

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

1. Общие положения

Фамилия, имя, отчество (при его наличии) ребенка ТӨЛЕУБАЙ ЯСМИН АЙЗАТКЫЗЫ

ИИН

Дата рождения 20.09.2023

Пол ☐ мужской ☒ женский

Домашний адрес (или адрес организации интернатного типа)

РЕСПУБЛИКА: Казахстан, ОБЛАСТЬ: Актыбинская, ГОРОД ОБЛ.ЗНАЧ.: Актобе, ДАЧНЫЙ
КООПЕРАТИВ: Гидрогеолог, ДОМ: 133

Сведения о законных представителях:

Мать СЕРІКБАЕВА БАЛТУЛУМ СӨРСЕНҚЫЗЫ

Поликлиника прикрепления У-е "Медикус Центр"

Группа крови II группа Резус-фактор +

Инвалидность Нет

Состоит ли ребенок на диспансерном учете ☐ да ☒ нет

Диагноз (код МКБ-10)*

Дата взятия на диспансерный учет

*За исключением диагнозов B20-B24, F00-F99

Таблица 1. Характеристика организаций

Месяц, год поступления	Характеристика организаций					
	Дошкольная организация		Организация среднего образования		Организация интернатного типа	
	Общая	Коррекционная	Общая	Коррекционная	Общая	Коррекционная

2. Анамнестические сведения

Таблица 2. Аллергоанамнез

Аллергия нет				
Вид аллергии*	Аллерген	С какого возраста	Год установления диагноза	Примечания



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

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

МЕДИЦИНАЛЫҚ МӘКЕМЕ

Форма № 027/у

СПРАВКА На диспансерном (динамическом) учете: не состоит

Дата выдачи 18.05.2026

Ұйымның атауы Наименование организации "Медикус Центр" медициналық мекемесі

1. ЖСН/ИН:
2. Пациенттің (өл, аты, әкесінің аты) (Фамилия, имя, отчество пациента): ТӨЛЕУБАЙ ЯСМИН АЙЗАТҚЫЗЫ
3. Туған күні (Дата рождения): 20.09.2023
4. Мекенжайы (Адрес): РЕСПУБЛИКА Казахстан, ОБЛАСТЬ: Ақтөбінская, ГОРОД ОБЛ.ЗНАЧ.: Ақтөбе, ДАЧНЫЙ КООПЕРАТИВ: Гидрогеолог, ДОМ: 133
5. Медициналық заңдаушының:
На диспансерном учете не состоит
Эпидемиологиялық үкімет.
Барсып қосағын қараңыз. Диагноз: Здраво.
6. Рекомендация (при необходимости):
7. Сәйкестік, имя, отчество (при его наличии) и идентификатор врача, выдавшего справку:
БАЙМУРАТОВА БИЫГҮЛ КАДИРОВНА 194526

Мер
(Печать)



KORNER (1978)

Европейский центральный банк (ЕЦБ) (State central bank)

[illegible]

Бакса жырауы аштырап кәсіп ете (Поникава патшаның аштырап кәсіп ете)

78.05.82	RS	01/02/2006	WS	62
----------	----	------------	----	----

Кризисная капса exists
Приваива полове копн

20/21

9081020

Исследования ГИСК БОЛЬШАЕ КОДЫ

Медицинская документация Форма № 065/у утверждена приказом исполняющего обязанности Министра здравоохранения Республики Казахстан от «30» октября 2021 года №КР ДСМ – 175/2020

Алдын алу екпөлөрүнүн

КАРТАСЫ

KAPTA

профилактических прививок

Европейский
(Взят на учет)

Ұйымдасқан балалар үшін балалар мекемесінің атауы
(для организованных детей наименование детской организации)

1. Тегі, аты, өсиетінің аты (фамилия, иял, отчество)

2. Туган күні (Дата рождения)

3. Мехен-Хайм, елај мехен (Домаћиниј адрес: населениј пункт)

книжки (улица)

NOT (KIR) 124

Мекен-жайы ауысуы туралы белгілер (Отметки о перемене адреса).

