

## 1. Общие положения

ИИН \_\_\_\_\_ Дата рождения 02.03.2004 Пол женск

Домашний адрес (или адрес организации интернатного типа)

2- Антоне пр Адухау хале 35<sup>а</sup> кв 79

Сведения о законных представителях:

мама: Аманжолова Насира Муратқызы - 87715984986  
 папа: Бақтықиянов Еркебұлан Дайыбасқызы - 8771485895

Поликлиника прикрепления КСМ - 87017100359

Група крви \_\_\_\_\_ Резус-фактор \_\_\_\_\_

Инвалидность (да/нет) да группа 1

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<br>поступлени<br>я | Характеристика организаций |               |                                        |                   |                                  |                   |
|-------------------------------|----------------------------|---------------|----------------------------------------|-------------------|----------------------------------|-------------------|
|                               | Дошкольная организация     |               | Организация<br>среднего<br>образования |                   | Организация<br>интернатного типа |                   |
|                               | Общая                      | Коррекционная | Общая                                  | Коррекционн<br>ая | Общая                            | Коррекционн<br>ая |
|                               |                            |               |                                        |                   |                                  |                   |
|                               |                            |               |                                        |                   |                                  |                   |
|                               |                            |               |                                        |                   |                                  |                   |
|                               |                            |               |                                        |                   |                                  |                   |
|                               |                            |               |                                        |                   |                                  |                   |

## 2. Анамнестические сведения

**Таблица 2. Аллергоанамнез**

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

\* Вид аллергии: вакцинальная, лекарственная, аллергические заболевания

**Таблица 3. Перенесенные детские инфекционные заболевания**

| Заболевания                   | Год  | Заболевание           | Год |
|-------------------------------|------|-----------------------|-----|
| Корь                          |      | Дифтерия              |     |
| Коклюш                        |      | Туберкулез            |     |
| Скарлатина                    |      | Эпидемический паротит |     |
| Брюшной тиф                   |      |                       |     |
| Ветряная оспа                 | 2022 |                       |     |
| Краснуха                      |      |                       |     |
| Вирусный гепатит (А, В, С, Д) |      |                       |     |

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

| Параметры                                                                 | Сведения о профилактических осмотрах за последний календарный год на текущий возраст |
|---------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|
| Дата обследования                                                         | 27.05.2025                                                                           |
| Рост                                                                      |                                                                                      |
| Вес                                                                       |                                                                                      |
| Заключительный диагноз (в том числе основной и сопутствующие заболевания) | Здорово.                                                                             |
| Группа здоровья                                                           | IIa                                                                                  |
| Медицинская группа для занятий физической культурой                       | основная                                                                             |
| Рекомендации                                                              | продолжить занятия физкультурой, соблюдать режим дня                                 |

\* 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 |
|-------------------------|----------------------|----------------------------|
|                         |                      |                            |
|                         |                      |                            |
|                         |                      |                            |
|                         |                      |                            |
|                         |                      |                            |

Мед.осмотр 2025г. 4года

|                   |                |
|-------------------|----------------|
| Окулист           | <i>Здоров</i>  |
| Оториноларинголог | <i>Здорова</i> |
| Хирург            | <i>Здоров</i>  |
| Невропатолог      | <i>Здоров</i>  |
| Стоматолог        | <i>Здоров</i>  |
| Психолог          | <i>Здоров</i>  |
| ВОП               | <i>Здоров</i>  |

### Эпикриз

Перенесенные заболевания *Ветр. Оспа*

Привит по календарю. *привита*

Наследственность и аллергоанамнез не отягощены.

Проведен медосмотр. На <<Д>> учете ( не )состоит.

Диагноз: *Здоров*

Группа здоровья *IIa*

Физ.развитие *нормальное*

НПА *соотв. возрасту*

Эпид.окружение чистое, *Зел. сад* посещать может.



