ШЖҚ «№6 Қалалық емхана» МКК

ГКП «Городская поликлиника №6» на ПХВ

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

Дата выдачи 02.06.2026

Ұйымның атауы Наименование организации Государственное коммунальное предприятие "Городская поликлиника №6" на праве хозяйственного ведения Государственного учреждения Управление здравоохранения Актюбинской области

1. ЖСН/ИИН 210527955178

2. Пациенттің тегі, аты, әкесінің аты (Фамилия, имя, отчество пациента) МЕРЕКЕХАН СҰЛТАН ЕРКЕБҰЛАНҰЛЫ

3. Туған күні (Дата рождения): 27.05.2021

4. Мекенжайы (Адрес) РЕСПУБЛИКА Казахстан , ОБЛАСТЬ Актюбинская , ГОРОД ОБЛ ЗНАЧ Актобе , МИКРОРАЙОН Батыс 2, ДОМ 14 , КВАРТИРА 32

5. Медициналық қорытынды Медицинское заключение

Здоров. Кал на я / гонст от 01.06.2026 г отрицательный .

6. Ұсынымдар (қажеттілігі бойынша) Рекомендации (при необходимости)

Эпидокружение чистое

7. Дәрігердің тегі, аты, әкесінің аты (болған жағдайда) және анықтаманы берген дәрігердің идентификаторы Фамилия, имя, отчество (при его наличии) и идентификатор врача, выдавшего справку.

КАБЫЛГАЛИМОВА АСИМА САМАТОВНА 246343

ГКП «Городская поликлиника №6» на ПХВ
(Печать)
ЕҢБЕККЕ ЖАРАМСЫЗ ҚАРАКТАР ЖӘНЕ АНЫҚТАМА ҮШІН
ШЖҚ • МКК • Қалалық емхана • МКК

ШЖҚ «№6 Қалалық емхана» МКК
ГКП «Городская поликлиника №6» на ПХВ

Приложение 3 к приказу Исполняющего обязанности Министра здравоохранения Республики Казахстан от 30 октября 2020 года № КР ДСМ-175/2020

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

1. Общие положения

Фамилия, имя, отчество (при его наличии) ребенка МЕРЕКЕХАН СҰЛТАН ЕРКЕБҰЛАНҰЛЫ

ИИН 210527555188

Дата рождения 27.05.2021

Пол ☑ мужской ☐ женский

Домашний адрес (или адрес организации интернатного типа)
РЕСПУБЛИКА: Казахстан , ОБЛАСТЬ: Актюбинская , ГОРОД ОБЛ.ЗНАЧ.: Актобе , МИКРОРАЙОН: Батыс 2, ДОМ: 14 , КВАРТИРА: 32

Сведения о законных представителях:
Мать ЕСКАЗИНА ГУЛЬЖАЙНАР ТАЛГАТОВНА

Поликлиника прикрепления ГКП "Городская поликлиника №6" на ПХВ ГУ УЗ Актюбинской области

Группа крови I 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
09.2023	детский сад					

2. Анамнестические сведения

Таблица 2. Аллергоанамнез

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

Таблица 3. Перенесенные детские инфекционные заболевания

Заболевания	Год	Заболевания	Год
Корь		Дифтерия	
Коклюш		Туберкулез	
Скарлатина		Эпидемический паротит	
Брюшной тиф			
Ветряная оспа	2024		
Краснуха			
Вирусный гепатит (А, В, С, Д)			

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

Дата (с какого числа до какого числа)	Диагноз (код МКБ-10)	Медицинская организация

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	ФИО врача
от	до			

Сведения о наличии профилактических прививок

Прививка против туберкулеза

Туберкулезные пробы		Тип вакцинации	Дата рождения	Дата	Доза	Серия	Медицинский отвод (дата, причина)
дата	результат						
		Вакцинация	27.05.2021	29.05.2021	1		
		Вакцинация	27.05.2021	29.05.2021	0	0379G214	

Прививка против полиомиелита

Дата рождения	Дата	Серия	Возраст	Дата	Серия	Возраст	Дата	Серия

Прививка против дифтерии, коклюша, столбняка*

Тип вакцинации	Дата рождения	Дата	Доза	Серия	Наименование препарата	Реакция на прививку		Медицинский отвод (дата, причина)
						Общая(Т*)	Местная	
Вакцинация	27.05.2021	30.04.2024	1	3c283	Гексаксим®, вакцина (адсорбированная) против дифтерии, столбняка, коклюша (бесклеточная), гепатита В (рекомбинантная рДНК), полиомиелита (инактивированная) и гемофильной инфекции Haemophilus influenzae типа b конъюгированная 0,5 мл/доза I Суспензия для инъекций Санофи Пастер Франция			