*Препараттар мына еріптермен белгіленеді. АҚДС-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: АҚДС-адсорбированная, коклюшно-дифтерийно-столбнячная вакцина, АДС-адсорбированный 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	Күн Дата	Дозасы Доза	Сериясы Серия	Препараттың атауы Наименование препарата	Екпеге дене серпілісі Реакция на прививку		Медициналық қайшылықтар Медицинский отвод
						Жалпы (Т*) Общая (Т*)	Егілген жерде Местная	
Егу вакцинация	V ₁	20.01.23	0.5	03470	АТБ-К	КД	КД	
	V ₂	16.04.24	0.5	W36383K	ГКС-А	КД	КД	
	V ₃	20.04.26	0.5	W36383K	ГКС-А	КД	КД	
Қайта егу ревакцинация	V ₁	18.05.26	0.5	W36383K	ГКС-А			

14711

Паротитке қарсы екпе
Прививка против паротита

Туған жылы Дата рождения	Күн Дата	Дозасы Доза	Сериясы Серия	Екпеге дене серпілісі Реакция на прививку		Медициналық қайшылықтар Медицинский отвод
				Жалпы (Т*) Общая (Т*)	Егілген жерде Местная	
20.09.23	18.05.26	0.5	0185N106A			

Прививка против других инфекций	Тип вакцинации	Дата рождения	Дата	Доза	Серия	Наименование препарата	Реакция на прививку		Медицинский отвод (дата, причина)
							Общая (Т*)	Местная	
Вакцина комбинированная Гекса (АКДС+ВГВ+Хиб+ИПВ)	Вакцинация	20.09.2023	17.04.2024	1	V3M571 V	ГексаксимФ, вакцина (адсорбированная) против дифтерии, столбняка, коклюша (бесклеточная), гепатита В (рекомбинантная рДНК), полиомелита (инактивированная) и гемофильной инфекции Haemophilus influenzae типа b конъюгированная 0,5 мл/доза 1 Суспензия для инъекций Санофи Пастер Франция			
Вакцина против пневмококковой инфекции (Пневмо)	Вакцинация	20.09.2023	17.04.2024	1	GX9430	Превенар 13Ф (вакцина пневмококковая полисахаридная конъюгированная адсорбированная инактивированная, жидкая) 0,5 мл/доза 0,5 Суспензия для внутримышечного введения Пфайзер Ирландия Фармасьютикалс Ирландия			
Вакцина против пневмококковой инфекции (Пневмо)	Вакцинация	20.09.2023	30.04.2026	1	LT3773	Превенар 13Ф (вакцина пневмококковая полисахаридная конъюгированная адсорбированная инактивированная, жидкая)			
Вакцина комбинированная Гекса (АКДС+ВГВ+Хиб+ИПВ)	Вакцинация	20.09.2023	30.04.2026	1	Y3B32D 1	ГексаксимФ, вакцина (адсорбированная) против дифтерии, столбняка, коклюша (бесклеточная), гепатита В (рекомбинантная рДНК), полиомелита (инактивированная) и гемофильной инфекции Haemophilus influenzae типа b конъюгированная			

Таблица 7. Сведения о профилактических осмотрах за последний календарный год*

Параметры	Сведения о профилактических осмотрах за последний календарный год на текущий возраст
Дата обследования	11.02.2026
Рост	90
Вес	11,8
Зафиксированы ли диагнозы (в том числе основной и сопутствующие заболевания) (да)	
Группа здоровья	2 группа (здоровые дети, имеющие функциональные отклонения)
Медицинская группа для занятий физической культурой	Основной
Рекомендации	Полющенное и сбалансированное питание

* При отсутствии сведений об актуальных проведенных профилактических осмотрах рекомендуется обратиться в поликлинику по месту прикрепления ребенка.