Қазақстан Республикасы  
Денсаулық сақтау министрлігі  
Министерство здравоохранения  
Республики Казахстан  
Ұйымның атауы  
Наименование организации

*РН Репродуктивті*

ҚҰЖБ бойынша ұйым қолы  
Код организации по ОКПО  
Қазақстан Республикасы  
Денсаулық сақтау министрінің 2010 жылғы  
«23» қарашаның № 907 бұйрығымен бекітілген  
№ 063-е нысаны медициналық құжаттама  
Медицинская документация форма № 063-у  
утверждена приказом и.о. Министра здравоохранения  
Республики Казахстан от «23» ноября 2010 года № 907

Профилактикалық ескелердің  
КАРТАСЫ  
КАРТА  
профилактических прививок

20*11* жылғы (году) и *08* *03*

ескіге атынам (взят на учет)

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

1. Тегі, аты, әкесінің аты (Фамилия, имя, отчество) *Дуфемская Анна*

2. Туған күні (Дата рождения) *08.03.2001*

3. Мекенжайы: елді мекен (Домашний адрес: населенный пункт, кошесі (улица) *Бейтіншілік 3/1*  
үй (дом) \_\_\_\_\_ корпус \_\_\_\_\_ пәтер (квартира) \_\_\_\_\_

Мекенжайы ауысқаны туралы белгілер (Отметки о перемене адреса)

Туберкулез ауруына қарсы еске/Прививка против туберкулеза

| Туберкулез<br>вакцинациясы<br>Туберкулезные<br>пробы |                           | Туған<br>жылы<br>Дата<br>рождения | Күні<br>Дата      | Дозасы<br>Доза | Сериясы<br>Серия | Медициналық кабинеті<br>(күн, себебі)<br>Медицинский отаод<br>(дата, причина) |
|------------------------------------------------------|---------------------------|-----------------------------------|-------------------|----------------|------------------|-------------------------------------------------------------------------------|
| күні<br>дата                                         | нәтижесі<br>результат     |                                   |                   |                |                  |                                                                               |
|                                                      | егу<br>вакцинация         | <i>08.03.2001</i>                 | <i>08.03.2001</i> | <i>0,5</i>     | <i>03.8862/4</i> | <i>100% - непереносит</i>                                                     |
|                                                      | қайта егу<br>ревакцинация |                                   |                   |                |                  | <i>30% - непереносит</i>                                                      |
|                                                      |                           |                                   |                   |                |                  | <i>100% - непереносит</i>                                                     |
|                                                      |                           |                                   |                   |                |                  | <i>100% - непереносит</i>                                                     |

Полноименитке қарсы еске/Прививка против полиомиелита

| Туған жылы<br>Дата рождения | Күні<br>Дата      | Сериясы<br>Серия | Жасы<br>Возраст | Күні<br>Дата      | Сериясы<br>Серия | Жасы<br>Возраст | Күні<br>Дата | Сериясы<br>Серия |
|-----------------------------|-------------------|------------------|-----------------|-------------------|------------------|-----------------|--------------|------------------|
| <i>08.03.2001</i>           | <i>16.03.2001</i> | <i>1791</i>      |                 | <i>30.08.2001</i> | <i>20</i>        | <i>18020000</i> |              |                  |
| <i>08.03.2001</i>           | <i>18.04.2001</i> | <i>891</i>       |                 | <i>30.10.2001</i> | <i>20</i>        | <i>8955000</i>  |              |                  |
| <i>12.13.2001</i>           | <i>25.15.2001</i> | <i>0211</i>      |                 |                   |                  |                 |              |                  |

