



БАЛА ДЕНСАУЛЫҒЫ ПАСПОРТЫ

ПАСПОРТ
ЗДОРОВЬЯ РЕБЕНКА

ПАСПОРТ ЗДОРОВЬЯ РЕБЕНКА

(код формы по ОКУД - 026/у-3)

БАЛА ДЕНСАУЛЫҒЫ ПАСПОРТЫ

(ОКУД бойынша кодтын нұсасы 026/у-3)

ОБЩИЕ СВЕДЕНИЯ О РЕБЕНКЕ

БАЛА ТУРАЛЫ ЖАЛПЫ МӘЛҮМЕТ

Баладың аты-жөні, әкесінің аты (Ф.И.О. ребенка) БудуричевҰлты/Национальность қазақТуған күні/Дата рождения 31.03.2021

Жынысы: ер/әйел (қажеттісінің астын сызу керек) Пол: мужской/женский (подчеркнуть)

Мекен-жайы (немесе интернат-мекемесінің мекен-жайы) Домашний адрес (или адрес интернатного учреждения) Батыс-2 дом 4Д н.п.1 - 3-99.

Телефон (турғылықты орны) телефон (места жительства)

Қызмет көрсететін емхана/Обслуживающая поликлиника Мир Женщины

Телефон (мед/үйімі) телефон (мед/орг.)

Канның тобы/Группа крови

Резус-фактор

Мүгедектік/Инвалидность

ҚЫМДАР СИПАТТАМАСЫ

ХАРАКТЕРИСТИКА ОРГАНИЗАЦИЙ

Түскен айы

жылы

Месяц, год
поступленияМектепке дейінгі мекеме
Дошкольная организацияОрта жалпы білім беру
Среднего общего
образованияБалалар үйі
Детский домжалпы
общеетүзету
коррекционноежалпы
общеетүзету
коррекционноежалпы
общеетүзету
коррекционное

ҚЫМДАР СИПАТТАМАСЫ

ХАРАКТЕРИСТИКА ОРГАНИЗАЦИЙ

Түскен айы

жылы

Месяц, год
поступленияМектепке дейінгі мекеме
Школа-интернатОрта жалпы білім беру
Профессионального
образованияБалалар үйі
Детский домжалпы
общеетүзету
коррекционноежалпы
общеетүзету
коррекционноежалпы
общеетүзету
коррекционное

Қолайсыз кәсібі-өндірістік факторлар/Неблагоприятные профессионально-производственные факторы

(кәсіби білім беру ұйымдары үшін, нешінші жылдан бастап)
(для организаций профессионального образования, с какого года)

Аллергия

Вакцинация дерлік, аллергиялық аурулар Вакцинация, лекарственная аллергия	Аллергиялық аурулар	Білім деңгейі және жасы	Диагностика қою жүйесі

АНАМНЕСТИКАЛЫҚ МӘЛІМЕТТЕР АНАМНЕСТИЧЕСКИЕ СВЕДЕНИЯ

Ата-аналары туралы мәліметтер/Сведения о родителях

	А.Т.Ә. туған жылы Ф.И.О. туған жері	Білімі Образование	Жұмыс орны, қолдау телефоны Место работы, телефон
Анасы	Сәуіржан Сәуіржан	Среднее	8405-8584833
Мәтін	Сәуіржан Сәуіржан	Среднее	8405-8584833
Әкесі	Сәуіржан Сәуіржан	Среднее	8405-8584833
Отан	Сәуіржан Сәуіржан	Среднее	8405-8584833

Отбасының сипаттамасы - тапқырлық емес (қажетті жағдайда белгілеу керек)
Характерісіз сөздер - позитив/позитивная (мүмкіндік болса белгілеу керек)
Тұрмыстық жағдайы/Жағдайы/Жағдайы

Отбасының анамнезі (аурулары/Семейный анамнез (заболевания))

Мектептегі тым сабақ/Время в школе

Сабақтың түрлері Вид занятий	Жазы/вспомогательные сағаттар Возраст/часов в неделю			
	4 жас/4 года	5 жас/5 лет	6 жас/6 лет	7 жас/7 лет
Спорт (қайсысы өзінің көрсету, оның ішінде би) Спорт (указывать какой, в том числе танцы)				
Музыка				
Шет тілі Иностранный язык				
Өзге сабақтар (көрсету керек) Другие занятия (указывать)				

Сабақтың түрлері Вид занятий	Жазы/вспомогательные сағаттар Возраст/часов в неделю			
	10 жас 10 год	12 жас 12 лет	14-15 жас 14-15 лет	16-17 жас 16-17 лет
Спорт (қайсысы өзінің көрсету, оның ішінде би) Спорт (указывать какой, в том числе танцы)				
Музыка				
Шет тілі Иностранный язык				
Өзге сабақтар (көрсету керек) Другие занятия (указывать)				

