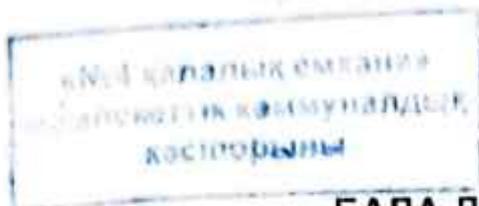


201222 550 696



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

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

**1. БАЛА ТУРАЛЫ ЖАЛПЫ МӘЛІМЕТ / ОБЩИЕ СВЕДЕНИЯ О РЕБЕНКЕ**

Баланың аты-жөні, әкесінің аты / Ф.И.О. ребенка Жайрат  
Ахметов Әлиқарұлы

Ұлты / Национальность қазақ Туған күні / Дата рождения 22.12.2000

Жынысы: ер/әйел (қажеттісінің атын сызу керек)

Пол: мужской/женский (нужное подчеркнуть)

Мекен-жайы (немесе интернат мекемесінің мекен-жайы) / Домашний адрес (или адрес интернатного учреждения) Ш. Жармағамбетов а/б  
Т 87054030879 - ақсаған  
Т 87867868980 - жесі

Телефон (тұрғылықты орны) / Телефон (места жительства) \_\_\_\_\_

Қызмет көрсететін емхана / Обслуживающая поликлиника ЖТНЧ

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

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

Мүгедектік / Инвалидность \_\_\_\_\_

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 Профессионально		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 нешінші жылдан бастап  
(для организаций профессионального образования, с какого года)

«№4 қалалық емхана»  
мемлекеттік  
коммуналдық кәсіпорыны  
Оңтүстік - Батыс дәрігерлік  
амбулаториясы

## Эпикриз

Ребенок от II беременности. от II срочных родов.  
Вес 3950. рост 54. Рос(ла) и развиваль(ся) соответствен  
но возрасту. Прививки по календарю (по индивидуальному

графику) Инфекционными заболеваниями болел (не болел)

страдает атипичическими дерматитами

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- здорова

Гр.зд- I

Ф.р.-- средний

Ф.р.-- средний



Вр:

85

ИИИ АТНА АҚСЫ

Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрлігі Министерство здравоохранения Республики Казахстан	КҰЖОЖ бойынша ұйым коды Код организации по ОКПО
	Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрінің м.а. 2010 жылғы «23» қарашаданғы №907 бұйрығымен бекітілген № 063/е нысаны медициналық құжаттама
Ұйымның атауы Наименование организации	Медицинская документация Форма №063/у утверждена приказом Министра здравоохранения Республики Казахстан от «23» ноября 2010 года №907

**Профилактикалық екепелердің  
КАРТАСЫ  
КАРТА  
профилактических прививок**

2020 жылғы (года) «26» XII есепке алынды (изят на учет)

Ұйымдасқан балалар үшін балалар мекемесінің атауы ИИИ Крайняя амбулатория  
 (для организованных детей наименование детского учреждения) Юно Зепар

1. Тегі, аты, әкесінің аты (Фамилия, имя, отчество) Ғайрат Нуртәре Ғайсарұлы

2. Туған күні (Дата рождения) 22. XII 2020

3. Мекенжайы: елді мекен (Домашний адрес: населенный пункт) Юно Зепар 1  
 көшесі (улица) 623 үй(дом) \_\_\_\_\_ корпус \_\_\_\_\_ пәтер(квартира) 31.

Мекенжайы ауысқаны туралы белгілер (Отметки о перемене адреса) 84054050619

**Туберкулез ауруына қарсы екеп / Прививка против туберкулеза**

Туберкулез сынамалары Туберкулезные пробы		Туған жылы Дата рождения	Күні Дата	Дозасы Доза	Сериясы Серия	Медициналық қайшылықтар (күні, себебі) Медицинский отвод (дата, причина)
күні дата	нәтижесі результат					
	егу вакцинация	<u>2020</u>	<u>24 XII 20</u>	<u>0,05</u>	<u>0789</u>	<u>1 ел - там 4 мм</u>
	қайта егу ревакцинация					<u>3 мм - руб 4 мм</u>
						<u>6 мм - руб 4 мм</u>
						<u>12 мм - руб 4 мм</u>

