



Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрінің міндетін атқарушының 2020 жылғы "30" қазандағы № ҚР ДСМ-175/2020 бұйрығымен бекітілген № 027/е нысанды медициналық құжаттама

Медицинская документация форма № 027/у утверждена приказом исполняющего обязанности Министра здравоохранения Республики Казахстан от "30" октября 2020 года № ҚР ДСМ-175/2020

Форма № 027/у

СПРАВКА на диспансерном (динамическом) учете: не состоит

Дата выдачи 09.06.2025

Ұйымның атауы Наименование организации Государственное коммунальное предприятие "Городская поликлиника №4" на праве хозяйственного ведения Государственного учреждения Управление здравоохранения Актобинской области

2. Пациенттің тең, аты, әкесінің аты (Фамилия, имя, отчество пациента): ДҮЙСЕНБІ ЯСМИН БЕКБОЛАТҚЫЗЫ

3. Туған күні (Дата рождения): 19.03.2023

4. Мекенжайы (Адрес): РЕСПУБЛИКА: Казахстан, ОБЛАСТЬ: Актобинская, ГОРОД ОБЛ.ЗНАЧ.: Актобе, УЛИЦА: Братьев Жубановых, ДОМ: 269, КВАРТИРА: 114

5. Медицинское заключение: эпид окружение чистое анализ на я/г от 05.05.2025 не обнаружено

6. Рекомендации (при необходимости):

7. Фамилия, имя, отчество (при его наличии) и идентификатор врача, выдавшего справку: 238636

КАБДРАХИМОВА АЛЫМИРА ЕЛДАСОВНА



Таблица 3. Перенесенные детские инфекционные заболевания

Заболевания	Год	Заболевание	Год
Корь	—	Дифтерия	
Коклюш	—	Туберкулез	
Скарлатина	—	Эпидемический паротит	
Брюшной тиф	—		
Ветряная оспа	—		
Краснуха	—		
Вирусный гепатит (А, В, С, Д)	—		

Таблица 4. Сведения о госпитализации (включая травмы, операции)

[illegible]



Илалетиринцил Илалетирин	5 жасқа Б 5 жет	Мекенге Ақылдi жолы (6 жасқа)	Мекенге Бағдар алуы
-----------------------------	--------------------	-------------------------------------	------------------------

Периметры грудной клетки таза	Мекенге дегінді і жыл (6 жас) За 1 год до школы (в 6 лет)	Мекенге барар алдын (7 жас) Непер школы (в 7 лет)
Периметры грудной клетки таза	5 жас в 5 лет	
Тексеру күні/Дәстүрлік тексеру күні	21.08.2022	
Баланың жасы/Возраст ребенка (на момент обследования)	22	
Сыйы/Рост	85	
Салмағы/Вес	13,4	
Шетелде/Жанбасы	нем.	
Медициналық тексеру/ Осмотры специалистов		

Педиатр	И.И.И.
Хирург (ортопед)	И.И.И.
Офтальмолог	И.И.И.
Отоларинголог	И.И.И.
Невролог	И.И.И.
Стоматолог	И.И.И.
Эксп. де мандатар /Другие специальности	
Зеркальные метристы (кальций хлорид анализ)	
Искет пурт кавирпактерини несиет, нокте анализ	

КОПИРОВАНЫ АНАЛИЗЫ	
ЗАПРОШЕННЫМИ АНАЛИЗЫ	
ТОЧНИ АНАЛИЗИ ГАРДЮ / ОДНЕНА ФОРМУЧЕКОТО	30-10-10
PRINTED	

Жылыне речникчилер даягы буларды
Оукчука керпери-неничкенонку ризиктаре
Денеуяны тобы /Трунда хабарда
Дене шыныктырымен айналысатын
Кеселденеулик тон

Iur Joffe

Медицинская группа для занятий физкультурой	Спортивный вид спорта	Спортивный тур (кроссфит)	Айдактылган / шектелген / көрсетілген (сатын алу керек)
Спортивтік белдік немесе спорттық бұйым	Спортивтік тур (кроссфит)	Айдактылган (сатын алу керек)	Айдактылган / шектелген / көрсетілген (сатын алу керек)
Айдактылган ұсыныстар	Спортивтік тур (кроссфит)	Айдактылган (сатын алу керек)	Айдактылган / шектелген / көрсетілген (сатын алу керек)
Рекомендациялар кәсіпқой спортпен, балалықпен	Спортивтік тур (кроссфит)	Айдактылган (сатын алу керек)	Айдактылган / шектелген / көрсетілген (сатын алу керек)
Или спортпен айналысатындар	Спортивтік тур (кроссфит)	Айдактылган (сатын алу керек)	Айдактылган / шектелген / көрсетілген (сатын алу керек)

ссылаемым (сезону, режим, тактику, шлангу, жалпы және түрлері типіндегі бірінші беру мекендеріне түсу білімдері жеткілікті мекендері және басқару) Рекомендациями (сауатпен, режим, питание, тактика, тактика, поступление в образовательное учреждение общего и профессионального типов, учреждение с повышенными требованиями к образованию)	ссылка на ссылку ссылка
---	--

Ребенок от 1 беременности, от 1 родов.

