

БАЛА ДЕНСАУЛЫҒЫ ПАСПОРТЫ
(ОКУД бойынша кодтың нысаны 026/у-3)
ПАСПОРТ ЗДОРОВЬЯ РЕБЕНКА
(Код формы по ОКУД - 026/у-3)

1. БАЛА ТУРАЛЫ ЖАЛПЫ МӘЛІМЕТ / ОБЩИЕ СВЕДЕНИЯ О РЕБЕНКЕ

Баланың аты-жөні, әкесінің аты/Ф.И.О. ребенка

Масменова Марселеевична

Ұлты/Национальность қазақ Туған күні/Дата рождения 31.01.2022

Жынысы: ер/әйел (қажеттісінің астын сызу керек)

Пол: мужской/женский (подчеркнуть)

Мекен-жайы (немесе интернат мекемесінің мекен-жайы) / Домашний адрес (или адрес интернатного учреждения)

Телефон (тұрғылықты орны) Телефон (места жительства)

Қызмет көрсететін емхана/Обслуживающая поликлиника

_____ телефон (мед/ұйым.) телефон (мед/орг.)

Қанның тобы/Группа крови _____ Резус-фактор _____ Мүгедектік/

Инвалидность _____

Түскен айы, жылы Месяц, год поступления	ҰЙЫМДАР СИПАТТАМАСЫ / ХАРАКТЕРИСТИКА ОРГАНИЗАЦИЙ					
	Мектепке дейінгі мекеме Дошкольная организация		Орта жалпы білім беру Среднего общего образования		Балалар үйі Детский дом	
	жалпы общее	түзету коррекционное	жалпы общее	түзету коррекционное	жалпы общее	түзету коррекционное
Түскен айы, жылы Месяц, год поступления	ҰЙЫМДАР СИПАТТАМАСЫ (жалғасы) / ХАРАКТЕРИСТИКА ОРГАНИЗАЦИЙ (продолжение)					
	Кәсіби білім беру Профессионального		Мектеп-интернат Школа-интернат		Балалар үйі Детский дом	
	жалпы общее	түзету коррекционное	жалпы общее	түзету коррекционное	жалпы общее	түзету коррекционное

Қолайсыз кәсіби-өндірістік факторлар / Неблагоприятные профессионально-производственные факторы

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

Аллергия

Вакциналық, дәрілік, аллергиялық аурулар Вакцинальная, лекарственная, аллергические заболевания	Аллерген	Бастапқы жасы Возраст начала	Диагнозды қою жылы Год установления диагноза	Ескерту Примечания
	<i>асқ</i>			

2. АНАМНЕСТИКАЛЫҚ МӘЛІМЕТТЕР / АНАМНЕСТИЧЕСКИЕ СВЕДЕНИЯ

Ата-аналары туралы мәліметтер / Сведения о родителях

	А.Ж.Ә., туған жылы Ф.И.О. год рождения	Білімі Образование	Жұмыс орны, жұмыс тел. Место работы, телефон
Анасы Мать	<i>Жауықбаева Н.А. Ибраһимовна</i>	<i>Мектеп</i>	<i>Мектеп</i>
Әкесі Отец	<i>Мұхаммедов Р.А. Ибраһимович</i>	<i>Мектеп</i>	<i>Мектеп</i>

Отбасының сипаттамасы - толық/толық емес (қажеттісінің астын сызу керек)

Характеристика семьи - полная/неполная (нужное подчеркнуть)

Тұрмыстық жағдайы / Жилищно-бытовые условия

Бана жеті мамармен

Отбасылық анамнез (аурушандық) / Семейный анамнез (заболевания)

аурушандық

Мектептен тыс сабақ / Внешкольные занятия

Сабақтың түрлері Вид занятий	Жасы/аптадағы сағаттар / Возраст/часов в неделю			
	4 жас/4 года	5 жас/5 лет	6 жас/6 лет	7 жас/7 лет
Спорт (қайсысы өкелін көрсету, оның ішінде би) Спорт (указать какой, в т.ч. танцы)				
Музыка				
Шет тілі/Иностран. язык				
Өзге де сабақтар (көрсету керек) Другие занятия (указать)				
Сабақтың түрлері Вид занятий	Жасы/аптадағы сағаттар / Возраст/часов в неделю			
	10 жас 10 лет	12 жас 12 лет	14-15 жас/ 14-15 лет	16-17 жас/ 16-17 лет
Спорт (қайсысы өкелін көрсету, оның ішінде би) Спорт (указать какой, в т.ч. танцы)				
Музыка				
Шет тілі/Иностран. язык				
Өзге де сабақтар (көрсету керек) Другие занятия (указать)				

Бұрын ауырған аурулар/ Перенесенные заболевания

Аурулар/Заболевания	Күні/Дата	Аурулар/Заболевания	Күні/Дата
Қызылша/Корь	—	Дизентерия	—
Көк жөтел/Коклюш	—	Дифтерия	—
Скарлатина	—	Туберкулез	—
Іш сүзегі/Брюшной тиф	—	Ревматизм	—
Желшешек/Ветряная оспа	—	Эпидемиялық паротит Эпидемический паротит	—
Қызыл жегі/Краснуха	—		
Вирусты гепатит (А, В, С, Д) Вирусный гепатит (А, В, С, Д)	—		

Ауруханаға жатқызу туралы мәліметтер (жарақаттарды, операцияларды қоса алғанда)

Сведения о госпитализации (включая травмы, операции)

Күні Дата	Диагноз, араласулардың түрлері Диагноз, вид вмешательства	Макеме Учреждение

Санаторлық-курорттық (және оған теңестірілген) емдеу туралы мәліметтер

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

Күні Дата	Диагноз	Макеме Учреждение	
		Бейін Профиль	Климаттық аймақ Климатическая зона

