

Эпикриз

Ребенок от III беременности. от II срочных родов.
Вес 3400, рост 54 Рос(ла) и развиваль(лся) соответствен
но возрасту. Прививки по календарю (по индивидульному
графику) Инфекционными заболеваниями болел (не болел)

На Д учете состоит (не состоит) не состоит

Жалоб нет. Состояние удовлетворительное. Зев спокоен.

Кожные покровы чистые. Периферические лимфоузлы
не увеличены. В легких везикулярное дыхание, хрипов
нет. Соч-тоны ясные, ритмичные. Живот мягкий, без
болезненный. Стул и диурез в норме.

Д/з - здоров
Гр.зд - 7
Ф.р. - среднесс
Ф.гр. - 7ч
ИИР - 7ч

Тамара Садырбекова
Садырбекова
Мусса
Етеев



Школу посещать может

Вр:

Мир омуралиев
чисте





№4 қалалық емхана
 емлекеттік
 қалалық кәсіпкерлік
 Батыс дариық
 амбулаториясы

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

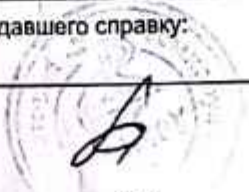
Форма № 027/у

СПРАВКА На диспансерном (динамическом) учете: не состоит

Дата выдачи 05.08.2024

Ұйымның атауы Наименование организации Государственное коммунальное предприятие "Городская поликлиника №4" на праве хозяйственного ведения Государственного учреждения Управление здравоохранения Актюбинской области

- 2. Пациенттің тегі, аты, өкесінің аты (Фамилия, имя, отчество пациента): БОЛАТ ӨМІРЕ МАНАРБЕКҰЛЫ
- 3. Туган күні (Дата рождения): 23.10.2021
- 4. Мекенжайы (Адрес): РЕСПУБЛИКА: Қазақстан, ОБЛАСТЬ: Актюбинская, ГОРОД ОБЛ.ЗНАЧ.: Ақтобе, МИКРОРАЙОН: Батыс 2, ДОМ: 17А
- 5. Медицинское заключение:
115.8 Пневмония, вызванная другими уточненными инфекционными агентами. (Впервые в жизни зарегистрированное хроническое или установленное впервые), улучшение получает лечение.
- 6. Рекомендации (при необходимости):
Эпид окружение чистое.
- 7. Фамилия, имя, отчество (при его наличии) и идентификатор врача, выдавшего справку:
ТЕМИРБУЛАТОВА ГАУХАР ТАЛГАТОВНА 119056



Мөр
(Печать)

✓ 27.08.24 от
 КММ

Қазақстан Республикасы
Денсаулық сақтау министрлігі
Министерство здравоохранения
Республики Казахстан

Упасть здоровья
Национальный центр профилактики
и контроля заболеваний

БҰЖК бойынша ұяқым коды
Код организации по ОКПО

Қазақстан Республикасы
Денсаулық сақтау министрлігінің 2010 жылғы
23-қарашаның №1007 бұйрығымен бекітілген
№003 е-назираты медициналық құжаттары

Медицинская документация Формы №063, у
утверждена приказом Министра здравоохранения
Республики Казахстан от «23» ноября 2010 года №907

**Профилактикалық екіпелердің
КАРТАСЫ
КАРТА
профилактических прививок**

теуірлері
V2
ИПК

2022 жылғы (тоға) «Е» _____ есепке алынды (взят на учет)

Ұғымдасқан балалар үшін балалар мекемесінің атауы МРПЧ
(для организованных детей наименование детского учреждения) Врачебное амбулаторное учреждение Ю. Жапар

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

2. Туған күні (Дата рождения) 23. 12. 2021.

3. Мекенжайы: елді мекен (Домашний адрес; населенный пункт) Батпея
көшесі (улица) 17 В үй(дом) _____ корпус 4 пәтер(квартира) _____

Мекенжайы ауысканы туралы белгілер (Отметки о перемене адреса) 8702 128 8538 - Алматы
8777 732 1189 - Павлодар

Туберкулез ауруына қарсы екіп / Прививка против туберкулеза

Туберкулез сынамалары Туберкулезные пробы		Туған жылы Дата рождения	Күні Дата	Дозасы Доза	Сериясы Серия	Медициналық қайшылықтар (күні, себебі) Медицинский анамнез (дата, причина)
күні дата	натіжесі результат					
	егу вакцинация	<u>1 ж</u>	<u>24. 12. 21</u>	<u>0,05</u>	<u>0370</u>	<u>1 мес - поз. чел.</u>
	қайта егу ревакцинация					<u>3 мес - поз. чел.</u>
						<u>6 мес - поз. чел.</u>
						<u>12 мес - поз. чел.</u>

