

Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрлігі Министерство здравоохранения Республики Казахстан	ҚҰЖЖ бойынша ұйым коды Код организации по ОКПО
Ұйымның атауы Наименование организации	Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрінің 2020 жылғы «30» қазандағы № 175 бұйрығымен бекітілген № 065/е нысанды медициналық құжаттама
МҚК «№6 Қалалық мхана» МКК	Медицинская документация Форма № 065/у Утверждена приказом Министра здравоохранения Республики Казахстан от «30» октября 2020 года № 175

П «Городская» КАРТА
поликлиника №6 профилактических прививок
20 23 года " " 08

взят на учет

ВЗН 20 23
VIBTA VIII 25

Для организованных детей наименование детского учреждения

1. Фамилия, имя, отчество (при его наличии) Гаули Назми

2. Дата рождения 4 08. 2023

3. Индивидуальный идентификационный номер

4. Домашний адрес: населенный пункт улица

Дом Турмечев корпус 36-7 квартира 44

Отметка о перемене адреса 101-8 кв 105 87086291213 Курсовое

Прививка против туберкулеза

Туберкулезные пробы		Дата рождения	Дата	Доза	Серия	Медицинский отвод (дата, причина)
дата	результат					
		вакцинация	5.08.23	0,05	с 05H 0991	1 ай - нап 3-4
		ревакцинация				3 ай - нап 3-4
						6 ай - нап 3-4
						12 ай - нап 3-4

Прививка против полиомиелита

Дата рождения	Дата	Серия	Возраст	Дата	Серия	Возраст	Дата	Серия
V ₁	21.08.24	3M5H		V ₁	20.01.24	18D4	2M	DMB
V ₃	30.08.24	3C2B3						
V ₂	19.07.24	471M						

Прививка против дифтерии, коклюша, столбняка*

	Дата рождения	Дата	Доза	Серия	Наименование препарата	Реакция на прививку		Медицинский отвод (дата, причина)
						Общая (Т*)	Местная	
Вакцинация	V ₁	21.08.24	0,5	3M5H	АКДС	нб	нб	
	V ₃	30.08.24	0,5	3C2B3	АКДС	нб	нб	
	V ₂	19.07.24	0,5	471M	АКДС			
Ревакцинация								

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.

Прививка против вирусного гепатита

	Дата рождения	Дата	Доза	Серия	Наименование препарата	Реакция на прививку		Медицинский отвод (дата, причина)
						Общая (Т*)	Местная	
Вакцинация		4.08.25	0,5	03418004		нб	нб	
	V ₂	2 IV 24	0,5	3M5H	гггггг	нб	нб	
	V ₃	3 V 24	0,5	3C2B3	гггггг			
Ревакцинация								

Прививка против паротита *гггг*

Дата рождения	Дата	Доза	Серия	Реакция на прививку		Медицинский отвод (дата, причина)
				Общая (Т*)	Местная	
V ₀ <i>гггг</i>	3 V 24	0,5	0133	нб	нб	
V ₁ <i>гггг</i>	13 VI 24	0,5	0133	нб	нб	

Прививка против кори

Дата рождения	Дата	Доза	Серия	Реакция на прививку		Медицинский отвод (дата, причина)
				Общая (Т*)	Местная	

Прививка против других инфекций

Превенар

	Дата рождения	Дата	Доза	Серия	Наименование препарата	Реакция на прививку		Медицинский отвод (дата, причина)
						Общая (Т*)	Местная	
Вакцинация	V ₁	19 VII 24	0,5	9430	ПКВ ₇			
	V ₂	13 IX 24	0,5	7361	прев ₇			
	V ₃	20 XI 24	0,5	7361	прев ₇			

Дата снятия с учета _____

Подпись _____

Причина _____

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.

ШЖҚ «№6 Қалалық емхана» МКК
ГКП «Городская поликлиника №6» на ПХР

Форма № 052-2/у "Паспорт здоровья ребенка"

1. Общие положения

его наличии) ребенка ЖАНАБЕК НАЗЫМ ТИМУРҚЫЗЫ

Дата рождения 04.08.2023

Пол ☐ мужской ☒ женский

Домашний адрес (или адрес организации интернатного типа)

РЕСПУБЛИКА: Казахстан, ОБЛАСТЬ: Актыбинская, РАЙОН: Мартукский, СЕЛЬСКИЙ ОКРУГ:
Мартукский, АУЛ(СЕЛО): Мартук, УЛИЦА: Жангалиева, ДОМ: 19

Сведения о законных представителях:

