

Форма №052 ФИО ребенка Табылдыева Ажар Серікқызы
Дата рождения 12.10.2022г
Пол. жен.

Сведения о законных представителях:
ПАПА . Ильясов Серик Табылдыевич
МАМА Ильясова Алия Жарымбетовна
АДРЕС ск Нефтяник 4/66

Группа крови _____ Резус-фактор _____
Инвалидность (нет) _____ НЕТ _____ группа _____
Состоит ли ребенок на диспансерном учете (да/нет) _____ НЕ СОСТОИТ _____
Диагноз _____ (код _____ МКБ-10)* _____ ДЗ

Дата взятия на диспансерный учет _____
*За исключением диагнозов B20-B24, F00-F99

Таблица 1. Характеристика организаций

Месяц, год поступления	Характеристика организаций					
	Дошкольная организация		Организация образования среднего		Организация интернатного типа	
	Общая	Коррекционная	Общая	Коррекционная	Общая	Коррекционная

2. Анамнестические сведения

Таблица 2. Аллергоанамнез

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

* Вид аллергии: вакцинальная, лекарственная, аллергические заболевания

Данные лабораторных исследований

Күні Дата	Нәтиже	Результат	Талдаулар Анализы	Күні Дата	Нәтиже	Результат
			Қанды Крови	25.06.25.	НБ	1404
					Зр	50x10 ⁴
					СОЭ	-4мм
			Несепті мочи	25.06.25.	цвет	- с/к
					ур.вес	- 1014
					Белок	- 07
			Нәжісті кала	25.06.25.	состояние	-
					Зр	- 07



Күні Дата				
Нәтиже Результат				
Күні Дата				
Нәтиже Результат				

Күні Дата				
Формула				

Рост- 98 см.

Вес- 145 кг

Окулист -

ЛОР -

Ср 1400-1600

Хирург -

Невропатолог -

Стоматолог -

Педиатр -

Эпикриз

Бала IV жүктіліктен, IV боса
 нудан, туғандағы салмағы 4080 г, бойы 53 см
 Бала жасына сай өсіп жетілуде. «Д» есепте жок. Аллергоанамнез ерекшеліксіз.

Тұқым қуалаушылық аурулары жок. Алдын-ала егулер жасына сай.
 Ауырған аурулары простуда, грипп, ветр. инфекция
 Объективті қараганда: шағымы жок. Жалпы жағдайы қанағаттанарлық. Тер жамылғысы
 таза, қалыпты. Араны қалыпты. Шеткі л/т улғаймаған, ауырсынусыз. Өкпесінде
 везикулярлық тыныс, сырыл жок. Соч-тондары анық, ритмді. Іші жұмсақ ауырсынусыз
 физиологиялық бөліністері қалыпты.

Диагноз: соматикалық дені сау
 ДТ II

ФР- нормосомия

Ақыл-кеңес:

1. Қунарлы тамақтану;
2. Таза-ауада серуендеу;
3. Массаж, гимнастик
4. Проф. ОРИ, ОКИ, регидронотерапия;
5. Поливитаминдер

Асау после молит

Дәрігер

Есепте алынды: 16 10 22 ж(5) Ужымдағы балалар үшін балалар мәкемесінің атауы
(Есепке не үчет) (для организованных детей наименование детской организации)

1. Тап аты, жекесін аты (Фамилия, имя, отчество) Табышев Аскар

2. Туған күні (Дата рождения) 12.10.2022

3. Мекен-жайы, елді мекен (Домашний адрес: населенный пункт) көшесі (улица)
Кеңтіянык үй (дом) 4 корпус 66 п/т. (кв.)