Сырқаты бойынша сабақты босатуы / Пропуск занятий по болезни

Күні/Дата		Диагноз
Нешесінен/от	Нешесіне дейін/до	

3. ИММУНДЫҚ АЛДЫН АЛУ ІС-ШАРАЛАРЫ
ИММУНОПРОФИЛАКТИЧЕСКИЕ МЕРОПРИЯТИЯ

Алдын алу егулері/Профилактические прививки

Егулер/Прививки	Егу/Вакцинация			Қайта егу/Ревакцинация			
	I	II	III	I	II	III	IV
Полиомиелит (күні/дата)							
Жасы/Возраст							
Серия							
Мөлшері/Доза							
Салу тәсілі/Способ введения							
Реакция (тез, жайлап)							
Реакция (немедленная, замедленная)							
ҚОЛЫ/ПОДПИСЬ							
Күл ауруы, көкжөтел сіреспе (күні)							
Дифтерия, коклюш, столбняк (дата)							
Жасы/Возраст							
Серия							
Мөлшері/Доза							
Салу тәсілі/Способ введения							
Реакция (тез, жайлап)							
Реакция (немедленная, замедленная)							
ҚОЛЫ/ПОДПИСЬ							
Паротит (күні/дата)							
Жасы/Возраст							
Серия							
Мөлшері/Доза							
Салу тәсілі/Способ введения							
Реакция (тез, жайлап)							
Реакция (немедленная, замедленная)							
ҚОЛЫ/ПОДПИСЬ							
Қызылша/Корь (күні/дата)							
Жасы/Возраст							
Серия							
Мөлшері/Доза							
Салу тәсілі/Способ введения							
Реакция (тез, жайлап)							
Реакция (немедленная, замедленная)							
ҚОЛЫ/ПОДПИСЬ							
В гепатиті							
Гепатит «В» (күні/дата)							
Жасы/Возраст							
Серия							
Мөлшері/Доза							
Салу тәсілі/Способ введения							

Реакция (тез, жайлап)							
Реакция (немедленная, замедленная)							
ҚОЛЫ/ПОДПИСЬ							
Қызылжегі/Краснуха (күні/дата)							
Жасы/Возраст							
Серия							
Мөлшері/Доза							
Салу тәсілі/Способ введения							
Реакция (тез, жайлап)							
Реакция (немедленная, замедленная)							
ҚОЛЫ/ПОДПИСЬ							

Туберкулезге қарсы егулер (БЦЖ) / Прививка против туберкулеза (БЦЖ)

Жасы/Возраст							
Күні/Дата							
Мөлшері/Доза							
Серия							
Нәтижесі/Результат							
Қолы/Подпись							

Эпидемиологиялық көрсеткіштер бойынша егулер
Прививки по эпидемиологическим показаниям

Атауы, күні/Название, дата							
Жасы/Возраст							
Серия							
Мөлшері/Доза							
Салу тәсілі/Способ введения							
Реакция (тез, жайлап)							
Реакция (немедленная, замедленная)							
ҚОЛЫ/ПОДПИСЬ							
Атауы, күні/Название, дата							
Жасы/Возраст							
Серия							
Мөлшері/Доза							
Салу тәсілі/Способ введения							
Реакция (тез, жайлап)							
Реакция (немедленная, замедленная)							
ҚОЛЫ/ПОДПИСЬ							

Манту реакциясы/Реакция манту

Күні/Дата							
Жасы/Возраст							
Қайсы қолы/Какая рука							
Серия							

Мөлшері/Доза							
Нәтижесі/Результат							
Қолы/Подпись							
Күні/Дата							
Жасы/Возраст							
Қайсы қолы/Какая рука							
Серия							
Мөлшері/Доза							
Нәтижесі/Результат							
Қолы/Подпись							

4. МІНДЕТТІ ЕМДЕУ - АЛДЫН АЛУ ІС ШАРАЛАРЫ
ОБЯЗАТЕЛЬНЫЕ ЛЕЧЕБНО-ПРОФИЛАКТИЧЕСКИЕ МЕРОПРИЯТИЯ

Ауыз қуысын тазалау/ Санация полости рта

Күні/Дата	Стоматолог тексеруінің мәліметтері (формула) Данные осмотра стоматолога (формула)	Тазалаудың нәтижесі Результаты санации

Құрттардан тазарту/Дегельминтизация

Тексеру күні Дата обследов.	Нәтижесі Результат	Емдеу күні Дата лечения	Пайдаланыл- ған препарат Использован- ный препарат	Бақылау анализі Контрольные анализы	
				күні/дата	нәтижесі/результат

5. ЗЕРТХАНАЛЫҚ ЖӘНЕ ҚҰРАЛ-САИМАНДЫҚ ЗАРТТЕУЛЕР
ЛАБОРАТОРНЫЕ И ИНСТРУМЕНТАЛЬНЫЕ ИССЛЕДОВАНИЯ

Зертханалық зерттеулердің мәліметтері / Данные лабораторных исследований

Зерттеулердің түрлері (қан, нәсеп, нәжіс және басқалар) Вид исследований (крови, мочи, кала)	Күні Дата	Нәтижесі Результат
АСТ/А	10.04.12	В норме
АЛТ/А	10.04.12	В норме
Билирубин	10.04.12	В норме
СРБ	10.04.12	В норме
СР	10.04.12	В норме
СОЭ	10.04.12	В норме
АСТ/А	10.04.12	В норме
АЛТ/А	10.04.12	В норме
Билирубин	10.04.12	В норме
СРБ	10.04.12	В норме
СР	10.04.12	В норме
СОЭ	10.04.12	В норме

