

Бала денсаулығының паспорты
Паспорт здоровья ребенка

ШДЖК «№ 7 Қалалық емхана» МКК

ГКП «Городская поликлиника №7» на ПХВ

1. Жалпы ережелер / Общие положения

Баланың тегі, аты, әкесінің аты (бар болса) / Фамилия, имя, отчество (при его наличии) ребенка

ЖСН / ИИН

Туған күні / Дата рождения 07-08-2021 Жынысы / Пол Мек.

Үйінің мекенжайы (немесе интернат үлгісіндегі ұйымның мекенжайы)/Домашний адрес (или адрес организации интернатного типа)

Занды өкілдер туралы мәліметтер / Сведения о законных представителях:

Тіркеу емханасы / Поликлиника прикрепления

Қан тобы / Группа крови Резус-факторы / Резус-фактор

Мүгедектік (иә / жоқ)/Инвалидность (да/нет) топ / группа

Бала диспансерлік есепте тұр ма (иә / жоқ)/Состоит ли ребенок на диспансерном учете (да/нет)

Диагноз (АХЖ-10 коды)*/Диагноз (код МКБ-10)*

Диспансерлік есепке алу күні/Дата взятия на диспансерный учет

* B20-B24, F00-F99 диагноздарды қоспағанда/*За исключением диагнозов B20-B24, F00-F99

Кесте / Таблица 1. Ұйымдардың сипаттамасы / Характеристика организаций

Түскен айы, жылы Месяц, год поступления	Ұйымдар сипаттамасы / Характеристика организаций					
	Мектепке дейінгі мекеме Дошкольная организация		Орта жалпы білім беру / Среднего общего образования		Интернат үлгісіндегі ұйымның / Организация интернатного типа	
	жалпы общее	түзету коррекционное	жалпы общее	түзету коррекционное	жалпы общее	түзету коррекционное
	✓					

Кесте / Таблица 2. Аллергоанамнез

* Вид аллергии: вакцинальная, лекарственная, аллергические заболевания

Аурулар / Заболевания	Жыл / Год	Аурулар / Заболевания	Жыл / Год
Қызылша / Корь		Дифтерия	
Көкжөтел / Коклюш		Туберкулез	
Жаншөу / Скарлатина		Эпидемиялық паротит / Эпидемический паротит	
Іш сүзегі / Брюшной тиф			
Желпешек / Ветряная оспа			
Қызамық / Краснуха			
Вирустық гепатит / Вирусный гепатит (А, В, С, Д)			

Күш (басталган күннен бастап аяқталған күнге дейін) / Дата (с какого числа до какого числа)	(АХЖ-10 коды) диагнозы / Диагноз (код МКБ-10)	Медициналық ұйым / Медицинская организация

Күні / Дата	Диагнозы (АХЖ-10 коды) / Диагноз (код МКБ-10)	Ұйым / Учреждение	
		Бейін / Профиль	Климаттық аймақ / Климатическая зона

[illegible]

3. "Денсаулық сақтау саласындағы есепке алу құжаттамасының нысандарын, сондай-ақ оларды толтыру жөніндегі нұсқаулықтарды бекіту туралы" Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрінің міндетін атқарушының 2020 жылғы 30 қазандағы № ҚР ДСМ-175/2020 бұйрығына сәйкес "Профилактикалық екпелердің картасы" № 065/у нысаны бойынша профилактикалық екпелер болуы туралы мәліметтер (Нормативтік құқықтық актілерді мемлекеттік тіркеу тізілімінде № 21579 тіркелген). / Сведения о наличии профилактических прививок по форме № 065/у "Карта профилактических прививок" в соответствии с приказом исполняющего обязанности Министра здравоохранения Республики Казахстан от 30 октября 2020 года № ҚР ДСМ-175/2020 "Об утверждении форм учетной документации в области здравоохранения, а также инструкций по их заполнению" (зарегистрирован в Реестре государственной регистрации нормативных правовых актов под № 21579).

4. «...» Республикасы Денсаулық сақтау министрінің "Мектепке дейінгі, мектеп жасындағы балаларды, сондай-ақ техникалық және кәсіптік, орта білімнен кейінгі және жоғары білім беру ұйымдарының білім алушыларын қоса алғанда, халықтың нысаналы топтарына профилактикалық медициналық қарап-тексерулерді жүргізу қағидаларын, көлемі мен мерзімділігін бекіту туралы" 2020 жылғы 15 желтоқсандағы № ҚР ДСМ-264/2020 бұйрығына сәйкес профилактикалық медициналық қарап-тексерулердің мәліметтері (Нормативтік құқықтық актілерді мемлекеттік тіркеу тізілімінде № № 21820 болып тіркелген). /Данные профилактических медицинских осмотров (в соответствии с приказом Министра здравоохранения Республики Казахстан от 15 декабря 2020 года № ҚР ДСМ-264/2020 "Об утверждении правил, объема и периодичности проведения профилактических медицинских осмотров целевых групп населения, включая детей дошкольного, школьного возрастов, а также учащихся организаций технического и профессионального, послесреднего и высшего образования" (зарегистрирован в Реестре государственной регистрации нормативных правовых актов под № № 21820)).

Кесте / Таблица 7. Соңғы күнтізбелік жылдағы профилактикалық тексерулер туралы мәліметтер*
Сведения о профилактических осмотрах за последний календарный год*

Параметрлер / Параметры	Ағымдағы жасқа арналған соңғы күнтізбелік жылдағы профилактикалық қарап-тексерулер туралы мәліметтер / Сведения о профилактических осмотрах за последний календарный год на текущий возраст
Зерттеу-қарау күні / Дата обследования	13.06.25
Бойы / Рост	101
Салмағы / Вес	15,500
Қорытынды диагноз (оның ішінде негізгі және ілесіп аурулар) / Заключительный диагноз (в том числе основной и сопутствующие заболевания)	Здоров
Денсаулық тобы / Группа здоровья	Здоров
Дене шынықтыру сабақтар үшін медициналық тобы / Медицинская группа для занятий физической культурой	Здоров
Ұсыныстар / Рекомендации	Здоров
	Здоров
	Здоров
	Здоров
	Здоров
	Здоров

* Жүргізілген өзекті профилактикалық қарап тексерулер туралы мәліметтер болмаған жағдайда баланың тіркелген жері бойынша емханаға жүгіну ұсынылады.
/ * При отсутствии сведений об актуальных проведенных профилактических осмотрах рекомендуется обратиться в поликлинику по месту прикрепления ребенка.

Невропатолог - 16.06.25
17к

Окулист - 16.06.2025.
16к. Здорова

ЛОР - 16.06.2025 Здорова
16к.

Сурдолог - 16.06.2025. Здорова
17к.

«№7 Калалық емханадағы Балалар сурдолог дәрігері Сурдолог
ГКП «Городская поликлиника №7» МҚК

Ан от 16.06.2025г. НБ - 130111.
РАТ - 356/л
W - 12 мм/л
лейкоцитт - 7,8/л

Ан от 16.06.2025г. Бөлж - 0111.
лейкоцитт - 88 мм.
Житеш - 68 мм.

Уш на 9/ш от 16.06.2025г.
отушцательн.

Эпикриз

Ребенок оформляется в детский сад

Жалоб нет. Ребенок от 7 беременности,

1 родов, родился весом 3,000, длиной 52 см

.Закричал сразуПривит согласно календарю.

На Д учете у невропатолога не состоит

Осмотрен узкими специалистами, патологий нет

Обследовано.ОАК,ОАК,Соскоб без патологий

Состояние удовлетворительное.Кожа чистая.

Зев спокойный.В легких везикулярное дыхание,

Сердечные тоны ясные,ритмичные.Живот мягкий,

Без болезненный.Физ оправление в норме

Диагноз

Здоров
У
Физ нормальное
Дет сад
РБ

Кесте / Таблица 8. Психологиялык-медициналык-педагогикалык
консультацияга (будан эри – ПМПК) жиберу туралы маалыматтер*

Сведения о направлении в психолого-медико-педагогическую консультацию (далее – ПМПК) *

ПМПК-га жиберилген күні/ Дата направления в ПМПК	Диагнозы (АХЖ-10 коды)/Диагноз (код МКБ-10)	ПМПК өткендигі туралы белгі/ Отметка о прохождении ПМПК

* болган жагдайда / * при наличии



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

Форма № 027/у

СПРАВКА О состоянии здоровья

Дата выдачи 17.06.2025

Ұйымның атауы Наименование организации Государственное коммунальное предприятие "Городская поликлиника №7" на праве
хозяйственного ведения государственного учреждения "Управление здравоохранения Актобинской области"

