

Медицинская медкме
Ф.И.О Шалабай Мариям Хайдарқызы
Дата рождения 03.02.2023
ИИН

Пол жен. _____

Сведения о законных представителях:

МАМА: Ермашева Алтынгүль Амантаевна

ПАПА: Ермашев Хайдар Шалабаевич

Адрес: ул Жандосова 6

Группа крови Резус фактор

Инвалидность(нет) _____ НЕТ _____ группа _____

Состоит ли ребенок на диспансерном учете(да/нет) _____ НЕ СОСТОИТ _____

Диагноз (код МКБ-10)* _____ ДЗ _____

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 (есть/нет) _____ НЕТ _____				
Вид аллергии*	Аллерген	С какого возраста	Год установления диагноза	Примечания

* Вид аллергии: вакцинальная, лекарственная, аллергические заболевания

Рост- 100 см
Вес- 19 кг
МЕДИКУС ЦЕНТР

ДЕТСКИЙ
ОКУЛИСТ

Окулист -

Дені сау

ЛОР -

Сау

ЛОР-врач

Хирург -

Д.Н. Жарокова

ХИРУРГ

Невропатолог -

Ж.Н. Ж.Н.

НЕВРОЛОГ

Стоматолог -

Паспортта згорте

Педиатр -

Семей. здорово.

разв. в норме.

МЕДИЦИНСКИЙ ЦЕНТР
МЕДИКУС ЦЕНТР

Эпикриз

Бала II жүктіліктен, II боса
нудан, туғандағы салмағы 3200, бойы 53

Бала жасына сай өсіп жетілуде. «Д» есепте жоқ. Аллергоанамнез ерекшеліксіз.
Тұқым қуалаушылық аурулары жоқ. Алдын-ала егулер жасына сай.
Ауырған аурулары ОРЗ. ЦЕФТ ОЛА
Объективті қарағанда: шағымы жоқ. Жалпы жағдайы қанағаттанарлық. Тер жамылғысы
таза, қалыпты. Араны қалыпты. Шеткі л/т ұлғаймаған, ауырсынусыз. Өкпесінде
везикулярлық тыныс, сырыл жоқ. Соч-тондары анық, ритмді. Іші жұмсақ ауырсынусыз
физиологиялық бөліністері қалыпты.

Диагноз: соматикалық дені сау

ДТ II

ФР- нормосомия

Ақыл-кеңес:

1. Қунарлы тамақтану;
2. Таза-ауада серуендеу;
3. Массаж, гимнастик
4. Проф. ОРИ, ОКИ, регидронотерапия;
5. Поливитаминдер

Детский сад посещать может

Дәрігер

Дәрігер

[illegible][illegible] $E+$

Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрлігі Министерство здравоохранения Республики Казахстан	Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрлігінің 2010 жылғы «23 қазанында» № 807 Бұйрығымен белгіленген № 003/н нысаны медициналық кәсіпте	Нысанмен ОҚОҚ бойынша қосым Қос. формасы по ОҚОҚ ҚОҚОҚ бойынша ұқым қосым Қос. формасы по ОҚОҚ
Медициналық жауап Надзорно-оценочная организация	Медициналық жауап Надзорно-оценочная организация	Медициналық жауап Надзорно-оценочная организация

Алдын алу екпелерінің
КАРТАСЫ
КАРТА 2 1434 19/11.
профилактических прививок

Бөлік алынды: 8 - 02 - 23 ж. (г.)

Үйімдесқан балалар үшін балалар мекемесінің атауы
(для организованной детей и наименование детской организации)

1. Тегі, аты, өкесінің аты (Фамилия, имя, отчество) Шалабаев Марсиз
2. Туған күні (Дата рождения) 03.02.2023

3. Мекен-жайың елді мекен (Домашний адрес: населенный пункт) _____ көшесі (улица) _____
 _____ й (дом) _____ корпус _____ пәт (кв.) _____

Мекен-жайы ауысқаны туралы белгілер (Отметки о перемене адреса) Б. 44598 8541 - 14 1901

**Туберкулез ауруына қарсы еске
Прививка против туберкулеза**

Туберкулез сынамалары Туберкулезные пробы		Туған жылы Дата рождения	Күн Дата	Дозасы Доза	Сериясы Серия	Медициналық қайшылықтар (күн, себебі) Медицинский отвод (дата, причина)
күн дата	нәтижесі результат					
	БГВ вакцинация		11.23	0.05	3818001	1 нәс - 4 нәс
	Кейінгі ревакцинация					3 нәс - 4 нәс 6 нәс - 4 нәс 12 нәс - 4 нәс

