

Сканировано с CamScanner



23.05.2025

Эпикриз в ДДУ, школу

ФИО Жімісов Нұрхан Ахметұлы

Вес 92 Рост 21 Т- *С. 36,7

Ребенок от IV доношенной беременности, IV срочных родов.

Родился весом 3400, рост 51. П-д новорожденности без особенностей. Растет и развивается соответственно возрасту. Привит

согласно плану, по плану. Наследственность и аллергоанамнез не отягощен, не отягощен. На "Д" учете не состоит, состоит Д/З: ЗЗорев

Жалоб нет. Общее состояние: удовлетворительное. Сознание ясное. Кожные покровы и видимые слизистые чистые от сыпи, розовой окраски. Периферические лимфоузлы не увеличены, не увеличены. Костно-суставная система без патологии. Дыхание через рот и нос свободное, грудная клетка правильной формы, симметричная. Перкуторно на легких ясный легочный звук, аускультативно над легкими дыхание везикулярное, хрипов нет. ЧДД- раза в мин. Аускультативно; тоны сердца ясные, ритмичные, шумов нет. Язык влажный, чистый. Живот мягкий, безболезненный. Печень и селезенка не увеличена. Стул регулярный, оформленный. Мочеиспускание свободное, безболезненное.

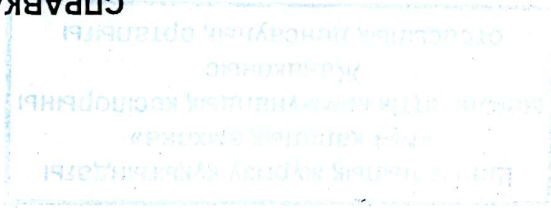
ЗЗорев

ЗЗорев
ЗЗорев
ЗЗорев

Диагноз: ЗЗорев
Группа зд: Ч. ЗЗорев
ЗЗорев
ЗЗорев
ЗЗорев

Врач:

ЗЗорев



СПРАВКА на диспансерном (динамическом) учете: не состоит
Форма № 027/у

Дата выдачи 29.05.2025

Наименование организации [государственное коммунальное предприятие "Городская поликлиника №4" на праве
хозяйственного ведения] государственного учреждения [Управление здравоохранения Актобинской области]

1. ЖСН/И/

2. Пациенттің тең, аты, әкесінің аты (фамилия, имя, отчество пациента):

Әлімжан Әліхан Амантайұлы

3. Туған күні (Дата рождения): 05.01.2022

4. Мекенжайы (Адрес): РЕСПУБЛИКА: Казахстан, ОБЛАСТЬ: Актобинская, ГОРОД ОБЛ.ЗНАЧ.: Актобе, СЕЛЬСКИЙ ОКРУГ: Новый, АУЛ(СЕЛО): Жанаконыс,
УЛИЦА: Татулык, ДОМ: 12

5. Медицинское заключение:

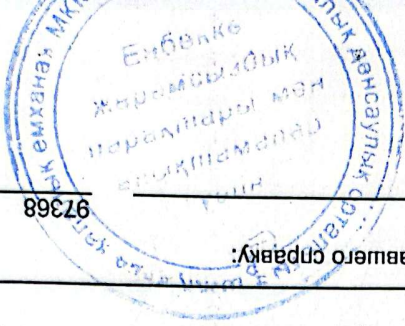
ЗДОРОВ

6. Рекомендации (при необходимости):
СПИД ОКРУЖЕНИЕ ЧИСТОЕ

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

САРМАНОВА АЛТЫН АРАЛБАЕВНА

97368



Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрінің 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

Казахстан

Ұйымның атауы № 4 КДБ
Наименование организации ГП № 4.

Медицинская документация Форма №065/у
Утверждена приказом Министра здравоохранения
Республики Казахстан от «30» октября 2020 года №

АЛДЫН АЛА ЕГІЛУ КАРТАСЫ.

