



Қазақстан Республикасы
«Ақтобе облысының денсаулық сақтау басқармасы»
мемлекеттік мекемесінің
шаруашылық жүргізу құрылымындағы
«№5 қалалық емханасы»
мемлекеттік коммуналдық кәсіпорыны

Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрінің міндетін атқарушының 2020 жылғы 10 қазандағы № ҚР ДСМ-175/2020 бұйрығымен бекітілген № 027/е нысандағы 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 наличии медицинских показаний для проведения тех или иных методов обследования, лечения, санаторно-курортного лечения, для занятий спортом, детский сад, в школе посещения бассейна

Дата выдачи: 30.05.2025г

Тығамның атауы Наименование организации Государственное коммунальное предприятие "Городская поликлиника №5" на праве хозяйственного ведения Государственного учреждения Управление здравоохранения Актюбинской области

1. Пациент:

2. Пациенттің, төб. аты, әкесінің аты (Фамилия, имя, отчество пациента):

Каленова Айрин Канатовна

3. Туған күні (Дата рождения):

15.11.2021г

4. Мекен-жайы (Адрес):

РЕСПУБЛИКА: Казахстан, ОБЛАСТЬ: Актюбинская, ГОРОД Ақтобе Ж.М Каргалы ул Сатпаева 53а

5. Медицинское заключение: ЗДОРОВА

6. Рекомендации (при необходимости) ИЩІ ОКР ЖЕННЕ ЧИСТОЕ

Фамилия, имя, отчество (при его наличии) и идентификатор врача, выдавшего справку:
Б.Р. Мұрадин А.Ж

2571



КУЖЖ бойынша ұйым коды
Код организации по ОКПО

Қазақстан Республикасы
Денсаулық сақтау министрлігі
Министерство здравоохранения
Республики Казахстан

Қазақстан Республикасы
Денсаулық сақтау министрінің м.а. 2010 жылғы «23»
қарашадағы № 907 бұйрығымен бекітілген
№ 063 / е нысанды медициналық құжаттама

Ұйымның атауы
Ұйымның атауы ШЖК «Ақтобе медициналық
орталығы» (Akto be medical center) МКК
Наименование организации ГКП «Актюбинский
медицинский центр» (Akto be medical center) на ПХВ

Медицинская документация
Форма № 063 / у Утверждена приказом и.о. Министра
Здравоохранения Республики Казахстан
«23» ноября 2010 года № 907

Профилактикалық екіпелердің
КАРТАСЫ
КАРТА

20 ____ жылғы (года) « ____ »

профилактических прививок
есепке алынды (взят на учет)

Ұйымдасқан балалар үшін балалар мекемесінің атауы
(для организованных детей наименование детского учреждения)

1. Тегі, аты, әкесінің аты (Фамилия, имя, отчество) Калимова Айгис
2. Туған күні (Дата рождения) 15.11.2021 3. Мекенжайы: елді мекен (Домашний адрес: населенный пункт)
Бөксембай батыр көшесі (улица)
155 үй(дом) корпус 7
158 пәтер(квартира)

Мекенжайы ауысқаны туралы белгілер (Отметки о перемене адреса)

Туберкулез ауруына қарсы екпе/Прививка против туберкулеза

Туберкулез сынамалары Туберкулезные пробы			Туған жылы Дата рожде- ния	Күні Дата	Дозасы Доза	Сериясы Серия	Медициналық қайшылықтар (күні, себебі) Медицинский отвод (дата, причина)
күні Дата	нәтижесі Результат						
		егу вакцинация	15.11.2021	17.11.21	0,05	03416009	1 мсс - пдд 4.мм 3.мсс - пдд 4.мм
		қайта егу ревакцинация					6.мсс - пдд 4.мм 12 мсс - пдд 4.мм

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
V 15.11.21	25.01.22	Т3М047(06.22)	13	13.04.22	0586	13	03.07.22	1422
V 10.11.21	10.03.22	0586	10	04.04.22	0586	14	08.12.22	21

Құл, көкжөтел, сіреспеге қарсы екпе

Прививка против дифтерии, коклюша, столбняка*

	Туған жылы Дата рожде- ния	Күні Дата	Дозасы Доза	Сериясы Серия	Препара- тың атауы Наиме- нование препа- рата	Екпеге дене реакциясы Реакция на прививку		Медици- налық қайшы- лықтар Меди- цинский отвод
						Қалпы (Т*) Общая (Т*)	Егілген жерде Местная	
Егу Вакцинация	V 15.11.21	25.01.22	0,5 в/м	Т3М047(06.22)	екпе	к/б	к/б	
	V 10.11.21	10.03.22	0,5 в/м	0586	04.04.22	к/б	к/б	
	V 15.11.21	13.04.22	0,5 в/м	0586	03.07.22	к/б	к/б	
Қайта егу Ревакцина- ция								

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

• Препарат обозначать 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.

Вірусті гепатитке қарсы екпе
Прививка против вирусного гепатита **В**

	Туған жылы Дата рождения	Күні Дата	Дозасы Доза	Сериясы Серия	Препараттың атауы Наименование препарата	Екпеге дене реакциясы Реакция на прививку		Медициналық қайшылықтар ар Медицинский отвод
						Жалпы (Т*) Общая (Т*)	Егілген жерде Местная	
Егу Вакцинация	V ₁ 15.11.21	15.11.21	0,5	1004	АНВ	н/б	н/б	
	V ₂ 15.11.21	25.01.22	0,56мл	13.1044(06.13)	ВТВ ₂	н/б	н/б	
Қайта егу Ревакцинация	V ₃ 15.11.21	13.04.22	0,56мл	03С444(06.13)	ВТВ ₃	н/б	н/б	

Паротитке қарсы екпе
Прививка против паротита **К**

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	
15.11.21	25.01.22	0,56мл	ЕКВ000(06.13)	н/б	н/б	
15.11.21	13.04.22	0,56мл	БТ6182(08.13)	н/б	н/б	
15.08.22	0,56мл	0,56мл	КХ-101044(06.13)	н/б	н/б	

Прививка против кори **КП**

Туған жылы Дата рождения	Күні Дата	Дозасы Доза	Сериясы Серия	Екпеге дене серпілісі Реакция на прививку		Медициналық қайшылықтар (күні, себебі) Медицинский отвод (дата, причина)
				Жалпы (Т*) Общая (Т*)	Егілген жерде Местная	
15.11.21	08.12.21	0,56мл	013СН1004(06.13)	н/б	н/б	

Басқа жұқпалы ауруларға қарсы екпе (Прививка против других инфекций)

	Туған жылы Дата рождения	Күні Дата	Дозасы Доза	Сериясы Серия	Препараттың атауы Наименование препарата	Екпеге дене реакциясы Реакция на прививку		Медициналық қайшылықтар (күні, себебі) Медицинский отвод (дата, причина)
						Жалпы (Т*) Общая (Т*)	Егілген жерде Местная	
Егу Вакцинация								
Қайта егу Ревакцинация								

Есептен шығарылған күні (Дата снятия с учета)

Қолы (Подпись)

Себебі (Причина)

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

Қаладан (вуданнан) қосқан кезде қолына егілген туралы анықтамалар беріледі.

Карта ұйымда қалады.

Карта заполняется в детской лечебно-профилактической организации (ФАП) при взятии ребенка на учет.

В случае выезда из города (района) на руки выдается справка о проведенных прививках.

Карта остается в организации.

Препараттар мына эриттермен белгиленел: АКДС – адсорбтелген, коклюш-дифтерия-сиресне вакцинасы, АДС – адсорбтелген дифтерия – сиресне анатоксин, АДС – М-анатоксин-адсорбтелген дифтерия-сиресне анатоксин, К – коклюш вакцинасы. АД – адсорбтелген дифтерия анатоксин, АС – адсорбтелген сиресне анатоксин, К – коклюш вакцинасы. Препарат обозначать 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.

Вируст 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 ар Медицинский отвод
						Жалпы (Т*) Общая (Т*)	Егілген жерде Местная	
Егу Вакцинация	1/15.11.21	15.11.21	0,5	1004	ВНВ	н/б	н/б	
	2/15.11.21	15.11.21	0,56мл	13.11044(06.11)	ВТВ2	н/б	н/б	
Қайта егу Ревакцинация	3/15.11.21	15.11.21	0,56мл	13.11044(06.11)	ВТВ2	н/б	н/б	

Паротитке карсы 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	
15.11.21	15.11.21	0,56мл	ЕКВ000(06.11)	н/б	н/б	
15.11.21	15.11.21	0,56мл	ЕТВ182(08.11)	н/б	н/б	
15.11.21	15.11.21	0,56мл	ЕКВ000(06.11)	н/б	н/б	

Прививка против кори

Туған жылы Дата рождения	Күні Дата	Дозасы Доза	Сериясы Серия	Екпеге дене серпілісі Реакция на прививку		Медициналық қайшылықтар (күні, себебі) Медицинский отвод (дата, причина)
				Жалпы (Т*) Общая (Т*)	Егілген жерде Местная	
15.11.21	15.11.21	0,56мл	0130N108A(05.11)	н/б	н/б	

Басқа жұқпалы ауруларға карсы екпе (Прививка против других инфекций)

	Туған жылы Дата рождения	Күні Дата	Дозасы Доза	Сериясы Серия	Препараттың атауы Наименование препарата	Екпеге дене реакциясы Реакция на прививку		Медициналық қайшылықтар (күні, себебі) Медицинский отвод (дата, причина)
						Жалпы (Т*) Общая (Т*)	Егілген жерде Местная	
Егу Вакцинация								
Қайта егу Ревакцинация								

Есептен шығарылған күні (Дата снятия с учета)

Себебі (Причина)

Карта баланы есепке алғанда бұлар емдеу - профилактикалық ұйымда (ЕП) толтырылады

Қаладан (ауданнан) көшкен кезде қолына егілген туралы анықтам беріледі.

Карта ұйымда қалады.

Карта заполняется в детской лечебно-профилактической организации (ФАП) при взятии ребенка на учет.

В случае выезда из города (района) на руки выдается справка о проведенных прививках.

Карта остается в организации.