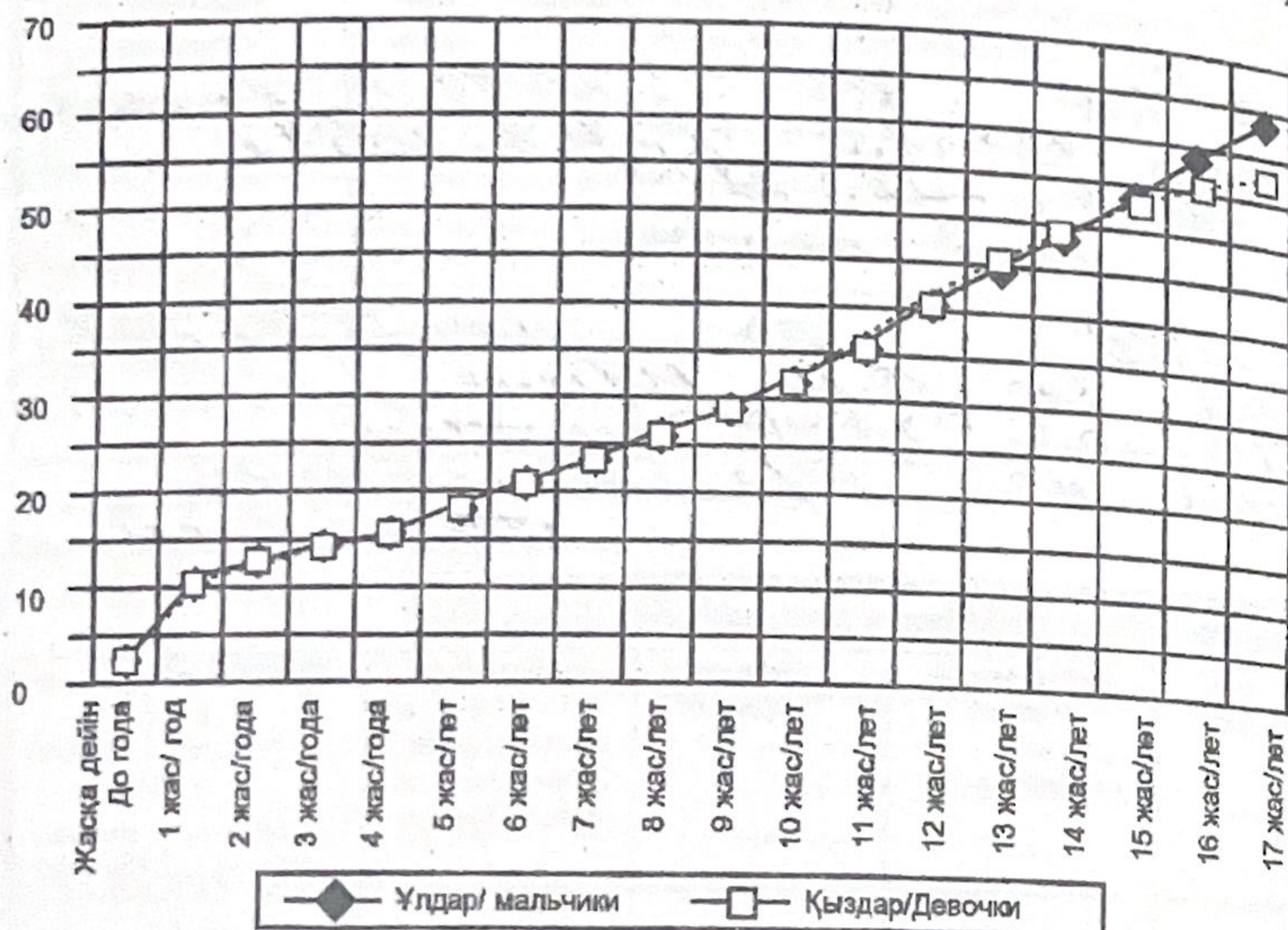
Флюорографиялық (рентгендік) зерттеулердің мәліметтері
Данные флюорографических (рентгеновских) исследований

Күні Дата	Зерттеулердің түрлері Вид исследования	Нәтиже Результат	Пленкадағы жазықтықтың мөлшері (смхсм) Размер поля на пленке (смхсм)	Бір түсірімнің дозасы (МЗВ) Доза за один снимок (МЗВ)	
				түзу прямой	қыры боковой

