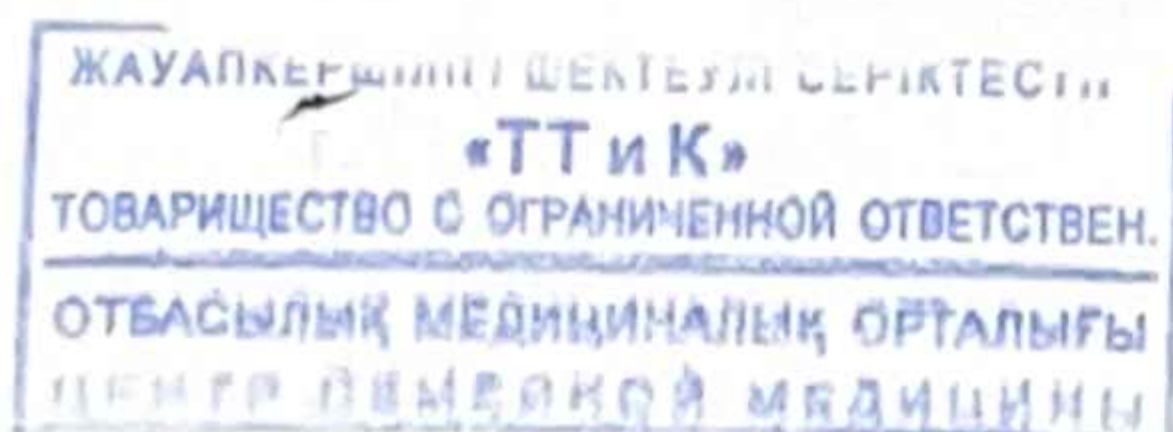




Приложение 3 к приказу
Исполняющего обязанности
Министра здравоохранения
Республики Казахстан от 30
октября 2020 года № ҚР ДСМ-
175/2020

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

1. Общие положения

Фамилия, имя, отчество (при его наличии) ребенка БОЛАТ ТАИР АСЕТҰЛЫ

ИИН 210204551525

Дата рождения 04.02.2021

Пол ☒ мужской ☐ женский

Домашний адрес (или адрес организации интернатного типа)

РЕСПУБЛИКА: Казахстан, ОБЛАСТЬ: Актыбинская, ГОРОД ОБЛ.ЗНАЧ.: Актобе, УЛИЦА:
О.ТАТЕУЛЫ, ДОМ: 2

Сведения о законных представителях:

Мать ОТАРБАЕВА САБРИНА НАУРЗГАЛЕЕВНА

Поликлиника прикрепления ТОО "ТТ и К"

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 инфекционные заболевания

Заболевания	Год	Заболевания	Год
Корь		Дифтерия	
Коклюш		Туберкулез	
Скарлатина	2025	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						

Прививка против полиомиелита

Дата рождения	Дата	Серия	Возраст	Дата	Серия	Возраст	Дата	Серия
04.02.2021	31.05.2021	T3E271V						
04.02.2021			1			1	25.02.2022	U0A011V

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	04.02.2021	31.05.2021	1	T3E271V	Гексаксим®; вакцина (адсорбированная) против дифтерии, столбняка, коклюша (бесклеточная), гепатита В (рекомбинантная рДНК), полиомиелита (инактивированная) и гемофильной инфекции Neisseria meningitidis типа b конъюгированная			
Вакцинация	04.02.2021	25.02.2022	1	U0A011V				

вакцинация	04.02.2021	22.09.2022	1	U3EO21 V	Гексаксим®, вакцина (адсорбированная) против дифтерии, столбняка, коклюша (бесклеточная), гепатита В (рекомбинантная рДНК), полиомиелита (инактивированная) и гемофильной инфекции Neisseria meningitidis типа b конъюгированная 0,5 Суспензия Санофи Пастер Франция			
Ревакцинация	04.02.2021	11.07.2025	1	Y0C431 M	Пентаксим, вакцина для профилактики дифтерии и столбняка адсорбированная; коклюша ацеллюлярная; полиомиелита инактивированная и инфекции, вызываемой Neisseria meningitidis тип b, конъюгированная			

* Препараттар мына әріптермен белгіленді: АКДС – адсорбтелген, көкжәтел–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 – көкжәтел 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	04.02.2021	31.05.2021	1	T3E271V	Гексаксим®, вакцина (адсорбированная) против дифтерии, столбняка, коклюша (бесклеточная), гепатита В (рекомбинантная рДНК), полиомиелита (инактивированная) и гемофильной инфекции Neisseria meningitidis типа b конъюгированная			
Вакцинация	04.02.2021	22.09.2022	1	U3EO21 V	Гексаксим®, вакцина (адсорбированная) против дифтерии, столбняка, коклюша (бесклеточная), гепатита В (рекомбинантная рДНК), полиомиелита (инактивированная) и гемофильной инфекции Neisseria meningitidis типа b конъюгированная 0,5 Суспензия Санофи Пастер Франция			