Вакцинация	27.05.2021	07.11.2024	1	511м	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	27.05.2021	19.08.2025	1	3j473	Гексаксим®, вакцина (адсорбированная) против дифтерии, столбняка, коклюша (бесклеточная), гепатита В (рекомбинантная рДНК), полиомиелита (инактивированная) и гемофильной инфекции Haemophilus influenzae типа b конъюгированная			

** Препараттар мына әріптермен белгіленеді: АКДС – адсорбтелген, коклюшті-дифтерия-сіреспе вакцинасы, АДС – адсорбтелген дифтерия – сіреспе анатоксині, АДС-М- анатоксин-адсорбтелген дифтерия-сіреспе анатоксині, құрамында антиген мөлшері азайтылған. АД – адсорбталған дифтерия анатоксині АС – адсорбталған сіреспе анатоксині, К – коклюшті вакцинасы.*

** Препарат обозначают буквами: АКДС – 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.*

Прививка против вирусного гепатита

Тип вакцинации	Дата рождения	Дата	Доза	Серия	Наименование препарата	Реакция на прививку		Медицинский отвод (дата, причина)
						Общая(Т*)	Местная	
Вакцинация	27.05.2021	27.05.2021	1		Эувакс В, рекомбинантная вакцина для профилактики гепатита В, Суспензия для инъекций, 1 мл, 20 мкг/мл, фл., Корея, республика, LG Chem, Ltd 1 Этап			
Вакцинация	27.05.2021	27.05.2021	0	20004				
Вакцинация	27.05.2021	30.04.2024	1	3c283	Гексаксим®, вакцина (адсорбированная) против дифтерии, столбняка, коклюша (бесклеточная), гепатита В (рекомбинантная рДНК), полиомиелита (инактивированная) и гемофильной инфекции Haemophilus influenzae типа b конъюгированная 0,5 мл/доза 1 Суспензия для инъекций Санофи Пастер Франция			
Вакцинация	27.05.2021	19.08.2025	1	3j473	Гексаксим®, вакцина (адсорбированная) против дифтерии, столбняка, коклюша (бесклеточная), гепатита В (рекомбинантная рДНК), полиомиелита (инактивированная) и гемофильной инфекции Haemophilus influenzae типа b конъюгированная			

Прививка против паротита

Тип вакцинации	Дата рождения	Дата	Доза	Серия	Реакция на прививку		Медицинский отвод (дата, причина)
					Общая(Т*)	Местная	
Вакцинация	27.05.2021	20.03.2023	1				

Вакцинация	27.05.2021	20.03.2023	1	0131			

Прививка против кори

Тип вакцинации	Дата рождения	Дата	Доза	Серия	Реакция на прививку		Медицинский отвод (дата, причина)
					Общая(Т°)	Местная	
Вакцинация	27.05.2021	20.03.2023	1	0131			
Вакцинация	27.05.2021	20.03.2023	1	0131			

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	27.05.2021	20.03.2023	1		Превенар 13® (вакцина пневмококковая полисахаридная конъюгированная адсорбированная инактивированная, жидкая), Суспензия для внутримышечного введения, 0,5 мл, 0,5 мл/доза, шприц, Ирландия, Пфайзер Ирландия Фармасьютикалс 1 Этап			
Вакцина против пневмококковой инфекции (Пневмо)	Вакцинация	27.05.2021	20.03.2023	1	1506	Превенар 13® (вакцина пневмококковая полисахаридная конъюгированная адсорбированная инактивированная, жидкая) 0.5 мл/доза 0,5 суспензия для внутримышечного введения Пфайзер Ирландия Фармасьютикалс Ирландия			
Вакцина комбинированная гекса (АбКДС+ВГВ+Хиб+ИПВ)	Вакцинация	27.05.2021	30.04.2024	1	3с283	Гексаксим®, вакцина (адсорбированная) против дифтерии, столбняка, коклюша (бесклеточная), гепатита В (рекомбинантная рДНК), полиомиелита (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	27.05.2021	30.04.2024	1	9430	Превенар 13® (вакцина пневмококковая полисахаридная конъюгированная адсорбированная инактивированная, жидкая) 0,5 мл/доза 0,5 Суспензия для внутримышечного введения Пфайзер Ирландия Фармасьютикалс Ирландия			

