

Кесте /Таблица 2. Аллергия тарихы/Аллергоанамнез

[illegible]

Аурулар /Заболевания	Жылы/Год	Дерттеме/Заболевание	Жылы /Год
Корь		Дифтерия	
Коклюш		Туберкулез	
Скарлатина		Эпидемический паротит	
Брюшной тиф			
Ветряная оспа			
Краснуха			
Вирусный гепатит(А, В, С, Д)			

[illegible]

Кесте/Таблица 5. Санаториялық-курорттық (және оған теңестірілген) емдеу туралы ақпарат./ Сведения о санаторно-курортном (и приравненном к нему) лечении.

Күн /Дата	Дерттеме/Диагноз (код МКБ-10)	Мекеме /Учреждение	
		Профиль/Профиль	Климаттық аймақ/ Климатическая зона

Кесте /Таблица 6. Еңбекке уақытша жарамсыздық туралы анықтама (№ 035/у «Медициналық қызметтерді есепке алу нысаны» бойынша)/Сведения о временной нетрудоспособности (согласно форме № 035/у «Форма учета медицинских услуг»).

Анықтама берілген күні/ Дата выдачи справки		Дерттеме / Диагноз (код МКБ-10)	Анықтама берген медициналық ұйым/ Медицинская организация, выдавшая справку	Дәрігердің аты-жөні/ ФИО врача
Нешесінен/от	Нешесіне дейін/до			

3 Сведения о наличии профилактических прививок по форме № 065/у «Карта профилактических прививок» в соответствии с приказом исполняющего обязанности Министра здравоохранения Республики Казахстан от 30 октября 2020 года № ҚР ДСМ- 175/2020 «Об утверждении форм учетной документации в области здравоохранения, а также инструкций по их заполнению» (зарегистрирован в Реестре государственной регистрации нормативных правовых актов под № 21579).

4 Данные профилактических медицинских осмотров (в соответствии с приказом Министра здравоохранения Республики Казахстан от 15 декабря 2020 года № ҚР ДСМ-264/2020 «Об утверждении правил, объема и периодичности проведения профилактических медицинских осмотров целевых групп населения, включая детей дошкольного, школьного возрастов, а также учащихся организаций технического и профессионального, послесреднего и высшего образования» (зарегистрирован в Реестре государственной регистрации нормативных правовых актов под № 21820)).

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

Параметрлері /Параметры	Ағымдағы жас бойынша соңғы күнтізбелік жылдағы профилактикалық тексерулер туралы ақпарат/ Сведения о профилактических осмотрах за последний календарный год на текущий возраст
Тексеріс өткізген күні /Дата обследования	18.09.2021
Бойы/Рост	178 см
Салмағы /Вес	74 кг
Қорытынды диагноз (негізгі және қатар жүретін ауруларды қоса)/ Заключительный диагноз (в том числе основной и сопутствующие заболевания)	Восп. ушной Восп. среднего
Денсаулық тобы/ Группа здоровья	Гр. 2

Зертханалық зерттеулер / Лабораторные исследования
Зертханалық зерттеулердің мәліметтері /
Данные лабораторных исследований

Зерттеулердің түрлері (қан, несеп, нәжіс және басқалар) Вид исследований (крови, мочи, кала)	Күні Дата	Нәтижесі Результат
<i>Она</i>	<i>15.01</i>	<i>Вс 10</i>
	<i>2018</i>	<i>сорт</i>
<i>Она</i>	<i>25.01</i>	<i>Вс</i>
	<i>2018</i>	
<i>Усе седр</i>	<i>18.01</i>	<i>Усе др</i>

Флюорографиялық (рентгендік) зерттеулердің мәліметтері
Данные флюорографических (рентгеновских) исследований

