

№4 қалалық емхана  
 мемлекеттік  
 коммуналық кәсіпорыны  
 Оң түстік - Батыс дәрігерлік  
 амбулаториясы

200815604920

Приложение  
 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-26/у-3)

1. БАЛА ТУРАЛЫ ЖАЛПЫ МӘЛІМЕТ / ОБЩИЕ СВЕДЕНИЯ О РЕБЕНКЕ  
 Баланың аты-жөні, әкесінің аты / Ф.И.О. ребенка Әзізжан Әзізжанов Әмірезов

Ұлты / Национальность қазақ Туған күні / Дата рождения 15.08.2020

Жынысы: ер / әйел (қажеттісінің астын сызу керек)

Пол: мужской / женский (подчеркнуть)

Мекен-жайы (немесе) интернат мекемесінің мекен-жайы Домашний адрес (или адрес интернатного учреждения) Мәдениет Таймасов. 3с

Телефон (тұрғылықты орны) / Телефон (места жительства) МДМ  
 Қызмет көрсететін емхана Обслуживающая поликлиника \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ 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 (жалпысы) / 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 нет

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

### Эпикриз

*Ермешев Азатхан*

Ребенок от \_\_\_\_\_ беременности. от \_\_\_\_\_ срочных родов.  
Вес 35 рост 57. Рос(ла) и развиваль(ся) соответствен  
но возрасту. Прививки по календарю (по индивидуальному  
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. Сердце ритмичное, ритмичные. Живот мягкий, без  
болезненности. Стул и диурез в норме.



Школу посещать может Вр:

*Донучивать может  
Ермешев Азатхан  
Зев*



• Препараттар мына эриттермен белгілене: А АКДС - адсорбтелген, коклюш - дифтерия-сіреспе вакцинасы, АДС - адсорбтелген дифтерия - сіреспе анатоксині, АДС - М-анатоксин-адсорбтелген дифтерия-сіреспе анатоксині, құрамында антиген молшері азайтылған адсорбтелген дифтерия анатоксині АС - адсорбтелген сіреспе анатоксині, К - коклюш вакцинасы.  
 • Препарат обозначать буквами: АКДС - адсорбированная, коклюшно-дифтерийно-столбнячная вакцина, АДС - адсорбированный дифтерийно-столбнячный анатоксин, АДС-М-анатоксин - адсорбированный дифтерийно-столбнячный анатоксин с уменьшенным содержанием столбнячного анатоксина, АДС-М-анатоксин - адсорбированный дифтерийно-столбнячный анатоксин, К - коклюшная вакцина

**Вирусті гепатитке қарсы екіне / 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	V1	15.08.20	0,5	19003	ВТД	ИД	ИД	
	V2	08.12.20	0,5	А32847V	АВЕРТИН+ШАВ	ИД	ИД	
	V3	26.03.21	0,5	А32172V	ВТ.В. АКОРС+ИД	ИД	ИД	
Қайта егу Ревакцинация				ВТ.В. + ВТ.В.				
	V4	27.09.22	0,5	АКОРС0922	ИТД	ИД	ИД	
	V5	10.04.23	0,5	АКОРС0419	ИТД-2			

**Паротитке қарсы екіне / 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		
	V1	23.11.21	0,5	М11513	ИД	ИД	

**Қызылшаға қарсы екіне / 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		
	V1	23.11.21	0,5	М1193	ИД	ИД	
	V2	23.11.23	0,5	С0183	ИД		

**Басқа жұқпалы ауруларға қарсы екіне (Прививка против других инфекций) ПСВ**

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	V1	08.12.20	0,5	А19656	превенар13	ИД	ИД	
Қайта егу Ревакцинация	V2	26.03.21	0,5	BR 0572	превенар13	ИД	ИД	
	V3	23.11.21	0,5	BR 0572	превенар13	ИД	ИД	

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

Қолы (Подпись) \_\_\_\_\_

Қарта баланы есепке алғанда балалар емдеу - профилактикалық ұйымында (ЕПУ) толтырылады  
 Қаладан (ауданнан) көшкен кезде қолына егілгені туралы анықтама беріледі.  
 Қарта ұйымда қалады.  
 Қарта заңданылады в детской лечебно-профилактической организации (ФАП) при визити ребенка на учет.