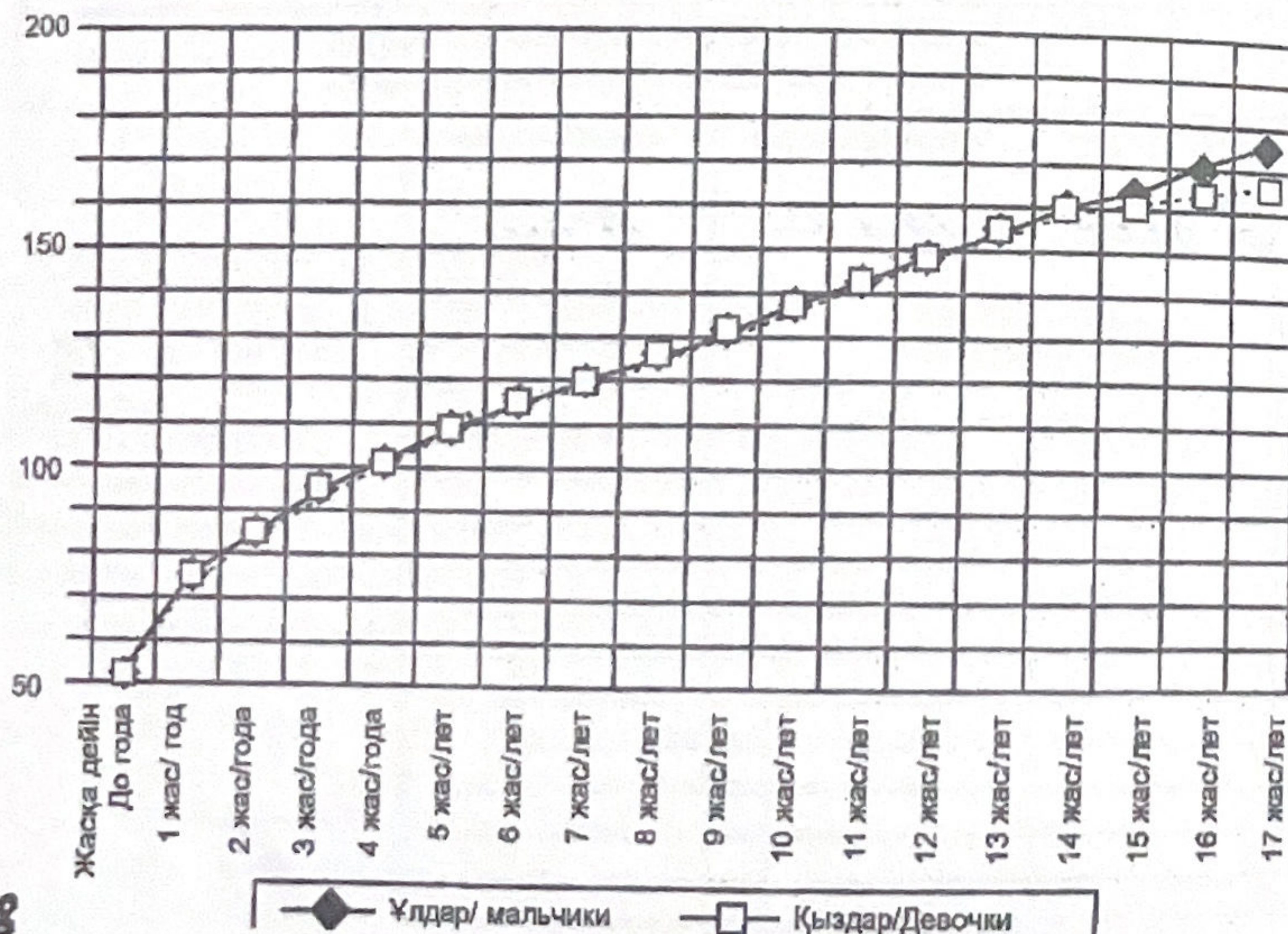
6. БАЛАНЫҢ САЛМАҚ - БОЙ КӨРСЕТКІШТЕРІ
МАССО - РОСТОВЫЕ ПОКАЗАТЕЛИ РЕБЕНКА

Жасы/Возраст	Салмағы/Вес (кг)	Бойы/Рост (см)
1 жас/1 год		
2 жас	12.12	86 см.
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		
11		
12		
13		
14		
15		
16		
17		

Бағдарлық тиісті жас мөлшерінің салмақ-бүй көрсеткіштері (салыстыру үшін)
Ориентировочные должностные возрастные массо-ростовые показатели (для сравнения)
Деннің салмағы / Масса тела



Бойы / Рост



7. ДИСПАНСЕРЛІК БАҚЫЛАУДА ТҮРҒАНДАР ТУРАЛЫ МӘЛІМЕТ СВЕДЕНИЯ О НАХОДЯЩИХСЯ НА ДИСПАНСЕРНОМ НАБЛЮДЕНИИ

Маман Специалист	Есепке алын- ған күн Дата взятия на учет	Маманға келуін бақылау Контроль посещения специалиста								Есептен шығарыл- ған күні Дата снятия с учета
		белгілен- ген	назначено	келуі явка	белгілен- ген	назначено	келуі явка	белгілен- ген	назначено	
Диагноз										Сөбебі Причина

8. ЖОСПАРЛЫ ТЕРЕНДЕТІЛГЕН МЕДИЦИНАЛЫҚ ТЕКСЕРУ МӘЛІМЕТТЕРІ ДАННЫЕ ПЛАНОВЫХ УГЛУБЛЕННЫХ МЕДИЦИНСКИХ ОСМОТРОВ

1 жастан - 3 жасқа дейін/В возрасте от 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 кездегі) Возраст ребенка (на момент осмотра)			
Бойы/Рост		86 см.	
Салмағы/Вес		12.22	
Шағымы/Жалобы		ног	
Мамандардың тексеруі / Осмотры специалистов			
Педиатр			
Хирург (ортопед)			
Невропатолог (1 жаста) / (в 1 год)			
Отоларинголог			
Офтальмолог			
Логопед (3 жастан бастап)/(с 3-х лет)			
Стоматолог (жыл сайын)/(ежегодно)			
Өзге де мамандар Другие специалисты			
Зертханалық мәлімет- тері (қанның жалпы ана- лизі, ішек құрт қабыршақ- тарына нәсеп, нәжіс анализі) / Лаборатор- ные данные (общий анализ крови, анализ мочи, кал на яйца глист)			

Қорытынды диагноз (оның ішінде негізі, ілеспелі аурулар)	<i>Венер. сиф.</i>		
Заключительный диагноз (в том числе основной и сопутствующие заболевания)			
Табиғи дамуын бағалау Оценка физического развития	<i>нормальн.</i>		
Жүйке-психикалық дамуын бағалау Оценка нервно-психического развития	<i>нормальн.</i>		
Денсаулық тобы Группа здоровья	<i>2 мон.</i>		
Ұсынымдар (сауығу, режим, тамақтану, шынығу, жалпы және түзету типіндегі білім беру мекемесіне түсу, білімнің жоғары мазмұнды мекемесі және басқалар) Рекомендации (оздоровление, режим, питание, закаливание, поступление в образовательное учреждение общего и коррекционного типов, учреждения с повышенным содержанием образования)	<i>нормальн.</i>		
Дәрігер педиатрдың қолы Подпись врача педиатра	<i>[Signature]</i>		



5-7 жаста (мектепке барар алдында) / В возрасте 5-7 лет (перед школой)

Параметрлері Параметры	5 жаста в 5 лет	Мектепке дейінгі 1 жыл (6 жаста) За 1 год до школы (в 6 лет)	Мектепке барар алдында (7 жаста) Перед школой (в 7 лет)
Тексеру күні Дата обследования			
Баланың жасы (тексерген кездегі) Возраст ребенка (на момент осмотра)			
Бойы/Рост			
Салмағы/Вес			
Шағымы/Жалобы			
Мамандардың тексеруі / Осмотры специалистов			
Педиатр (оның ішінде ЖОЖ минутына 7 жастан АҚ - 3 рет) (в т.ч. ЧСС в минуту Артериальное давление (далее - АД) с 7 лет - 3 раза)			

