

«Қарғалы қалалық ауруханасы»
МЕМ.ЖЕКЕТТІК КОММУНАЛДЫҚ

Приложение
к Инструкции по заполнению
и ведению учетной формы 026/у-3
«Паспорт здоровья ребенка»

БАЛА ДЕНСАУЛЫҒЫ ПАСПОРТЫ
(ОКУД бойынша кодтың нысаны 026/у-3)

ПАСПОРТ ЗДОРОВЬЯ РЕБЕНКА

(Код формы по ОКУД - 26/у-3)

1. БАЛА ТУРАЛЫ ЖАЛПЫ МӘЛІМЕТ / ОБЩИЙ СВЕДЕНИЯ О РЕБЕНКЕ

Баланың аты-жөні, әкесінің аты / Ф.И.О. ребенка Тотызов Ай Нұрмолдыұлы

Ұлты/ Национальность қазақ Туған күні / Дата рождения 19.03.2021г

Жынысы: ер/әйел (қажеттісінің астын сызу керек)/ Пол: мужской/женский (подчеркнуть)

Мекен-жайы (немесе интернат мекемесінің мекен-жайы) / Домашний адрес (или адрес интернатного учреждения) _____

Телефон (тұрғылықты орны) / Телефон (места жительства) 81052715742

Қызмет көрсететін емхана / Обслуживающая поликлиника _____

_____ телефон (мед/ұйым) / Телефон (мед/орг.) _____

Қанның тобы / Группа крови _____ Резус - фактор / Резус - фактор _____

Мүгедектік / Инвалидность _____

Тускен айы, жылы Месяц, год поступления	Ұйымдар сипаттамасы / Характеристика организаций					
	Мектепке дейінгі мекеме Дошкольная организация		Орта жалпы білім беру Среднего общего образования		Балалар үйі Детский дом	
	жалпы общее	түзету коррекционное	жалпы общее	түзету коррекционное	жалпы общее	түзету коррекционное
Тускен айы, жылы Месяц, год поступления	Ұйымдар сипаттамасы (жалғасы) / Характеристика организаций (продолжение)					
	Кәсіби білім беру Профессионального		Мектеп-интернат Школа-интернат		Балалар үйі Детский дом	
	жалпы общее	түзету коррекционное	жалпы общее	түзету коррекционное	жалпы общее	түзету коррекционное

Қолайсыз кәсіби-өндірістік факторлар / Неблагоприятные профессионально-производственные факторы _____

(кәсіби білім беру ұйымдары үшін, нешінші жылдан бастап / для организаций профессионального образования, с какого года)

Аллергия

Вакциналық, дерлік аллергиялық аурулар Вакцинальная, лекарственная, аллергические заболевания	Аллерген	Бастапқы жасы Возраст начала	Диагнозды қою жылы Год установления диагноза	Ескерту Примечания

2. Анамнестикалық мәліметтер / Анамнестические сведения

Ата-аналары туралы мәліметтер / Сведения о родителях

	А.Ж.Ө., туған жылы Ф.И.О. год рождения	Білімі Образование	Жұмыс орны, жұмыс телефоны Место работы, телефон
Анасы Мать	Исмаилов Фатимат Толықсөзүсін		
Әкесі Отец	Исмаилов Сағатжан Көбейтсеуісін		

Отбасының сипаттамасы - толық/толық емес (қажеттісінің астын сызу керек).

Характеристика семьи - полная/неполная (нужное подчеркнуть).

Тұрмыстық жағдайы / Жилищно-бытовые условия _____

Отбасылық анамнез (аурушандық) / Семейный анамнез (заболевания) _____

Мектептен тыс сабақ / Внешкольные занятия

Сабақтың түрлері Вид занятий	Жасы/аптадағы сағаттар / Возраст/часов в неделю							
	4 жас/ 4 года		5 жас/ 5 года		6 жас/ 6 года		7 жас/ 7 года	
Спорт (қайсысы екенін көрсету, оның ішінде би)/Спорт (указать какой, в том числе танцы)								
Музыка								
Шет тілі / Иностранный язык								
Өзге де сабақтар(көрсету керек) Другие занятия (указать)								
Сабақтың түрлері Вид занятий	Жасы/аптадағы сағаттар / Возраст/часов в неделю							
	10 жас 10 лет		12 жас 12 лет		14-15 жас 14-15 лет		16-17 жас 16-17 лет	
Спорт (қайсысы екенін көрсету, оның ішінде би)/Спорт (указать какой, в том числе танцы)								
Музыка								
Шет тілі / Иностранный язык								
Өзге де сабақтар(көрсету керек) Другие занятия (указать)								

5. Зертханалық және құрал-саймандық зерттеулер
Лабораторные и инструментальные исследования