Отец КАЗЫМОВ ТИМУР ЖАНАБЕКОВИЧ

Поликлиника прикрепления ГКП "Городская поликлиника №6" на ПХВ ГУ УЗ Актыбинской области

Группа крови I группа Резус-фактор +

Инвалидность Нет

Состоит ли ребенок на диспансерном учете ☐ да ☒ нет

Диагноз (код МКБ-10)*

Дата взятия на диспансерный учет

*За исключением диагнозов B20-B24, F00-F99

Таблица 1. Характеристика организаций

Месяц, год поступления	Характеристика организаций					
	Дошкольная организация		Организация среднего образования		Организация интернатного типа	
	Общая	Коррекционная	Общая	Коррекционная	Общая	Коррекционная

2. Анамнестические сведения

Таблица 2. Аллергоанамнез

Аллергия нет				
Вид аллергии*	Аллерген	С какого возраста	Год установления диагноза	Примечания

Вакцинация	04.08.2023	03.06.2024	1	3с283	Гексаксим®, вакцина (адсорбированная) против дифтерии, столбняка, коклюша (бесклеточная), гепатита В (рекомбинантная рДНК), полиомиелита (инактивированная) и гемофильной инфекции Haemophilus influenzae типа b конъюгированная 0,5 мл/доза 1 Суспензия для инъекций Санофи Пастер Франция			
Вакцинация	04.08.2023	19.07.2024	1	471м	Пентаксим, вакцина для профилактики дифтерии и столбняка адсорбированная; коклюша ацеллюлярная; полиомиелита инактивированная и инфекции, вызываемой Haemophilus influenzae тип b, конъюгированная 0,5 мл/доза 0,5 Лиофилизат по 1 дозе во флаконе в комплекте с суспензией в шприце по 1 дозе Санофи Пастер Франция			

* Препараттар мына әріптермен белгіленді: АКДС – адсорбтелген, коқжәтел–дифтерия-сіреспе вакцинасы, АДС – адсорбтелген дифтерия – сіреспе анатоксині, АДС-М- анатоксин-адсорбтелген дифтерия-сіреспе анатоксині, құрамында антиген мөлшері азайтылған. АД – адсорбталған дифтерия анатоксині АС – адсорбталған сіреспе анатоксині, К – коқжәтел вакцинасы.

* Препарат обозначают 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.

Прививка против вирусного гепатита

Тип вакцинации	Дата рождения	Дата	Доза	Серия	Наименование препарата	Реакция на прививку		Медицинский отвод (дата, причина)
						Общая(Т*)	Местная	
Вакцинация	04.08.2023	02.04.2024	1	3м571	Гексаксим®, вакцина (адсорбированная) против дифтерии, столбняка, коклюша (бесклеточная), гепатита В (рекомбинантная рДНК), полиомиелита (инактивированная) и гемофильной инфекции Haemophilus influenzae типа b конъюгированная 0,5 мл/доза 1 Суспензия для инъекций Санофи Пастер Франция			
Вакцинация	04.08.2023	03.06.2024	1	3с283	Гексаксим®, вакцина (адсорбированная) против дифтерии, столбняка, коклюша (бесклеточная), гепатита В (рекомбинантная рДНК), полиомиелита (инактивированная) и гемофильной инфекции Haemophilus influenzae типа b конъюгированная 0,5 мл/доза 1 Суспензия для инъекций Санофи Пастер Франция			

Прививка против паротита

Тип вакцинации	Дата рождения	Дата	Доза	Серия	Реакция на прививку		Медицинский отвод (дата, причина)
					Общая(Т*)	Местная	
Вакцинация	04.08.2023	05.02.2024	1	0133N058 А			
Вакцинация	04.08.2023	03.06.2024	1	0133			
Вакцинация	04.08.2023	13.09.2024	1	0133			

Таблица 3. Перенесенные детские инфекционные заболевания

Заболевания	Год	Заболевания	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)

Дата (с какого числа до какого числа)	Диагноз (код МКБ-10)	Медицинская организация
---------------------------------------	----------------------	-------------------------

Таблица 5. Сведения о санаторно-курортном (и приравненном к нему) лечении

Дата	Диагноз (код МКБ-10)	Учреждение	
		Профиль	Климатическая зона

Таблица 6. Сведения о временной нетрудоспособности за последний календарный год

Дата выдачи справки		Диагноз (код МКБ-10)	Медицинская организация, выдавшая справку	ФИО врача
от	до			

Сведения о наличии профилактических прививок

Прививка против туберкулеза

Туберкулезные пробы		Тип вакцинации	Дата рождения	Дата	Доза	Серия	Медицинский отвод (дата, причина)
дата	результат						