Хирург			
Невропатолог			
Офтальмолог			
Отоларинголог			
Стоматолог			
Өзге де мамандар Другие специалисты			
Қорытынды диагноз (оның ішінде негізі, 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			
Дене шынықтырумен айналысу үшін мед. топ Медицинская группа для занятий физкультурой			
Спортпен, балдық немесе спорттық бимен айналысуға ұсынымдар Рекомендации к занятиям спортом, балльными или спортивными танцами	Спорттың түрі (көрсетілсін) Вид спорта (указать)	айғақталған шектелген қарсы айғақталған показано ограничено п/показано	(астын сызу керек) (подчеркнуть)
Ұсынымдар (сауығу, режим, тамақтану, шынығу, жалпы және түзету типіндегі білім беру мекемесіне түсу, білімнің жоғары мазмұнды мекемесі және басқалар) Рекомендации (оздоровление, режим, питание, закаливание, поступление в образовательное учреждение общего и коррекционного типов, учреждения с повышенным содержанием образования)			
Дәрігер педиатрдың қолы Подпись врача педиатра			

9-10 жаста (3 сынып - пәндік оқытуға өту)
В возрасте 9-10 лет (3 класс - переход к предметному обучению)

Тексеру нәтижелері/Результаты осмотра				
Тексеру күні Дата обследования	Тексеру сәтіндегі жасы (жылы, айлары) Возраст (лет, месяцев) на момент осмотра		Сынып Класс	
Параметрлер Параметры	Бойы Рост	Салмағы Вес		
Жыныстық формуласы Половая формула	Ұл балалар Мальчики	Қыздар Девочки		
Етеккір функциясының сипаты Характеристика менструальной функции	Менархе (жасы, айлары) Менархе (лет, месяцев)	Менпоз сипаттама Менпоз (характер-ка)		
Шағымы Жалобы				
Мамандардың тексеруі / Осмотры специалистов			Диагноз	
Педиатр (оның ішінде ЖҚЖ минутына АҚ - 3 рет) (в т.ч. ЧСС за 1 минуту АД - 3 раза)				
Хирург				
Офтальмолог				
Отоларинголог				
Невропатолог				
Стоматолог				
Гинеколог				
Педагог, психолог				
Өзге де / Другие				
Қорытынды диагноз (оның ішінде негізі, 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				
Дене шынықтырумен айналысатын мед. топ / Мед. группа для занятий физ-рой		Денсаулық тобы Группа здоровья		
Медициналық-педагогикалық қорытынды / Медико-педагогическое заключение				
Спортпен, балдық немесе спорттық бимен айналысуға ұсынымдар Рекомендации к занятиям спортом, бальными или спортивными танцами		Спорттың түрі Вид спорта	айғақталған (астын сызу керек) шөкпеу қарсы айғақталған (подчеркнуть) ограничено п/показано	

Ұсынымдар (сауығу, режим, тамақтану, шынығу, жалпы және түзету типіндегі білім беру мекемесіне түсу, білімнің жоғары мазмұнды мекемесі және басқалар)
Рекомендации (оздоровление, режим, питание, закаливание, поступление в образовательное учреждение общего и коррекционного типов, учреждения с повышенным содержанием образования)

Дерігер педиатрдың қолы
Подпись врача педиатра

12 жаста / В возрасте 12 лет

Тексеру нәтижелері/Результаты осмотра				
Тексеру күні Дата обследования	Тексеру сәтіндегі жасы (жылы, айлары) Возраст (лет, месяцев) на момент осмотра		Сынып Класс	
Параметр./Параметры	Бойы / Рост	Салмағы/Вес		
Жыныстық формуласы Половая формула	Ұл балалар Мальчики	Қыздар Девочки		
Етеккір функциясының сипаты Характеристика менструальной функции	Менархе (жасы, айлары) Менархе (лет, месяцев)	Менпоз сипаттама Менпоз (характер-ка)		
Шағымы / Жалобы				
Мамандардың тексеруі / Осмотры специалистов			Диагноз	
Педиатр (оның ішінде ЖҚЖ минутына АҚ - 3 рет) (в т.ч. ЧСС за 1 минуту АД - 3 раза)				
Хирург				
Офтальмолог				
Отоларинголог				
Невропатолог				
Стоматолог				
Гинеколог				
Педагог, психолог				
Өзге де / Другие				
Қорытынды диагноз (оның ішінде негізі, 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				
Дене шынықтырумен айналысатын мед. топ / Мед. группа для занятий физ-рой		Денсаулық тобы Группа здоровья		
Медициналық-педагогикалық қорытынды / Медико-педагогическое заключение				

Спортпен, балдық немесе спорттық бимен айналысуға ұсынымдар Рекомендации к занятиям спортом, бальными или спортивными танцами	Спорттың түрі (көрсетілсін) Вид спорта (указать)	айғақталған (астын сызу керек) шектеу қарсы айғақталған показано (подчеркнуть) ограничено п/показано
Ұсынымдар (сауығу, режим, тамақтану, шынығу, жалпы және түзету типіндегі білім беру мекемесіне түсу, білімнің жоғары мазмұнды мекемесі және басқалар) Рекомендации (оздоровление, режим, питание, закаливание, поступление в образовательное учреждение общего и коррекционного типов, учреждения с повышенным содержанием образования)		
Дерігер педиатрдың қолы Подпись врача педиатра		

БАЛАНЫҢ САЛАУАТТЫ ӨМІРІНІҢ КӨРСЕТКІШІ / ПОКАЗАТЕЛИ ОБРАЗА ЖИЗНИ РЕБЕНКА

Қауіпті факторы Факторы риска	Оқушы Школьник		Отбасы мүшелері Члены семьи		Қоршаған орта Окружение	
	иә/да	жоқ/нет	иә/да	жоқ/нет	иә/да	жоқ/нет
Темекі тарту/Курение						
Алкогольды қолдану Употребление алкоголя						
Есірткі және өзге де психотропты заттар қолдану Употребление наркотических и др. психоактивных веществ						
Дененің артық салмағы Избыточная масса тела						
Дене салмағының тапшылығы Дефицит массы тела						
Артериялық гипертензия Артериальная гипертензия						
Табиғи белсенділігі Физическая активность						

