

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

1. Общие положения

Ф.И.О. ребенка Танатаров Али
 Национальность қазақ Дата рождения 09.12.2021
 Пол: мужской/женский (подчеркнуть)
 Домашний адрес (или адрес интернатного учреждения) 2. Ақтөбе
ул. 60 лет Октября, дом 16, кв 27
 Ф.И.О. год рождения матери/законного представителя Толкешова А.М.
 Место работы матери/ законного представителя тәрбиеші
 Телефон матери/ законного представителя 87054891504
 Ф.И.О. год рождения отца Танатаров Нурман
 Место работы отца Ш. кәсіпкер
 Телефоны отца 87717871485
 законных представителей _____
 Поликлиника прикрепления _____
 Группа крови _____ Резус - фактор _____
 Инвалидность (да/нет) нет группа 02

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)				
Вакцинальная, лекарственная, аллергические заболевания	Аллерген	Возраст начала	Год установления диагноза	Примечания
	<u>п. аллергия</u>			

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.

[illegible]

(Для состоящих в поликлинике на диспансерном наблюдении)

Данные лабораторныхиследование

Күні Дата	Нәтиже Результат	Талдаулар Анализы	Күні Дата	Нәтиже Результат
20.06.24	ГВ - 118 ед	Қанды крови		
	α - 4,4 x 10			
	β - 5,8 x 10			
	СОЭ - 5			
20.06.24	Рлион - отри	Несепті мочи		
	α - 2-3			
	β - 4			
	Отт. пч - 10/4			
20.06.24	№ 12495 отри.	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. Взерова

Невропотолог

Дейі сау

Окулист

Сау

Лор

Сау

Хирург

Взерова

Психолог

Дану денгейі идеяна сау

Стоматолог

Сау

Эпикриз

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

Закричал сразу. Беременность протекла 911. Растет и развивается соответственно возрасту.

Наследованность от

Аллергоанамнез чистое от

Из группы риска А-Манту 911. Состоит на «Д»учете не состоит

Перенесенные заболевания от респ. заболеваний

При осмотре жалоб нет. Состояние удовлетворительное. Кожные покровы и видимые слизисые чистые, обычной окраски. Зев спокоен. Переферические лимфоузлы не увеличины. В легких внезикулярное дыхание. Тоны сердца ясные, ритмичные. Живот мягкий, безболезненный. Печень и селезенка не увеличины. Физиологические отправление в норме

НПР- нерше

ФР- в а

ДС Взерова

Гр. 4



дет. сар
дианозына

Копия (Получена)

Есентаң шырбын күй (Датт снати с мота)

(Рыбинская карцель)
Принимая против кода

Et

профилактических прививок

(Взят на учет)

(для организованных детей наименование детской организации)

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

2. Тугън-күнi (Дата рождения) 09.12.2021

3. Мекен-жайы: елді мекен (Домашний адрес: населенный пункт) _____ көшесі (улица) _____

60-е Октября ул. (дом) 16 корпус 27 п.п. (кв.)

Мекен-жайы ауысканы туралы белгілер (Отметки о перемене адреса): 8747 178 5468

Туберкулез ауруына қарсы екпе
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					
	егу вакцинация	09.12.21	11.12.21	0,05	0371	1501 - 3001 -
	қайта егу ревакцинация					6001 - 12001 -

Полиомиелитке қарсы екпе
Прививка против полиомиелита

Туған жылы Дата рождения	Күні Дата	Сериясы Серия	Жасы Возраст	Күні Дата	Сериясы Серия	Жасы Возраст	Күні Дата	Сериясы Серия
09.12.21	03.06.24	W3C183V	0,5					
09.12.21	05.11.24	Y0A511M	0,5					

Құл, көкжөтел, сіреспеге қарсы екпе
Прививка против дифтерии, коклюша столбняка*

	Туған жылы Дата рождения	Күні Дата	Дозасы Доза	Сериясы Серия	Препараттың атауы Наименование препарата	Екпеге дене серпілісі Реакция на прививку		Медициналық қайшылықтар (күні, себебі) Медицинский отвод
						Жалпы (Т*) Общая (Т*)	Егілген жерде Местная	
Егу вакцинация	09.12.21	03.06.24	0,5	W3C183V	20КСА	КС	КС	
	09.12.21	05.11.24	0,5	Y0A511M	Ректа			
Қайта егу ревакцинация								

*Препараттар мына әріптермен белгіленеді. АКДС-адсорбтелген, көкжөтел-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-көкжөтел 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

Вирусті гепатитке қарсы екпе
Прививка против вирусного гепатита

	Туған жылы Дата рождения	Күні Дата	Дозасы Доза	Сериясы Серия	Препараттың атауы Наименование препарата	Екпеге дене серпілісі Реакция на прививку		Медициналық қайшылықтар (күні, себебі) Медицинский отвод
						Жалпы (Т*) Общая (Т*)	Егілген жерде Местная	
Егу вакцинация	09.12.21	09.12.21	0,5	20004	ВГ-В	КС	КС	
	09.12.21	03.06.24	0,5	W3C183V	20КСА	КС	КС	
Қайта егу ревакцинация								
	11	05.11.24	0,5	W3C183V	20КСА			

Паротитке қарсы екпе
Прививка против паротита

Туған жылы Дата рождения	Күні Дата	Дозасы Доза	Сериясы Серия	Екпеге дене серпілісі Реакция на прививку		Медициналық қайшылықтар (күні, себебі) Медицинский отвод
				Жалпы (Т*) Общая (Т*)	Егілген жерде Местная	
	07.09.23	0,5	W3C183V	КС	КС	



Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрінің міндетін атқарушының
2020 жылғы "30" қазандағы № ҚР ДСМ-175/2020 бұйрығымен бекітілген № 027/в
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 05.11.2024

Ұйымның атауы Наименование организации Медицинское учреждение "Медикус центр"

1. ЖСН/ИИН: _____

2. Пациенттің тегі, аты, екесінің аты (Фамилия, имя, отчество пациента): ТАНАТАРОВ АЛИ НУРЛАНОВИЧ

3. Туган күні (Дата рождения): 09.12.2021

4. Мекенжайы (Адрес): РЕСПУБЛИКА: Казахстан , ОБЛАСТЬ: Актыобинская , ГОРОД ОБЛ.ЗНАЧ.: Актобе , СЕЛЬСКИЙ ОКРУГ: Каргалинский , АУЛ(СЕЛО): Каргалы ,
УЛИЦА: 60 Лет Октября , ДОМ: 16 , КВАРТИРА: 27

5. Медицинское заключение:

Соматически здоров. Эпид окружение чистое

6. Рекомендации (при необходимости):

Детский сад посещать может

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

КУБАШЕВА АЙЫМГУЛЬ СЕРИКОВНА

221112



Мер
(Печать)

Копия на Я 121 от 04.11.2024

152 - ОБР