Екпе алынды « 10 » 01 20 22 жыл. Ұйымдасқан мекемелер үшін балалар мекемесінің атауы

1. Аты-жөні Әлімжан Әлихан Әлишайұлы
2. Туған күні 05. 01. 2022
3. Мекен-жайы, елді мекен Новый көшесі Патунин үй 12 пәтер
Мекен-жайы ауысқаны туралы белгілер 8 - 771 - 450 - 73 - 58 - аман
8 - 771 450 73 57 - аксес

Туберкулез ауруына қарсы екпе.

Туберкулез сынамаcы		Туған жылы	Күні	Дозасы	Сериясы	Медициналық қайшылықтар (күні, себебі)
күні	нәтижесі					
30.01.22	Егу	05.01.22	06.01.22	905 бк	0371 6009	1 мм - жн 3 мм - жн
08.02.22	Вакцинация					6 мм - жн
08.02.22	Қайта егу					9 мм - жн
08.02.22	Ревакцинация					

Полиомиелитке қарсы екпе.

Туған жылы	Күні	Сериясы	Туған жылы	Күні	Сериясы	Туған жылы	Күні	Сериясы
01.01.22	01.01.22	01.01.22	01.01.22	01.01.22	01.01.22	01.01.22	01.01.22	01.01.22

Гемофилияға, күл, көкжөтел, сіреспеге қарсы екпе.

	Туған жылы	Күні	Дозасы	Сериясы	Препараттың атауы	Екпеге дене реакциясы		Медициналық қайшылық
						Жалпы (t°)	Егілген жерде	
Егу Вакцинация	01.01.22	01.01.22	01.01.22	01.01.22	01.01.22	кр	кр	
Қайта егу Ревакцинация	01.01.22	01.01.22	01.01.22	01.01.22	01.01.22	кр	кр	

**Вирусты
гепатитке қарсы екпе.**

	Туған жылы	Күні	Дозасы	Сериясы	Препараттың атауы	Екпеге дене реакциясы		Медициналық қайшылықтар
						Жалпы (t°)	Егілген жерде	
V ₁	05.01.22	05.01.22	0,5 мл	20009	ВГВ	н/б	н/б	
V ₂	18.01.23	18.01.23	0,5 мл	20009	ВГВ	н/б	н/б	
V ₃	20.04.23	20.04.23	0,5 мл	20009	ВГВ	н/б	н/б	
V ₄	19.03.24	19.03.24	0,5 мл	20009	ВГВ	н/б	н/б	
V ₅	27.04.24	27.04.24	0,5 мл	20009	ВГВ	н/б	н/б	

Паротитке қарсы екпе.

	Туған жылы	Күні	Дозасы	Сериясы	Препараттың атауы	Екпеге дене реакциясы		Медициналық қайшылықтар
						Жалпы (t°)	Егілген жерде	
V ₁	18.01.23	18.01.23	0,5 мл	20009	ВГВ	н/б	н/б	
V ₂	20.04.23	20.04.23	0,5 мл	20009	ВГВ	н/б	н/б	

1. XI. бақылау
2. XI. бақылау

Қызамық, қызылшаға қарсы екпе.

	Туған жылы	Күні	Дозасы	Сериясы	Препараттың атауы	Екпеге дене реакциясы		Медициналық қайшылықтар
						Жалпы (t°)	Егілген жерде	

Басқа жұқпалы ауруларға қарсы екпе.

	Туған жылы	Күні	Дозасы	Сериясы	Препараттың атауы	Екпеге дене реакциясы		Медициналық қайшылықтар
						Жалпы (t°)	Егілген жерде	
V ₁	19.01.23	19.01.23	0,5 мл	1508	ПКВ	н/б	н/б	
V ₂	20.03.23	20.03.23	0,5 мл	1508	ПКВ	н/б	н/б	
V ₃	25.05.23	25.05.23	0,5 мл	1508	ПКВ	н/б	н/б	

Есептен шығару күні _____
Себебі _____

Қолы _____