

Қазақстан Республикасы
Денсаулық сақтау министрлігі
Министерство здравоохранения
Республики Казахстан
Ұлттық медициналық мекемесі
Национальный медицинский центр
Медицинское учреждение

Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрінің
міндетін атқарушының 2020 жылғы «30» қазаныңғы №ҚР
ДСМ - 175/2020 бұйрығымен бекітілген № 065/е нысанда
медициналық құжаттауға
Медициналық документацияның Форма № 065/у утверждена
приказом исполняющего обязанности Министра
здравоохранения Республики Казахстан от «30» октября
2020 года №ҚР ДСМ - 175/2020

Профилактикалық екіпелердің
КАРТАСЫ
КАРТА
профилактических прививок

20 22 жылғы (года) « 19 » 07

Ұйымдасқан балалар үйінің балалар мекемесінің аты
(для организованного детского учреждения)

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

2. Тұтан күні (Дата рождения) 15.07.2002

3. Мекенжайы: елді мекен (Почтовый адрес: населенный пункт)

Мекенжайы ауылдың тұрғын белгілер (Отметки о перемене адреса)

Мушариф Уалиев

Оңғарсызбек Нәзім

Ауыс - 1 Т. 100/100 - 100/132

Туберкулез ауруына қарсы екіп/Прививка против туберкулеза

Туберкулез пробы		Түрлі жылы Дата рождения	Күн Дата	Дозасы Дата	Сериясы Серия	Медициналық қайшылықтар (күн, себебі) Медицинский отвод (дата, причина)
күн дата	нәтижесі результат					
	егу вакцинация	<u>01.07.2002</u>	<u>15.07.2002</u>	<u>0.01</u>	<u>2</u>	<u>1 нел - 100</u>
	қайта-егу ревакцинация					<u>3 нел - 100</u>

Полноименитке қарсы екіп/Прививка против полноименита

Тұтан жылы Дата рождения	Күн Дата	Сериясы Серия	Жасы Возраст	Күн Дата	Сериясы Серия	Жасы Возраст	Күн Дата	Сериясы Серия

Куд, коккәтел: сірәпеге қарсы екіп/Прививка против дифтерин, коклюша, столбняка*

	Тұтан жылы Дата рождения	Күн Дата	Дозасы Доза	Сериясы Серия	Препараттың атауы Наименование препарата	Екіпеге дене реакциясы Реакция на прививку		Медициналық қайшылықтар Медицинский отвод
						Жалпы (Т*) Общая (Т*)	Егізген жерде Местная	
прививка								
2-ге егу вакцинация								

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

* Препарат обозначать буквами: АКДС – адсорбированная, коклюшно-дифтерийно-столбчатая вакцина, АДС – адсорбированный дифтерийно-столбчатый анатоксин, АДС-М-анатоксин – адсорбированный дифтерийно-столбчатый анатоксин с уменьшенным содержанием антигена, АД – адсорбированный дифтерийный анатоксин, АС – адсорбированный столбчатый анатоксин, К – коклюшная вакцина.

Нарусти генатиттес карсы еке/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 (Т*) Общая (Т*)	Егілген жерде Местная	
Егу Вакцинация	15 VII 2012	19 VII 2012	0,5	е		Н/В	Н/В	
Қайта егу Ревакцинация								

Наротиттес карсы еке/Прививка против паротита

Туған жылы Дата рождения	Күні Дата	Дозасы Доза	Сериясы Серия	Екпеге дене сериалісі Реакция на прививку		Медициналық қайшылықтар Медицинский отвод
				Жалпы (Т*) Общая (Т*)	Егілген жерде Местная	
15 VII 2012	19 VII 2012	0,5	0013310003	Н/В	Н/В	

Қызылшаға карсы еке/Прививка против кори

Туған жылы Дата рождения	Күні Дата	Дозасы Доза	Сериясы Серия	Екпеге дене сериалісі Реакция на прививку		Медициналық қайшылықтар (күні, себебі) Медицинский отвод (дата, причина)
				Жалпы (Т*) Общая (Т*)	Егілген жерде Местная	
15 VII 2012	19 VII 2012	0,5	0013310003	Н/В	Н/В	

Басқа жұқпалы ауруларға карсы еке (Прививка против других инфекций) *карбалы*

	Туған жылы Дата рождения	Күні Дата	Дозасы Доза	Сериясы Серия	Препараттың 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	15 VII 2012	19 VII 2012	0,5	е	LT3738/10/0001	Н/В	Н/В	
Қайта егу Ревакцинация								

Есептен шығарылған күні (Дата снятия с учета)
Себебі (Причина)

Қолы (Подпись)

Карта баланы есепке алғанда балалар емдеу - профилактикалық ұйымында (ЕПҰ) толтырылады.
Қаладан (ауданнан) көшкен кезде қолына елдігі туралы шығатын беріледі.
Карта ұлымда қалады.