Зертханалық зерттеулердің мәліметтері / Данные лабораторных исследований

Зерттеулердің түрлері (қан, несеп, нәжіс және басқалар) Вид исследований (крови, мочи, кала)	Күні Дата	Нәтижесі Результат
ОАт	03.04.23	Кб-125; 7р-4,5
		СОЗ - 4
ОАт	03.04.23	1-0-1; белок - 0 мр
Сәсеб ке ет	03.04.23	0 мр,

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

Күні Дата	Зерттеулердің түрлері Вид исследования	Нәтиже Результат	Пленкадағы жазықтықтың мөлшері (см x см) Размер поля на пленке (см x см)	Бір түсірімнің дозасы (МЗВ) Доза за один снимок (МЗВ)	
				түзу прямой	қыры боковой

6. Баланың салмақ-бой көрсеткіштері / Массо-ростовые показатели ребенка

Жасы / Возраст	Салмағы/ Вес (кг)	Бойы / Рост (см)
1 жас/ 1 год		
2	21	14
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		
11		
12		
13		
14		
15		
16		
17		

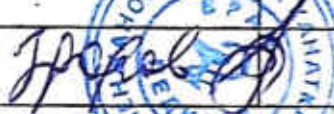
7. Диспансерлік бақылауда тұрғандар туралы мәлімет
Сведения о находящихся на диспансерном наблюдении

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

8. Жоспарлы тереңдетілген медициналық тексеру мәліметтері
Данные плановых углубленных медицинских осмотров

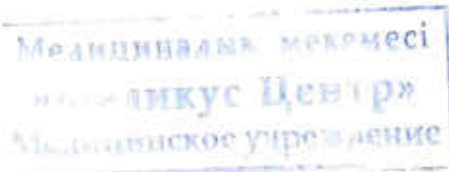
1 жастан - 3 жасқа дейін / В возрасте от 1-3 лет 04.04.23

Параметрлері / Параметры	1 жаста / в 1 год	2 жаста / в 2 года	3 жаста / в 3 года
Тексеру күні / Дата обследования		04.04.23	
Баланың жасы (тексерген кездегі) Возраст ребенка (на момент осмотра)		2 жас	
Бойы / Рост		81	
Салмағы / Вес		14	
Шағымы / Жалобы		жоқ	
Мамандардың тексеруі / Осмотры специалистов			
Педиатр		Сәуір	
Хирург (ортопед)		Сәуір	
Невропатолог (1 жаста) / (в 1 год)		Сәуір	
Отоларинголог		Сәуір	
Офтальмолог		Сәуір	
Логопед (3 жастан бастап) (с 3-х лет)		Сәуір	
Стоматолог (жыл сайын) / (ежегодно)			
Өзге де мамандар / Другие специалисты			
Зертханалық мәліметтері (қанның жалпы анализі, ішек құрт қабыршақтарына несеп, нәжіс анализі) Лабораторные данные (общий анализ крови, анализ мочи, кал на яйца глист)		бааланған	

Қорытынды диагноз (оның ішінде негізі, ілеспелі аурулар) / Заключительный диагноз (в том числе основной и сопутствующие заболевания)		Дегені сау	
Табиғи дамуын бағалау Оценка физического развития		дамып кетті	
Жүйке-психикалық дамуын бағалау Оценка нервно-психического развития		дамып кетті	
Денсаулық тобы Группа здоровья		II A	
Ұсынымдар (сауығу, режим, тамақтану, шынығу жалпы және түзету типіндегі білім беру мекемесіне түсу, білімнің жоғары мазмұнды мекемесі және басқалар) Рекомендации (оздоровление, режим, питание, закаливание, поступление в образовательное учреждение общего и коррекционного типов, учреждения с повышенным содержанием образования)		- Таға ауада серуленді; - Гүмары Тасекеулы	
Дәрігер педиатрдың қолы Подпись врача педиатра			

5-7 жаста (мектепке барар алдында) / В возрасте 5-7 лет (перед школой)

Параметрлері Параметры	5 жаста в 5 лет	Мектепке дейінгі 1 жыл (6 жаста) За 1 год до школы (в 6 лет)	Мектепке барар алдында (7 жаста) Перед школой (в 7 лет)
Тексеру күні Дата обследования			
Баланың жасы (тексерген кездегі) Возраст ребенка (на момент осмотра)			
Бойы / Рост			
Салмағы / Вес			
Шағымы / Жалобы			
Мамандардың тексеруі / Осмотры специалистов			
Педиатр (оның ішінде ЖҚЖ мин, 7 жастан АҚ - 3 рет) (в том числе ЧСС в минуту. Артериальное давление (далее - АД) с 7 лет - 3 раза)			



Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрінің міндетін атқарушының 2020 жылғы "30" қазандағы № ҚР ДСМ-175/2020 бұйрығымен бекітілген № 027/е нысанды 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 17 04 2023

Ұйымның атауы Наименование организации Медицинское учреждение "Медикус центр"

1. ЖСН/ИИН: _____

2. Пациенттің тегі, аты, өкесінің аты (Фамилия, имя, отчество пациента): ТОҒЫЗБАЙ АЛИ АЗАМАТҰЛЫ

3. Туған күні (Дата рождения): 19 03 2021

4. Мекенжайы: ул НЕФТЯНИК-4 УЧ.90

5. Медицинское заключение:

Диагноз Здоров На «Д» учете не состоит

6. Рекомендации (при необходимости): Эпид.окружение чистое

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

ВР: МЕНЖАНОВА А.К.



