

Приложение к приказу
Министр здравоохранения
Республики Казахстан
от 19 декабря 2023 года №173

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

1. Общие положения

Фамилия, имя, отчество (при его наличии) ребенка

Бекболат Асман Мерейұлы

Дата рождения 23.01.2023

Пол ж

Домашний адрес (или адрес организации интернатного типа)

Бз Ж. Досмұхамедұлы 32/2-2

Сведения о законных представителях:

Бекболатов Мерей - 1998

Мамедасова Айра - 1999

Поликлиника прикрепления г. Алматы ТТ и К

Группа крови _____ 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

Месяц, год поступления	Характеристика организаций					
	Дошкольная организация		Организация среднего образования		Организация интернатного типа	
	Общая	Коррек- ционная	Общая	Коррек- ционная	Общая	Коррек- ционная

2. Анамнестические сведения

Таблица 2. Аллергоанамнез

Аллергия (есть/нет)				
Вид аллергии*	Аллерген	С какого возраста	Год установления диагноза	Примечания
	—			

* Вид аллергии: вакцинальная, лекарственная, аллергические
болевания

Таблица 3. Перенесенные детские инфекционные заболевания

Заболевания	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)

[illegible]

Приложение к форме №052-2/у

Жоспарлары тереңдетілген медициналық тексеру мәліметтері/Данные плановых углубленных медицинских осмотров 5-7 жаста (мектепке барар алдында) / В возрасте 5-7 лет (перед школой)

Шараметрлері Параметры	5 жаста В 5 лет	Мектепке дейінгі 1 жыл (6 жаста) За 1 год до школы (в 6 лет)	Мектепке барар алдында (7 жаста) Перед школой (в 7 лет)
Тексеру күні/Дата обследования	22.7.2015		
Баланың жасы/Возраст ребенка (на момент обследования)	2.4 ж		
Бойы/Рост	98		
Салмағы/Вес	13 кг		
Шағымы/Жалобы	нет		
Мамандардың тексеру/ Осмотры специалистов			
Педиатр			
Хирург (ортопед)			
Офтальмолог			
Отоларинголог			
Невропатолог			
Стоматолог			
Өзге де мамандар /Другие специалисты			
Зертханалық мәліметтер (қаның жалпы анализі, ішек құрт қабыршақтарына несеп, нәжіс анализі)			
Лабораторные данные (общий анализ крови, анализ мочи, кал на яйца глист)			
Қорытынды диагноз			
Заключительный диагноз			
Табиғи дамуын бағалау /Оценки физического развития			
Жүйке психикалық дамуын бағалау			
Оценки нервно-психического развития			
Денсаулық тобы /Группа здоровья			
Дене шынықтырумен айналасатын медициналық топ			
Медицинская группа для занятий физкультурой			
Спортпен балдық немесе спорттық бимен айналысуға ұсынымдар			
Рекомендации к занятиям спортом, бальными или спортивными танцами	Спорттың түрі (көрсетілісін) Вид спорта (указать)	Айғақталған / іштелген / қарсы айғақталған (астың сызу керек) Показано / ограничено / противопоказано (подчеркнуть)	
Ұсынымдар (сауығу, режим, тамақтау, шынығу, жалпы және түзету типіндегі білдім беру мекемесіне түсу білімнің жоғары мазмұнды мекемесі және басқалар) Рекомендации (оздоровление, режим, питание, закаливание, поступление в образовательное учреждение общего и коррекционного типов, учреждение с повышенным содержанием образования)			
Қолы/Подпись			

Зертханалық зерттеулер / Лабораторные исследования
 Зертханалық зерттеулердің мәліметтері /
 Данные лабораторных исследований

Зерттеулердің түрлері (қан, нәсіп, нәжіс және басқалар) Вид исследований (кровь, моча, кала)	Күні Дата	Нәтижесі Результат
ОАХ	29.4.2015	Кб - 129%
		Р - 4.7%
		СОТ - 3мг/л
ОАИ	29.4.25	Белок - 10%
		Р - 2%

Көл көз ер 29.4.25 - 50%

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

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

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 № ҚР ДСМ-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 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" (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	02.11.2025
Рост	98
Вес	13
Заключительный диагноз (в том числе основной и сопутствующие заболевания)	Здоров
Группа здоровья	Основная
Медицинская группа для занятий физической культурой	Основная
Рекомендации	Зон

* 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

ЖАУАПКЕРШІЛІГІ ШЕКТЕУЛІ СЕРІКТЕСІ
«ТТ и К»
ТОВАРИЩЕСТВО С ОГРАНИЧЕННОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТЬЮ
ОТЕАСЫЛЫҚ МЕДИЦИНАЛЫҚ ОРТАЛЫҒЫ
ЦЕНТР СЕМЕЙНОЙ МЕДИЦИНЫ

Эпикриз

02.06.2025

Ребенок от 1 беременности, 1 родов.
Вес при рождении 3 789 кг, рост 58 см.
Рос и развивался соответственно по возрасту.
Осмотрен узкими специалистами.

Прививки по календарю.

На «Д» учете не состоит. Общее состояние
удовлетворительное. Кожные покровы и видимые
слизистые чистые, обычной окраски. Зев - спокоен.
Периферические лимфоузлы не увеличены.
В легких везикулярное дыхание, хрипов нет.
Тоны сердца ясное, ритмичные. Живот мягкий,
безболезненный. Сон и аппетит не нарушен.
Стул и диурез в норме.