Күні Дата	Зерттеулердің түрлері Вид исследования	Нәтижесі Результат	Пленкадағы жазықтықтың мөлшері (смхсм) Размер поля на пленке (смхсм)	Бір түсірімнің дозасы (МЗВ) Доза за один снимок (МЗВ)	
				Түзу Прямой	Қыры Боковой

Баланың салмақ-бой көрсеткіштері
Массо-ростовые показатели ребенка

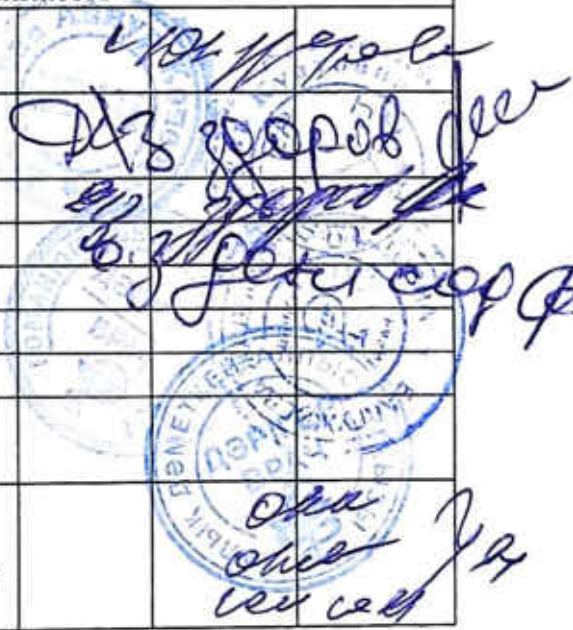
Жасы/Возраст	Салмағы/Вес (кг)	Бойы/Рост (см)
1		
2		
3		
4	<i>17.5</i>	<i>112.5</i>
5		
6		
7		
8		
9		
10		
11		
12		
13		
14		
15		
16		
17		

Диспансерлік бақылауда тұрғандар туралы мәлімет
Сведения о находящихся на диспансерном наблюдении

Маман Специалист Диагноз	Есепке алинған күн Дата взятия на учет	Маманға келуін бақылау Контроль посещения специалиста							Есептен шығарылған күні Дата снятия с учета
		белгіленген назначено	келуі явка	белгіленген назначено	келуі явка	белгіленген назначено	келуі явка	белгіленген назначено	Себебі Причина

Жоспарлы тереңдетілген медициналық тексеру мәліметтері
Данные плановых углубленных медицинских осмотров

1 жастан - 3 жасқа дейін / В возрасте от 1-3 лет

Параметрлері Параметры	1 жаста в 1 год	2 жаста в 2 года	3 жаста в 3 года
Тексеру күні Дата обследования			14.08.16
Баланың жасы (тексерген кездегі) Возраст ребенка (на момент осмотра)			1;2;9;0
Бойы/Рост			112см
Салмағы/Вес			17кг
Шағымы/Жалобы			нет
Мамандардың тексеруі / Осмотры специалистов			
Педиатр			
Хирург (ортопед)			
Невропатолог (1 жаста)/ (1 год)			
Отоларинголог			
Офтальмолог			
Психолог			
Логопед (3 жастан бастап)/ (с 3-х лет)			
Стоматолог (жыл сайын/ежегодно)			
Өзге де мамандар Другие специалисты			
Зертханалық мәліметтері (қанның жалпы анализі, ішек құрт кабыршақтарына несеп, нәжіс анализі) Лабораторные данные (общий анализ крови, анализ мочи, кал на яйца глист)			

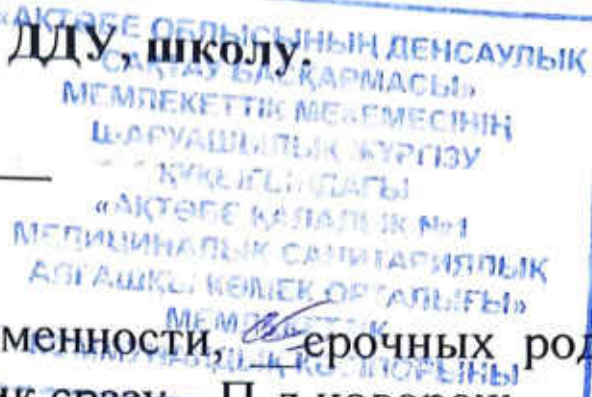
Дата 16.08.2010

Эпикриз в ДДУ, школу:

