

№ 0929001181



Приложение  
к Инструкции по заполнению  
и ведению учетной формы 026/у-3  
«Паспорт здоровья ребенка»

**БАЛА ДЕНСАУЛЫГЫ ПАСПОРТЫ**  
(ОКУД бойынша кодтың нысаны 026/у-3)  
**ПАСПОРТ ЗДОРОВЬЯ РЕБЕНКА**  
(Код формы по ОКУД-26/у-3)

**I. БАЛА ТУРАЛЫ ЖАЛПЫ МӘЛІМЕТ / ОБЩИЕ СВЕДЕНИЯ О РЕБЕНКЕ**  
Баланың аты-жөні, әкесінің аты / Ф.И.О. ребенка Аманжол Аманжол Аманжол

Ұлты / Национальность қазақ Туған күні / Дата рождения 1999.09.09

Жынысы: ер / әйел (кажетісінің астын сызу керек)

Пол: мужской / женский (подчеркнуть)

Мекен-жайы (немесе) интернат мекемесінің мекен-жайы Домашний адрес (или адрес интернатного учреждения)

Алматы қаласы, Бостандық ауданы, 10-көше, 10-қабат  
Т.р. 746 468 0646, - Алматы 8746 008 55 33

Телефон (тұрғылықты орны) / Телефон (места жительства)

Қызмет көрсететін емхана Обслуживающая поликлиника

\_\_\_\_\_ телефон (мед. ұйым) / телефон (мед. орг.)

Қанның тобы / Группа крови \_\_\_\_\_ Резус-фактор \_\_\_\_\_ Мүгедектік /

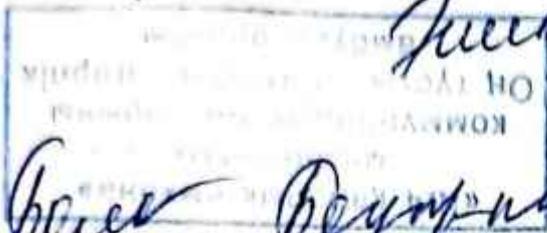
Инвалидність ЕЕ

Түскен айы, жылы Месяц, год поступления	ҰЙЫМДАР СИПАТТАМАСЫ / ХАРАКТЕРИСТИКА ОРГАНИЗАЦИЙ					
	Мектепке дейінгі мекеме Дошкольная организация		Орта жалпы білім беру Среднего общего образования		Балалар үйі Детский дом	
	жалпы общее	түзету коррекционное	жалпы общее	түзету коррекционное	жалпы общее	түзету коррекционное
Түскен айы, жылы Месяц, год поступления	ҰЙЫМДАР СИПАТТАМАСЫ (жалғасы) / ХАРАКТЕРИСТИКА ОРГАНИЗАЦИЙ (продолжение)					
	Кәсіби білім беру Профессионального		Мектеп-интернат Школа-интернат		Балалар үйі Детский дом	
	жалпы общее	түзету коррекционное	жалпы общее	түзету коррекционное	жалпы общее	түзету коррекционное

Қолайсыз кәсіби-өндірістік факторлар / Неблагоприятные профессионально-производственные факторы

(кәсіби білім беру ұйымдары үшін, негізін жылдан бастап  
для организаций профессионального образования, с какого года)

Аллергия ЕЕ



Жууруу

Баш Багыттар Төлөгөрү

29 эс көлө ким кызы  
канды кыргыздын каны  
кыргыз кызы дээр  
кыргыз эс кыргыз  
сөөк иркен

Дээр эс

кызы

кызы

§

Жууруу кызы



Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрлігі Министерство здравоохранения Республики Казахстан	1104 23 110111 110111	КУЖОЖ бойынша ұйым коды Код организации по ОКПО
Ұйымның атауы Наименование организации	200729601181	Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрлігінің м.в. 2010 жылғы «23» қарашадағы №907 бұйрығымен бекітілген № 063/е нысандағы медициналық құжаттама Медицинская документация Форма №063/у утверждена приказом Министра здравоохранения Республики Казахстан от «23» ноября 2010 года №907

Профилактикалық екіпелердің  
КАРТАСЫ  
КАРТА  
профилактических прививок

20 жылғы (года) «...» есепке алынды (взят на учет)

Ұйымдасқан балалар үшін балалар мекемесінің атауы ГТМ Вродевая амбулатория  
(для организованных детей, наименование детского учреждения) Толо қауап

1. Тегі, аты, әкесінің аты (Фамилия, имя, отчество) Бақытжанов Азамат Мәдениұлы

2. Туған күні (Дата рождения) 29.07.2020

3. Мекенжайы: елді мекен (Домашний адрес: населенный пункт) Мейрамбетов 60 № 23  
көшесі (улица) \_\_\_\_\_ үй(дом) \_\_\_\_\_ қорыс \_\_\_\_\_ пәтер(квартира) \_\_\_\_\_

Мекенжайы аудармасы туралы белгілер (Отметки о перемене адреса) 8476 768 0646

Туберкулез ауруына қарсы екіп / Прививка против туберкулеза

Туберкулезге қарсы пробалар		Туған жылы Дата рождения	Күні Дата	Дозасы Доза	Сериясы Серия	Медициналық қайшылықтар (күні, себебі) Медицинский отвод (дата, причина)
күні дата	нәтижесі результат					
	егу вакцинация	2 күні	31.07.20	0,05	0379	Зай-пауза 2 күн
	қайта егу ревакцинация					Зай-пауза 2 күн Басқа егу 18 ай - 1914

