

Форма № 052-2/у "Паспорт здоровья ребенка" БАЛАНЫҢ МЕДИЦИНАЛЫҚ КАРТАСЫ

1. Общие положения

Фамилия, имя, отчество (при его наличии) ребенка ТИМУРҚЫЗЫ БИБИФАТИМА



ИНН

Мать ЖИҢИШЕВНА ГУЛДАНА МУХТАРОВНА

Папа ЖАЙЫШЫЛЫКОВ ТИМУР КУРАЛОВИЧ

Дата рождения 21.11.2021

Пол Жен

Домашний адрес (или адрес организации интернатного типа)

АКТЮБИЙСКАЯ ОБЛАСТЬ АКТӨБЕ УЛИЦА АБАЯ ДОМ 7 КВАРТИРА
ДОМ 17

Получил(а) прикрепления

Группировки Резус-фактор

Инвалидность (да/нет) группа

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

Месіз, 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 (есть/нет)		С какого возраста	Год установления диагноза	Примечания
Вид аллергии*	Аллерген			
-	Пищевая аллергия			

* Вид аллергии: вакцинальная, лекарственная, аллергические заболевания

Таблица 3. Перенесенные детские инфекционные заболевания

Заболевание	Год	Заболевание	Год
Корь	-	Дифтерия	-
Коклюш	-	Туберкулез	-
Скарлатина	-	Эпидемический паротит	-
Брюшной тиф	-		
Ветряная оспа	-		
Краснуха	-		
Вирусный гепатит (А, В, С, Д)	-		

Таблица 4. Сведения о госпитализации (включая травмы, операции)

Дата (с какого года по какой месяц)	Диагноз (код МКБ-10)	Медицинская организация

Таблица 5. Сведения о санаторно-курортном (и приравненном к нему) лечении

Дата	Диагноз (код МКБ-10)	Учреждение	Климатическая зона
		Профиль	

Таблица 6. Сведения о временной нетрудоспособности за последний календарный год

Дата выдачи справки		Диагноз (код МКБ-10)	Медицинская организация, выдавшая справку	Фамилия, имя, отчество (при его наличии) врача
от	до			

3. Сведения о наличии профилактических прививок по форме № 065/у "Карта профилактических прививок" в соответствии с приказом исполняющего обязанности Министра здравоохранения Республики Казахстан от 30 октября 2020 года № КР ЛСМ-175/2020 "Об утверждении форм учетной документации в области здравоохранения, а также инструкций по их заполнению" (зарегистрирован в Реестре государственной регистрации нормативных правовых актов под № 21579).

4. Данные профилактических медицинских осмотров (в соответствии с приказом Министра здравоохранения Республики Казахстан от 15 декабря 2020 года № КР ЛСМ-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" (зарегистрирован в Реестре государственной регистрации нормативных правовых актов под № 21820)).

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

Параметры	Сведения о профилактических осмотрах за последний календарный год на текущий возраст
Дата обследования	07.04.2025г
Рост	
Вес	
Заключительный диагноз (в том числе основной и сопутствующие заболевания)	Deni сау
Группа здоровья	II A
Медицинская группа для занятий физической культурой	II A
Рекомендации	

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

Таблица 8. Сведения о направлении в психолого-медико-педагогическую консультацию (далее – ПМПК) *

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

* при наличии



Медициналық мекемесі
«МЕДИКУС ЦЕНТР»
Медицинское учреждение

Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрінің міндетін атқарушының 2020 жылғы 30 қазандағы № ҚР ДСМ-175/2020 бұйрығымен бекітілген № 027/у 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 выдач 03.06.2025

Ұйымның атауы Наименование организации Медицинское учреждение «Медикус Центр»

1. ИИН
2. Пациенттің тегі, аты, әкесің аты (Фамилия, имя, отчество пациента): Тимурхызы Бибіфатима
3. Туған күні (Дата рождения): 21.11.2021
4. Мекенжайы (Адрес): РЕСПУБЛИКА: Қазақстан, ОБЛАСТЫ: Ақтобе п. Каралы: ул Абай 7/17
5. Медицинское Заключение:
Д/з Здарова
6. Рекомендации (при необходимости): Эпид окружение чистое
7. Фамилия, имя, отчество (при его наличии) и идентификатор врача, выдавшего справку
Врач: Аюкан Ж.И.



[illegible]

Mr. [illegible]