ФИО Мерет Мад

Вес 17 кг

Рост 110 см



Ребенок от 16 доношенной беременности, бесерочных родов
Родился весом 5,8 кг, рост 57, крик сразу. П-д новорожденности без особенностей. Растет и развивается соответственно возрасту. От сверстников не отстает, не отстает

Привит согласно плану, по плану Наследственность и
аллергоанамнез не отягощен, не отягощен

На «Д» учете не состоит, состоит Д/з по плану

Жалоб нет. Общее состояние удовлетворительное. Кожные
покровы чистые. Периферические лимфоузлы не увеличены
В легких везикулярное дыхание. Сердечные тоны ритмичные,
ясные. Живот мягкий безболезненный. Печень и селезенка не
увеличены. Стул и диурез в норме.

Диагноз по плану

Группа зд. по плану

Физ.разв. соответствие

Физ.гр. соответствие

Рекомендовано:

1. Режим

2. Сбалансированное питание.

3. Витаминотерапия

4. профилактика простудных заб.

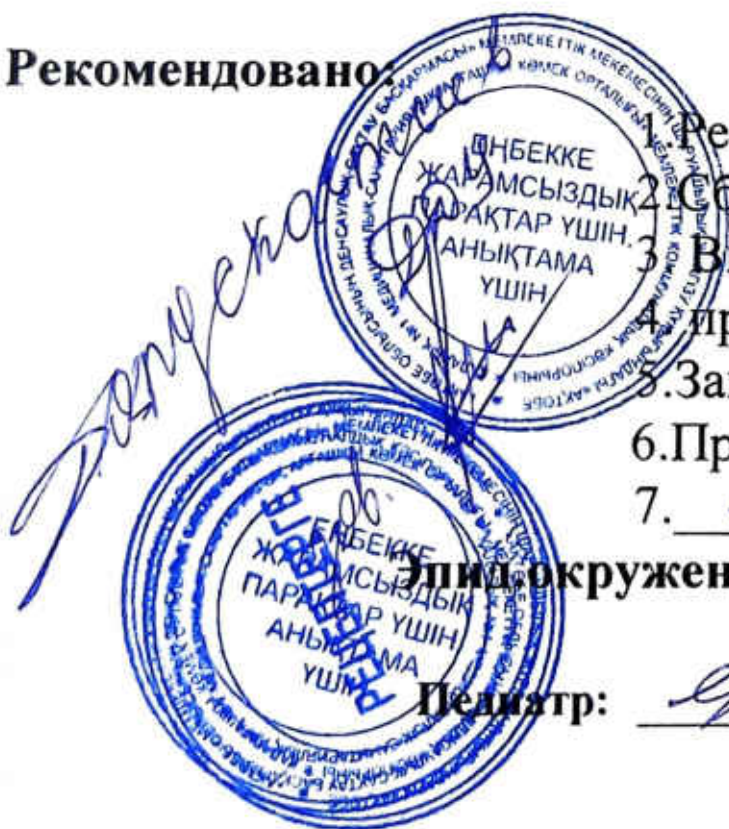
5. Закаливание, массаж.