Қауіпті факторлардың болуынан тәуелді алдын алу араласулар тобы
Группы профилактического вмешательства в зависимости от наличия факторов риска

Қауіпті топ Группа риска	Темекі тарту Курение	Ішімдікті пайдалану Употреблен. алкоголя	Есірткіні пайдалану Употреблен. наркотиков	Дененің артық салмағы Избыточн. масса тела	Артериялық гипертензия Артериаль- ная гипертензия	Табиғи белсен- ділігі Физичес- кая актив- ность
Аз қауіпті топ/Малого риска						
Орта қауіпті топ/Средне- го риска						
Жоғары қауіпті топ Высокого риска						

Высокого риска						
14-15 жаста (8 сынып) В возрасте 14-15 лет (8 класс)						
Тексеру нәтижелері/Результаты осмотра						
Тексеру күні Дата обследования		Тексеру сәтіндегі жасы (жылы, айлары) Возраст (лет, месяцев) на момент осмотра		Сынып Класс		
Параметрлер Параметры	Бойы Рост		Салмағы Вес			
Жыныстық формуласы Половая формула	Ұл балалар Мальчики	P Ax Fa P Ax Fa	Қыздар Девочки	P Ma Ax Me P Ma Ax Me		
Етеккір функциясы-ң сипаты Характеристика менструальной функции	Менархе (жасы, айлары) Менархе (лет, месяцев)		Менпәз сипаттама Менпәз (характер-ка)			
Шағымы Жалобы						
Мамандардың тексеруі / Осмотры специалистов				Диагноз		
Педиатр (оның ішінде ЖҚЖ минутына АҚ - 3 рет) (в т.ч. ЧСС за 1 минуту АД - 3 раза)						
Хирург						
Офтальмолог						
Отоларинголог						
Невропатолог						
Стоматолог						
Гинеколог						
Педагог, психолог						
Өзге де / Другие						
Қорытынды диагноз (оның ішінде негізі, іспәлі аурулар) Заключительный диагноз (в том числе основной и сопутствующие заболевания)						
Табиғи дамуын бағалау Оценка физического развития						
Жүйке-психикалық дамуын бағалау Оценка нервно-психического развития						
Дене шынықтырумен айналысатын мед. топ / Мед. группа для занятий физ-рой				Денсаулық тобы Группа здоровья		
Медициналық-педагогикалық қорытын- ды / Медико-педагогическое заключение						
Спортпен, балдық немесе спорттық бимен айналысуға ұсынымдар Рекомендации к занятиям спортом, бальными или спортивными танцами	Спорттың түрі Вид спорта	айғақталған (астын сызу керек) шектеу қарсы айғақталған показано (подчеркнуть) ограничено, п/показано				

Ұсынымдар (сауығу, режім, тамақтану, шынығу, жалпы және түзету типіндегі білім беру мекемесіне түсу, білімнің жоғары мазмұнды мекемесі және басқалар) Рекомендации (оздоровление, режим, питание, закаливание, поступление в образовательное учреждение общего и коррекционного типов, учреждения с повышенным содержанием образования)		
Дәрігер педиатрдың қолы Подпись врача педиатра		

БАЛАНЫҢ САЛАУАТТЫ ӨМІРІНІҢ КӨРСЕТКІШІ / ПОКАЗАТЕЛИ ОБРАЗА ЖИЗНИ РЕБЕНКА

Қауіпті факторы Факторы риска	Оқушы Школьник		Отбасы мүшелері Члены семьи		Қоршаған орта Окружение	
	иә/да	жоқ/нет	иә/да	жоқ/нет	иә/да	жоқ/нет
Темекі тарту/Курение						
Алкогольды қолдану Употребление алкоголя						
Есірткі және өзге де психотропты заттар қолдану Употребление наркотических и др. психоактивных веществ						
Дененің артық салмағы Избыточная масса тела						
Дене салмағының тапшылығы Дефицит массы тела						
Артериялық гипертензия Артериальная гипертензия						
Табиғи белсенділігі Физическая активность						

Қауіпті факторлардың болуынан тәуелді алдын алу араласулар тобы
 Группы профилактического вмешательства в зависимости от наличия факторов риска

Қауіпті топ Группа риска	Темекі тарту Курение	Ішімдікті пайдалану Употреблен. алкоголя	Есірткіні пайдалану Употреблен. наркотиков	Дененің артық салмағы Избыточн. масса тела	Артериялық гипертензия Артериаль- ная гипертензия	Табиғи белсен- ділігі Физичес- кая актив- ность
Аз қауіпті топ/Малого риска						
Орта қауіпті топ/Средне- го риска						
Жоғары қауіпті топ Высокого риска						

16 жаста - ұлдар (жасөспірімдерді әскери қызметке дайындау)
 В возрасте 16 лет - юноши (подготовка к военной службе)