1. ЖСН/ИИН: _____

2. Пациенттің тегі, аты, әкесінің аты (Фамилия, имя, отчество пациента): ҚАРЫМСақова Айару Нұрболатқызы

3. Туған күні (Дата рождения): 07.08.2021

4. Мекенжайы (Адрес): РЕСПУБЛИКА: Казахстан, ОБЛАСТЬ: Актобинская, ГОРОД ОБЛ.ЗНАЧ.: Актобе УЛИЦА: Турксиба 160 кв 4

5. Медицинское заключение:

Эпид окружение чистое. Детский сад посещать может

6. Рекомендации (при необходимости): _____

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

КУЖАНИЯЗОВА ГАЛИМА ТУЛЕГЕНОВНА

2716



Мер
(Печать)

+

55A

профилактических мероприятий
есть дымь. (Этот дымь)

Ұйымның балалар үшін балалар мекемесінің
для организации детей (наименование детского учреждения)

Зайнми сарова Айанч

пәтер/квартира) 160/4
Түркішбә

Медициналык
кайшылыктар
(жүп), себеп
Медициналык
10-11-күн
(дата, причина)
1-күн - башкы
4-күн
3-күн - ийгиликтүү
6-күн - рубжы
4-күн - рубжы

Приписка против по-номинелита

2505 23 0,5 бу VSE 5011 К8 130823 0,5 бу 11089114
 27 XII 24 0,5 бу 11089114 130823 0,5 бу VSE 5011.

1. ривиска против дифтерин, кокануша, столбняка*

Erz	V ₁	250523	0,5 km	VSE 5011	reka	105	18
Ba	V ₂	130413	0,5 km	409611	reka	105	18
	V ₃	170813	0,5 km	VSE 5011	reka	105	18
Kad to ony	R ₁	24 XII 24	0,5 km	409611	reka	105	18
Pechu							

* При наличии признаков инфекционного заболевания (температура, лейкоцитоз, СОЭ) в анализе крови, а также при наличии признаков интоксикации (рвота, диарея, головная боль) в анамнезе, АЛ - положительный.
 * При наличии признаков инфекционного заболевания (температура, лейкоцитоз, СОЭ) в анализе крови, а также при наличии признаков интоксикации (рвота, диарея, головная боль) в анамнезе, АЛ - положительный.
 * При наличии признаков инфекционного заболевания (температура, лейкоцитоз, СОЭ) в анализе крови, а также при наличии признаков интоксикации (рвота, диарея, головная боль) в анамнезе, АЛ - положительный.

№	Пол	Возраст	Дата	Город	Наименование препарата	Результат анализа		Медицинские заключения Медицинский отдел
						Желтый (T*) Общий (T*)	Синий Местный	
1	М	08.08.21	0,5	19004	ВГВ, I	нб	нб	
2	М	25.05.23	0,5	лм	ВГВ, I	нб	нб	
3	М	18.08.23	0,5	лм	ВГВ, I	нб	нб	
4	М	25.01.24	0,5	лм	ВГВ, I	нб	нб	
5	М	27.11.24	0,5	лм	ВГВ, I	нб	нб	

Наркотики в крови: нб.
 Препараты в крови: нб.

№	Пол	Возраст	Дата	Город	Наименование препарата	Результат анализа		Медицинские заключения Медицинский отдел
						Желтый (T*) Общий (T*)	Синий Местный	
1	М	28.03.23	0,5	лм	СА МВ	нб	нб	
2	М	25.05.23	0,5	лм	СА МВ	нб	нб	
3	М	18.08.23	0,5	лм	СА МВ	нб	нб	

№	Пол	Возраст	Дата	Город	Наименование препарата	Результат анализа		Медицинские заключения Медицинский отдел
						Желтый (T*) Общий (T*)	Синий Местный	
1	М	28.03.23	0,5	лм	ОЗН ОЧ (смерть)	нб	нб	

№	Пол	Возраст	Дата	Город	Наименование препарата	Результат анализа		Медицинские заключения Медицинский отдел
						Желтый (T*) Общий (T*)	Синий Местный	
1	М	28.03.23	0,5	лм	ОЗН ОЧ (смерть)	нб	нб	
2	М	25.05.23	0,5	лм	ОЗН ОЧ (смерть)	нб	нб	
3	М	18.08.23	0,5	лм	ОЗН ОЧ (смерть)	нб	нб	