6. Прогулка на свежем воздухе

7. по плану

Эпид. окружение по плану

Педиатр: Ер. Сергеев



Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрлігі Министерство здравоохранения Республики Казахстан	Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрінің міндетін атқарушының 2020 жылғы «30» қазандағы №ҚР ДСМ-175/2020 бұйрығымен бекітілген № 065/е нысанды медициналық құжаттама
Ұйымның атауы Наименование организации	Медицинская документация Форма № 065/у утверждена приказом исполняющего обязанности Министра здравоохранения Республики Казахстан от «30» октября 2020 года №ҚР -175/2020

**Профилактикалық екпелердің
КАРТАСЫ
КАРТА
профилактических прививок**

20 22 жылғы (года) « 01 » 10 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) Марат Нисе

2. Туған күні (Дата рождения) 1.05.2021 жыл

3. Мекенжайы: елді мекен (Домашний адрес: населенный пункт

көшесі (улица) _____ үй (дом) _____ корпус _____ пәтер (квартира) _____

Мекенжайы ауысканы туралы белгілер (Отметки о перемене адреса) _____

**Туберкулез ауруына қарсы екпе
Прививка против туберкулеза**

Туберкулез сынамаларын Туберкулезные пробы			Туған жылы Дата Рождения	Күні дата	Дозасы Доза	Сериясы Серия	Медициналық қайшылықтар (күні, себебі) Медицинский отвод (дата, причина)	
күні дата	нәтижесі результат							
		егу вакцинация	<u>24.12.2021</u>	<u>25.12.2021</u>	<u>0.05</u>	<u>0371</u>	<u>нұсқа - 4 жас - 3 жас</u>	
		қайта егу ревакцинация	<u>28.12.2021</u>				<u>нұсқа - 6 жас - 3 жас</u>	
							<u>нұсқа - 1 жас - нұсқа 3 жас</u>	

**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
<u>V1, 2021 ж. 12.22</u>	<u>22.12.2021</u>	<u>0038</u>	<u>с 24 жас</u>	<u>25.12.2021</u>	<u>0038</u>	<u>14 жас. 4.23.</u>	<u>4 жас - 1 жас</u>	<u>11.02.2022</u>
<u>2 жас V2</u>	<u>8.06.22</u>	<u>05</u>	<u>8 жас</u>	<u>18.06.22</u>	<u>05</u>	<u>19.09.23.</u>	<u>9 жас - 1 жас</u>	<u>11.02.2022</u>

**Күл, көкжөтел, сіреспеге қарсы екпе
Прививка против дифтерии, коклюша, столбняка***

	Туған жылы Дата рождения	Күні Дата	Дозасы Доза	Сериясы Серия	Препараттың атауы Наименование препарата	Екпеге дене реакциясы Реакция на прививку		Медициналық қайшылықтар Медицинский отвод
						Жалпы (Т*) Общая (Т*)	Егілген жерде Местная	
Егу Вакцинация	<u>V1, 2 жас</u>	<u>24.12.22</u>	<u>0.05</u>	<u>0307418</u>	<u>Тексерілген</u>	<u>нұсқа</u>	<u>нұсқа</u>	
	<u>V2</u>	<u>8.06.22</u>	<u>05</u>	<u>0016</u>	<u>Тексерілген</u>	<u>нұсқа</u>	<u>нұсқа</u>	
	<u>V3</u>	<u>12.07.22</u>	<u>05</u>	<u>0216</u>	<u>Тексерілген</u>	<u>нұсқа</u>	<u>нұсқа</u>	
Қайта егу Ревакцинация	<u>R1, 19 жас</u>	<u>09.23.</u>	<u>05</u>	<u>5214</u>	<u>Тексерілген</u>	<u>нұсқа</u>	<u>нұсқа</u>	

*Препараттар мына артырылар белгіленеді: АКДС - адсорбцияланған, көкжөтел - дифтерия вакцинасы АДС - адсорбцияланған дифтерия - сіреспе анатоксині, АДС - М-анатоксин-адсорбцияланған дифтерия-сіреспе анатоксині, құрамында антиген мөлшері азайтылған АД - адсорбцияланған дифтерия анатоксині АС - адсорбцияланған сіреспе анатоксині, К - көкжөтел вакцинасы
*Препарат облысында бұзылған: АКДС- адсорбцияланған, көкжөтел-дифтерия-сіреспе анатоксині, АДС - адсорбцияланған дифтерия-сіреспе анатоксині, АДС-М-анатоксин - адсорбцияланған дифтерия-сіреспе анатоксині с уменъшеним сдерганим анатоксин, АД - адсорбцияланған дифтерия анатоксин, АС - адсорбцияланған сіреспе анатоксин, К - көкжөтел вакцинасы.