1940	1941	1942	1943	1944	1945	1946	1947	1948	1949	1950	1951	1952	1953	1954	1955	1956	1957	1958	1959	1960	1961	1962	1963	1964	1965	1966	1967	1968	1969	1970	1971	1972	1973	1974	1975	1976	1977	1978	1979	1980	1981	1982	1983	1984	1985	1986	1987	1988	1989	1990	1991	1992	1993	1994	1995	1996	1997	1998	1999	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025	2026	2027	2028	2029	2030	2031	2032	2033	2034	2035	2036	2037	2038	2039	2040	2041	2042	2043	2044	2045	2046	2047	2048	2049	2050	2051	2052	2053	2054	2055	2056	2057	2058	2059	2060	2061	2062	2063	2064	2065	2066	2067	2068	2069	2070	2071	2072	2073	2074	2075	2076	2077	2078	2079	2080	2081	2082	2083	2084	2085	2086	2087	2088	2089	2090	2091	2092	2093	2094	2095	2096	2097	2098	2099	2100	2101	2102	2103	2104	2105	2106	2107	2108	2109	2110	2111	2112	2113	2114	2115	2116	2117	2118	2119	2120	2121	2122	2123	2124	2125	2126	2127	2128	2129	2130	2131	2132	2133	2134	2135	2136	2137	2138	2139	2140	2141	2142	2143	2144	2145	2146	2147	2148	2149	2150	2151	2152	2153	2154	2155	2156	2157	2158	2159	2160	2161	2162	2163	2164	2165	2166	2167	2168	2169	2170	2171	2172	2173	2174	2175	2176	2177	2178	2179	2180	2181	2182	2183	2184	2185	2186	2187	2188	2189	2190	2191	2192	2193	2194	2195	2196	2197	2198	2199	2200	2201	2202	2203	2204	2205	2206	2207	2208	2209	2210	2211	2212	2213	2214	2215	2216	2217	2218	2219	2220	2221	2222	2223	2224	2225	2226	2227	2228	2229	2230	2231	2232	2233	2234	2235	2236	2237	2238	2239	2240	2241	2242	2243	2244	2245	2246	2247	2248	2249	2250	2251	2252	2253	2254	2255	2256	2257	2258	2259	2260	2261	2262	2263	2264	2265	2266	2267	2268	2269	2270	2271	2272	2273	2274	2275	2276	2277	2278	2279	2280	2281	2282	2283	2284	2285	2286	2287	2288	2289	2290	2291	2292	2293	2294	2295	2296	2297	2298	2299	2300	2301	2302	2303	2304	2305	2306	2307	2308	2309	2310	2311	2312	2313	2314	2315	2316	2317	2318	2319	2320	2321	2322	2323	2324	2325	2326	2327	2328	2329	2330	2331	2332	2333	2334	2335	2336	2337	2338	2339	2340	2341	2342	2343	2344	2345	2346	2347	2348</
------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	--------

[illegible]

1874

31444451757 1. Name of the person 2. Date of birth 3. Place of birth 4. Address 5. Occupation	1. Name of the person 2. Date of birth 3. Place of birth 4. Address 5. Occupation	1. Name of the person 2. Date of birth 3. Place of birth 4. Address 5. Occupation	1. Name of the person 2. Date of birth 3. Place of birth 4. Address 5. Occupation
1. Name of the person 2. Date of birth 3. Place of birth 4. Address 5. Occupation	1. Name of the person 2. Date of birth 3. Place of birth 4. Address 5. Occupation	1. Name of the person 2. Date of birth 3. Place of birth 4. Address 5. Occupation	1. Name of the person 2. Date of birth 3. Place of birth 4. Address 5. Occupation
1. Name of the person 2. Date of birth 3. Place of birth 4. Address 5. Occupation	1. Name of the person 2. Date of birth 3. Place of birth 4. Address 5. Occupation	1. Name of the person 2. Date of birth 3. Place of birth 4. Address 5. Occupation	1. Name of the person 2. Date of birth 3. Place of birth 4. Address 5. Occupation

Алдыңғы алу өмірлерінің
КАРТАСЫ
КАРТА
профилактикалық принципке

[illegible][illegible]

2. Topic and Date 91 XI 2021

1. Figure number (or) name (circled) _____
 Date _____ Page _____

[Faint handwritten notes at the bottom of the page]

[illegible]

Form Number	Date	Location	State	Year	City	State	Year
V-12-107	27.06.22	USCJ4N	Alaska	25.04.23	92W0097M	12.04.14	YCA 1111
	26.06.23	131501V	Alaska	10.04.23	1302.0132	2.0012	03

Дата рождения	Дата	Возраст	Секс	Препараты	Ежедневная доза		Медицинские назначения
					Утренняя	Вечерняя	
1944	21.06.22	0,5	Муж	Гексал	100	100	
1944	23.04.23	0,5	Муж	Гексал	100	100	
1944	06.06.23	0,5	Муж	Гексал	100	100	
1944	12.09.24	0,5	Муж	Гексал	100	100	

АД-адсорбированный дифтерийный анатоксин, АС-адсорбированный столбнячный анатоксин, АДС-адсорбированный дифтерийно-столбнячный анатоксин, АДС-М-адсорбированный дифтерийно-столбнячный анатоксин с уменьшенным содержанием антигена, АД-адсорбированный дифтерийный анатоксин, АС-адсорбированный столбнячный анатоксин, М-жидкий адъювант.

Приемник против вирусные гепатита								
	Тутан (Тутан) Дата рождения	Купи Дата	Дозасы Доза	Сериясы Серия	Препараттын атуу Наименование препарата	Булганган сериасы Раваны на прививку		Медициналык лаборатория Медицинский центр
						Калып (Т*) Общая (Т*)	Калып (Т*) Местная	
Бүгү вакцинация	21.11.21	21.11.21	0,5	220004	В.С.Н.В.	К5	К5	
	21.11.21	21.06.22	0,5	1130741	В.С.Н.В.	К5	К5	
		06.06.23	0,5	1130741	В.С.Н.В.	К5	К5	
Кайта өгү вакцинация	21.09.24	0,5	1130741	В.С.Н.В.	К5	К5		

Туулган жылы Дата рождения	Күнү Дата	Дозасы Доза	Серийасы Серия	Салыгуу дөңсөөсү Результатты		Медициналык кеңешчилер Медицинский отдел
				Жалпы (Т*) Общая (Т*)	Еңгизген жерде Местная	
	10.02.76	0,5	01310021A	НБ	НБ	