Құл, көкжотел, сіреспеге қарсы еске/Прививка против дифтерии, коклюша, столбняка\*

|                           | Туған<br>жылы<br>Дата<br>рождения | Күні<br>Дата      | Дозасы<br>Доза | Сериясы<br>Серия | Препараттың<br>атауы<br>Наименование<br>препарата | Екіете дене реакциясы<br>Реакция на прививку |                             | Медициналық<br>кабинеті<br>Медицинский<br>оттаод |
|---------------------------|-----------------------------------|-------------------|----------------|------------------|---------------------------------------------------|----------------------------------------------|-----------------------------|--------------------------------------------------|
|                           |                                   |                   |                |                  |                                                   | Жалпы (Т*)<br>Общая (Т*)                     | Егілген<br>жерде<br>Местная |                                                  |
| Егу<br>Вакцинация         | <i>08.03.2001</i>                 | <i>16.03.2001</i> | <i>0,5</i>     | <i>1791</i>      | <i>дифтерия</i>                                   | <i>100</i>                                   | <i>100</i>                  |                                                  |
|                           | <i>08.03.2001</i>                 | <i>18.04.2001</i> | <i>0,5</i>     | <i>891</i>       | <i>коклюш</i>                                     | <i>100</i>                                   | <i>100</i>                  |                                                  |
|                           | <i>08.03.2001</i>                 | <i>25.15.2001</i> | <i>0,5</i>     | <i>0211</i>      | <i>столбняк</i>                                   | <i>100</i>                                   | <i>100</i>                  |                                                  |
| Қайта егу<br>Ревакцинация | <i>12.03.2001</i>                 | <i>30.10.2001</i> | <i>0,5</i>     | <i>5200</i>      | <i>дифтерия</i>                                   | <i>100</i>                                   | <i>100</i>                  |                                                  |

\* Препараттар мына эріптермен белгіленеді: АКДС - адсорбтелген коклюштел - дифтерия-сіреспе аяқинасы, АДС - адсорбтелген дифтерия - сіреспе анатоксині, АДС - М-анатоксин-адсорбтелген дифтерия-сіреспе анатоксині, құрамында антиген молшері 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.

#### Вирусгі гепатитке қарсы екіе/Прививка против вирусного гепатита

|                           | Туған жылы<br>Дата<br>рождения | Күні<br>Дата | Дозасы<br>Доза | Сериясы<br>Серия | Препараттың атауы<br>Наименование препарата | Екіпеге дене реакциясы<br>Реакция на прививку |                          | Медициналық қайшылықтар<br>Медицинский отвод |
|---------------------------|--------------------------------|--------------|----------------|------------------|---------------------------------------------|-----------------------------------------------|--------------------------|----------------------------------------------|
|                           |                                |              |                |                  |                                             | Жалпы (Т*)<br>Общая (Т*)                      | Егілген жерде<br>Местная |                                              |
| Егу<br>Вакцинация         | 02.09.20                       | 05           | 19004          | АТН              |                                             | НБ                                            | НБ                       |                                              |
|                           | 18.03.21                       | 05           | 0444           | АДС-М            |                                             | НБ                                            | НБ                       |                                              |
|                           | 05.09.21                       | 05           | 0217           | АДС-М            |                                             | НБ                                            | НБ                       |                                              |
| Қайта егу<br>Ревакцинация | 02.05.21                       | 05           | 20.003023      | АТН              |                                             | НБ                                            | НБ                       |                                              |
|                           | 02.05.21                       | 05           | 20.003023      | АТН              |                                             | НБ                                            | НБ                       |                                              |

#### Паротитке қарсы екіе/Прививка против паротита

| Туған жылы<br>Дата<br>рождения | Күні<br>Дата | Дозасы<br>Доза | Сериясы<br>Серия | Екіпеге дене серпілісі<br>Реакция на прививку |                          | Медициналық қайшылықтар<br>Медицинский отвод |
|--------------------------------|--------------|----------------|------------------|-----------------------------------------------|--------------------------|----------------------------------------------|
|                                |              |                |                  | Жалпы (Т*)<br>Общая (Т*)                      | Егілген жерде<br>Местная |                                              |
| 02.09.20                       | 23.06.21     | 05             | 01330034         | НБ                                            | НБ                       |                                              |
| 02.03.21                       | 25.12.21     | 05             | 01330034         | НБ                                            | НБ                       |                                              |

