

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

1. Общие положения

Ф.И.О. ребенка Мамас Гаухар Нурисович

Национальность узбек Дата рождения 10.07.2025г.

Пол: мужской/женский (подчеркнуть)

Домашний адрес (или адрес интернатного учреждения)

с/с Мемзодорожчик 1,48

Ф.И.О. год рождения матери/законного представителя Харитова Ж.

Место работы матери/законного представителя

Телефон матери/законного представителя 82027302490

Ф.И.О. год рождения отца -

Место работы отца -

Телефоны отца -

законных представителей

Поликлиника прикрепления Заречный 1

Группа крови - Резус - фактор -

Инвалидность (да/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.

[illegible]

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

ВЕС 16
РОСТ 96
ИМТ

ПРОФ осмотр 2024

Педиатр

Невропатолог

Окулист

ЛОР

Хирург

Психолог

Специалист



Эпикриз

Ребенок от 4 беременности 4 родов. Родился с весом 3300 рост 53.

Закрывает Сразу Беременность протекала нормально растет и развивается соответственно возрасту
Наследственность нет

Аллергоанамнез чистое

Инфекционный риск нет состоит на учете нет

Перенесенные заболевания простудные

При осмотре: состояние удовлетворительное. Кожа чистая, бледная, 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- соотв. возрасту

ФР- соотв. возрасту

ДС здоров

ГР II A

Врач: Мамедеева К.Т.



*Препараттар мына әріптермен белгіленеді: АКДС - адсорбтелген, кокжетел - дифтерия вакцинасы АДС - адсорбтелген дифтерия - сіреспе апатоксині, АДС - М-апатоксині-адсорбтелген дифтерия-сіреспе апатоксині, құрамында антиген мөлшері азайтылған. АД - адсорбтелген дифтерия апатоксині АС - адсорбтелген сіреспе апатоксині, К - кокжетел вакцинасы.
*Препарат обозначать буквами: АКДС- адсорбированная, коклюшно-дифтерийно-столбнячный вакцина, АДС - адсорбированный дифтерийно-столбнячный апатоксин, АДС-М-апатоксин - адсорбированный дифтерийно-столбнячный апатоксин с уменьшенным содержанием антигенов, АД - адсорбированный дифтерийный апатоксин, АС - адсорбированный столбнячный апатоксин, 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	19.07.23	19.07.2023	0,5 мл	03420644	БГВ	2108	410	
Кайта егу Ревакцинация								

Паротитке қарсы екпе / Прививка против паротита.

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	
V, 120924	04.04.2024	0,5 мл	01310724		410	410	

Қызылшаға қарсы екпе / Прививка против кори.

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	
V, 120924	04.04.2024	0,5	01310724	118	410		

Басқа жұқпалы ауруларға қарсы екпе (Прививка против других инфекций)

	Туған жылы Дата рождения	Күні Дата	Дозасы Доза	Сериясы Серия	Препараттың атауы Наименование препарата	Екпеге дене реакциясы Реакция на прививку		Медициналық қайшылықтар (күн, себебі) Медицинский отвод (дата, причина)
						Жалпы (Т*) Общая (Т*)	Егілген жерде Местная	
Егу Вакцинация								
Кайта егу Ревакцинация								

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" қазандаты № ҚР ДСМ-175/2020 бұйрығымен бекітілген № 027/в
нысандағы медициналық құжат тама

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 11.08.2026ж

Ұйымның атауы Наименование организации Медицинское учреждение "Медикус центр"

1. ЖСН/ИИН:
2. Пациенттің тегі, аты, әкесінің аты (Фамилия, имя, отчество пациента): Жарас Гаухан Нұрпейісқызы
3. Туған күні (Дата рождения): 10.07.2023ж
4. Мекенжайы (Адрес): РЕСПУБЛИКА: Қазақстан, ОБЛАСТЬ: Ақтөбінская, ГОРОД ОБЛ.ЗНАЧ.: Ақтөбе, СЕЛЬСКИЙ ОКРУГ: Карғалинский, АУП(СЕЛО): Карғалы,
УЛИЦА: Сатпаева К., ДОМ: 81
5. Медицинское заключение:
Диагноз: Здоров
6. Рекомендации (при необходимости):
К операции противопоказания нет эпид окружение чистое
7. Фамилия, имя, отчество (при его наличии) и идентификатор врача, выдавшего справку:
САРБУПЕЕВА ГУЛЬЖАМИЛА АГНИЕШОВНА 249673

Мөр (Печать)