Растет и развивается соответственно возрасту.

Контакт с tbs-отрицает.

На «Д» were he committ

наследственность не отягощена

объективно: общее состояние удовлетворительное.

равноспокоен. Периферические лимфоузлы не

увеличены. Кожные покровы чистые, обычно

раски. В легких везикулярное дыхание, шумов нет.

PACTING (CONSPIRACY), PRISON, AND THE PROSECUTION

100

88000000

D/Sr *Agotito*

Группа здоровья I де по а к т и в н

14) HP refull

_____ **ФР**



Врач: _____

Aug 29 1885

ҚҰЖАТ бойынша ұйым коды
Код организации по ОКПО

Қазақстан Республикасы
Денсаулық сақтау министрлігі
Министерство здравоохранения
Республики Казахстан

Ұйымның атауы
Наименование организации

ГП №4

Приказ и.о. Министра здравоохранения Республики Казахстан от
30.10.2020 № КР ДСМ -175/2020 Зарегистрирован в Министерстве
юстиции Республики Казахстан 4.11.2020 года № 21276

Медицинская документация Форма № 065/у

Профилактикалық екпелердің
КАРТАСЫ
КАРТА
Профилактических прививок

2023 жылғы (года) «23» 03. есепке алынды (взят на учет)

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

1. Тегі, аты, әкесінің аты (Фамилия, имя отчество) Дүйсенбаев Жаншолтан

2. Туған күні (Дата рождения) 19.03.2023

3. Мекен-жайы: елді мекен (Домашний адрес: населенный пункт) _____ көшесі

(улица) Бр. Жусупбеков (дом) 269 корпус _____ пәтер (квартира) 114

Мекен-жайы ауысқаны туралы белгілер (Отметки о перемене адреса) _____

Туберкулез ауруына қарсы екпе
Прививка против туберкулеза

Туберкулез сынамалары Туберкулезные пробы		Туған жылы Дата рожд.	Күні Дата	Дозасы Доза	Сериясы Серия	Медициналық қайшылықтар (күні, себебі) Медицинский отвод (дата, причина)
күні дата	нәтижесі результат					
	егу вакцинация	2023	20.03.23	0,05	0341	1 мес - 1 мес 3 м.
	қайта егу ревакцинация					3 мес - 1 мес 3 м.
						6 мес - 1 мес 3 м.
						12 мес - 1 мес 3 м.

Полиомиелитке қарсы екпе
Прививка против полиомиелита

Туған жылы Дата рожд.	Күні Дата	Сериясы Серия	Жасы Возраст	Күні Дата	Сериясы Серия	Жасы Возраст	Күні Дата	Сериясы Серия
V, 22.2.21	05.06.25	0.5 X3J473V	10					

Күл, көкжөтел, сіреспеге қарсы екпе
Прививка против дифтерии, коклюша, столбняка*

	Туған жылы Дата рожд.	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	V, 22.2.21	05.06.25	0,5	X3J473V	актове-мив ИЛД-АН	И	И	
V2								
Қайта егу Ревакцинация								

* Препараттар мына өріптермен белгіленеді: АКДС – адсорбтелген, көкжөтел – 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 – көкжөтел 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 антигенов, АД – адсорбированный дифтерийный анатоксин, АС – адсорбированный столбнячный анатоксин, К – коклюшная вакцина.

Вирусті гепатитке қарсы екпе Прививка против вирусного гепатита

	Туған жылы Дата рожд.	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	1998	30.03.23	0,5	0371	ВФВ	ш	ш	
	1998	05.06.25	0,5	8314731	АДС-М	ш	ш	
Қайта егу Ревакцинация								

Паротитке қарсы екпе Прививка против паротита

Туған жылы Дата рожд.	Күні Дата	Дозасы Доза	Сериясы Серия	Екпеге дене реакциясы Реакция на прививку		Медициналық қайшылықтар Медицинский отвод
				Жалпы (Т*) Общая (Т*)	Егілген жерде Местная	
1998	04.10.24	0,5	0133 М058А	ш	ш	

Қызылшаға қарсы екпе Прививка против кори

Туған жылы Дата рожд.	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	
1998	04.10.24	0,5	0133 М058А	ш	ш	

Басқа жұқпалы ауруларға қарсы екпе (Прививка против других инфекций)

	Туған жылы Дата рожд.	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	1998	04.10.24	0,5	М07301	Превенар 13	ш	ш	
Қайта егу Ревакцинация	1998	05.06.25	0,5	КА9100	Превенар 13	ш	ш	

Есептен шығарылған күні (Дата снятия с учета)

Қолы (Подпись)

Себебі (Причина)

Карта баланы есепке алғанда балалар емдеу – профилактикалық ұйымында (ЕПУ) толтырылады. Қаладан (ауданнан) көшкен кезде қолына егілгені туралы анықтама беріледі. Карта ұйымда қалады. Карта заполняется 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.