

Эпикриз

Ребенок от 17 летности, от 17 родов.

Родился(лась) с весом 3,300 кг, ростом 51 см.

Растет и развивается соответственно по возрасту.

Привит Контакт с tbs – отрицает.

На «Д» учёте не состоит

Наследственность неотягощена.

Из перенесенных заболеваний: ОРЗ

Объективно: Общее состояние удовлетворительное. Кожные покровы чистые, обычной окраски.

Зев спокоен. Периферические лимфоузлы не увеличены.

В легких везикулярное дыхание, хрипов нет.

Сердечные тоны ясные,

ритмичные.

Живот мягкий, безболезненный.

Стул и диурез в норме

Диагноз: Здоров(а)

НПР I уровень

ФР-нормосомия

Группа здоровья: 2А

2р-1

Школу/Детсад посещать может

Врач:



Эпикриз
на
здоровья
2р-1



эпид окружение чистое.



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 27.05.2025

Ұйымның атауы Наименование организации Государственное коммунальное предприятие "Городская поликлиника №4" на праве хозяйственного ведения Государственного Учреждения Управления здравоохранения Актыобинской области

1. ЖСН/ИИН 1

2. Пациенттің тегі, аты, әкесінің аты (Фамилия, имя, отчество пациента): СЕРІК АЙША АЛМАСҚЫЗЫ

3. Туған күні (Дата рождения): 11.05.2022

4. Мекенжайы (Адрес):

РЕСПУБЛИКА: Казахстан, ОБЛАСТЬ: Актыобинская, ГОРОД ОБЛ.ЗНАЧ.: Актобе, ЖИПОЙ МАССИВ: Юго-Запад 1, УЛИЦА: ДОМ, ДОМ: 619

5. Медицинское заключение:

Здорова

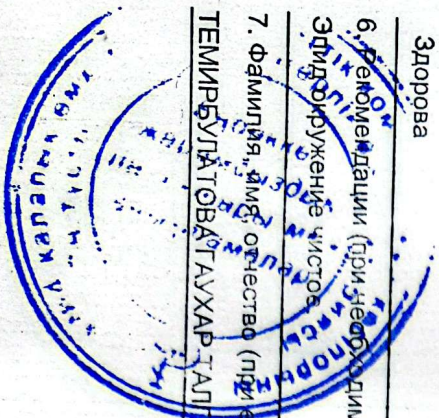
6. Рекомендации (при необходимости):

Эндокринологическое

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

ТЕМИРБУЛГОВА ГАУХАР ТАЛГАТОВНА

119056



Министерство здравоохранения РЕСПУБЛИКИ КАЗАХСТАН	Медицинская документация форма № 065/у утверждена приказом исполняющего обязанности Министра здравоохранения Республики Казахстан от "30" октября 2020 года № КР ДСМ- 175/2020
Ұйымның атауы Наименование организации ГКП "Городская поликлиника №4" на ПХВ ГУ УЗ Актыбинской области	

"Профилактикалық екепелердің картасы"

Форма № 065/у

"КАРТА профилактических прививок"

20 ____ жылғы (года) « ____ » а есепке алынды (взят на учет) ұйымдасқан балалар үшін балалар мекемесінің атауы (для организованных детей наименование детского учреждения)

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

2. Туған күні (Дата рождения) 11.05.2022 3. ЖСН (ИИН) 87088467970

4. Мекенжайы: елді мекен (Домашний адрес; населенный пункт) РЕСПУБЛИКА: Казахстан, ОБЛАСТЬ: Актыбинская, ГОРОД ОБЛ.ЗНАЧ.: Актобе 103 619 кв 23

Мекенжайы ауысқаны туралы белгілер (Отметки о перемене адреса) 87029720088 - жергі.

