

2012 04 05 2184

ПРИЛОЖЕНИЕ

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

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

ПАСПОРТ ЗДОРОВЬЯ РЕБЕНКА
Жоюу формасы по ОКУД - 026/у-3)
БАЛА ДЕНСАУЛЫҒЫ ПАСПОРТЫ
(ОКУД бойынша кодтын нысаны-026/у-3)

1. ОБЩИЕ СВЕДЕНИЯ О РЕБЕНКЕ

БАЛА ТУРАЛЫ ЖАЛПЫ МӘЛІМЕТ

Баланың аты-жөні, әкесінің аты/Ф.И.О. ребенка Мейрамбек
Синия Үсманов

Ұлты/Национальность қазақ Туган күні/Дата рождения 7.12.2002

Жынысы: ер/эйел (қажеттісінің қолын сызу керек)/Пол: мужской/женский (подчеркнуть)

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

88077304775 ул Үсманов 57
телефон (турғылықты орны)/телефон (места жительства)

Қызмет көрсететін емхана/Обслуживающая поликлиника №4

телефон (мед/ұйым)/телефон (мед/орг.)

Канның тобы/Группа крови Резус-фактор

Мүгедектік/Инвалидность нет

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 ХАРАКТЕРИСТИКА ОРГАНИЗАЦИЙ					
	Мектепке дейінгі мекеме Школа-интернат		Орта жалпы білім беру Профессионального образования		Балалар үйі Детский дом	
	жалпы общее	түзету коррекционное	жалпы общее	түзету коррекционное	жалпы общее	түзету коррекционное



ПАСПОРТ ЗДОРОВЬЯ РЕБЕНКА

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

Эпикриз

Ребенок от II беременности. от II срочных родов.
Вес 3700 г. рост 51 см. Рос(ла) и развиваль(ся) соответствен
но возрасту. Прививки в роддоме БЦЖ, ВГВ, другие прививки
по календарю. Д учете не состоит. Инфекционными
заболеваниями не болел.
Жалоб нет. Состояние удовлетворительное. Зев спокоен.

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

Д/з- Зарова
Гр.зд-

Школу не посещать
үшін

Вр: Сериккалиева С.К.

Терісін тексеріңіз

(Handwritten signatures)



Қазақстан Республикасының
Денсаулық сақтау министрлігі
Мемлекеттік санитарлық-эпидемиологиялық
Ресурстары Қазақстан

ҚҰЖБ С-1000004 ұлкен аяқалы
Елді тұрғындарының ОҚТГО

Қазақстан Республикасы
Денсаулық сақтау министрлігінің 2010 жылғы
«23» қыркүйегінде №907 бұйрығымен бекітілген
№ 003 е нысанда медициналық құжаттың

Медициналық документация Формы №003-у
утвержден приказом Министра здравоохранения
Республики Казахстан от «23» ноября 2010 года №907

**Профилактикалық екіелердің
КАРТАСЫ
КАРТА
профилактических прививок**

20 20 жылғы (тола 04 а XII есетке алынды (алына алуы)

Ұйымдасқан балалар үшін балалар мекемесінің атауы ПНЧ Врачебная амбулатория
(алық ұйымдасқан балалар мекемесінің атауы) Юно Золар

1. Тегі, аты, әкесінің аты (Фамилия, имя, отчество) Мейрашев Сағатжол Рысқалиұлы

2. Туған күні (Дата рождения) 04 XII 2020

3. Мекенжайы: елді мекен (Домашний адрес; населенный пункт) Юно Золар
көшесі (улицы) Ұрғашыбаев үй/дом) 57 корпус пәтер(квартира)

Мекенжайы ауыспалы туралы белгілер (Отметки о перемене адреса) 87077307775

Туберкулез ауруына қарсы екіе / Прививка против туберкулеза

Туберкулезге пробасы		Туған жылы Дата рождения	Күні Дата	Дозасы Доза	Сериясы Серия	Медициналық кабинеті (күн, себебі) Медицинский отдел (дата, причина)
күні дата	нәтижесі результат					
	егу вакцинация	<u>три</u>	<u>5 X 0 00</u>	<u>0,05</u>	<u>0379</u>	<u>1м - патчелли</u>
	кайта егу ревакцинация					<u>3м - күсчелли</u>
						<u>6м - күсчелли</u>
						<u>12м - күсчелли</u>

Полиомиелитке қарсы екіе / Прививка против полиомиелита

Туған жылы Дата рождения	Күні Дата	Сериясы Серия	Жасы Возраст	Күні Дата	Сериясы Серия	Жасы Возраст	Күні Дата	Сериясы Серия
<u>VI 5 мес</u>	<u>13.05.21</u>	<u>ТЗЕ27IV</u>	<u>И/С</u>	<u>VI 12мес</u>	<u>10 12 21</u>	<u>Вакс 083</u>	<u>И/С</u>	
<u>V 6 мес</u>	<u>28.06.21</u>	<u>КРА461M</u>	<u>И/С</u>	<u>V 18мес</u>	<u>18 06 21</u>	<u>И/С</u>		
<u>V 8 мес</u>	<u>13.08.21</u>	<u>ТЗМО7IV</u>	<u>И/С</u>					

Құ.т. кокадетел, сірепеге қарсы екіе / Прививка против дифтерии, коклюша, столбняка*

	Туған жылы Дата рождения	Күні Дата	Дозасы Доза	Сериясы Серия	Препараттың атауы Наименование препарата	Екіе дене реакциясы Реакция на прививку		Медицина кабинеті Медицинский отдел
						Жалпы (Г*) Общая (Г*)	Егілен жерде Местная	
Егу Вакцинация	<u>VI 5 мес</u>	<u>13.05.21</u>	<u>0,5</u>	<u>ТЗЕ27IV</u>	<u>АКДС + ИК + ИК</u>	<u>И/С</u>	<u>И/С</u>	
	<u>V 6 мес</u>	<u>28.06.21</u>	<u>0,5</u>	<u>КРА461M</u>	<u>АКДС + ИК + ИК</u>	<u>И/С</u>	<u>И/С</u>	
	<u>V 8 мес</u>	<u>13.08.21</u>	<u>0,5</u>	<u>ТЗМО7IV</u>	<u>АКДС + ИК + ИК</u>	<u>И/С</u>	<u>И/С</u>	
Кайта егу Ревакцинация	<u>V 18 мес</u>	<u>18.08.21</u>	<u>0,5</u>	<u>ВОБ90IV</u>	<u>АКДС + ИК + ИК</u>	<u>И/С</u>	<u>И/С</u>	