Полиомиелитке қарсы екіп / Прививка против полиомиелита

Туған жылы Дата рождения	Күні Дата	Сериясы Серия	Жасы Возраст	Күні Дата	Сериясы Серия	Жасы Возраст	Күні Дата
<u>1</u> <u>Жомайт</u>	<u>26. 12. 21</u>	<u>0,5 747V</u>	<u>1 ж</u>				
<u>2</u> <u>Жомайт</u>	<u>26. 09. 21</u>	<u>0,5 961 V</u>	<u>1 ж</u>				
<u>3</u> <u>Жомайт</u>	<u>19. 04. 24</u>	<u>0,5 W3C283V</u>	<u>1 ж</u>				

Құл, көкжотел, сіреспеге қарсы екіп / Прививка против дифтерии, коклюша, столбняка*

	Туған жылы Дата рождения	Күні Дата	Дозасы Доза	Сериясы Серия	Препараттың атауы Наименование препарата	Екіпке дене реакциясы Реакция на прививку	
						Жалпы (Т*) Общая (Т*)	Егілген жерде Местная
EGU Вакцинация	<u>1</u> <u>Жомайт</u>	<u>26. 12. 21</u>	<u>0,5</u>	<u>747V</u>	<u>АКДСМВ-ЦПВ3+ВТТ3</u>	<u>КД</u>	<u>КД</u>
	<u>2</u> <u>Жомайт</u>	<u>26. 09. 21</u>	<u>0,5</u>	<u>961 V</u>	<u>АКДСМВ-ЦПВ3+ВТТ3</u>	<u>КД</u>	<u>КД</u>
Қайта егу Ревакцинация	<u>3</u> <u>Жомайт</u>	<u>19. 04. 24</u>	<u>0,5</u>	<u>W3C283V</u>	<u>АКДСМВ-ЦПВ3+ВТТ3</u>	<u>КД</u>	<u>КД</u>

• Препараттар мына орінтермен белгіленеді: АКДС – адсорбталған, көкжөтел дифтерия-сіресіне вакцинасы, АДС – адсорбталған дифтерия – сіресіне анатоксині, АДС - М-анатоксин-адсорбталған дифтерия-сіресіне анатоксині, құржымсыз айтпаған маңысыз адитылым. А, адсорбталған дифтерия анатоксині АС – адсорбталған сіресіне анатоксині, К – көкжөтел вакцинасы.
 • Препаратты белгілеу буквалары: АКДС – адсорбированная, коклюшно-дифтерийно-столбнячная вакцина, АДС – адсорбированная дифтерийно-столбнячная анатоксин, АДС-М-анатоксин – адсорбированный дифтерийно-столбнячный анатоксин с уменьшенным содержанием соли, АДС-М – адсорбированный дифтерийный анатоксин, АС – адсорбированный столбнячный анатоксин, К – коклюшная вакцина.

Вирусті гепатитке қарсы екпе / 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	№1 Әли	23.02.24	0,5	20004	субвак	ИЖ	ИЖ	
	№2 Әли	26.02.24	0,5	241V	АКСАСТ+ИЖ+ИЖ+ИЖ	ИЖ	ИЖ	
Қайта егу Ревакцинация	№3 Әли	19.04.24	0,5	ИЖС-233V	АКСАСТ+ИЖ+ИЖ+ИЖ+ИЖ		ИЖ	

ПК

Паротитке қарсы екпе / Прививка против паротита

Туған жылы Дата рождения	Күні Дата	Дозасы Доза	Сериясы Серия	Екпеге дене серпілісі Реакция на прививку		Медициналық қайшылықтар Медицинский отвод
				Жалпы (Т*) Общая (Т*)	Егілген жерде Местная	
№1 Әли	27.02.24	0,5	0133/NO58A	ИЖ		

Қызылшаға қарсы екпе / Прививка против кори

Туған жылы Дата рождения	Күні Дата	Дозасы Доза	Сериясы Серия	Екпеге дене серпілісі Реакция на прививку		Медициналық қайшылықтар (күні, себебі) Медицинский отвод (дата, причина)
				Жалпы (Т*) Общая (Т*)	Егілген жерде Местная	
№1 Әли	27.02.24	0,5	0133/NO58A	ИЖ		

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

	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	№1 Әли	26.02.24	0,5	ЕТ6182	превенар	ИЖ	ИЖ	
Қайта егу Ревакцинация	№2 Әли	27.02.24	0,5	СХ9430	превенар13	ИЖ	ИЖ	
	№3							

Есептен шығарылған күні (Дата снятия с учета) _____
 себебі (Причина) _____

Қолы (Подпись) _____

Карта баланы есепке алғанда балалар емдеу - профилактикалық ұйымында (ЕПУ) толтырылады

Қаладан (вуданнан) көшкен кезде қолына егілгені туралы анықтама беріледі.

Карта ұйымда қалады.

Карта записывается в детской лечебно-профилактической организации (ЕПУ) при приеме ребенка.