Туберкулез ауруына қарсы екеп Превивка против туберкулеза

Туберкулез сынамалары Туберкулезные пробы		Тип вакцинации	Туған жылы Дата рождения	Күні Дата	Дозасы Доза	Сериясы Серия	Медициналық қайшылықтың (күні, себебі) Медицинский (дата, причина)
күні дата	нәтижесі результат						
				12 V. 22	0,05	6811	1-ші проба 3-ші проба Бүгін күн 4-ші проба

Полиомиелитке қарсы екеп Превивка против полиомиелита

Туған жылы	Күні Дата	Сериясы Серия	Жасы Возраст	Күні Дата	Сериясы Серия	Жасы Возраст	Күні Дата	Себебі
V1 бай	01.12.22	0,5-021V	108	V4 190623	20 с 18028132	108		
V2 бай	05.01.23	0,5-351V	108	V5 220224	XOB3141M	108		
V3 бай	01.02.23	0,5 021V	108					

Күл, көкжөтел, сіреспеге қарсы екеп Превивка против дифтерии, коклюша, столбняка

Туған жылы	Күні	Дозасы	Сериясы	Препараттың атауы	Екепеге дене реакциясы		Медициналық қайшылықтың (себебі)
					Жалпы (Т*)	Егілген жерде	
V1 бай	01.12.22	0,5	V3E021V	АБКРС+ХИБ+ПТБ	108	108	
V2 бай	05.01.23	0,5	V0D351	АБКРС+ХИБ	108	108	
V3 бай	05.02.23	0,5	V35021V	АБКРС+ХИБ+ПТБ	108	108	
R1K бай	22.02.24	0,5	XOB3141M	АБКРС+ХИБ	108	108	

Вирусті гепатитке қарсы екпе Прививка против вирусного гепатита

Туған жылы	Күні Дата	Дозасы Доза	Сериясы Серия	Препараттың атауы	Екпеге дене реакциясы		Медициналық қайшы-лықтар (күні, себебі)
					Жалпы (Т*)	Егілген жерде	
	11V22	0,5	2001	БГБ	нб	нб	
V26 ай	01.12.22	0,5	V3E02IV	АЕКХХ + хиб + ИТК БГБ	нб	нб	
V38 ай	07.02.23	0,5	V3E02IV	АЕКХХ + хиб + ИТК БГБ	нб	нб.	
			БГА				
V28 ай	11.07.24	0,5	202309013	БГА	нб	нб	
228 ай	21.01.25	0,5	202309013	БГА	нб	нб	

Паротитке қарсы екпе Прививка против паротита

Туған жылы Дата рождения	Күні Дата	Дозасы Доза	Сериясы Серия	Екпеге дене реакциясы Реакция на прививку		Медициналық қайшы-лықтар (күні, себебі)
				Жалпы (Т*)	Общая (Т*)	
V, 1 жас	15.05.23	0,5	0131M074A	нб	нб	

Қызылшаға қарсы екпе

Туған жылы Дата рождения	Күні Дата	Дозасы Доза	Сериясы Серия	Екпеге дене реакциясы		Медициналық қайшы-лықтар (күні, себебі)
				Жалпы (Т*)	Общая (Т*)	
V, 1 жас	15.05.23	0,5	0131M074A	нб	нб	

Прививка против кори Басқа жұқпалы ауруларға қарсы екпе (Прививка против других инфекций)

Басқа жұқпалы ауруларға қарсы екпе	Тип вакцинации	Туған жылы Дата рождения	Күні Дата	Дозасы Доза	Сериясы Серия	Препараттың атауы Наименование препарата	Екпеге дене реакциясы		Медициналық қайшы-лықтар (күні, себебі)
							Жалпы (Т*)	Егілген жерде	
		V, 6 ай	01.12.22	0,5	FM1506	превенар 13	нб	нб	
		V2 8 ай	07.02.23	0,5	FM1506	превенар 13	нб	нб	
		V3 1 жас	15.05.23	0,5	FM1506	превенар 13	нб	нб	

Есептен шығарылған күні (Дата снятия с учета)

Қолы (Подпись)

Себебі (Причина)