**Полиомиелитке қарсы еске
Прививка против полиомиелита**

Туған жылы Дата рождения	Күн Дата	Сериясы Серия	Жасы Возраст	Күн Дата	Сериясы Серия	Жасы Возраст	Күн Дата	Сериясы Серия

**Құл, аяқкетел, сіреспеге қарсы еске
Прививка против дифтерии, коклюша столбняка***

	Туған жылы Дата рождения	Күн Дата	Дозасы Доза	Сериясы Серия	Препараттың атауы Наименование препарата	Елге дене серілісі Реакция на прививку		Медициналық қайшылықтар Медицинский отвод
						Жалпы (Т*) Общая (Т*)	Егілген жерде Местная	
БГВ вакцинация								
Кейінгі ревакцинация								

Түр. Т. - на еріткешпен белгіленеді. АҚС-адсорбтылған, аяқкетел-дифтерия-сіреспе вакцинасы, АРС-адсорбтылған - с. және анатоксин. АДС-М-анатоксин-адсорбтылған дифтерия-сіреспе анатоксині, құрамында антиген мөлшері азайтылған.
АД-адсорбтылған дифтерия анатоксині АС-адсорбтылған сіреспе анатоксині, К-аяқкетел вакцинасы.
Белгілеу буквалері: АҚС-адсорбированный, коклюшно-дифтерийно-столбнячная вакцина, АДС-адсорбированный анатоксин, АДС-М-анатоксин-адсорбированный дифтерийно-столбнячный анатоксин с уменьшенным содержанием Б-адсорбированный дифтерийный анатоксин, АС-адсорбированный столбнячный анатоксин, К-коклюшная вакцина

**Вирусті гепатитке қарсы еске
Прививка против вирусного гепатита**

Туған жылы Дата рождения	Күн Дата	Дозасы Доза	Сериясы Серия	Препараттың атауы Наименование препарата	Елге дене серілісі Реакция на прививку		Медициналық қайшылықтар Медицинский отвод
					Жалпы (Т*) Общая (Т*)	Егілген жерде Местная	
	31.03	0.5	03414	НН4	10	10	

**Паротитке қарсы еске
Прививка против паротита**

Күн Дата	Дозасы Доза	Сериясы Серия	Елге дене серілісі Реакция на прививку		Медициналық қайшылықтар Медицинский отвод
			Жалпы (Т*) Общая (Т*)	Егілген жерде Местная	



Кандидат Рустамовский Дмитрий Петрович, министр, 1968 г. рождения, 2020 года "ЗП" кандидаты № 107 ДСМ 1760720, удостоверение кандидата № 0379, кандидатура выдвинута от избирателей.

Административная документация форма № 027/у утверждена приказом заместителя
главного инженера Министерства чрезвычайных ситуаций Республики Казахстан от "20" октября
2020 года № КЭ ДСМ-176/2020

Формат № 027/у

СПРАВКА № _____ (динамическом) учета: не состоит

Дата выдачи: 01.2025

Удвоенный статус Немецкое общество Марбургского университета "Марбургский центр"

2. BACKGROUND

2. Пациенты (та), аты, фамилия аты (Фамилия, имя, отчество пациента)

SHATAKA, MARSHALL KADAPROLOV

2. Types and state protection 03.02.2022

4. Местонахождение (Адрес): РЕСПУБЛИКА КАЗАХСТАН, ОБЛАСТЬ: АКТЮБИНСКАЯ, ГОРОД ОБЛАСТНОЙ: АКТЮБЕ, СЕЛЬСКОЕ ОУПРАВЛЕНИЕ: КАРГАЛИНСКОЕ, АУЛ (СЕЛО): КАРГАЛИН
УЛИЦА: ЖАНКОУЛОВА, ДОМ: 6

5. *Myrica carolinensis* var. *repens*

Copyright Clearance Center, Inc., 222 Rosewood Drive, Danvers, MA 01923

B. Рационализация (при необходимости)

7. Функция, являющаяся (по ее значению) и идентификатор времени, выдающего справку.

Ю. ТАУЛЕСА АЙЫМГУЛЬ СЕРИКОВА

229113

Map
(The author)