Диагноз: Здоров (а)

Группа здоровья:

В школу/детский сад допускается
Эпид окружение чистое

Врач:

Ранисаева

Бала денсаулығы паспорты
Паспорт здоровья ребенка



ҚҰАЖ бойынша уйым коды
Код организации по ОКПО

230123652800

Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау м.а. 2020 жылғы «30» қазан №175 бұйрығымен
бекітілген 065/с нысанды медициналық құжаттама

Медицинская документация Форма № 065/у
Утверждена приказом и.о. Министра здравоохранения Республики Казахстан
«30» октября 2020 года №175

Профилактикалық екепелердің
КАРТАСЫ
КАРТА
профилактических прививок

20 жылғы (года) « » есепке алынды (взят на учет)

Ұйымдасқан балалар үшін балалар мекемесінің атауы

(для организованных детей наименование детского учреждения)

Центр для детей

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

Бекболат Асмаи Мерейұлы

2. Туған күні (Дата рождения)

23.01.2023

3. Мекенжайы: елді мекен (Домашний адрес: населенный пункт)

Астана

көшесі (улица)

Бермек-2

үй(дом)

481

корпус

пәтер(квартира)

104

Мекенжайы ауысканы туралы белгілер (Отметки о перемене адреса)

87756842529(м)

Туберкулез ауруына қарсы екеп / Прививка против туберкулеза

Туберкулез сынамалары Туберкулезные пробы		Туған жылы Дата рожден ия	Күні Дата	Дозасы Доза	Сериясы Серия	Медициналық қайшылықтар (күні, себебі) Медицинский отвод (дата, причина)	
күні дата	нәтижесі результат						
		егу вакцинация	23.10. 2022	24.01. 2023	005	03716091	1мес - нет 3мес - нет 6мес - нет 12мес - нет
		қайта егу ревакцинац ия					

Полиомиелитке қарсы екеп / Прививка против полиомиелита

Туған жылы Дата рождения	Күні Дата	Сериясы Серия	Жасы Возраст	Күні Дата	Сериясы Серия	Жасы Возраст	Күні Дата	Сериясы Серия
23.01.2023	30.04.2023	W38283V		21.11.24	415	X3C461L		
23.01.23.2	18.09.24	8015112		23.10.24	24.11.24	R2262A		

Құл, көкжөтел,сіріспеге қарсы екеп / Прививка против дифтерии, коклюша, столбняка

Туған жылы Дата рождения	Күні Дата	Дозасы Доза	Сериясы Серия	Препараттың атауы Наименование препарата	Екепке дене реакциясы Реакция на прививку		Медициналық қайшылықтар Медицинский отвод
					Жалпы (Т*) Общая (Т*)	Егілген жерде Местная	
Егу Вакцинация	23.01.23	30.04.24	05	W38283V	нет	нет	
	23.01.23	18.09.24	05	8015112	нет	нет	
	23.01.23	21.11.24	05	X3C461L	нет	нет	
Қайта егу Ревакцинация							

*Препараттар мына әріптермен АҚДС — адсорбтелген, кокжетел — вакцинасы, АДС — адсорбтелген дифтерия — сіріспе АДС - М-анатоксин-адсорбтелген дифтерия-сіріспе курамында антиген Мо,111Jerі азайтылған АД — адсорбтелген дифтерия АС — адсорбтелген сіріспе К — КОК-жетел вакцинасы.

*Препарат обозначать буквами: АҚДС — 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 карсы 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 от
						Жалпы (Т*) Общая (Т*)	Егілген жерде Местная	
Егу Вакцинация	23.01.2023	23.01.2023	0,5	0341Y005C	ВГВ ^ч	нб	нб	
	23.01.23	21.04.24	0,5	W30255	Имморсер	нб	нб	
	23.01.23	21.04.24	0,5	X3044	Имморсер	нб	нб	
Кайта егу Ревакцинация								
	23.01.23	18.08.23	0,5	HP202209013	Имморсер	нб	нб	

Паротитке карсы екпе / Прививка против паротита ЖПЖ

Туған жылы Дата рождения	Күні Дата	Дозасы Доза	Сериясы Серия	Екпеге дене серпілісі Реакция на прививку		Медициналық қайшылықтар Медицинский от
				Жалпы (Т*) Общая (Т*)	Егілген жерде Местная	
23.01.23	08.11.23	0,5	0136M038A	нб	нб	
23.04.23	15.08.24	0,5	0133M058X	нб	нб	

Қызылшаға карсы екпе / Прививка против кори

Туған жылы Дата рождения	Күні Дата	Дозасы Доза	Сериясы Серия	Екпеге дене серпілісі Реакция на прививку		Медициналық қайшылықтар Медицинский от
				Жалпы (Т*) Общая (Т*)	Егілген жерде Местная	

Басқа жұқпалы ауруларға карсы екпе / Прививка против других инфекций Тревекс

	Туған жылы Дата рождения	Күні Дата	Дозасы Доза	Сериясы Серия	Препараттың атауы Наименование препарата	Екпеге дене реакциясы Реакция на прививку		Медициналық қайшылықтар (күні, Медицинский от)
						Жалпы (Т*) Общая (Т*)	Егілген жерде Местная	
Егу Вакцинация	23.01.23	30.04.24	0,5	Gx9430	Тревекс			
Кайта егу Ревакцинация	23.01.23	15.08.24	0,5	HP361	Тревекс			
	23.01.23	17.03.25	0,5	K18200	Тревекс			

Есептен шығарылған күні (Дата снятия с учета)
(Подпись)

Қолы

Себебі (Причина)

Карта баланы есепке алғанда баларды емдеу-профилактикалық ұйымында (ЕПҰ) толтырылады