

Эпикриз в ДДУ, Дата 23.04.2024

Қазақстан Республикасы
Ақтөбе теміржол ауруханасы
Жауапкершілігі шектеулі серіктестігі

Ф.И.О. Кажин Асем

Вес 13кг

Рост 94см

Ребенок от 5 доношенной беременности, 15 срочных родов.

Родился весом 3800,0, рост 58 см, крик сразу. П-д

новорожденности без особенностей. Растет и развивается

соответственно возрасту. От сверстников не отстает

Привит согласно плану _____ . Наследственность и

аллергоанамнез не отягощен _____ . На «Д»
учете не состоит, состоит ДЗ _____ . Жалоб нет.

Общее состояние удовлетворительное. Кожные покровы чистые,
обычной окраски. Зев спокоен. Периферические лимфоузлы

не увели _____ . В легких дыхание везикулярное, хрипов нет.

Сердечные тоны ритмичные, ясные. Живот мягкий безболезненный

Печень и селезенка не увеличены. Стул и диурез в норме

Диагноз Здоров

Группа зд. II A

Физ.разв. не нарушено

Физ. гр. осложнен

Рекомендовано:

1. Режим
2. Сбалансированное питание
3. Витоминотерапия
4. Профилактика простудных заб
5. Закаливание, массаж
6. Прогулка на свежем воздухе
7. _____

Эпид. окружение чистое

Педиатр: Светлана А. Д.



Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрлігі
 Министерство здравоохранения Республики Казахстан
 Уылымдағы атақым
 Наименование учреждения ГЭП Туралық полициясы №4 на ПХП ГУ УЗ Актобинской области

211028652506

Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрлігінің міндетін оқарушылық 2020 жылғы "30" қазанында № ҚР ДСМ-175/2020 бұйрығымен белгіленген № 065/е жаңа медициналық құжаттама
 Медицинская документация форма № 065/у утверждена приказом исполняющего обязанности Министра здравоохранения Республики Казахстан от "30" октября 2020 года № ҚР ДСМ- 175/2020

"Профилактикалық екілердің картасы"
 №065/е нысан

20 _____ жылғы (және) _____ есепке алынды (жазт на учет)
 Уылымдағы балалар үшін балалар мекемесінің атауы (для организованных детей наименование детского учреждения)

1. Тегі, ата, әкесінің аты (Фамилия, имя, отчество) Қазие Әсем
 2. Туған күні (Дата рождения) 28.10.2004 Ә. ЖСН (Индивидуальный идентификационный номер)
 4. Мекенжайы: елді мекен (Домашний адрес: населенный пункт) РЕСПУБЛИКА: Қазақстан, ОБЛАСТЬ: Актобинская, ГОРОД
 ОБЛ.НАЧ.: Актобе
 Мекенжайы ауысқаны туралы белгілер (Отметки о перемене адреса) 87058782826 - аман
87716886828 - Әсем

Туберкулез ауруына қарсы екіне

Туберкулез сынамалары Туберкулезные пробы		Тип вакцинация	Туған жылы Дата рождения	Күні Дата	Дозасы Доза	Сериясы Серия	Медициналық қайшылықтар (күні, себебі) Медицинский отвод (дата, причина)
күні дата	нәтижесі результат						
			18	29.10.21	0,05	0381	1 екі - паразит 2 екі - кір 6 екі - кір 72 - кір

Полиомиелитке қарсы екіне

Туған жылы	Күні Дата	Сериясы Серия	Жасы Возраст	Күні Дата	Сериясы Серия	Жасы Возраст	Күні Дата	Сериясы Серия
V ₁	080822	УЗЕОД	кб					
V ₂ 2с Бил	090424	ХОВИЧ	кб					
V ₃ 2с Жел	280524	УЗСДБЗ	кб					

Күл, қоюжөтел, сіреспеге қарсы екіне

Туған жылы	Күні Дата	Дозасы Доза	Сериясы Серия	Препараттың атауы Наименование препарата	Екіне дене реакциясы		Медициналық қайшы-лықтар (күні, себебі) Медицинский отвод (дата, причина)
					Общая (Г°)	Местная	
V ₁	080822	0,5	УЗЕОД	Гекса	кб	кб	
V ₂ 2с Бил	090424	0,5	ХОВИЧ	АБККС+ККС+ККС	кб	кб	
V ₃ 2с Жел	280524	0,5	УЗСДБЗ	АБККС+ККС+ККС ВЗ	кб	кб	

Вирусі гепатитке қарсы екпе Прививка против вирусного гепатита

Туған жылы	Күні Дата	Дозалық Доза	Сериялық Серия	Препараттың атауы Найменованино препарата	Реакция на прививку		Медицинский отвод (дата, причина)
					Общая (Г*)	Местная	
V2	080822	95	V3E021V	АВИАЭТ+КМД+СМБ КМБ	КС	КС	
V2	280524	95	V3E023V	АВИАЭТ+КМД+СМБ КМБ	КС	КС	
БТТ							

V1 220424 95 202205024 БТТ КС КС

Паротитке қарсы екпе Прививка против паротита

Күні Дата	Доза	Серия	Екіге дене реакциясы Реакция на прививку		Медицинский отвод (дата, причина)
			Общая (Г*)	Местная	
V1 241123	95	013310011B	КМБ	КС	

Қызылшаға қарсы екпе

Туған жылы Дата рождения	Күні Дата	Дозасы Доза	Сериясы Серия	Реакция на прививку		Медицинский отвод (дата, причина)
				Общая (Г*)	Местная	
V1 22	241123	95	013310011B	КМБ	КС	

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

Басқа жұқпалы ауруларға қарсы екпе Прививка против других инфекций	Тип вакцинация	Туған жылы Дата рождения	Күні Дата	Дозасы Доза	Сериясы Серия	Препараттың атауы Найменованино препарата	Реакция на прививку		Медицинский отвод (дата, причина)
							Общая (Г*)	Егілген жерде Местная	
	V1	080822		95	ET6182	Коревекс	КС		
	V2	241123		95	SM6287	Коревекс	КС		

Есіптен шығарылған күні (Дата снятия с учета)

Қолы (Подпись)

Себебі (Причина)