

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

1. Общие положения

Ф.И.О. ребенка Маматбекова Айгерім

Национальность қазақ Дата рождения 25.08.2021

Пол: мужской/женский (подчеркнуть)

Домашний адрес (или адрес интернатного учреждения) в Ақтөбе

Рауан д. 490

Ф.И.О. год рождения матери/законного представителя Башментаева Ларса

Место работы матери/ законного представителя мушкетер

Телефон матери/ законного представителя 87074740474

Ф.И.О. год рождения отца Отеллис Аидос

Место работы отца сатқушы

Телефоны отца 87074841509

законных представителей

Поликлиника прикрепления 177Б

Группа крови Резус - фактор

Инвалидность (да/нет) нет группа

Таблица 1. Характеристика организаций

Месяц, год поступления	Характеристика организаций					
	Дошкольная организация		Среднего общего образования		Организация интернатного типа	
	Общее	коррекционное	Общее	коррекционное	Общее	коррекционное
	✓					

2. Анамнестические сведения

Таблица 2. Аллергоанамнез

Аллергия (есть/нет) <u>нет</u>				
Вакцинальная, лекарственная, аллергические заболевания	Аллерген	Возраст начала	Год установления диагноза	Примечания

4. **Данные профилактических медицинских осмотров** (в соответствии с приказом Министра здравоохранения Республики Казахстан от 15 декабря 2020 года № ҚР ДСМ-264/2020 «Об утверждении правил, объема и периодичности проведения профилактических медицинских осмотров целевых групп населения, включая детей дошкольного, школьного возрастов, а также учащихся организаций технического и профессионального, послесреднего и высшего образования

Таблица 7. Профилактические осмотры.

Параметры	от 3 до 4 лет	от 4 до 5 лет	от 5 до 6 лет	от 6 до 7 лет	от 7 до 8 лет	от 8 до 9 лет	от 9 до 10 лет	от 10 до 11 лет	от 11 до 12 лет	от 12 до 13 лет	от 13 до 14 лет	от 14 до 15 лет	от 15 до 16 лет	от 16 до 17 лет	от 17 до 18 лет
Дата обследования	21.06.24														
Возраст ребенка (на момент осмотра)	4,8 мес														
Рост	90														
Вес	12 кг														
Жалобы															
Заключительный диагноз (в том числе основной и сопутствующие заболевания)	Взросл.														
Группа здоровья	II														
Медицинская группа для занятий физкультурой	основ														
Рекомендации	развитие, укрепление														

(Для состоящих в поликлинике на диспансерном наблюдений)

Күні	Дат	Тексеріп-қарау деректері Данные осмотра	Ұсыныстар	Рекомендации
1		2		3

Данные лабораторныхиследование

Күні Дата	Нәтиже Результат	Талдаулар Анализы	Күні Дата	Нәтиже Результат
20.06.24	Гем - 118 г/л	Қанды крови		
	Г - 4,4 x 10			
	Гр - 5,8 x 10			
	СОЭ - 5			
20.06.24	Рион - отриц	Несепті мочи		
	Г - 2-3			
	Гр - 4			
	Отт. пи - 10/4			
20.06.24	№ 12495 отриц.	Нәжісті кала		

Дата направления в ПМПК	Диагноз (код МКБ-10)	Отметка о прохождении ПМПК

ВЕС

«Қарғалы қалалық ауруханасы»

РОСТ

90 мемлекеттік
коммуналдық кәсіпорыны

ИМТ

18,5

ПРОФ осмотр 2024

Педиатр	Д.С. Зерова
Невропатолог	Д.С. Сау
Окулист	С.С. Зерова
Лор	С.С. Зерова
Хирург	Зерова
Психолог	Д.С. Зерова
Стоматолог	Д.С. Зерова

Эпикриз

Ребенок от 1 беременности 1 родов. Родился с весом 4500 рост 56 см.

Закричал сразу. Беременность протекла ДН. Растет и развивается соответственно возрасту.

Наследованность от.

Аллергоанамнез чистое от.

Из группы риска А-Манту ДН. Состоит на «Д»учете не состоит

Перенесенные заболевания от респ заболеваний

При осмотре жалоб нет. Состояние удовлетворительное. Кожные покровы и видимые слизистые чистые, обычной окраски. Зев спокоен. Периферические лимфоузлы не увеличены. В легких везикулярное дыхание. Тоны сердца ясные, ритмичные. Живот мягкий, безболезненный. Печень и селезенка не увеличены. Физиологические отправления в норме

НПР- нервно

ФР- в

ДС Зерова

Гр. 4



Дет. сар
диагностика

Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрлігі Министерство здравоохранения Республики Казахстан	КҰЖЖ бойынша ұйым коды Код организации по ОКПО
Ұйымның атауы Наименование организации ММ ШЖҚ «Әйтеке би аудандық аурухана» МКК ГКП «Айтекебийская районная больница» на ПХВ	Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрінің 2020 жылғы «30» қазандағы №175 бұйрығымен бекітілген № 065/у нысанды медициналық құжаттама Медицинская документация Форма № ТБ 065/у Утверждена приказом Министра здравоохранения Республики Казахстан «30» октября 2020 года №175

