организация интернатного типа	
	жалпы общее	түзету коррекционное	жалпы общее	түзету коррекционное	жалпы общее	түзету коррекционное



Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрінің міндетін атқарушының 2020 жылғы 30 қазандағы № ҚР ДСМ-175/2020 бұйрығымен бекітілген № 027/е нысаны медициналық қоржында
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 27.05.2025 г.

Ұйымның атауы Наименование организации Государственное коммунальное предприятие "Центр семейной медицины" на праве хозяйственного ведения государственного учреждения Управления здравоохранения Актыубинской области

1. ЖСН/ИН: 221206553705.

2. Пациенттің тегі, аты, әкесінің аты (Фамилия, имя, отчество пациента): Абай Азиз Ерханұлы

3. Туған күні (Дата рождения): 06.12.2022 г

4. Мекенжайы (Адрес): Город Актобе, СК Абрикос 38

5. Медицинское заключение:

ЗДОРОВ.ДЕТ.САД ПОСЕЩАТЬ
МОЖЕТ

6. Рекомендации (при необходимости): Эпид окружение чистое.

7. Фамилия, имя, отчество (при его наличии) и идентификатор врача, выдавшего справку:

Муқанова А.К



Диспансерлік бақылауда тұрғандар туралы мәлімет
Сведения о находящихся на диспансерном наблюдении

Маман Специалист	Есепке алынған күн Дата взяття на учит	Маманға келуін бақылау Контроль посещения специалиста							Есептен шығарылған күні Дата снятия с учета
Диагноз		белгіленген назначено	келуі явка	белгіленген назначено	келуі явка	белгіленген назначено	келуі явка	белгіленген назначено	Себебі Причина

Жоспарлы тереңдетілген медициналық тексеру мәліметтері
Данные плановых углубленных медицинских осмотров

1 жастан - 3 жасқа дейін / В возрасте от 1-3 лет

Параметрлері Параметры	1 жаста в 1 год	2 жаста в 2 года	3 жаста в 3 года
Тексеру күні Дата обследования			26.05.2015
Баланың жасы (тексерген кездегі) Возраст ребенка (на момент осмотра)			6.12.2012
Бойы/Рост			100
Салмағы/Вес			16 кг
Шағымы/Жалобы			100
Мамандардың тексеруі / Осмотры специалистов			
Педиатр			Здеков
Хирург (ортопед)			Олига
Невропатолог (1 жаста)/ (1 год)			Хирург
Отоларинголог			Здеков
Офтальмолог			Здеков
Психолог			
Логопед (3 жастан бастап)/ (с 3-х лет)			
Стоматолог (жыл сайын)/(ежегодно)			
Өзге де мамандар			
Другие специалисты			
Зертханалық мәліметтері (қанның жалпы анализі, ішек құрт кабыршақтарына несеп, нәжіс анализі) Лабораторные данные (общий анализ крови, анализ мочи, кал на яйца глист)			от 6.12.2012 от 6.12.2012 от 6.12.2012

1694

22

Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрлігі Министерство здравоохранения Республики Казахстан	0102 4125	Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрінің 14.10.2020 жылғы «30» қазан № ҚР ДСМ-175/2020 № 063/е нысанын медициналық құжаттама Медицинская документация Форма №063/у Утверждена приказом и.о. Министра здравоохранения Республики Казахстан от «30» октября 2020 года № ҚР ДСМ-175/2020
Ұйымның атауы Наименование организации		

Профилактикалық екіпелердің
КАРТАСЫ
КАРТА

профилактических прививок

20 22 жылғы (года) « 16 » 11 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) Над Нгу
2. Туған күні (Дата рождения) 06.11.23
3. ИИН(ЖСН) 22180653405
4. Мекенжайы: елді мекен (Домашний адрес: населенный пункт)
көшесі (улица) Бұрыс үй(дом) 85 корпус пәтер(квартира)
Мекенжайы ауысқаны туралы белгілер (Отметки о перемене адреса)

Туберкулез ауруына қарсы екіпел
Прививка против туберкулеза

Туберкулез сынамалары Туберкулезные пробы		Туган жылы Дата рождения	Күні Дата	Дозасы Доза	Сериясы Серия	Медициналық қайшылықтар (күні, себебі) Медицинский отвод (дата, причина)
күні дата	нәтижесі результат					
04.26.23 07.25.23	010 0602244 2-4	егу вакцинация	8.11.23	0,05	0391 0391	1.мекенжайы 2.мекенжайы
		қайта егу ревакцинация				6.мекенжайы 1.мекенжайы

