

Медициналық мекеме
«МЕДИКУС ЦЕНТР»

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

1. Общие положения

Фамилия, имя, отчество (при его наличии) ребенка САЙДУЛЛА РАХМАН БЕКБОЛУЛЫ
ИНН

Дата рождения 30.04.2023

Пол ☒ мужской ☐ женский

Домашний адрес (или адрес организации интернатного типа)

РЕСПУБЛИКА: Казахстан, ОБЛАСТЬ: Актобинская, ГОРОД ОБЛ.ЗНАЧ.: Актобе, СЕЛЬСКИЙ ОКРУГ:
Каргалинский, АУЛ(СЕЛО): Каргалы, УЛИЦА: 60 Лет Октября, ДОМ: 13

Сведения о законных представителях:

Мать КАЙРОВА АЙДАНА ЖУБАНИЯЗКЫЗЫ

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

Таблица 3. Перенесенные детские заболевания		Год	Дифтерия	Туберкулез	Эпидемический паротит
Заболевания					
Корь					
Коклюш					
Скарлатина					
Брюшной тиф					
Ветряная оспа					
Краснуха					
Вторичный гепатит (А, В, С, Д)					

Таблица 4. Сведения о госпитализации (включая травмы, операции)		Медицинская организация
Дата (с какого числа до какого числа)	Диагноз (код МКБ-10)	

Таблица 5. Сведения о санаторно-курортном (и приравненном к нему) лечении		Учреждение	Климатическая зона
Дата	Диагноз (код МКБ-10)	Профиль	

Таблица 6. Сведения о временной нетрудоспособности за последний календарный год		Медицинская организация, выдавшая справку	ФИО врача
Дата выдачи справки	Диагноз (код МКБ-10)		
от	до		

Сведения о наличии профилактических прививок		Прививка против туберкулеза					Медицинский отвод (причина)
Туберкулезные пробы		Тип вакцинации		Дата рождения	Дата	Доза	Серия
дата	результат						

Прививка против полиомиелита							Дата
Дата рождения	Дата	Серия	Возраст	Дата	Серия	Возраст	15.04.2025
30.04.2023			1			1	

Прививка против дифтерии, коклюша, столбняка*								Медицинский отвод (причина)
Тип вакцинации	Дата рождения	Дата	Доза	Серия	Наименование препарата	Реакция на прививку		
						Общая (Т*)	Местная	
Вакцинация	30.04.2023	15.04.2025	1	YOA511 M	Пентаксим, вакцина для профилактики дифтерии и столбняка адсорбированная; коклюша ацеллюлярная; полиомиелита инактивированная и инфекции, вызываемой Haemophilus influenzae тип b, конъюгированная, 0,5 мл/доза, 0,5, Лиофилизат по 1 дозе во флаконе в комплекте с суспензией в шприце по 1 дозе, фл., Санофи Пастер, Франция			
Вакцинация	30.04.2023	11.06.2025	1	X3J473V				

Прививка против других инфекций

Прививка против других инфекций	Тип вакцинации	Дата рождения	Дата	Доза	Серия	Наименование препарата	Реакция на прививку		Медицинский отвод (дата, причина)
							Общая(Т*)	Местная	
Вакцина против пневмококковой инфекции (Пневмо)	Вакцинация	30.04.2023	05.02.2025	1	KA9260	Превенар 13® (вакцина пневмококковая полисахаридная конъюгированная адсорбированная инактивированная, жидкая), 0,5 мл/доза, 0,5, Суспензия для внутримышечного введения, шприц, Пфайзер Ирландия Фармасьютикалс, Ирландия			
Вакцина комбинированная гекса (АБКДС+ВГВ+Хяб+ИПВ)	Вакцинация	30.04.2023	11.06.2025	1	X3J473V				
Вакцина против пневмококковой инфекции (Пневмо)	Вакцинация	30.04.2023	11.06.2025	1	KA9260				
Инактивированная вакцина против гепатита А	Вакцинация	30.04.2023	18.09.2025	1	AB202405022	Хилайв, вакцина против гепатита А (диплоидная клетка человека), инактивированная			

Вакцина для профилактики гриппа	Вакцинация	30.04.2023	09.10.2025	1	070825	Гриппол® плюс (Вакцина гриппозная тривалентная инактивированная полимер-субъединичная)			
Инактивированная вакцина против гепатита А	Вакцинация	30.04.2023	02.04.2026	1	AB202405022	Хилайя, вакцина против гепатита А (диплоидная клетка человека), инактивированная			

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

Параметры	Сведения о профилактических осмотрах за последний календарный год на текущий возраст
Дата обследования	12.06.2026
Рост	101
Вес	15
Заключительный диагноз (в том числе основной и сопутствующие заболевания)	Обследование в связи с поступлением в учебные заведения
Группа здоровья	2 группа (здоровые дети, имеющие функциональные отклонения)
Медицинская группа для занятий физической культурой	Основной
Рекомендации	режим дня