ИИН: 210 22565 0 716

Профилактикалық екепелердің

Картасы

Карта

Профилактических прививок

2020 года « 01 » 03. взят на учет
Для организованных детей наименование детского учреждения

1. ФИО (при его наличии)

2. Дата рождения

3. ИИН

4. Домашний адрес: населенный пункт

улица

дом

корпус

квартира

Отметки о перемене адреса

Прививка против туберкулеза

Туберкулёзные пробы		Дата рождения	Дата	Доза	Серия	Медицинский отвод(дата, причина)
дата	результат					
		Вакцинация	27.02.21	0,05	0379	1 мес - по плану
		ревакцинация				3 мес - по плану

Прививка против полиомиелита

Дата рождения	Дата	Серия	Возраст	Дата	Серия	Возраст	Дата	Серия
25.02.21	26.02.21	73M077	1/4	28.02.21	73M077	1/4		
25.02.21	28.02.21	461	1/4	28.02.21	461	1/4		
28.02.21	28.02.21	73M077	1/4	28.02.21	73M077	1/4		

Прививка против дифтерии, коклюша, столбняка*

	Дата рождения	Дата	Доза	Серия	Наименование препарата	Реакция на прививку		Медицинский отвод
						Общая (Т*) ИИ	Местная ИИ	
Вакцинация	25.02.21	26.02.21	0,5	73M077	Тексаква	ИИ	ИИ	
Ревакцинация		28.02.21	0,5	461	Тексаква	ИИ	ИИ	
		28.02.21	0,5	73M077	Тексаква	ИИ	ИИ	

RV1070423 05 011 Тексаква ИИ ИИ

*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 дифтерийно-анатоксин, АС-адсорбированный столбнячный анатоксин, К-коклюшная вакцина.

Прививка против вирусного гепатита

	Дата рождения	Дата	Доза	Серия	Наименование препарата	Реакция на прививку		Медицинский отвод
						Общая (Т*)	Местная	
Вакцинация		25.02.21	0,5	19003	ВГВ	н/г	н/г	
Ревакцинация		26.02.21	0,5	131472	ВГВ	н/г	н/г	
		28.02.21	0,5	134071	ВГВ	н/г	н/г	

Прививка против паротита
20.07.22 0,5 013018 н/г

Дата рождения	Дата	Доза	Серия	Реакция на прививку		Медицинский отвод
				Общая (Т*)	Местная	
	20.07.22	0,5	013018	н/г	н/г	

Прививка против кори

Дата рождения	Дата	Доза	Серия	Реакция на прививку		Медицинский отвод (дата, причина)
				Общая (Т*)	Местная	
25.02.2021	20.07.22	0,5	013018	н/г	н/г	

Прививка против других инфекций *мивмо*

	Дата рождения	Дата	Доза	Серия	Наименование препарата	Реакция на прививку		Медицинский отвод
						Общая (Т*)	Местная	
Вакцинация		26.02.21	0,5	672	АКДС	н/г	н/г	
Ревакцинация		28.02.21	0,5	131472	АКДС	н/г	н/г	
		20.07.22	0,5	5968	мивмо	н/г	н/г	

Дата снятия с учета _____

Причина _____

Подпись _____

Карта заполняется в детской лечебно-профилактической организации (ФАП) при взятии ребенка на учёт
В случае выезда из города (района) на руки выдаётся справка о проведённых прививках.
Карта остаётся в организации.



Қарғалы қалалық ауруханы
МЕМЛЕКЕТТІК КОММУНАЛДЫҚ
КӘСІПОРНЫ

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 10.06.2024

Ұйымның атауы Наименование организации Государственное коммунальное предприятие "Каргалинская городская больница"
на праве хозяйственного ведения Государственного учреждения Управление здравоохранения Актыобинской области

1. ЖСН/ИИН: _____
2. Пациенттің тегі, аты, әкесінің аты (Фамилия, имя, отчество пациента): МАНАТБЕКОВА АЙКЕРІМ ДАРХАНҚЫЗЫ
3. Туган күні (Дата рождения): 25.02.2021
4. Мекенжайы (Адрес): РЕСПУБЛИКА. Казахстан, ОБЛАСТЬ: Актыобинская, ГОРОД ОБЛ.ЗНАЧ.: Актобе, СЕЛЬСКИЙ ОКРУГ: Каргалинский, ЖИЛОЙ МАССИВ: Рауан, ДАЧНЫЙ КООПЕРАТИВ. Рауан, ДОМ: 490
5. Медицинское заключение:
здорова
6. Рекомендации (при необходимости): зож
7. Фамилия, имя, отчество (при его наличии) и идентификатор врача, выдавшего справку:
ЖАНБАТЫР АДИНА ЖАНБАТЫРҚЫЗЫ 217883