Вакцина комбинированная гекса (АКДС+ВГВ+Хиб+ИПВ)	Вакцинация	27.05.2021	19.08.2023	1	Ij473	Гексаким®, вакцина (адсорбированная) против дифтерии, столбняка, коклюша (бесклеточная), гепатита В (рекомбинантная рДНК), полиомиелита (инактивированная) и гемофильной инфекции Haemophilus influenzae типа b конъюгированная			
Инактивированная вакцина против гепатита А	Вакцинация	27.05.2021	15.05.2026	1	5024	Хилайв, 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	02.06.2026
Рост	118
Вес	20
Заключительный диагноз (в том числе основной и сопутствующие заболевания)	Общий медицинский осмотр
Группа здоровья	1 группа (здоровые дети)
Медицинская группа для занятий физической культурой	Основной
Рекомендации	Питание

** 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

Приложение к форме №052-2/у

Жоспарлы тереңдетілген медициналық тексеру мәліметтері

Данные плановых углубленных медицинских осмотров

Параметрлері Параметры	2 жаста В 2 года	3 жаста В 3 года	4 жаста В 4 лет
Тексеру күні/Дата обследования			03.06.2026
Баланың жасы/Возраст ребенка на момент обследования			4г
Бойы/рост			90 см
Салмағы/вес			12кг
Шағымы/ жалобы			нет
Мамандардың тексеруі/ Осмотры специалистов			
Педиатр			
Хирург ортопед			
Офтальмолог			
Оториноларинголог			
Невропатолог			
Стоматолог			
Өзге де мамандар/Другие спец.			
Зертханалық мәліметтер (қанның жалпы анализі, ішек құрт қабыршақтарына несеп, нәжіс)			ОК от 03.06.26 ОАМ от 03.06.26 Кал на я/г лист от 03.06.26 отр
Лабораторные данные (общий анализ крови, мочи, кал на я/г лист)			
Қорытынды диагноз Заключительный диагноз			Здоров
Табиғи дамуын бағалау Оценка физического развития			
Жүйке психикалық дамуын бағалау Оценка НПР			соот возр
Денсаулық тобы Группы здоровья			1гр
Дене шынықтырумен айналысатын медициналық топ Медицинская группа для занятий физкультурой			основная
Спортпен балдық немесе спорттық бимен айналысуға ұсынымдар Рекомендации к занятиям спортом, большими или танцами	Спорттың түрі (көрсетілсін) Вид спорта (указать)	Айғақталған/ шектелген/ қарсы айғақталған (астын сызу керек) Показано ограничено против. (подчеркнуть)	
Ұсынымдар (сауығу, режим, тамақтану, шынығу, жалпы және түзету типіндегі білім беру мекемесіне түсу білімнің жоғары мазмұнды мекемесі және басқалар) Рекомендации (оздоровление, режим, питание, поступление в образовательное учреждение общего и коррекционного типов			Майлаке
Қолы/Подпись			

ШЖҚ «№6 Қалалық емхана» МКК
ГКП «Городская поликлиника №6» на ПХВ

Эпикриз

Дата: 08.06.2026

Ребенок от 1 беременности, от 1 родов.

Родился(лась) с весом 3630 кг ,ростом 53 см.

Растет и развивается соответственно по возрасту.

Привит по возрасту Контакт с tbs –. отр

На «Д» учёте не состоит

Наследственность не отягощена. Из перенесенных заболеваний: ОРЗ

Объективно: Общее состояние удовлетворительное. Кожные покровы чистые, обычной окраски.Зев спокоен. Периферические лимфоузлы не увеличены. В легких везикулярное дыхание , хрипов нет. Сердечные тоны ясные, ритмичные. Живот мягкий, безболезненный. Стул и диурез в норме

Диагноз: здоров

НПР своевременное

ФР- нормальное

ЕМБЕККЕ ЖАРАМСЫЗ ПАРАКТАР ЖӨНЕ АНЫҚТАМА ҮШІН

Группа здоровья: 1 гр

Школу/Детсад посещать может

Врач:

Зав.ПМСП: