

Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрлігі Министерство здравоохранения Республики Казахстан	Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрінің м.а. 2020 жылғы «30» қазан № ҚР ДСМ-175/2020 № 065/е нысанды медициналық құжаттама
Ұйымның атауы Наименование организации	Медицинская документация Форма №065/у Утверждена приказом и.о. Министра здравоохранения Республики Казахстан от «30» октября 2020 года № ҚР ДСМ-175/2020

Профилактикалық екпелердің
КАРТАСЫ
КАРТА

2021 жылғы (года) «13» 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)
2. Туған күні (Дата рождения)
3. ИИН(ЖСН)
4. Мекенжайы
Мекенжайы ауысканы туралы белгілер (Отметки о перемене адреса)

Туберкулез ауруына қарсы екпе
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					
11.09.25	20x6x30x2x2x3 росс ос. 25 — 7	5.12.25	25.12.25	0,5	0371	вакцинация
18.04.25	0,1x6x30x2x2x3 росс ос. 25 — 7					ревакцинация
18.04.25	0,1x6x30x2x2x3 росс ос. 25 — 7					ревакцинация

Полиомиелитке қарсы екпе
Прививка против полиомиелита

Туған жылы Дата рождения	Күні Дата	Сериясы Серия	Жасы Возраст	Күні Дата	Сериясы Серия	Жасы Возраст	Күні Дата	Сериясы Серия
11.09.25	08.01.24	05 V3M57H	11 ай	08.01.24	05 V3M57H	11 ай	08.01.24	05 V3M57H
18.04.25	08.01.24	05 V3M57H	11 ай	08.01.24	05 V3M57H	11 ай	08.01.24	05 V3M57H

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

	Туған жылы Дата рождения	Күні Дата	Дозасы Доза	Сери- ясы Серия	Препараттың атауы Наименование препарата	Екпеге дене реакциясы Реакция на прививку		Медициналық қайшылықтар Медицинский отвод
						Жалпы (Т*) Общая (Т*)	Егілген жерде Местная	
Егу Вакцинация	11.09.25	08.01.24	0,5	V3M57H	вакцинация	mb	mb	
	18.04.25	08.01.24	0,5	V3M57H	вакцинация	mb	mb	
	18.04.25	08.01.24	0,5	V3M57H	вакцинация	mb	mb	
Қайта егу Ревакцинация	22.03.25	28.05.25	0,5	V3M57H	вакцинация	mb	mb	

* Препараттар 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 повышенным содержанием антигенов, АД – адсорбированный дифтерийный анатоксин, АС – адсорбированный столбнячный анатоксин, К – коклюшная вакцина.

Егу Вакцинация	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	
V1	08.01.2023	01.04.2023	0,5	0141	АКДС, геп. А, геп. В	и	и	
V2	11.01.2023	08.01.2023	0,5	0141	АКДС, геп. А, геп. В	и	и	
V3	11.01.2023	08.01.2023	0,5	0141	АКДС, геп. А, геп. В	и	и	
Қайта егу Ревакцинация	22	05.02.25	0,5	AB202309013	ВГА			

Паротитке қарсы екпе
Прививка против паротита + иерсинге

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	10.01.23	0,5	0135N00213	и	и	
V2	12.02.24	0,5	0135N058A	и	и	

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	
V1	10.01.23	0,5	0135N00213	и	и	
V2	12.02.24	0,5	0135N058A	и	и	

Справка

Дана ФИО Ногин Айсылу дата рожд 23.01.2023

О том, что он(а) обследован(а) у фтизиатра по поводу положительной R Манту от 11.04.2025 рез-т: 4 мм

ДСТ от 18.04.2025 рез-т отр

R-графия гр. клетки от 18.04.2025 № 1

Заключение: без патологий

V на БЦЖ 5.02.2023 руб 4 мм

ОАК от 15.04.2025 без патологий

ОАМ от

Д/З: Поствакцинальная аллергия

Следить за динамикой туб проб

Детский фтизиатр: Даулетова З.Е.



Дата 21.04.2025

Медициналық қайшылықтар (күні, себебі) Медицинский отвод (дата, причина)

В случае выезда из города (района) на руки выдается справка о проведенных прививках.
Карта остается в организации.

на учет.

Вирусті гепатитке қарсы екпе
Прививка против вирусного гепатита

4 В⁴

Егу Вакцинация	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	
✓	08.01.24	08.01.24	0,5	0141	НБЗ			
✓	11.01.24	08.01.24	0,5	151571	НБЗ	и	и	
✓	11.01.24	08.01.24	0,5	151571	НБЗ	и	и	
✓	11.01.24	08.01.24	0,5	151571	НБЗ	и	и	
✓	11.01.24	08.01.24	0,5	151571	НБЗ	и	и	
✓	11.01.24	08.01.24	0,5	151571	НБЗ	и	и	
✓	11.01.24	08.01.24	0,5	151571	НБЗ	и	и	
✓	11.01.24	08.01.24	0,5	151571	НБЗ	и	и	
✓	11.01.24	08.01.24	0,5	151571	НБЗ	и	и	
✓	11.01.24	08.01.24	0,5	151571	НБЗ	и	и	

Паротитке қарсы екпе
Прививка против паротита

Күні Дата	Дозасы Доза	Сериясы Серия	Екпеге дене серпілісі Реакция на прививку		Медициналық қайшылықтар Медицинский отвод
			Жалпы (Т*) Общая (Т*)	Егілген жерде Местная	
11.01.24	0,5	01351000213	и	и	
24.01.24	0,5	01351000213	и	и	

Қызылшаға қарсы екпе
Прививка против кори

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	
11.01.24	0,5	01351000213	и	и	
24.01.24	0,5	01351000213	и	и	

Басқа жұқпалы ауруларға қарсы екпе (Прививка против других инфекций)

ТКВ

Егу Вакцинация	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	
✓	11.01.24	08.01.24	0,5	0141	НБЗ	и	и	
✓	11.01.24	08.01.24	0,5	151571	НБЗ	и	и	
✓	11.01.24	08.01.24	0,5	151571	НБЗ	и	и	
✓	11.01.24	08.01.24	0,5	151571	НБЗ	и	и	
✓	11.01.24	08.01.24	0,5	151571	НБЗ	и	и	
✓	11.01.24	08.01.24	0,5	151571	НБЗ	и	и	
✓	11.01.24	08.01.24	0,5	151571	НБЗ	и	и	
✓	11.01.24	08.01.24	0,5	151571	НБЗ	и	и	
✓	11.01.24	08.01.24	0,5	151571	НБЗ	и	и	
✓	11.01.24	08.01.24	0,5	151571	НБЗ	и	и	

Есептен шығарылған күні (Дата снятия с учета)

Қолы (Подпись)

Себебі (Причина)

Карта баланы есепке алғанда балалар емдеу - профилактикалық ұйымында (ЕПҰ) 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.

Приложение к приказу Исполняющего обязанности Министра здравоохранения
Республики Казахстан от 30 октября 2020 года № ҚР ДСМ-175/2020

Месяц, год поступл ения	Характеристика организаций					
	Дошкольная организация		Организация среднего образования		Организация интернатного типа	
	Общая	Коррекцио нная	Общая	Коррекцион ная	Общая	Коррекционная