

(форма 052-2/у по приказу и.о. Министра здравоохранения РК от 30.10.2020г. #КР ДСМ-175/2020)

Баланың Т.Ә.А. / Ф.И.О. ребенка

Зиёнаков Скендир К

УЛТЫ / НАЦИОНАЛЬНОСТЬ КСИ

Туган күні / Дата рождения 04.02.2022

Жынысы (ЕР) ӘЙЕЛ

Пол: МУЖСКОЙ / ЖЕНСКИЙ (подчеркнуть)

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

Жуль Керманю його сестре 43-9-34vв

Телефон (тұрғылықты орны) / Телефон (места жительства)

Кызмет көрсететін емхана / Обслуживающая поликлиника КГБ

Телефон (тұрғылықты орны) / Телефон (места жительства)

Қызмет көрсететін емхана / Обслуживающая поликлиника

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

Қанның тобы / Группа крови резус-фактор

Мүтелектік / Инвалидность

[illegible]

АНАМНЕСТИЧЕСКИЕ СВЕДЕНИЯ

Ата-аналары туралы мәліметтер/Сведения о родителях:

Т.А.Ә., туған жылы/ Ф.И.О., год рождения	Білімі/Образование	Жұмыс орыны, телефоны/ Место работы, телефон
Анасы/Мать Шыманов 1993 Искер 07.20	Вопит	Ақтөбе құрылыс техникумы Қызылорда - психолог
Әкесі/Отец Жаймақов 07.15.01 Қызылорда 1993	Чед.	Қызылорда облысы

Отбасының сипаттамасы – ТОЛЫҚ / ТОЛЫҚ ЕМЕС (қажеттісінің астын сызу керек)/

Характеристика семьи – ПОЛНАЯ / НЕПОЛНАЯ (нужное подчеркнуть)

Тұрмыстық жағдайы / Жилищно-бытовые условия Чед.

Отбасылық анамнез (аурушандық) / семейный анамнез (заболевания) Чед.

Мектептен тыс сабақ / Внешкольные занятия:

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

8. ЖОСПАРЛЫ ТЕРЕНДЕТІЛГЕН АҚПАРАТ ДАННЫЕ ПЛАНОВЫХ УГЛУБЛЕННЫХ МЕДИЦИНСКИХ ОСМОТРОВ

1 жаста-3 жасқа дейін / В возрасте от 1 до 3 лет

Параметрлері / Параметры	1 жаста / в 1 год	2 жаста / в 2 года	3 жаста / в 3 года
Тексеру күні / Дата обследования			
Баланың жасы тексерген кездегі / Возраст ребенка на момент осмотра			
Бойы / Рост			
Салмағы / Вес			
Шағымы / Жалобы			

«Қарғалы қалалық ауруханасы»
мемлекеттік
коммуналдық кәсіпорны

Мамандардың тексеруі / Осмотры специалистов

Педиатр	2025 Сау		
Хирург (ортопед) ✓	деңіс сау		
Невропатолог (1 жаста / в 1 год) ✓	сау		
Отоларинголог ✓	сау		
Офтальмолог ✓	сау		
Логопед (3 жаста / в 3 года)			
Стоматолог (жыл сайын / ежегодно) ✓	неуспеет в кабинете		
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 глистов)	ДМК 4.04.25 МВ - 140% ж 35% МЕТН - 4,7% 100-60% АДМ - 4.04.25 - в норме Кожные клм - отр		
Қорытынды диагноз (оның шінде негізі ілеспелі аурулар) / Заключительный диагноз (в том числе основной и сопутствующие заболевания)	деңіс сау		
Білім дамуын бағалау / Оценка физического развития	по возрасту		
Психикалық дамуын бағалау / Оценка нервно-психического развития	соответств к возрасту		

Денсаулық тобы/ Группа здоровья	16		
Ұсынымдар (сауығу, тәртібі, тамақтану, шынығу, жалпы және түзету типіндегі білім беру мекемесі және басқалар) / Рекомендации (оздоровление, режим, питание, закаливание, поступление в образовательное учреждение общего и коррекционного типов, учреждения с повышенным содержанием образования)	проблемные мгнции прогноза свое будущее		
Қолы / Подпись			

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

Параметрлері / Параметры	5 жаста / в 5 лет	6 жаста / в 6 лет	7 жаста / 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 ЖТЖ мин., жастан АҚ рет) / в том числе ЧСС в мин., артериальное давление (далее АД) В 7 лет- 3 раза			
Хирург			
Невропатолог			
Отоларинголог			
Офтальмолог			
Стоматолог			
Өзге де мамандар Другие специалисты			

Қазақстан Республикасы
Денсаулық сақтау министрлігі
Министрлік медициналық қызметін ұйымдастыру жөніндегі
Қазақстан Республикасының
Ұйымдық атауы
Наименование организации

№ 8134554

Қазақстан Республикасы
Денсаулық сақтау министрлігінің м.а. 2020 жылғы
«30» қазан № ҚР ДСМ-175/2020
№ 065/е нысанды медициналық құжаттама
Медицинская документация
Форма №065/у
Утверждена приказом м.о. Министра здравоохранения
Республики Казахстан
от «30» октября 2020 года № ҚР ДСМ-175/2020

Профилактикалық екепелердің

КАРТАСЫ

КАРТА

профилактических прививок

20 22 жылғы (года) «02» 10.

