



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 выдач 15.08.2025

Ұйымның атауы Наименование организации Медицинское учреждение "Медикус центр"

1. ИИН _____

2. Пациенттің төп, аты, екесің аты (Фамилия, имя, отчество пациента); Қаржаубаева Исатай Нұртілекұлы

3. Туған күні (Дата рождения): 27.08.2023

4. Мекенжайы (Адрес): РЕСПУБЛИКА: Қазақстан, ОБЛАСТЬ: Ақтөбе қаласы Нұр Сити 3 мкр 11н-40

5. Медицинское Заключение: Здоров

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

7. Фамилия, имя, отчество (полное наименование) и идентификатор врача, выдавшего справку: _____

Врач Колжанов Самат Кудайбергұлы





Бірегей нөмір
Уникальный номер
893364619

Алу күні мен
уақыты
Дата получения
14.08.2025



**СВЕДЕНИЯ О НАЛИЧИИ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ ПРИВИВОК ПО ФОРМЕ №
065/У
«КАРТА ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ ПРИВИВОК»**

ОБЩИЕ СВЕДЕНИЯ

Ф.И.О. ребенка

Қаржаубаев Исатай

ИИН



Дата рождения

2023-06-27

Домашний адрес (организация интернатного типа)

СВЕДЕНИЯ О ЗАКОННЫХ ПРЕДСТАВИТЕЛЯХ

Вакцинация

Корь, паротит и краснуха

Тип вакцинации

Вакцинация

Наименование препарата

Вакцина против кори, паротита
и краснухи живая
аттенуированная
лиофилизированная Флакон 0,5
мл

Возраст

9 мес

Дата

25.04.2024

Доза

0,5 мл

Серия



Форма № 052-2/у "Паспорт здоровья ребенка"

1. Общие положения

Фамилия, имя, отчество (при его наличии) ребенка Жаржаубиев Исатбай

ИНН 1111111111

Дата рождения 27.06.2023

Пол Муж

Домашний адрес (или адрес организации интернатного типа) г. Алматы, ул. Мухоморова, д. 111-40

Сведения о законных представителях:

Мать: Макарова Мархабат Маржановна

Поликлиника прикрепления Му. Медицинский центр

Группа крови 0(I) Rh(-) Резус-фактор отрицательный

Инвалидность (да/нет) нет группа нет

Состоит ли ребенок на диспансерном учете (да/нет) не состоит

Диагноз (код МКБ-10)* не состоит

Дата взятия на диспансерный учет не взят

*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)				
Вид аллергии*	Аллерген	С какого возраста	Год установления диагноза	Примечания
<u>15.08.2025</u>	<u>отр</u>			

* Вид аллергии: вакцинальная, лекарственная, аллергические заболевания

Таблица 3. Перенесенные детские инфекционные заболевания

Заболевание	Год	Заболевание	Год
Корь	<u>—</u>	Дифтерия	<u>—</u>
Коклюш	<u>—</u>	Туберкулез	<u>—</u>
Скарлатина	<u>—</u>	Эпидемический паротит	<u>—</u>
Брюшной тиф	<u>—</u>		
Ветряная оспа	<u>20252</u>		
Краснуха	<u>—</u>		
Вирусный гепатит (А, В, С, Д)	<u>—</u>		

Таблица 4. Сведения о госпитализации (включая травмы, операции)

Дата (с какого числа до какого числа)	Диагноз (код МКБ-10)	Медицинская организация
25.08.2025	Травма и операции на бедро	

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	Фамилия, имя, отчество (при его наличии) врача
от	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 № КР 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 № КР 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*

Параметры	Сведения о профилактических осмотрах за последний календарный год на текущий возраст
Дата обследования	15.08.2025
Рост	98
Вес	13,200
Заключительный диагноз (в том числе основной и сопутствующие заболевания)	Здоров
Группа здоровья	I А
Медицинская группа для занятий физической культурой	I А
Рекомендации	общий

* 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



Эпикриз

Өмір анамнезі: Бала IV жүктіліктен, IV босанудан. Туылғандағы салмағы 3600, бойы 52 см

Бала жасына сай өсіп жетілуде. «Д» есепте тұрмайды. Аллергоанамнез ерекшеліксіз. Тұқым қуалаушылық аурулары жоқ. Алдын – ала егулер жасына сай. Ауырған аурулары ОРВИ. Вет-сана 2025

Объективті: шағым жоқ. Жалпы жағдайы қанағаттанарлық. Тері жамылғысы таза, қалыпты. Араны қалыпты. Шеткі л/т ұлғаймаған, ауырсынусыз. Өкпесінде везикулярлі тыныс, сырыл жоқ. Жүрек тондары анық, ырғақты. Қағу симптомы екі жақта да теріс мәнді. Физиологиялық бөліністер қалыпты. Ісі

Дәрігер



Мед осмотр 2025 год

Невропатолог

Заров 4. Зур

Окулист

Заров 4. Зур

Лор

Заров 4. Зур

Хирург

Заров 4. Зур

Педиатр

Заров 4. Зур

