

Қазақстан Республикасы
Денсаулық сақтау министрлігі
Министерство здравоохранения
Республики Казахстан

Ұйымның атауы
Наименование организации

ЖРА 2

Қазақстан Республикасы
Денсаулық сақтау министрінің м.а. 2020 жылғы
«30» қазан № 175
№ 065/е нысанды медициналық құжаттама

Медицинская документация
Форма №065/у
Утверждена приказом и.о. Министра здравоохранения
Республики Казахстан
от «30» октября 2020 года № 175

Профилактикалық екепелердің
КАРТАСЫ
КАРТА

2022 жылғы (года) « 21 » айы профилактических прививок
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) Таренов Абилмаисыр

2. Туған күні (Дата рождения) 08.01.2022

3. ИИН(ЖСН) 9908010010000

4. Мекенжайы: ел (страна) Қазақстан ішкі нүктесі (пункт) Ақмола
көшесі (улица) Ахметов мейрам үй(дом) 4 корпус 3 пәтер(квартира) 3
Мекенжайы ауысқаны туралы белгілер (Отметки о перемене адреса) 87716966876. Фамилия

Туберкулез ауруына қарсы екеп
Прививка против туберкулеза

Туберкулез сынамалары Туберкулезные пробы			Туған жылы Дата рождения	Күні Дата	Дозасы Доза	Сериясы Серия	Медициналық қайшылықтар (күні, себебі) Медицинский отвод (дата, причина)
күні дата	нәтижесі результат						
		егу позитивті		08.01.22	0,05	0371	1 мес - нест. Числа
		қайта егу ревакцинация					5 мес - нест. Числа
							6 мес - нест. Числа
							12 мес - нест. Числа

Полиомиелитке қарсы екеп
Прививка против полиомиелита

Туған жылы Дата рождения	Күні Дата	Сериясы Серия	Жасы Возраст	Күні Дата	Сериясы Серия	Жасы Возраст	Күні Дата	Сериясы Серия
12.9.22	10.10.24	0.5	12.9.22	10.10.24	0.5	12.9.22	10.10.24	0.5
12.10.22	24.11.24	0.5	12.10.22	24.11.24	0.5	12.10.22	24.11.24	0.5

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

	Туған жылы Дата рождения	Күні Дата	Дозасы Доза	Сериясы Серия	Препараттың атауы Наименование препарата	Екепке дене реакциясы Реакция на прививку		Медициналық қайшылықтар (күні, себебі) Медицинский отвод
						Жалпы (Т*) Общая (Т*)	Егілген жерде Местная	
Егу Вакцинация	12.9.22	10.10.24	0,5	0371	актовекин	ис	ис	
	12.10.22	24.11.24	0,5	0371	актовекин	ис	ис	
Қайта егу Ревакцинация								

* Преператтар мына әріптермен 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.