Тексеру нәтижелері/Результаты осмотра				
Тексеру күні Дата обследования	Тексеру сәтіндегі жасы (жылы, айлары) Возраст (лет, месяцев) на момент осмотра	Сынып Класс		
Параметрлер Параметры	Бойы Рост	Салмағы Вес		
Жыныстық формуласы Половая формула	P Ax Fa P Ax Fa			
Шағымы/Жалобы				
Мамандардың тексеруі / Осмотры специалистов			Диагноз	
Педиатр (оның ішінде ЖҚЖ минутына АҚ - 3 рет) (в т.ч. ЧСС за 1 минуту АД - 3 раза)				
Хирург				
Офтальмолог				
Отоларинголог				
Невропатолог				
Стоматолог				
Педагог, психолог				
Өзге де / Другие				
ЭКГ				
Қорытынды диагноз (оның ішінде негізі, 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				
Дене шынықтырумен айналысатын мед. топ / Мед. группа для занятий физ-рой			Денсаулық тобы Группа здоровья	
Медициналық-педагогикалық қорытынды / Медико-педагогическое заключение				
Спортпен, балдық немесе спорттық бимен айналысуға ұсынымдар			Спорттың түрі	айғақталған (астын сызу керек) шектеу қарсы айғақталған показано (подчеркнуть) ограничено п/показано
Рекомендации к занятиям спортом, балльными или спортивными танцами			Вид спорта	
Ұсынымдар (сауығу, режім, тамақтану, шынығу, жалпы және түзету типіндегі білім беру мекемесіне түсу, білімнің жоғары мазмұнды мекемесі және басқалар) Рекомендации (оздоровление, режим, питание, закаливание, поступление в образовательное учреждение общего и коррекционного типов, учреждения с повышенным содержанием образования)				
Дәрігер педиатрдың қолы Подпись врача педиатра				

БАЛАНЫҢ САЛАУАТТЫ ӨМІРІНІҢ КӨРСЕТКІШІ / ПОКАЗАТЕЛИ ОБРАЗА ЖИЗНИ РЕБЕНКА

Қауіпті факторы Факторы риска	Оқушы Школьник		Отбасы мүшелері Члены семьи		Қоршаған орта Окружение	
	иә/да	жоқ/нет	иә/да	жоқ/нет	иә/да	жоқ/нет
Темекі тарту/Курение						
Алкогольды қолдану Употребление алкоголя						
Есірткі және өзге де психотропты заттар қолдану Употребление наркотических и др. психоактивных веществ						
Дененің артық салмағы Избыточная масса тела						
Дене салмағының тапшылығы Дефицит массы тела						
Артериялық гипертония Артериальная гипертония						
Табиғи белсенділігі Физическая активность						

Қауіпті факторлардың болуынан тәуелді алдын алу араласулар тобы
Группы профилактического вмешательства в зависимости от наличия факторов риска

Қауіпті топ Группа риска	Темекі тарту Курение	Ішімдікті пайдалану Употреблен. алкоголя	Есірткіні пайдалану Употреблен. наркотиков	Дененің артық салмағы Избыточн. масса тела	Артериялық гипертония Артериаль- ная гипертония	Табиғи белсен- ділігі Физичес- кая актив- ность
Аз қауіпті топ/Малого риска						
Орта қауіпті топ/Средне- го риска						
Жоғары қауіпті топ Высокого риска						

17 жаста / В возрасте 17 лет

Тексеру нәтижелері/Результаты осмотра				
Тексеру күні Дата обследования	Тексеру сәтіндегі жасы (жылы, айлары) Возраст (лет, месяцев) на момент осмотра		Сынып Класс	
Параметрлер Параметры	Бойы Рост	Салмағы Вес		
Жыныстық формуласы Половая формула	Ұл балалар Мальчики	P Ax Fa P Ax Fa	Қыздар Девочки	P Ma Ax Me P Ma Ax Me

Етеккір функциясы-н сипаты Характеристика менструальной функции	Menarhe (жасы, айлары) Menarhe (лет, месяцев)	Менпоз сипаттама Менпоз (характер-ка)	
Шағымы Жалобы			
Мамандардың тексеруі / Осмотры специалистов		Диагноз	
Педиатр (оның ішінде ЖҚЖ минутына АҚ - 3 рет) (в т.ч. ЧСС за 1 минуту АД - 3 раза)			
Хирург			
Офтальмолог			
Отоларинголог			
Невропатолог			
Стоматолог			
Педагог, психолог			
Өзге де / Другие _____			
Қорытынды диагноз (оның ішінде негізі, іспелі аурулар) Заключительный диагноз (в том числе основной и сопутствующие заболевания)			
Табиғи дамуын бағалау Оценка физического развития			
Жүйке-психикалық дамуын бағалау Оценка нервно-психического развития			
Дене шынықтырумен айналысатын мед. топ / Медицинская группа для занятий физкультурой		Денсаулық тобы Группа здоровья	
Медициналық-педагогикалық қорытынды Медико-педагогическое заключение			
Спортпен балдық немесе спорттық бимен айналысуға ұсынымдар	Спорттың түрі	айғақталған (астын сызу керек) шектеу қарсыайғақталған показано (подчеркнуть) ограничено п/показано	
Рекомендации к занятиям спортом, бальными или спортивн. танцами	Вид спорта		
Ұсынымдар (сауығу, режим, тамақ- тану,шынығу, жалпы және түзету типіндегі білім беру мекемесіне түсу, білімнің жоғары мазмұнды мекемесі және басқалар) Рекомендации (оздоровление, режим, питание, закаливание, поступление в образовательное учреждение общего и кор- рекционного типов, учреждения с повы- шенным содержанием образования)			
Дәрігер педиатрдың қолы Подпись врача педиатра			

БАЛАНЫҢ САЛАУАТТЫ ӨМІРІНІҢ КӨРСЕТКІШІ / ПОКАЗАТЕЛИ ОБРАЗА ЖИЗНИ РЕБЕНКА

Қауіпті факторы Факторы риска	Оқушы Школьник		Отбасы мүшелері Члены семьи		Қоршаған орта Окружение	
	иә/да	жоқ/нет	иә/да	жоқ/нет	иә/да	жоқ/нет
Темекі тарту/Курение						
Алкогольды қолдану Употребление алкоголя						
Есірткі және өзге де психотропты заттар қолдану Употребление наркотических и др. психоактивных веществ						
Дененің артық салмағы Избыточная масса тела						
Дене салмағының тапшылығы Дефицит массы тела						
Артериялық гипертония Артериальная гипертония						
Табиғи белсенділігі Физическая активность						

Қауіпті факторлардың болуынан тәуелді алдын алу араласулар тобы
Группы профилактического вмешательства в зависимости от наличия факторов риска