Прививка против паротита

Тип вакцинации	Дата рождения	Дата	Доза	Серия	Реакция на прививку		Медицинский отвод (дата, причина)
					Общая(Т*)	Местная	
Вакцинация	04.02.2021	15.11.2023	1				
Ревакцинация	04.02.2021	17.11.2023	1	0133N001 В			

Прививка против кори

Тип вакцинации	Дата рождения	Дата	Доза	Серия	Реакция на прививку		Медицинский отвод (дата, причина)
					Общая(Т*)	Местная	
Вакцинация	04.02.2021	15.11.2023	1	0133N001 В			
Ревакцинация	04.02.2021	17.11.2023	1	0133N001 В			

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 комбинированная гекса (АБКДС+ВГВ+Хиб+ИПВ)	Вакцинация	04.02.2021	31.05.2021	1	T3E271V	Гексаксим®, вакцина (адсорбированная) против дифтерии, столбняка, коклюша (бесклеточная), гепатита В (рекомбинантная рДНК), полиомиелита (инактивированная) и гемофильной инфекции Neisseria meningitidis типа b конъюгированная			
Вакцина против пневмококковой инфекции (Пневмо)	Вакцинация	04.02.2021	31.05.2021	1	DR0572	Превенар 13® (вакцина пневмококковая полисахаридная конъюгированная адсорбированная инактивированная, жидкая)			
Вакцина против пневмококковой инфекции (Пневмо)	Вакцинация	04.02.2021	25.02.2022	1	EK6020				
Вакцина комбинированная гекса (АБКДС+ВГВ+Хиб+ИПВ)	Вакцинация	04.02.2021	22.09.2022	1	U3EO21 V	Гексаксим®, вакцина (адсорбированная) против дифтерии, столбняка, коклюша (бесклеточная), гепатита В (рекомбинантная рДНК), полиомиелита (инактивированная) и гемофильной инфекции Neisseria meningitidis типа b конъюгированная 0,5 Суспензия Сапоро Пастер Франция			
Вакцина против пневмококковой инфекции (Пневмо)	Вакцинация	04.02.2021	22.09.2022	1	FM1506	Превенар 13® (вакцина пневмококковая полисахаридная конъюгированная адсорбированная инактивированная, жидкая) 0.5 мл/доза 0,5 суспензия для внутримышечного введения Пфайзер Ирландия Фармасьютикалс Ирландия			
Инактивированная вакцина против гепатита А	Вакцинация	04.02.2021	11.07.2025	1	AB20240 5022	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	18.05.2026
Рост	111
Вес	16
Заключительный диагноз (в том числе основной и сопутствующие заболевания)	Общий медицинский осмотр
Группа здоровья	I группа (здоровые дети)
Медицинская группа для занятий физической культурой	Основной
Рекомендации	• ПП. ЗОЖ. Допускается в ДДУ

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





АККЕРШІЛІГІ ШЕКТЕУЛІ СЕРІКТЕС...

«ТТ и К»

ИЩЕСТВО С ОГРАНИЧЕННОЙ ОТВЕТСТВЕН.

СЫЛЫҚ МЕДИЦИНАЛЫҚ ОРТАЛЫҒЫ

ЦЕНТР СӨЗБЕК МЕДИЦИНЫ

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 18.05.2026

Ұйымның атауы Наименование организации Товарищества с ограниченной ответственностью "ТТ и К"

1. ЖСН/ИИН: 210204551525

2. Пациенттің тегі, аты, әкесінің аты (Фамилия, имя, отчество пациента): БОЛАТ ТАИР АСЕТҰЛЫ

3. Туған күні (Дата рождения): 04.02.2021

4. Мекенжайы (Адрес): КАЗАХСТАН, АКТЮБИНСКАЯ, АКТОБЕ улица Санкибай батыра 40Е кв 93

5. Медицинское заключение:

Ребенок был на приеме и осмотрен врачом. Здоров. Эпид.окружение чистое. Допускается в ДДУ

6. Рекомендации (при необходимости)

7. Фамилия, имя, отчество (при его наличии) и идентификатор врача, выдавшего справку

КӨЛМЫРЗАҚЫЗЫ КӨРКЕМ