Аурулар Заболевания	Күн Дата	Аурулар Заболевания	Күн Дата
Қызылша/Корь		Дифтерия/Дифтерия	
Қоң жотел/Коклюш		Туберкулез/Туберкулез	
Скарлатина/Скарлатина		Ревакцинация/Ревакцинация	
Іш сүзеті/Брюшной тиф		Ревакцинация/Ревакцинация	
Желшешек/Ветряная оспа		Ревакцинация/Ревакцинация	
Қызыл жотел/Корь		Ревакцинация/Ревакцинация	
Вирусты гепатит А/В/С		Ревакцинация/Ревакцинация	
Вирусный гепатит А/В/С		Ревакцинация/Ревакцинация	

Ауруханаға жатқызу туралы мәліметтер/Сведения о госпитализации (ауруханаға жатқызу, операцияларды қоса алғанда)

Күн Дата	Диагноз, араласулардың түрлері Диагноз, вид вмешательства	Мекені Учреждение

**8. ЖОСПАРЛАРЫ ТЕРЕНДЕТІЛГЕН МЕДИЦИНАЛЫҚ ТЕКСЕРУ
МӘЛІМЕТТЕРІ**
ДАВНЫЕ ПЛАНОВЫХ УГЛУБЛЕННЫХ МЕДИЦИНСКИХ ОСМОТРОВ

1 жаста - 3 жасқа дейін/В возрасте 1-3 лет

Параметрлері Параметры	1 жаста в 1 год	2 жаста в 2 года	3 жаста в 3 года
Тексеру күні/Дата обследования			
Баланың жасы (тексерген кезде) Возраст ребенка (на момент осмотра)			
Бойы/Рост			
Салмағы/Вес			
Шағымы/Жалобы			
Мамандардың тексеруі/Осмотр специалистов			
Педиатр			
Хирург (ортопед)			
Офтальмолог			
Отоларинголог			
Невропатолог			
Стоматолог			
Өзге де мамандар Другие специалисты			
Зертханалық мәліметтер (қаныңның жалпы анализі, ағзаның қан қызырмаларына несеп, пәжіс анализі) Лабораторные данные (общий анализ крови, анализ мочи, кал на яйца глист)			
Қорытынды диагноз (опың ішінде неізі, ілеспелі аурулар) Заключительный диагноз (в том числе основной и сопутствующие заболевания)			
Табиғи дамуын бағалау Оценка физического развития			
Жүйке психикалық дамуын бағалау Оценка нервно-психического развития			
Денсаулық тобы Группа здоровья			
Жынындар (сабын, тасжым, тамақтың ыңғайы, жалпы және түзету типімен) беру мекемесіне түсу жоғары мазмұнды мекемелерге (асқарлар) Рекомендации (отдых, режим, закаливание, поступление в образовательное учреждение общего и коррекционного типов, учреждение с повышенным содержанием образования)			
Қолы/Подпись			

**БАЛА ДЕНСАУЛЫҒЫ
ПАСПОРТЫ**

ОФТАЛЬМОЛОГ

ОТОРИНАРИНГОЛОГ

QAZAQSTAN

**ПАСПОРТ
ЗДОРОВЬЯ РЕБЕНКА**

Жылы Возраст	Күнү Дата	Дозасы Доза	Сериясы Серия	Препараттын атауу Наименование препарата	Екинчи дозу реакциясы Реакция на прививку		Медициналык байкоо-кабар Медицинский наблюдение
					Жалпы (Т*) Общая (Т*)	Егизген жерде Местная	
2011	10.02	0,5	01119	Б.Р.В.			
2011	17.04	0,5	01119	Б.Р.В.	ичб	ичб	

Паротитке каршы екпе
Прививка против паротита

Күнү Дата	Дозасы Доза	Сериясы Серия	Экинчи дозу сериалы Реакция на прививку		Медициналык байкоо-кабар Медицинский наблюдение
			Жалпы (Т*) Общая (Т*)	Егизген жерде Местная	
2011	0,5	01119	ичб	ичб	

Кызылчага каршы екпе
Прививка против кори

Күнү Число	Дозасы Доза	Сериясы Серия	Екинчи дозу сериясы Реакция на прививку	Медициналык байкоо-кабар Медицинский наблюдение
			Егизген жерде Местная	Медициналык сыноо (2012. 08.04.01)
2011	июн 06	0,5	01119	ичб
2011	август 13			

Прививка против других инфекций:

Вакцинация вакцинация	Екинчи дозу реакциясы Реакция на прививку		Медициналык байкоо-кабар Медицинский наблюдение
	Жалпы (Т*) Общая (Т*)	Егизген жерде Местная	
Вексид	ичб	ичб	

Чыгарылган күнү (Дата снятия с учета)

Колы (подпись)

Себеп (Причина)

Экпе берилгенден кийин балдар эмдөө - профилактикалык уйымдар (ЕЧУ) тастырылган
дан (ауданнан) кыймыл кетсе, кыймыл кеткен туралы аныктама берилет.
а уйымда калат.

Экпе берилгенден кийин балдар эмдөө - профилактикалык уйымдар (ЕЧУ) тастырылган
чане өлкөдөн кетсе (районго), андан кийин берилет справка о проведенных прививках.
остаётся в организации