есепке алынды (взята на учет)

Ұйымдасқан балалар үшін балалар мекемесінің атауы

(для организованных детей наименование детского учреждения)

1. Тегі, аты, әкесінің аты (Фамилия, имя, отчество)

2. Туған күні (Дата рождения)

3. ИИН(ЖСН)

4. 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 екеп

Прививка против туберкулеза

Туберкулез сынамалары Туберкулезные пробы			Туған жылы Дата рождения	Күні Дата	Дозасы Доза	Сериясы Серия	Медициналық қайшылықтар (күні, себебі) Медицинский отвод (дата, причина)
күні дата	нәтижесі результат						
04.02.22	егу вакцинация	1	04.02.22	1-ға	0,05	0344009	мүлтік.
	қайта егу ревакцинация						1 ме - бұл 2 3 ме - бұл 2 6 ме - рұқ 3 ме 12 ме - рұқ 3 ме

Полиомиелитке қарсы екеп

Прививка против полиомиелита

Туған жылы Дата рож- дения	Күні Дата	Сериясы Серия	Жасы Возраст	Күні Дата	Сериясы Серия	Жасы Возраст	Күні Дата	Сериясы Серия
04.02.22	24.06.23	1802H32						

Құл, көкжөтел, сіреспеге қарсы екеп

Прививка против дифтерии, коклюша, столбняка*

	Туған жылы Дата рождения	Күні Дата	Дозасы Доза	Сери- ясы Серия	Препараттың атауы Наименование препарата	Екпеге дене реакциясы Реакция на прививку		Медициналық қайшылықтар Медицинский отвод
						Жалпы (Т*) Общая (Т*)	Егілген жерде Местная	
Егу Вакцинация	04.02.22	27.12.22	0,5	V3N229K	тексе	н/б	н/б	
	04.02.22	27.01.23	0,5	V0351M	пента	н/б	н/б	
	04.02.22	06.07.23	0,5	M246V	тексе	н/б	н/б	
Қайта егу Ревакцинация		31.12.20	0,5	4005H4	А.Д.С.	н/б	н/б	

* Препараттар мына әріптермен белгіленеді: АКДС – адсорбтелген, көкжөтел – дифтерия-сіреспе вакцинасы, АДС – адсорбтелген дифтерия – сіреспе анатоксині, АДС - М-анатоксин-адсорбтелген дифтерия-сіреспе анатоксині, құрамында антиген мөлшері азайтылған. АД – адсорбтелген дифтерия анатоксині АС – адсорбтелген сіреспе анатоксині, К – көкжөтел вакцинасы.

* Препарат обозначать буквами: АКДС – адсорбированная, коклюшно-дифтерийно-столбнячная вакцина, АДС – адсорбированная дифтерийно-столбнячная анатоксинная вакцина.

Вирусі гепатитке карсы екпе
Прививка против вирусного гепатита

	Туған жылы Дата рождения	Күні Дата	Дозасы Доза	Сериясы Серия	Препараттын атауы Наименование препарата	Екпеге дене реакциясы Реакция на прививку		Медициналық қайшылықтар Медицинский отвод
						Жалпы (Т*) Общая (Т*)	Егілген жерде Местная	
Егу Вакцинация	24.04.22	1	0,5	VIX 20004	БГБ	и/б	и/б	
	1/ 04.02.22	24.12.22	0,5	VSN 229	БГБ	и/б	и/б	
	13.04.22	06.07.23	0,5	АББ	БГБ	и/б	и/б	
Қайта егу Ревакцинация	01.01.23	18.04.23	0,5	20220501	БГБ	и/б	и/б	
	02.01.23	01.07.23	0,5	20220501	БГБ	и/б	и/б	

Паротитке карсы екпе
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	
04.02.22	03.05.23	0,5	ИЗМОУЧА	и/б	и/б	и/б
04.02.22	28.05.24	0,5	ИЗМ 2312	и/б	и/б	и/б

Қызылшаға карсы екпе
Прививка против кори

Туған жылы Дата рождения	Күні Дата	Дозасы Доза	Сериясы Серия	Екпеге дене серпілісі Реакция на прививку		Медициналық қайшылықтар (күні, себебі) Медицинский (дата, прич.)
				Жалпы (Т*) Общая (Т*)	Егілген жерде Местная	
04.02.22	03.05.23	0,5	ИЗМОУЧА	и/б	и/б	и/б
04.02.22	28.05.24	0,5	ИЗМ 2312	и/б	и/б	и/б

Басқа жұқпалы ауруларға карсы екпе (Прививка против других инфекций)

	Туған жылы Дата рождения	Күні Дата	Дозасы Доза	Сериясы Серия	Препараттын атауы Наименование препарата	Екпеге дене реакциясы Реакция на прививку		Медициналық қайшылықтар (күні, себебі) Медицинский отвод (дата, причина)
						Жалпы (Т*) Общая (Т*)	Егілген жерде Местная	
Егу Вакцинация	1/ 04.02.22	24.12.22	0,5	ЭГБ82	ИФР	и/б	и/б	
Қайта егу Ревакцинация	1/ 04.02.22	03.05.23	0,5	ЭГБ88	ИФР	и/б	и/б	
	1/ 04.02.22	06.07.23	0,5	ЭГБ88	ИФР	и/б	и/б	

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 взятии ребенка на учет.



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: 05.05.2025ж

Наименование организации Медицинское учреждение "Медикус центр"

1. ЖСН/ИИН:
2. Пациенттің тегі, аты, әкесінің аты (Фамилия, имя, отчество пациента): Зайноков Ескендір Каюмбекулы
3. Туған күні (Дата рождения): 04.02.2022ж
4. Мекенжайы (Адрес): РЕСПУБЛИКА: Казахстан, ОБЛАСТЬ: Актобинская СК Жанажол 34

5. Медицинское заключение:

Диагноз: Здоров

6. Рекомендации (при необходимости):

К операции противопоказаний нет эпид окружение чистое

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

САРБУПЕЕВА ГУЛЬЖАМИЛА АГНИЕШОВНА

Мөр (Печать) 2496/4