Полномнелитке қарсы екіп / Прививка против полномнелита

Туған жылы Дата рождения	Күні Дата	Сериясы Серия	Жасы Возраст	Күні Дата	Сериясы Серия	Жасы Возраст	Күні Дата	Сериясы Серия
V1 5 мес	12.01.21	R3L172V	HP	V6 12.01.21	12.04.22	22		
V2 6 мес	10.02.21	UOB461M	HP	V4 21.02.21	21.02.21	21		
V3 7 мес	17.03.21	R3L172V	HP					

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

	Туған жылы Дата рождения	Күні Дата	Дозасы Доза	Сериясы Серия	Препараттың атауы Наименование препарата	Екіптегі дене реакциясы Реакция на прививку		Медициналық қайшылықтар Медицинский отвод
						Жалпы (Т*) Общая (Т*)	Егілген жерде Местная	
Егу Вакцинация	V1 5 мес	12.01.21	0,5	R3L172V	АКДС+ИОБ	HP	HP	
	V2 6 мес	10.02.21	0,5	UOB461M	ИОБ + ВТ.В	HP	HP	
	V3 7 мес	17.03.21	0,5	R3L172V	АКДС+ИОБ+ИОБ	HP	HP	
Қайта егу						HP	HP	

\* Препараттар мана аралармен белгиленди: АКДС - адсорбцияланган, кокажетел - дифтерия-сиртте вакцинация; АДС - адсорбцияланган адсорбцияланган дифтерия анатоксини, АДС - М-анатоксин-адсорбцияланган дифтерия-сиртте анатоксини, курамында антиген молшері жайылган. А - адсорбцияланган дифтерия анатоксини, АС - адсорбцияланган сиртте анатоксини, К - кокажетел вакцинациясы.  
 \* Препараттар аббревиатура булармен: АКДС - адсорбцияланган, кокажетел-дифтерия-столбичный вакцинация, АДС - адсорбцияланган дифтерия-столбичный анатоксини, АДС-М-анатоксин - адсорбцияланган дифтерия-столбичный анатоксини с уменьшенным содержанием антигена, АД - адсорбцияланган дифтерия-анатоксин, АС - адсорбцияланган столбичный анатоксин, К - кокажетел вакцинация.

**Вирусги гепатитке карсы екпе / Прививка против вирусного гепатита**

Туган жылы Дата рождения	Күні Дата	Дозасы Доза	Сериясы Серия	Препараттын атууы Наименование препарата	Екпеге дене реакциясы Реакция на прививку		Медициналык кайшылыктар Медицинский отвод
					Жалпы (Т*) Общая (Т*)	Егілген жерде Местная	
Егу Вакцинация	1/1 5 мес	0,5	19003	КСТВ	ИБ	ИБ	
Кайта егу Ревакцинация	1/2 7 мес	0,5	А31172V	АБРАС-КБТЦМ	ИБ	ИБ	
	1/3 7 мес	0,5	А31172V	АБ.В. АБРАС-КБТЦМ	ИБ	ИБ	
	1/3 А	0,5	202009050	КСТВ			

**ПАРТ Паротитке карсы екпе / Прививка против паротита**

Туган жылы Дата рождения	Күні Дата	Дозасы Доза	Сериясы Серия	Екпеге дене серпілісі Реакция на прививку		Медициналык кайшылыктар Медицинский отвод
				Жалпы (Т*) Общая (Т*)	Егілген жерде Местная	
1/1 5 мес	13.01.21	0,5	013014089	ИБ	ИБ	

**Кызылшага карсы екпе / Прививка против кори**

Туган жылы Дата рождения	Күні Дата	Дозасы Доза	Сериясы Серия	Екпеге дене серпілісі Реакция на прививку		Медициналык кайшылыктар (күн, себебі) Медицинский отвод (дата, причина)
				Жалпы (Т*) Общая (Т*)	Егілген жерде Местная	
1/1 5 мес	13.01.21	0,5	013014089	ИБ	ИБ	
	20.01.21	0,5	00133			

**Баска жүкпалы ауруларга карсы екпе (Прививка против других инфекций) ПМВ**

Туган жылы Дата рождения	Күні Дата	Дозасы Доза	Сериясы Серия	Препараттын атууы Наименование препарата	Екпеге дене реакциясы Реакция на прививку		Медициналык кайшылыктар (күн, себебі) Медицинский отвод (дата, причина)
					Жалпы (Т*) Общая (Т*)	Егілген жерде Местная	
Егу Вакцинация	1/1 5 мес	0,5	019656	Мевенар 13	ИБ	ИБ	
Кайта егу Ревакцинация	1/2 7 мес	0,5	BR0572	Мевенар 13	ИБ	ИБ	
	1/3 7 мес	0,5	ЕК6020	Мевенар 13	ИБ	ИБ	

Есептен шыгарылган күні (Дата снятия с учета) \_\_\_\_\_  
 Себебі (Причина) \_\_\_\_\_

Коли (Подпись) \_\_\_\_\_

Карта баланы есепке алганда балалар емдеу - профилактикалык ұйымында (ЕПУ) толтырылады.  
 Қаладан (ауданнан) көшкен кезде қолына егілгені туралы анықтама беріледі.  
 Карта ұйымда қалады.  
 Карта записывается в детской лечебно-профилактической организации (ФАП) при визити ребенка на учет.  
 В случае выезда из города (района) на руки выдается справка о проведенных прививках.  
 Карта остается в организации.