Карта заполняется в детской лечебно-профилактической организации (ФАП) при вкзтии ребенка на учет.
В случае выезда из города (района) на руки выдается справка о проведенных прививках.
Карта остается в организации.



АКТЮБИНСКАЯ ОБЛАСТЬ
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
МЕСТНОГО САМООПРАВЛЕНИЯ
ЦЕНТРАЛЬНЫЙ УЧРЕЖДЕНИЕ
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
АКТЮБИНСКОГО РАЙОНА
МЕДИЦИНАПЫК-САНИТАРЛАҚ
АЛҒАШҚЫ КӨМЕК ОРТАЛЫҒЫ
МЕМЛЕКЕТТІК
КОММУНАЛДЫҚ КӘСІПОРЫНЫ

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 28.05.2026

Ұйымның атауы Наименование организации Государственное коммунальное предприятие "Центр первичной медико-санитарной помощи №1 города Актобе" на праве хозяйственного ведения государственного учреждения Управления здравоохранения

2. Пациенттің тегі, аты, әкесінің аты (Фамилия, имя, отчество пациента): ОНГДАСЫНОВА ЖАСМИН НУРЛЫБЕКОВНА

3. Туған күні (Дата рождения): 15.07.2022г

4. Мекенжайы (Адрес): АКТЮБИНСКАЯ ОБЛАСТЬ УЛИЦА: АКЖАР, ДОМ: 17А

5. Медицинское заключение
Здоров

6. Рекомендации (при необходимости): ЭПИД ОКРУЖЕНИЕ ЧИСТОЕ

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

Романюк С.Г



Форма № 052-2/у «Паспорт здоровья ребенка»

1. Общие положения

Фамилия, имя, отчество (при его наличии) ребенка

(при его наличии) ребенка Ондасогнова, Мамин
Иштинбеков

Дата рождения 15.07.2022

Пол: мужской/женский (подчеркнуть)

Домашний адрес (или адрес интернатного учреждения)

и Актюбе

Сведения о законных представителях:

Матер: Мометбаева Надина

Ата: Ахметбаев Нуридун

Поликлиника прикреплена

Группа крови

Резус-фактор

Инвалидность (да/нет)

группа

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

[illegible]

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
РАС	26.05.26	НВ - 115 1/4 СА - 5,6 x 10 мм L - 5,7 1/4
ОАИ	28.05.26	с / ммол У / Вес 1015 Вес - 126
Көп нол с / ммол	26.05.26	2 жерінен

Еңсеруші

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

6. БАЛАНЫҢ САЛМАҚ-БОЙ КӨРСЕТКІШТЕРІ
МАССО-РОСТОВЫЕ ПОКАЗАТЕЛИ РЕБЕНКА

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

Дата 28.05.16

Эпикриз в ДДУ, школу.

ФИО Ойратжонов Жасим

Вес 12500

Рост 110

Ребенок от доношенной беременности, срочных родов. Родился весом 3500, рост 54, крик сразу. П-д новорожденности без особенностей. Растет и развивается соответственно возрасту. От сверстников не отстает, не отст.

Привит согласно плану, Наследственность и алергоанамнез не отягощен, не отягощ.

На «Д» учете не состоит, состоит Д/з не сог.

Жалоб нет. Общее состояние удовлетворительное. Кожные покровы чистые. Периферические лимфоузлы не увелич.

В легких везикулярное дыхание. Сердечные тоны ритмичные, ясные. Живот мягкий безболезненный. Печень и селезенка не увеличены. Стул и диурез в норме.

Диагноз здоров

Группа зд. II

Физ.разв. соотв. возр.

Физ.гр. основ.

Рекомендовано:



1. Режим
2. Сбалансированное питание.
3. Витаминотерапия
4. профилактика простудных заб.
5. Закаливание, массаж.
6. Прогулка на свежем воздухе
7.

Эпид.окружение чистое

Педиатр: Мухомов А.А.