**Полномиелитке қарсы екеп / Прививка против полиомиелита**

Туған жылы Дата рождения	Күні Дата	Сериясы Серия	Жасы Возраст	Күні Дата	Сериясы Серия	Жасы Возраст	Күні Дата	Сериясы Серия
<u>2020</u>	<u>14 XII 21</u>	<u>R3L347K</u>	<u>МБ</u>					
<u>2020</u>	<u>10 XII 23</u>	<u>U3E501K</u>						

**Күл, көкжөтел, сіреспеге қарсы екеп / Прививка против дифтерии, коклюша, столбняка\***

	Туған жылы Дата рождения	Күні Дата	Дозасы Доза	Сериясы Серия	Препараттың атауы Наименование препарата	Екепке дене реакциясы Реакция на прививку		Медициналық қайшылықтар Медицинский отвод
						Жалпы (Т*) Общая (Г*)	Егілген жерде Местная	
Егу Вакцинация	<u>14 XII 23</u>	<u>24 XII 23</u>	<u>0,5</u>	<u>R3L347K</u>	<u>АКДС + ИВ. ИПВ + ИВ.н.</u>	<u>МБ</u>	<u>МБ</u>	
Қайта егу Ревакцинация								

\* Препараттар мынд өрiнтермен белгiленедi: АКДС – адсорбтелген, коклюштел – дифтерия-сiреспе вакцинасы, АДС – адсорбтелген дифтерия – сiреспе анатоксинi, АДС - М-анатоксин-адсорбтелген дифтерия-сiреспе анатоксинi, курамында антиген молшерi азайтылган. АД – адсорбтелген дифтерия анатоксинi АС – адсорбтелген сiреспе анатоксинi, К – коклюштел вакцинасы.  
 \* Препараттар белгиленишi: АКДС – адсорбированная, коклюшно-дифтерийно-столбнячная вакцина, АДС – адсорбированный дифтерийно-столбнячный анатоксин, АДС-М-анатоксин – адсорбированный дифтерийно-столбнячный анатоксин с уменьшенным содержанием антигена, АД – адсорбированный дифтерийный анатоксин, АС – адсорбированный столбнячный анатоксин, К – коклюшная вакцина.

**Вирустi гепатитке карсы 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 (Г*) Общая (Г*)	Егілген жерде Местная	
Егу Вакцинация	1/08/20	22.05.20	0,5	19004	евваки	нб	нб ✓	
Қайта егу Ревакцинация								

**Паротитке карсы екпе / Прививка против паротита**

Туған жылы Дата рождения	Күні Дата	Дозасы Доза	Сериясы Серия	Екпеге дене серіілісі Реакция на прививку		Медициналық қайшылықтар Медицинский отвод
				Жалпы (Г*) Общая (Г*)	Егілген жерде Местная	
1/08/20	06.06.23	0,5	018110711			

**Қызылшаға карсы екпе / Прививка против кори**

Туған жылы Дата рождения	Күні Дата	Дозасы Доза	Сериясы Серия	Екпеге дене серіілісі Реакция на прививку		Медициналық қайшылықтар (күні, себебі) Медицинский отвод (дата, причина)
				Жалпы (Г*) Общая (Г*)	Егілген жерде Местная	
1/08/20	06.06.23	0,5	018110711			

**Басқа жұқпалы ауруларға карсы екпе (Прививка против других инфекций)**

	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 (Г*) Общая (Г*)	Егілген жерде Местная	
Егу Вакцинация	1/08/20	11.11.21	0,5	019656	меленар 13	нб	нб	
Қайта егу Ревакцинация								

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

Қолы (Подпись) \_\_\_\_\_

Карта биліні есепке алғанда балалар емдеу - профилактикалық ұйымында (ЕПУ) толтырылады  
 Қаладан (аудандан) көшкен кезде қолына сілгені туралы анықтамалар беріледі.  
 Карта ұйымда қылады.  
 Карта заповняется в детской лечебно-профилактической организации (ФАП) при взятии ребенка на учет.  
 В случае выезда из города (района) на руки выдается справка о проведенных прививках.  
 Карта остается в организации.