* 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
-------------------------	----------------------	----------------------------

Ребенок селу мектепке берген



[Handwritten signature]



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					
16.04.23	1/1 - 30.04.23	30.04.23	02.05.23	0,05	0371	Знак - 4 мм по 3 лос - 5 мм по 12 лос - 5 мм по 12 лос - 5 мм по 12 лос
04.04.23	0/0					

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
30.04.23	05.04.25	X3C461V	0,5	11.06.25	X3J473V	0,5	02.04.26	0,5 5P
30.04.23	15.05.25	YDA5H12	0,5	18.04.25	YDA5H12	0,5		

Құл, көкжөтел, сіреспе 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 Медицинский отвод
						Жалпы (Т*) Общая (Т*)	Егілген жерде Местная	
Егу вакцинация	30.04.23	05.04.25	0,05	X3C461V	Знак	КБ	КБ	
	30.04.23	15.04.25	0,05	YDA5H12	Знак	КБ	КБ	
	30.04.23	11.06.25	0,05	X3J473V	Знак	КБ	КБ	
Қайта егу ревакцинация	RU	02.04.26	0,05	YDA5H12	Знак	КБ	КБ	

*Препараттар мына әріптермен белгіленеді: АКДС-адсорбтылған, көкжөтел-дифтерия-сіреспе вакцинасы, АД-адсорбтылған дифтерия-сіреспе анатоксині, АД-М-анатоксин-адсорбтылған дифтерия-сіреспе анатоксині, құрамында антиген мөлшері азайтылған.

АД-адсорбтылған дифтерия анатоксині, АД-М-анатоксин-адсорбтылған дифтерия-сіреспе анатоксині, К-көкжөтел вакцинасы.
* Препарат обозначать буквами: АКДС-адсорбированная, коклюшно-дифтерийно-столбнячная вакцина, АД-адсорбированный дифтерийно-столбнячный анатоксин, АД-М-анатоксин-адсорбированный дифтерийно-столбнячный анатоксин с уменьшенным содержанием антигенов, АД-адсорбированный дифтерийный анатоксин, АД-М-анатоксин-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 Медицинский отвод
						Жалпы (Т*) Общая (Т*)	Егілген жерде Местная	
Егу вакцинация	30.04.23	30.04.23	0,05	0371	ВГ-А	КБ	КБ	
	30.04.23	05.04.25	0,05	X3C461V	Знак	КБ	КБ	
	30.04.23	11.06.25	0,05	X3J473V	Знак	КБ	КБ	
Қайта егу ревакцинация	30.04.23	18.04.25	0,05	YDA5H12	ВГ-А	КБ	КБ	
	30.04.23	02.04.26	0,05	YDA5H12	ВГ-А	КБ	КБ	

Паротитке қарсы екпе
Прививка против паротита

Туған жылы Дата рождения	Күні Дата	Дозасы Доза	Сериясы Серия	Екпеге дене серпілісі Реакция на прививку		Медициналық қайшылықтар Медицинский отвод
				Жалпы (Т*) Общая (Т*)	Егілген жерде Местная	
ЖОМ	30.04.23	14.11.23	0,05	0131/0023A	КБ	КБ

филак



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

Медицинская документация форма № 027/у утверждена приказом исполняющего

Сосисаб от 30/11/26-
одр

Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрінің міндетін атқарушының 2020 жылғы "30" қазандағы № ҚР ДСМ-175/2020 бұйрығымен бекітілген № 027/е нысанда 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 30.06.2026

Ұйымның атауы Наименование организации Медицинское учреждение "Медикус Центр"

1. ЖСН/ИН: _____
2. Пациенттің тегі, аты, әкесінің аты (Фамилия, имя, отчество пациента): САЙДУЛЛА РАХМАН БЕКБОЛУЛЫ
3. Туған күні (Дата рождения): 30.04.2023
4. Мекенжайы (Адрес): РЕСПУБЛИКА: Қазақстан, ОБЛАСТЬ: Ақтөбінская, ГОРОД ОБЛ.ЗНАЧ.: Ақтөбе, СЕЛЬСКИЙ ОКРУГ: Каргалинский, АУЛ(СЕЛО): Каргалы, УЛИЦА: 60 Лет Октября, ДОМ: 13
5. Медицинское заключение:
На диспансерном учете не состоит.
Эпидемиологическое состояние: _____
Диагноз: Здоров. Бассейн посещать может. _____
6. Рекомендации (при необходимости): _____
7. Фамилия, имя, отчество (при его наличии) и идентификатор врача, выдавшего справку:
БАЙМУРАТОВА БИБИГУЛ КАДИРОВНА

