

1. Общие положения

ИИИ

Пош

Those have a. or

Сведения о законных представителях.
наша дочь Анна Александровна
наша дочь Анна Александровна.
Поликлиника прикрепления _____

Группа крови B Резус-фактор +

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

Дата взятия на диспансерный учет

Таблица 1. Характеристика организаций

Сканировано с CamScanner

Эпикриз

Өмір анамнезі: Бала 21 жүктіліктен, 21 босанудан. Туылғандағы салмағы 3,5 кг, бойы 48 см.

Бала жасына сай өсіп жетілуде. «Д» есепте тұрмайды. Аллергоан
ерекшеліксіз. Тұқым қуалаушылық аурулары жоқ. Алдын – ала егулер ж
сай. Ауырған аурулары ОРВИ.

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

Дәрігер



Евгений мурет.



Мед осмотр 2025 год

Невропатолог



Окулист



Дор

Хирург

Педиатр





Медициналық мекемесі
«МЕДИКУС ЦЕНТР»
Медицинское учреждение

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 выдач 02.06.2025

Ұйымның атауы Наименование организации Медицинское учреждение "Медикус центр"

1. ИИН _____

2. Пациенттің тегі, аты, әкесің аты (Фамилия, имя, отчество пациента):

Аққолұлы Шах Назар

3. Туған күні (Дата рождения): 26.11.2022

4. Мекенжайы (Адрес): РЕСПУБЛИКА: Казахстан, ОБЛАСТЬ: Актобе Батыс Ул Алтын Орда 17А/72

5. Медицинское Заключение:
Д/з Здоров

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

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



Профилактикалық екпелерді картасы

КАРТА профилактических прививок

2022 жылғы (года) «20»

22

17

есепке алынды (взят на учет

Детского
+ иымДасқан балалар үшiн балалар мекемесiнiң атауы(дiя организованных детей наименование

Детского

детского учреждения Му. Медицинский центр

1 Тегі, аты, әкесінің аты (Фамилия, имя, отчество) Ахметов Мах-Нар

2. Тۇылган күні (Дата рождения) 26.11.2022 ИИН 9908199021001

3. Мекен-жайы: елді мекен (Домашний адрес населенный пункт): Батыс-2

Көшесі (улица) _____ үй(дом) _____ корпус пәтер (квартира) _____

Мекен жайы ауысқаны уралы белгілер (Отметки р перемене адреса)

Туберкулез ауруына қарсы екпе/Прививка против туберкулеза

Туберкулез сынаамалары Туберкулезные пробы		Туған жылы Дата рождения	Күні Дата	Дозасы Доза	Сериясы Серия	Медициналық қайшылықта (күні, себебі) Медицинский (дата, причина)
Күні дата	Нәтижесі результат					
		Егу вакцинация	26.11.2022.	0,05-0379		Түлек -
		Қайта егу ревакцинация				Змкс
						Змкс
						Змкс

Полиомиелитке карсы екпе/Прививка против полиомиелита

Туған жылы Дата рождения	Күні Дата	Сериясы Серия	Жасы Возраст	Күні Дата	Сериясы Серия	Жасы Возраст	Күні Дата
26.11.2022	28.11.22	05-7	13/12				

Құл кәкжетел сіңеспеге қарсы екпе/ Прививка против дифтерии, коклюша, столбняка

Туған жылы Дата рождения	Күні Дата	Дозасы Доза	Сериясы Серия	Препараттың аттауы Наименование препарата	Екпеде дене реакциясы Реакция на прививку		От
					Жалпы (Т*) общая (Т*)	Егілген жерде местная	
Егу Вакцинация	26.11.22	26.01.24	0.5	А 31124	Жеңе	15	15
	26.11.22	26.02.24	0.5	1104109	Жеңе	15	15
	26.11.22	26.03.24	0.5	13.1245	Жеңе	15	15
Қайта егу Ревакцинация	26.11.22	28.07.24	0.5	W0A9614	Жеңе	15	15

*Препараттар мына эпиптермен белгіленеді: АКДС-адсорбтелген,көкжәтл-дефтерия-сіреспе вакцинасы. АДС-адсорбтелген дефтерия-сіреспе анатоксині, АД-адсорбтелген дефтерия-сіресе анатоксині, АДС-адсорбтелген дифтерия-сіресе анатоксині, ВС-адсорбтелген сіреспе анатоксині, курамында антиген мөлшері азайтылған. АД-адсорбтелген дифтерия анатоксині ВС-адсорбтелген сіреспе анатоксині,АД-адсорбтелген дифтерия анатоксині столбнячная вакцина. АДС-адсорбтелген дифтерия-анатоксині,көкжәтлел вакцинасы. Препарат обозначать буквами: АКДС-адсорбируваная. Кожлно-Дифтерийно-столбнячная вакцина. Содержанием антигенов, дифтерийно-столбнячный дифтерийно-столбнячный анатоксин с уменьшенным содержанием антигенов, дифтерийно-столбнячный анатоксин. АДС-м анатоксин-адсорбированный дифтерийно-столбнячный анатоксин, К-коклюшная вакцина

Против вирусного гепатита

Туған жылы Дата рождения	Күні Дата	Дозасы Доза	Сериясы Серия	Препараттың аттауы Наименование препарата	Екпеге дене реакциясы Реакция на прививку		Медициналық қайшылықтар Медицинский отвод
					Жалпы (Т*) общая (Т*)	Егілген жерде местная	
Егу Вакцинация	26.11.22	26.11.23	0,5	19004	ЖС	ЖС	
	26.11.22	26.01.24	0,5	А31184	ЖС	ЖС	
	26.11.22		0,5	Т31241	ЖС	ЖС	
Қайта егу Ревакцинация	26.11.22	28.11.27	0,5	202103014	ЖС	ЖС	
	26.11.22	28.05.25	0,5	А02239242	ЖС	ЖС	

Паротитке қарсы екпе/Прививка против паратита

Туған жылы Дата рождения	Күні Дата	Дозасы Доза	Сериясы Серия	Екпеге дене реакциясы Реакция на прививку		Медициналық қайшылықтар Медицинский отвод
				Жалпы (Т*) общая (Т*)	Егілген жерде Местная	
26.11.22	26.11.23	0,5	01392119	Ж	Ж	

Қызылшаға қарсы екпе/Прививка против кори

Туған жылы Дата рождения	Күні Дата	Дозасы Доза	Сериясы Серия	Екпеге дене реакциясы Реакция на прививку		Медициналық қайшылықтар Медицинский отвод
				Жалпы (Т*) общая (Т*)	Егілген жерде Местная	
26.11.22	26.11.23	0,5	01392119	Ж	Ж	

Басқа жұқпалы ауруларға қарсы екпе /Прививка против других инфекций

Туған жылы Дата рождения	Күні Дата	Дозасы Доза	Сериясы Серия	Препараттың аттауы Наименование препарата	Екпеге дене реакциясы Реакция на прививку	Медициналық қайшылықтар Медицинский отвод
Егу Вакцинация	26.11.22	26.01.24	0,5	С349846	ЖС	ЖС
	26.11.22	26.03.24	0,5	С549856	ЖС	ЖС
Қайта егу Ревакцинация	26.11.22	26.11.23	0,5	01392119	ЖС	ЖС

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.

В случае выезда из города (района) на руки выдается справка о проведенных прививках