Мер
(Печать)



Карта является частью медицинской документации и хранится в архиве медицинской организации (ФАП) при взятии ребенка на учет в случае выезда из города (района) на руки выдается справка о предоставлении прививки.
Карта является частью медицинской документации и хранится в архиве медицинской организации (ФАП) при взятии ребенка на учет в случае выезда из города (района) на руки выдается справка о предоставлении прививки.
Карта является частью медицинской документации и хранится в архиве медицинской организации (ФАП) при взятии ребенка на учет в случае выезда из города (района) на руки выдается справка о предоставлении прививки.

Туған жылы Дата рождения	Туған күні Дата рождения	Дозасы	Сериясы	Препараты Наименование препарата	Жалпы (Т.) Общая (Т.)	Еріткен жерде Местная	Медициналық қайшылықтар (күн, себеп) (дата, причина)
1904.05	05	0.5		Скарб	Жалпы (Т.) Общая (Т.)	Еріткен жерде Местная	Медициналық қайшылықтар (күн, себеп) (дата, причина)
1904.05	05	0.5		Скарб	Жалпы (Т.) Общая (Т.)	Еріткен жерде Местная	Медициналық қайшылықтар (күн, себеп) (дата, причина)
1904.05	05	0.5		Скарб	Жалпы (Т.) Общая (Т.)	Еріткен жерде Местная	Медициналық қайшылықтар (күн, себеп) (дата, причина)

Басқа жұғушы ауруларға қарсы еже (Прививка против других инфекций)

Қызылшаға қарсы еже (Прививка против кори)

Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрлігі Министерство здравоохранения Республики Казахстан	Нысанмен БҚСЖ бойынша коды Код формы по ОКЛУ ҚҰЛЖК бойынша ұйым коды Код организации по ОКЛТО
Ұйымның атауы Наименование организации	Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрлігінің 2010 жылғы «23» қарашадан № 907 бұйрығымен бекітілген № 063/в нысанда медициналық қажаттанба
	Медициналық документация Форма № 063/у Утверждена приказом Министра здравоохранения Республики Казахстан «23» ноября 2010 года №907

Алдын алу екпелерінің
КАРТАСЫ
КАРТА
профилактических прививок

Есепке алынды 22 03 2021 ж. (г.)
(Взят на учет)

Ұйымдасқан балалар үшін балалар мекемесінің атауы
(для организованных детей наименование детской организации)

1. Тері, аты, әкесінің аты (Фамилия, имя, отчество) Тюльбаев Аман

2. Туған күні (Дата рождения) 19. Март 2021

3. Мекен-жайы, елді мекен (Домашний адрес: населенный пункт) Нефтяное көшесі (улица) 4 42 пат. (кв.) 90

Мекен-жайы ауысқаны туралы белгілер (Отметки о перемене адреса) 870404000041
87052715742

Туберкулез ауруына қарсы өкпе
Прививка против туберкулеза

Туберкулез сынаамалары Туберкулезные пробы		Туған жылы Дата рождения	Күні Дата	Дозасы Доза	Сериясы Серия	Медициналық қайшылықтар (күні, себебі) Медицинский отвод (дата, причина)
күні дата	нәтижесі результат					
14.04.13	01-08.08.13	егу вакцинация	21.03.21	9.05	03799214	Туберкулез - Значим - Смело - Туберкулез -
		қайта егу ревакцинация				

Полиомияелитке қарсы екпе
Прививка против полиомияелита

[illegible]

Кул, көюкөтөл, сіреспеге қарсы еке
Прививка против дифтерии, коклюша столбняка*

[illegible]

*Препараттар мына өріптермен белгіленеді. АКДС-адсорбтелген, көкжөтел-дифтерия-сіреспе вакцинасы. АДС-адсорбтелген дифтерия-сіреспе анатоксині. АДС-М-анатоксин-адсорбтелген дифтерия-сіреспе анатоксині, құрамында антиген мөлшері азайтылған.

АД—адсорбтөлгөн дифтерия анатоксині АС—адсорбтөлгөн сіреспе анатоксині, К—кажжотел вакцинасы.

* Препарат обозначать буквами: АКДС—адсорбированная, коклюшно-дифтерийная-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.

Вирусті гепатитке қарсы өкпк
Прививка против вирусного гепатита

[illegible]

Паротитке қарсы еkle
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	
	1984-11	0,5	10311084A			