#### Қызылшаға қарсы екіе/Прививка против кори

| Туған жылы<br>Дата<br>рождения | Күні<br>Дата | Дозасы<br>Доза | Сериясы<br>Серия | Екіпеге дене серпілісі<br>Реакция на прививку |                          | Медициналық қайшылықтар<br>(күйі, себебі)<br>Медицинский отвод<br>(дата, причина) |
|--------------------------------|--------------|----------------|------------------|-----------------------------------------------|--------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|
|                                |              |                |                  | Жалпы (Т*)<br>Общая (Т*)                      | Егілген жерде<br>Местная |                                                                                   |
| 02.03.21                       | 28.06.21     | 05             | 01330034         | НБ                                            | НБ                       |                                                                                   |
| 02.03.21                       | 26.12.21     | 05             | 01330034         | НБ                                            | НБ                       |                                                                                   |

#### Басқа журналды ауруларға қарсы екіе (Прививка против других инфекций)

|                           | Туған жылы<br>Дата<br>рождения | Күні<br>Дата | Дозасы<br>Доза | Сериясы<br>Серия | Препараттың атауы<br>Наименование препарата | Екіпеге дене реакциясы<br>Реакция на прививку |                          | Медициналық қайшылықтар<br>(күйі, себебі)<br>Медицинский отвод<br>(дата, причина) |
|---------------------------|--------------------------------|--------------|----------------|------------------|---------------------------------------------|-----------------------------------------------|--------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|
|                           |                                |              |                |                  |                                             | Жалпы (Т*)<br>Общая (Т*)                      | Егілген жерде<br>Местная |                                                                                   |
| Егу<br>Вакцинация         | 02.03.21                       | 28.06.21     | 05             | ЖК 0133          | Превенар                                    | НБ                                            | НБ                       |                                                                                   |
| Қайта егу<br>Ревакцинация | 02.03.21                       | 26.12.21     | 05             | ЖК 0133          | Превенар                                    | НБ                                            | НБ                       |                                                                                   |
|                           | 02.03.21                       | 28.06.21     | 05             | ЖК 0133          | Превенар                                    | НБ                                            | НБ                       |                                                                                   |

Қолы (Полшсы)

Есіптен шығарылған күні (Дата снятия с учета)

Себебі (Причина)

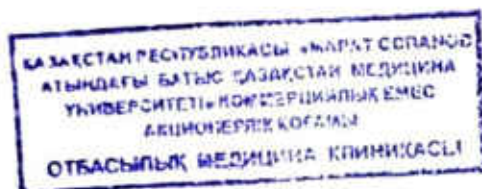
Карта баланы есіпке алғанда бабалар емдеу - профилактикалық ұйымында (ЕПУ) толтырылады.  
Қаладан (аудынан) көшкен кезде қолына егілгені туралы анықтама беріледі.

Карта ұйымда қалады.

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

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

Карта остается в организации.



Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрінің міндетін атқарушының  
2020 жылғы "30" қазандағы № ҚР ДСМ-175/2020 бұйрығымен бекітілген № 027  
нысанды медициналық құжаттама

Медицинская документация форма № 027/у утверждена приказом исполняющего обязанности Министра здравоохранения Республики Казахстан от "30" октября 2020 года № КР ДСМ-175/2020

СПРАВКА На диспансерном (динамическом) учете: не состоит

Ұйымның атауы Наименование организации Некоммерческое акционерное общество "Западно-Казахстанский медицинский университет имени Марата Оспанова"

4. Мекенжайы (Адрес): РЕСПУБЛИКА: Казахстан, ОБЛАСТЬ: Актобинская, ГОРОД ОБЛ.ЗНАЧ.: Актобе, ПРОСПЕКТ: Абилкайыр Хана, ДОМ: 35А, КВАРТИРА: 97

Соматически здорова. Эпид. окружение чистое.

Детский сад посещать может.

ГОРДИЕНКО КАРИНА ВЛАДИМИРОВНА



220159

