Астана қаласы әкімдігінің
«№7 қалалық емхана» ШЖҚ МКК
ГКП на ПХВ «Городская поликлиника №7»
акимата города Астана
Шекарим Құдайбердиұлы 25, 29-үй

*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 АСАРБАЕВА МЕРЕЙ ЕРБОЛҚЫЗЫ

ИИН [redacted]

Дата рождения 03.08.2021

Пол ☐ мужской ☑ женский

Домашний адрес (или адрес организации интернатного типа)
РЕСПУБЛИКА: Казахстан , ГОРОД РЕСП.ЗНАЧ.: Астана, РАЙОН ВНУТРИ ГОРОДА: АЛМАТЫ, УЛИЦА: Ш. КУДАЙБЕРДИУЛЫ, ДОМ: 36/2

Сведения о законных представителях:
Мать АСАРБАЕВА АЙНҰРА БАҚЫТҚЫЗЫ

Поликлиника прикрепления ГКП на ПХВ "Городская поликлиника №7" акимата города Астаны

Группа крови III 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 | | 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 03.08.2021 | 27.10.2021 | T3M301V | | 26.01.2022 | UOA001V | | | |
| 03.08.2021 | | | 1 | 02.02.2023 | 18020020 | 1 | | |

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 | 03.08.2021 | 27.10.2021 | 1 | T3M301V | | | | |
| Вакцинация | 03.08.2021 | 26.01.2022 | 1 | UOA001V | | | | |
| Вакцинация | 03.08.2021 | 02.03.2022 | 1 | U3C741V | | | | |

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Ревакцинация | 03.08.2021 | 11.05.2023 | 1 | WOB081M | 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 (0,5 мл) Санофи Пастер Франция | | | |

* Препараттар мына әріптермен белгіленеді: АКДС – адсорбтелген, коклюштен-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 – коклюштен 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 | 03.08.2021 | 27.10.2021 | 1 | T3M301V | | | | |
| Ревакцинация | 03.08.2021 | 02.03.2022 | 1 | U3C741V | | | | |

Прививка против паротита

| Тип вакцинации | Дата рождения | Дата | Доза | Серия | Реакция на прививку | | Медицинский отвод (дата, причина) |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | Общая(Т*) | Местная | |
| Вакцинация | 03.08.2021 | 02.02.2023 | 1 | 0130N109A | | | |
| Вакцинация | 03.08.2021 | 26.12.2023 | 1 | 0133N057A | | | |

Прививка против кори

| Тип вакцинации | Дата рождения | Дата | Доза | Серия | Реакция на прививку | | Медицинский отвод (дата, причина) |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | Общая(Т*) | Местная | |
| Вакцинация | 03.08.2021 | 02.02.2023 | 1 | 0133N057A | | | |
| Вакцинация | 03.08.2021 | 26.12.2023 | 1 | 0133N057A | | | |

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 | 03.08.2021 | 27.10.2021 | 1 | T3M301V | | | | |
| Вакцина против пневмококковой инфекции (Пневмо) | Вакцинация | 03.08.2021 | 27.10.2021 | 1 | EK6020 | | | | |

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Вакцина комбинированная гекса (АбКДС+ВГВ+ Хиб+ИПВ) | Вакцинация | 03.08.2021 | 02.03.2022 | 1 | U3C741V | | | | |
| Вакцина против пневмококковой инфекции (Пневмо) | Вакцинация | 03.08.2021 | 02.03.2022 | 1 | EK6020 | | | | |
| Вакцина для профилактики гриппа | Вакцинация | 03.08.2021 | 15.09.2022 | 1 | 070722 | Гриппол® плюс (Вакцина гриппозная тривалентная инактивированная полимер-субъединичная) 0,5 мл 0,5 мл Суспензия ООО «НПО Петровакс Фарм» Российская Федерация | | | |
| Вакцина против пневмококковой инфекции (Пневмо) | Вакцинация | 03.08.2021 | 02.02.2023 | 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 | | | |
| Вакцина для профилактики гриппа | Вакцинация | 03.08.2021 | 07.10.2024 | 1 | 080724 | Гриппол® плюс (Вакцина гриппозная тривалентная инактивированная полимер-субъединичная) 0,5 мл/доза, 0,5 мл 0,5 Суспензия для внутримышечного и подкожного введения ООО «НПО Петровакс Фарм» Россия | | | |

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

| Параметры | Сведения о профилактических осмотрах за последний календарный год на текущий возраст |
|---|---|
| Дата обследования | 06.08.2025 |
| Рост | 98 |
| Вес | 16 |
| Заключительный диагноз (в том числе основной и сопутствующие заболевания) | Другие общие осмотры |
| Группа здоровья | 1 группа (здоровые дети) |
| Медицинская группа для занятий физической культурой | Основной |
| Рекомендации | здорова |

** 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 |
|---|---|---|