

«№4 калалык емхана»
Мемлекеттік

Коммуналдық кәсіпорны
Он түстік - Батыс дәрігерлік
амбулаториясы
Эпикриз

Ребенок от _____ беременности, от _____ родов.

Родился(лась) с весом 4200 кг, ростом 54 см.

Растет и развивается соответственно по возрасту.

Привит нормально Контакт с lbs - отрицает.

На «Д» угле не ссылаем.

Наследственность не отключена.

Из перенесенных заболеваний: ОРЗ

Объективно: Общее состояние удовлетворительное. Кожные покровы чистые, обычной окраски.

Зев спокоен. Периферические лимфоузлы не увеличены.

В легких везикулярное дыхание, хрипов нет.

Сердечные тоны ясные,

ритмичные.

Живот мягкий, безболезненный.

Стул и диурез в норме

Диагноз: Здоров(а)

НПР I уровень

ФР-нормософия

I группа здоровья: 1А

Иногда/Частогад посещать может

рач:



270718651641

Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрлігі Министерство здравоохранения Республика Казахстан	<p style="font-size: 2em;">104</p>	ҚҰЖЖ бойынша ұйым коды Код организации по ОКПО Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрлігі «23» қарашаның №907 бұйрығымен бекітілген №063/е нысанды медициналық құжаттың Медициналық документация Форма №063, у тағайындаған Министрдің Қазақстан Республикасының «23» қарашаның 2010 жылғы №907 бұйрығымен бекітілген
--	------------------------------------	---

**Профилактикалық екіпелердің
КАРТАСЫ
КАРТА
профилактических прививок**

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

Ұйымдасқан балалар үшін балалар мекемесінің атауы _____
 (для организованных детей наименование детского учреждения)

1. Тегі, аты, әкесінің аты (Фамилия, имя, отчество) Марат Кафиз
 2. Туған күні (Дата рождения) 18.07.2021
 3. Мекенжайы: елді мекен (Домашний адрес: населенный пункт) Батпе 2 16е кб 1
 көшесі (улица) _____ үй(дом) _____ корпус _____ пәтер(квартира) _____
- Мекенжайы ауысқаны туралы белгілер (Отметки о перемене адреса) 84464793827

Туберкулез ауруына қарсы екіпе / Прививка против туберкулеза

Туберкулез сынамалары Туберкулезные пробы		Туған жылы Дата рождения	Күні Дата	Дозасы Доза	Сериясы Серия	Медициналық қайшылықтар (күні, себебі) Медицинский анамнез (дата, причина)
күні дата	нәтижесі результат					
03.05.24	0,1-2TE	18.07.21	19.07.21	0,5	Солн	Көп - коклюш Бөб - мұрда Сей - рұб 4м
ср. 04032025	ср. 1.31.08.24					
м.р. Россия	15мм	егу вакцинация қайта егу ревакцинация				Ана - рұб 4м

Полиомиелитке қарсы екіпе / Прививка против полиомиелита

Туған жылы Дата рождения	Күні Дата	Сериясы Серия	Жасы Возраст	Күні Дата	Сериясы Серия	Жасы Возраст	Күні Дата	Сериясы Серия
V1 Рай	25.03.22	05 T3M077V	кб	V1	15.02.23	2м	020 W	
V2 Рай	20.05.22	V0B89W	кб	кб				
V3 1м Рай	31.03.23	05-229U	кб	кб				

Құл, коқжотел, сіреспеге қарсы екіпе / Прививка против дифтерии, коклюша, столбняка

Туған жылы Дата рождения	Күні Дата	Дозасы Доза	Сериясы Серия	Препараттың атауы Наименование препарата	Екіпеге дене реакциясы Реакция на прививку		Медициналық жағдай Медицинский отдел
					Жалпы (Г*) Общая (Г*)	Егінен жерде Местная	
V1 Рай	25.03.22	0,5	T3M077V	Вакорст-В кб	кб	кб	
V2 Рай	20.05.22	0,5	V0B89W	Вакорст-В кб	кб	кб	
V3 1м Рай	31.03.23	0,5	U3N229U	Вакорст-В кб	кб	кб	
Қайта егу Ревакцинация				Т.К.Т.3			

* Препараттар мына эриттермен белгіленеді: АКДС – адсорбтелген, коклюштен - дифтерия-сіреспе вакцинасы, АДС – адсорбтелген дифтерия – сіреспе анатоксині, АДС - М-анатоксин-адсорбтелген дифтерия-сіреспе анатоксині, құрамында антиген мөлшері азайтылған, АД – адсорбтелген дифтерия анатоксині АС – адсорбтелген сіреспе анатоксині, К – коклюштен вакцинасы
 * Препарат белгілеуі буквалар: АКДС – адсорбированный коклюшно-дифтерийно-столбнячный 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.

Вирусгі гепатитке қарсы 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 (Т*) Общая (Т*)	Егілген жерде Местная	
Егу Вакцинация	1/10/18.07.21	0,5	20004	Эувакс	КБ	КБ	
	1/2/25.03.22	0,5	73.4077	Вакрекс + ИВ ИИВ3 + ВГВ3	КБ	КБ	
Қайта егу Ревакцинация	1/3/31.03.23	0,5	У3N229V	Вакрекс + ИВ ИИВ3 + ВГВ3	КБ	КБ	

МЛК Паротитке қарсы екпе / 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	
1/1/27.07.22	0,5	0130N108A	КБ	КБ		
1/2/19.01.24	0,5	0133N058A	КБ	КБ		

Қызылшаға қарсы екпе / 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	
1/1/27.07.22	0,5	0130N108A	КБ	КБ		
1/2/19.01.24	0,5	0133N058A	КБ	КБ		

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

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	1/2/25.03.22	0,5	ЕК6020	превексор 13	КБ	КБ	
Қайта егу Ревакцинация	1/1/28.07.22	0,5	Е76822	превексор 13	КБ	КБ	
	1/3/31.03.23	0,5	Е21506	превексор 13	КБ	КБ	

Есептен шығарылған күні (Дата снятия с учета) _____ Көші-Нұсбасы _____
 Себебі (Причина) _____

Қарта баланы есепке алғанда балалар емдеу - профилактикалық ұйымына (ЕПУ) толтырылатын
 Қаладан (ауданнан) көшкен кезде қолына егілгені туралы анықтама беріледі.
 Қарта ұйымда қалады.
 Қарта заңдылықпен в детской лечебно-профилактической организации (ФАП) при влании ребенка на учет.
 В случае выезда из города (района) на руки выдается справка о проведенных прививках.