Полиомиелитке қарсы екіпел
Прививка против полиомиелита

Туган жылы Дата рождения	Күні Дата	Сериясы Серия	Жасы Возраст	Күні Дата	Сериясы Серия	Жасы Возраст	Күні Дата	Сериясы Серия
2.мек	06.11.23	0,5	03N229	06.11.23	06.06.24	06.06.24	06.06.24	06.06.24
3.мек	06.11.23	0,5	03N229	06.11.23	06.06.24	06.06.24	06.06.24	06.06.24
4.мек	06.11.23	0,5	03N229	06.11.23	06.06.24	06.06.24	06.06.24	06.06.24

Күл, көкжотел, сіреспеге қарсы екіпел
Прививка против дифтерии, коклюша, столбняка*

	Туган жылы Дата рождения	Күні Дата	Дозасы Доза	Сериясы Серия	Препараттың атауы Наименование препарата	Екіпелге дене реакциясы Реакция на прививку		Медициналық қайшылықтар Медицинский отвод
						Жалпы (Т*) Общая (Т*)	Егілген жерде Местная	
Егу Вакцинация	2.мек	06.11.23	0,5	03N229	адсорбция	ад	ад	
	3.мек	06.11.23	0,5	03N229	адсорбция	ад	ад	
	4.мек	06.11.23	0,5	03N229	адсорбция	ад	ад	
Қайта егу Ревакцинация	06.11.23	0,5	03N229	адсорбция	адсорбция	ад	ад	

* Препараттар мына әріптермен белгіленеді: АКДС – адсорбтелген, көкжотел – дифтерия-сіреспе вакцинасы, АДС – адсорбтелген дифтерия – сіреспе анатоксині, АДС - М-анатоксин-адсорбтелген дифтерия-сіреспе анатоксині, құрамында антиген мөлшері азайтылған. АД – адсорбтелген дифтерия анатоксині АС – адсорбтелген сіреспе анатоксині, К – көкжотел вакцинасы.

* Препарат обозначать буквами: АКДС – адсорбированная, коклюшно-дифтерийно-столбнячная вакцина, АДС – 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.

Вирусі гепатитке карсы 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		1.12.82	0,5	0842	РНБ	нб	нб	
	2.11.82	05.12.82	0,5	132239	РНБ	нб	нб	
Қайта егу Ревакцинация		05.12.84	0,5	1880930013	В/А	н/б	н/б	

Паротитке карсы 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	21.11.83	0,5	0135 N0598	н/б	н/б	

Қызылшаға карсы 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	
12	21.11.83	0,5	0135 N0598	н/б	н/б	

Басқа жұқпалы ауруларға карсы екпе (Прививка против других инфекций)

РНБ

	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	2.11.82	05.12.82	0,5	0842	РНБ	нб	нб	
Қайта егу Ревакцинация	4.11.82	05.12.82	0,5	082168	РНБ	нб	нб	
	12	21.11.83	0,5	0135 N0598	РНБ	нб	нб	

Есептен шығарылған күні (Дата снятия с учета)

Қолы (Подпись)

Себебі (Причина)

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

Қаладан (ауданнан) қосқанда кезде қолға егілген туралы анықтала беріледі.

Карта ұйымда қалады.

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

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

Карта остается в организации.

Дата 24.05.2022

Эпикриз в ДДУ, школу.

ФНО

Bec

Рост

Ребенок от 1 доношенной беременности, 2 срочных родов

Родился весом 3530, рост 57, крик сразу. П-д новорож-

денности без особенностей. Растет и развивается соответствен-

Привит согласно плану, _____ Наследственность и

На «Д» учете не состоит, состоит Д/з

Жалоб нет. Общее состояние удовлетворительное. Кожные покровы чистые. Периферические лимфоузлы не увеличены

В легких везикулярное дыхание. Сердечные тоны ритмичные,

ясные. Живот мягкий безболезненный. Печень и селезенка не

увеличены. Стул и диурез в норме.

Диагноз

Группа зд.

Физ.разв.

Физ.гр.

Рекомендовано:



1. Режим *нощесон*
2. Сбалансированное питание.
3. Витаминотерапия _____
4. профилактика простудных заб.
5. Закаливание, массаж.
6. Прогулка на свежем воздухе
- 7.

Эпид.окружение

Педиатр: