

Коммунальное государственное предприятие на праве хозяйственного ведения "Городская поликлиника №4" Управления общественного здоровья города Алматы

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

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

Таблица 3. Перенесенные детские инфекционные заболевания			
Заболевания		Год	
Корь			
Коклюш			
Скарлатина			
Брюшной тиф			
Ветряная оспа			
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
04.03.2023				1			1	17.06.2024	ХОС461М

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	04.03.2023	14.05.2024	1	V3M661 V	Гексаксим®, вакцина (адсорбированная) против дифтерии, столбняка, коклюша (бесклеточная), гепатита В (рекомбинантная р/ДНК), полиомиелита (инактивированная) и гемофильной инфекции <i>Haemophilus influenzae</i> типа b конъюгированная 0,5 мл/доза 1 Суспензия для инъекций Санофи Пастер Франция				

Тип вакцинации	Дата рождения	Дата	Доза	Серия	Прививка против кори		Медицинский отвод (дата, причина)
					Реакция на прививку		
					Общая (Г*)	Местная	
Ревакцинация	03.04.2023	12.05.2023	1				
Прививка против других инфекций							

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-ХиВ-ИПВ)	Вакцинация	03.04.2023	05.14.2024	1	V3M661 V	Гексаксим®, вакцина (адсорбированная) против дифтерии, столбняка, коклюша (бесклеточная), гепатита В (рекомбинантная р/ПНК), полиомелита (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	03.04.2023	05.14.2024	1	GN 7785	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-ХиВ-ИПВ)	Вакцинация	03.04.2023	08.02.2024	1	V3M661 V	Гексаксим®, вакцина (адсорбированная) против дифтерии, столбняка, коклюша (бесклеточная), гепатита В (рекомбинантная рДНК), полиомелита (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	03.04.2023	08.02.2024	1	HA 8859	Превенар 13® (вакцина пневмококковая полисахаридная конъюгированная адсорбированная инактивированная, жидкая) 0,5 мл/доза 0,5 Суспензия для внутримышечного введения Пфайзер Ирландия Фармасьютикалс Ирландия			

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

Параметры	Сведения о профилактических осмотрах за последний календарный год на текущий возраст
Дата обследования	14.04.2025
Рост	95
Вес	14
Заключительный диагноз (в том числе основной и сопутствующие заболевания)	Обследование в период быстрого роста
Группа здоровья	1 группа (здоровые дети)
Медицинская группа для занятий физической культурой	Основной
Рекомендации	Физический здоров

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



Туберкулез ауруына қарсы екпе
Прививка против туберкулеза

Стр. 2 ф. № 065/у

Туберкулез сынамалары Туберкулезные пробы		Тип вакцинации	Туған жылы Дата рождения	Күні Дата	Дозасы Доза	Сериясы Серия	Медициналық қайшылықтар (күні, себебі) Медицинский отвод (дата, причина)
күні дата	нәтижесі результат						

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
04.03.2023								

04.03.2023	14.05.2024	V3M661V	1	17.06.2024	XOC461M			

Күл, кокажетел, сиреснеге карсы екпе
Прививка против дифтерии, коклюша, столбняка*

№ вакцинации	Туған жылы Дата рождения	Күн Дата	Дозасы Доза	Сериясы Серия	Препараттың атауы Наименование препарата	Екпеге дене реакциясы Реакция на прививку		Медициналық жайшы-лықтар (күн, себебі) Медицинский отвод (дата, причина)
						Жалпы (Т*) Общая (Т*)	Егілген жерде Местная	
Вакцинация	04.03.2023	14.05.2024	0,50	V3M661V	Гексаксим®В, 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	04.03.2023	02.08.2024	0,50	V3M661V	Гексаксим®В, 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	04.03.2023	17.06.2024	0,50	XOC461M	Пентаксим, вакцина для профилактики дифтерии и столбняка (адсорбированная; коклюша (щеллюлярная; 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 Санофи Пастер Франция			

* Препараттар мына әріптермен белгіленеді: АК/ДС -- адсорбтелген, кокажетел -- дифтерия-сіресне вакцинасы, А/ДС -- адсорбтелген дифтерия -- сіресне анатоксині, А/ДС - М-анатоксин-адсорбтелген дифтерия-сіресне анатоксині, құрамында антиген молшері азайтылған. АД -- адсорбтелген дифтерия анатоксині АС -- адсорбтелген сіресне анатоксині, К -- кокажетел вакцинасы.

* Препарат обозначать буквами: АК/ДС -- адсорбированная, коклюшно-дифтерийно-столбнячная вакцина, А/ДС -- адсорбированный дифтерийно-столбнячный анатоксин, А/ДС-М-анатоксин -- адсорбированный дифтерийно-столбнячный анатоксин с уменьшенным содержанием антигенов, АД -- адсорбированный дифтерийный анатоксин, АС -- адсорбированный столбнячный анатоксин, К -- коклюшная вакцина.

Вирусті гепатитке қарсы екпе
Прививка против вирусного гепатита

№ вакцинации	Туған жылы Дата рождения	Күн Дата	Дозасы Доза	Сериясы Серия	Препараттың атауы Наименование препарата	Екпеге дене реакциясы Реакция на прививку		Медициналық жайшы-лықтар (күн, себебі) Медицинский отвод (дата, причина)
						Жалпы (Т*) Общая (Т*)	Егілген жерде Местная	
Вакцинация	04.03.2023	14.05.2024	0,50	V3M661V	Гексаксим®В, вакцина (адсорбированная) против дифтерии,			

					полиомелита (инактивированная) и гемофильной инфекции Pasteurhillus influenzae типа b конъюгированная 0,5 мл/доза I Суспензия для инъекций Санофи Пастер Франция			
Вакцинация	04.03.2023	02.08.2024	0,50	V3M661V	Гексаксим® вакцина (адсорбированная) против дифтерии, столбняка, коклюша (бесклеточная), гепатита В (рекомбинантная рДНК), полиомелита (инактивированная) и гемофильной инфекции Pasteurhillus influenzae типа b конъюгированная 0,5 мл/доза I Суспензия для инъекций Санофи Пастер Франция			

Паротитке карсы екпе
Прививка против паротита

Туулган жылы Дата рождения	Күні Дата	Дозасы Доза	Сериясы Серия	Екпеге дене реакциясы Реакция на прививку		Медициналык кайышы-нактар (күні, себебі) Медицинский отвод (дата, причина)
				Жалпы (Т*) Общая (Т*)	Егілген жерде Местная	
04.03.2023	05.12.2023	1,00				

Кызылчага карсы екпе
Прививка против кори

Туган жылы Дата рождения	Күні Дата	Дозасы Доза	Сериясы Серия	Екпеге дене реакциясы Реакция на прививку		Медициналык кайшы-лыктар (күні, себебі) Медицинский отвод (дата, причина)
				Жалпы (Т*) Общая (Т*)	Егілген жерде Местная	
04.03.2023	05.12.2023	1,00				

Баска жүкпалы ауруларга карсы екпе (Прививка против других инфекций)

Баска жүкпалы уларга карсы екпе Прививка против других инфекций	Тип вакцинации	Туган жылы Дата рождения	Күні Дата	Дозасы Доза	Сериясы Серия	Препараттың атауы Наименование препарата	Екпеге дене реакциясы Реакция на прививку		Медициналык кайшы-лыктар (күні, себебі) Медицинский отвод (дата, причина)
							Жалпы (Т*) Общая (Т*)	Егілген жерде Местная	
Вакцина против пневмококковой инфекции (Пневмо)	Вакцинация	04.03.2023	14.05.2024	0,50	GN 7785	Превенар 13® (вакцина пневмококковая полисахаридная конъюгированная адсорбированная инактивированная, жидкая) 0,5 мл/доза 0,5 Суспензия для внутримышечного введения Пфайзер Ирландия Фармасьютикалс Ирландия			

вакцинация против пневмококковой инфекции (Пневмо)	Вакцинация	04.03.2023	02.08.2024	0,50	НА 8859	пневмококковая полисахаридная конъюгированная адсорбированная инактивированная, жидкая) 0,5 мл/доза 0,5 Суспензия для внутримышечного введения Пфайзер Ирландия Фармасьютикалс Ирландия		
--	------------	------------	------------	------	---------	---	--	--

Есептен шығарылған күні (Дата снятия с учета)

Себебі (Причина)

Карта баланы есепке алғанда балалар емдеу - профилактикалық ұйымында (ФАП) қаладан (ауданнан) көшкен кезде қолына егілгені туралы анықтама беріледі. Карта ұйымда қалады.

Карта заполняется в детской лечебно-профилактической организации (ФАП) при выезде ребенка из города. В случае выезда из города (района) на руки выдается справка о проведенных прививках. Карта остается в организации.