Прививка против полиомиелита

Дата рождения	Дата	Серия	Возраст	Дата	Серия	Возраст	Дата	Серия
04.08.2023	02.04.2024	3м571		19.07.2024	471м			
04.08.2023			1	20.11.2024	1804	1		

Прививка против дифтерии, коклюша, столбняка*

Тип вакцинации	Дата рождения	Дата	Доза	Серия	Наименование препарата	Реакция на прививку		Медицинский отвод (дата, причина)
						Общая(Т*)	Местная	
Вакцинация	04.08.2023	02.04.2024	1	3м571	Гексаксим®, вакцина (адсорбированная) против дифтерии, столбняка, коклюша (бесклеточная), гепатита В (рекомбинантная рДНК), полиомиелита (инактивированная) и гемофильной инфекции Haemophilus influenzae типа b конъюгированная 0,5 мл/доза I Суспензия для инъекций Санофи Пастер Франция			

Прививка против кори

Тип вакцинации	Дата рождения	Дата	Доза	Серия	Реакция на прививку		Медицинский отвод (дата причина)
					Общая(Т*)	Местная	
Вакцинация	04.08.2023	05.02.2024	1	0133			
Вакцинация	04.08.2023	03.06.2024	1	0133			
Вакцинация	04.08.2023	13.09.2024	1	0133			

Прививка против других инфекций

Прививка против других инфекций	Тип вакцинации	Дата рождения	Дата	Доза	Серия	Наименование препарата	Реакция на прививку		Медицинский отвод (дата причина)
							Общая(Т*)	Местная	
Вакцина комбинированная гекса (АБКДС+ВГВ+Хиб+ИПВ)	Вакцинация	04.08.2023	02.04.2024	1	3м571	Гексаксим®, вакцина (адсорбированная) против дифтерии, столбняка, коклюша (бесклеточная), гепатита В (рекомбинантная рДНК), полиомиелита (инактивированная) и гемофильной инфекции Haemophilus influenzae типа b конъюгированная 0,5 мл/доза 1 Суспензия для инъекций Санофи Пастер Франция			
Вакцина комбинированная гекса (АБКДС+ВГВ+Хиб+ИПВ)	Вакцинация	04.08.2023	03.06.2024	1	3с283	Гексаксим®, вакцина (адсорбированная) против дифтерии, столбняка, коклюша (бесклеточная), гепатита В (рекомбинантная рДНК), полиомиелита (инактивированная) и гемофильной инфекции Haemophilus influenzae типа b конъюгированная 0,5 мл/доза 1 Суспензия для инъекций Санофи Пастер Франция			
Вакцина против пневмококковой инфекции (Пневмо)	Вакцинация	04.08.2023	19.07.2024	1	9430	Превенар 13® (вакцина пневмококковая полисахаридная конъюгированная адсорбированная инактивированная, жидкая) 0,5 мл/доза 0,5 Суспензия для внутримышечного введения Пфайзер Ирландия Фармасьютикалс Ирландия			
Вакцина против пневмококковой инфекции (Пневмо)	Вакцинация	04.08.2023	13.09.2024	1	7361	Превенар 13® (вакцина пневмококковая полисахаридная конъюгированная адсорбированная инактивированная, жидкая) 0,5 мл/доза 0,5 Суспензия для внутримышечного введения Пфайзер Ирландия Фармасьютикалс Ирландия			



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 О состоянии здоровья

Дата выдачи 25.07.2025

Ұйымның атауы Наименование организации Государственное коммунальное предприятие "Городская поликлиника №6" на праве
хозяйственного ведения Государственного учреждения Управление здравоохранения Актобинской области

2. Пациенттің теп, аты, екесінің аты (Фамилия, имя, отчество пациента): ЖАНАБЕК НАЗЫМ ТИМУРҚЫЗЫ
3. Туған күні (Дата рождения): 04.08.2023
4. Мекенжайы (Адрес): РЕСПУБЛИКА: Қазақстан, ОБЛАСТЫ: Ақтобынская, РАЙОН: Мартукский, СЕЛЬСКИЙ ОКРУГ: Мартукский, АУЛ(СЕЛО): Мартук, УЛИЦА:
Жаналиева, ДОМ: 19
5. Медицинское заключение:
Здорова.Эпид окружение чистое.Кал на я/г отр 24.07.2025
6. Рекомендации (при необходимости):
Здорова.Садик посещать может
7. Фамилия, имя, отчество (при его наличии) и идентификатор врача, выдавшего справку:
ӨТЕНОВА АҚБОТА ҚАЙРАТҚЫЗЫ

238967