Вирусті гепатитке қарсы 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 Медицинский отвод
						Жалпы (Г*) Общая (Г*)	Егілген жерде Местная	
Егу Вакцинация	15.01.22	16.01.22	0,5	20004	РПВ	кей	кей	
	21.03.22	21.03.22	0,5	85741	БПВ	кей	кей	
	17.07.22	05.08.22	0,5	13413	БПВ	кей	кей	
Қайта егу Ревакцинация								
	17.01.24	05.02.24	0,5	202205027	БПВ	кей	кей	
	12.08.24	05.09.24	0,5	202808013	БПВ	кей	кей	

Паротитке қарсы екпе / Прививка против паротита.

Туған жылы Дата рождения	Күні Дата	Дозасы Доза	Сериясы Серия	Препараттың атауы Наименование препарата	Екпеге дене реакциясы Реакция на прививку		Медициналық қайшылықтар Медицинский отвод
					Жалпы (Г*) Общая (Г*)	Егілген жерде Местная	
	25.01.22	0,5	0131	КОС	кей	кей	

Қызылшаға қарсы екпе / Прививка против кори.

Туған жылы Дата рождения	Күні Дата	Дозасы Доза	Сериясы Серия	Препараттың атауы Наименование препарата	Екпеге дене реакциясы Реакция на прививку		Медициналық қайшылықтар Медицинский отвод
					Жалпы (Г*) Общая (Г*)	Егілген жерде Местная	
	25.01.23	0,5	0131	КОС	кей	кей	

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 (күн, себебі) Медицинский отвод (дата, причина)
						Жалпы (Г*) Общая (Г*)	Егілген жерде Местная	
Егу Вакцинация	21.01.22	21.01.22	0,5	85741	БПВ	кей	кей	
Қайта егу Ревакцинация								
	12.07.22	12.07.22	0,5	6182	превекор	кей	кей	
	25.07.23	25.07.23	0,5	15013	превекор	кей	кей	

Есептен шығарылған күні (Дата снятия с учета)

Қолы (Подпись)

Себебі (Причина)

Карта баланы есепке алғанда балалар емдеу - профилактикалық ұйымында (ЕПУ) толтырылады

Қаладан (ауданнан) көшкен кезде қолына егілгені туралы анықтама беріледі.

Карта ұйымда қалады.

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

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

Карта остается в организации.



Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрінің міндетін атқарушының 2020 жылғы "30" қазандағы № ҚР ДСМ-175/2020 бұйрығымен бекітілген № 027/е нысаны 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 На диспансерном (динамическом) учете: не состоит

Дата выдачи 04.09.2025ж

Ұйымның атауы Наименование организации Медицинское учреждение "Медикус центр"

1. ЖСН/ИИН:
2. Пациенттің тегі, аты, әкесінің аты (Фамилия, имя, отчество пациента): Марат Алиф
3. Тұған күні (Дата рождения): 01.05.2021ж
4. Мекенжайы (Адрес): РЕСПУБЛИКА: Қазақстан, ОБЛАСТЬ: Ақтөбінская, СКДом 3

5. Медицинское заключение:

Диагноз: Здоров

6. Рекомендации (при необходимости):

К операции противопоказаний нет згвид окружение чистое

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

САРБУПЕЕВА, ГУЛЬЖАМИЛА АГНИЕШОВНА

249673

Мер (Печать)