Мекен-жайы туралы белгілер (Отметки о перемене адреса):

Туберкулез ауруына қарсы еkle
Прививка против туберкулеза

Туберкулез сынамалары Туберкулезные пробы		Туған жылы Дата рождения	Күнi Дата	Дозасы Доза	Сериясы Серия	Медициналық қайшылықтар (күнi, себепi) Медицинский отвод (дата, причина)
күнi дата	нәтижесi результат					
	егу вакцинация	13.10.22	13.10.22	0,05	0371	1 мес - <i>Билем Нұрғали</i>
	қайта егу ревакцинация					3 мес - <i>Билем Нұрғали</i> 12 мес - <i>Билем Нұрғали</i>

Полиомиелитке қарсы еkle
Прививка против полиомиелита

Туған жылы Дата рождения	Күнi Дата	Сериясы Серия	Жасы Возраст	Күнi Дата	Сериясы Серия	Жасы Возраст	Күнi Дата	Сериясы Серия

Құл көкжелеп әлсізсізге қарсы еkle
Прививка против дифтерии, коклюша столбняка*

	Туған жылы Дата рождения	Күнi Дата	Дозасы Доза	Сериясы Серия	Препараттың атауы Наименование препарата	Екпеде дене серпілісі Реакция на прививку		Медициналық қайшылықтар (күнi, себепi) Медицинский отвод
						Жалпы (Г*) Общая (Г*)	Елген жерде Местная	
Егу вакцинация								
Қайта егу ревакцинация								

*Препараттар мына әріптермен белгіленеді: АКДС-адсорбталған, көкжелеп-дифтерия-сізсізге вакцинасы, АДС-адсорбталған дифтерия-сізсізге анатоксині, АДС-М-анатоксин-адсорбталған, дифтерия-сізсізге анатоксині, құрамында антиген мөлшері азайтылған.

АД-адсорбталған дифтерия анатоксині, АС-адсорбталған, сізсізге анатоксині, К-коклюштік вакцинасы.

Препарат обозначать буквами: АКДС-адсорбированная, коклюшно-дифтерийно-столбнячная вакцина, АДС-адсорбированный дифтерийно-столбнячный анатоксин, АС-адсорбированный столбнячный анатоксин, К-коклюшная вакцина.

АД-адсорбированный дифтерийный анатоксин, АС-адсорбированный столбнячный анатоксин, К-коклюшная вакцина.

Вирусті гепатитке қарсы еkle
Прививка против вирусного гепатита

	Туған жылы Дата рождения	Күнi Дата	Дозасы Доза	Сериясы Серия	Препараттың атауы Наименование препарата	Екпеде дене серпілісі Реакция на прививку		Медициналық қайшылықтар (күнi, себепi) Медицинский отвод
						Жалпы (Г*) Общая (Г*)	Елген жерде Местная	
Егу вакцинация	13.10.22	13.10.22	0,5	20004	ВГ-А	К5	К5	
Қайта егу ревакцинация								

Паротитке қарсы еkle
Прививка против паротита

Туған жылы Дата рождения	Күнi Дата	Дозасы Доза	Сериясы Серия	Екпеде дене серпілісі Реакция на прививку		Медициналық қайшылықтар (күнi, себепi) Медицинский отвод
				Жалпы (Г*) Общая (Г*)	Елген жерде Местная	



Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрінің міндетін атқарушының
2020 жылғы "30" қазандағы № ҚР ДСМ-175/2020 бұйрығымен бекітілген № 027/в
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: 03.10.2025ж

Наименование организации Медицинское учреждение "Медикус центр"

1. ЖСН/ИН:

2. Пациенттің тегі, аты, әкесінің аты (Фамилия, имя, отчество пациента): Табылдиева Ажар Серікұлы

3. Туған күні (Дата рождения): 12.10.2022ж

4. Мекенжайы (Адрес): РЕСПУБЛИКА: Қазақстан, ОБЛАСТЬ: Ақтөбінская, Нефтяник 4/66

5. Медицинское заключение:

Диагноз: Здоров

6. Рекомендации (при необходимости):

К операции противопоказаний нет эгид окружәне чистое

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

САРБҮПЕЕВА ГҮЛЬЖАМИЛА АГНИЕШОВНА

24967

Мер (Печать)