Қауіпті топ Группа риска	Темекі тарту Курение	Ішімдікті пайдалану Употреблен. алкоголя	Есірткіні пайдалану Употреблен. наркотиков	Дененің артық салмағы Избыточн. масса тела	Артериялық гипертония Артериальная гипертония	Табиғи белсенділігі Физическая активность
Аз қауіпті топ/Малого риска						
Орта қауіпті топ/Средне- го риска						
Жоғары қауіпті топ Высокого риска						

10. ПСИХИКАЛЫҚ ЖЕКЕ ДАМУЫ ЖӘНЕ ПСИХОЛОГИЯЛЫҚ-МЕДИЦИНАЛЫҚ-
ПЕДАГОГИКАЛЫҚ КОНСУЛЬТАЦИЯҒА (ПМПК) ЖІБЕРУ ТУРАЛЫ МӘЛІМЕТТЕР
СВЕДЕНИЯ О ПСИХОФИЗИЧЕСКОМ РАЗВИТИИ И НАПРАВЛЕНИИ В
ПСИХОЛОГО-МЕДИКО-ПЕДАГОГИЧЕСКУЮ КОНСУЛЬТАЦИЮ (ПМПК)

Жасы Возраст (лет)	Дамудағы анықталған бузылулар Обнаруженные нарушения в развитии							Күні/Дни	
	Есту Слуха	Көз жанары Зрения	ТҚА Опорно- двигательно- го аппарата	Сөйлеу/Речи	Ой ерісі Интеллекта	Сезімшіл- жігерлік Эмоциональ- но-волевые	Техника қу- ралдарына мұқтаждық Нуждается в технических средствах	Анықталған бузылулар Обнаруженное нарушение	ПМПК-ға жіберу Направлен в ПМПК
0-1									
1-2									

3-4																			
4-5																			
6-7																			
7-8																			
8-9																			
9-10																			
10-11																			
11-12																			
12-13																			
13-14																			
14-15																			
15-16																			
16-17																			

11. МАМАНДЫҚҚА МЕДИЦИНАЛЫҚ ҚАРСЫ АЙҒАҚТАРДЫ КӨРСЕТЕ ОТЫРЫП
КӘСІБИ КОНСУЛЬТАЦИЯ БЕРУ
ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ КОНСУЛЬТАЦИЯ С УКАЗАНИЕМ МЕДИЦИНСКИХ
ПРОТИВОПОКАЗАНИЙ К ПРОФЕССИЯМ

Күні/Дата	Маман/Специалист	Ұсынымдар/Рекомендации	Дәрігердің қолы Подпись

12. АҒЫМДЫҚ ДӘРІГЕРЛІК ЖӘНЕ МЕЙІРБИКЕЛІК ЖАЗБАЛАР
(тексерулер, ұсынымдар, алдын алу екепелерін жүргізуге рұқсат, егуден кейінгі жағдайын
бақылау күнделігі)

ДАННЫЕ ТЕКУЩЕГО МЕДИЦИНСКОГО НАБЛЮДЕНИЯ
(осмотры, рекомендации, разрешения на проведение профилактических прививок, дневник
контроля за поствакцинальным состоянием)

Примечание: в данном разделе предусмотрены чистые листы для ведения записей мед.
работника в количестве 5-7 страниц!

13. АНЫҚТАМАЛАРҒА АРНАЛҒАН ОРЫН - МЕСТО ДЛЯ СПРАВОК

Примечание: раздел размещен на отдельном листе, предусмотреть чистые листы в
количестве 2-3 страниц!

Дата 10.08.18 Эпикриз в ДДУ, школу.

ФИО Массенцова М. 2.

Вес 12 кг

Рост 86 см

Ребенок от 1 доношенной беременности, 1 срочны родов. Родился весом 4180, рост 51; крик сразу. П-новорожденности без особенностей. Растет и развивается соответственно возрасту. От сверстников не отстает.

Привит согласно плану, все вакцины Наследственности и аллергоанамнез не отягощен, —

На «Д» учете не состоит, состоит Д/з: все сиф

Жалоб нет. Общее состояние удовлетворительное. Кожные покровы чистые. Периферические лимфоузлы увеличены

Легких везикулярное дыхание. Сердечные тоны ритмичные, слышны. Живот мягкий безболезненный. Печень и селезенка не увеличены. Стул и диурез в норме.

Диагноз все сиф

Группа зд. группа 1

Физ.разв. на уровне сиф

Физ.гр. 1 группа

Рекомендовано: Ваша бабушка багура

1. Режим норм

2. Сбалансированное питание.

3. Витаминотерапия —

4. профилактика простудных заб.

5. Закаливание, массаж.

6. Прогулка на свежем воздухе

7. Прогулки

Эпид. окружение

Қазақстан Республикасы
Денсаулық сақтау министрлігі
Министерство здравоохранения
Республики Казахстан

Қазақстан Республикасы
Денсаулық сақтау министрінің м.а. 2010 жылғы
«23» қарашадағы № 907 бұйрығымен бекітілген
№ 063 / е нысанды
медициналық құжаттама

Медицинская документация
Форма № 063 / у
Утверждена приказом и.о. Министра здравоохранения
Республики Казахстан «23» ноября 2010 года № 907

Профилактикалық есептердің
КАРТАСЫ
КАРТА

профилактических прививок

20 21 жылғы (года) « 12 » 21 ж есепке алынды (взят на учет)
Ұйымдасқан балалар үшін балалар мекемесінің атауы ГПМ Ч Юно-Заман
(для организованных детей наименование детского учреждения)
1. Тегі, аты, әкесінің аты (Фамилия, имя, отчество) Ахметов Марсеев
2. Туған күні (Дата рождения) 31.09.2011
3. Мекенжайы: елді мекен (Домашний адрес: населенный пункт) 1 Аптаба
көшесі (улица) Сымыбай б үй(дом) 171 корпус - пәтер(квартира) 16
Мекенжайы ауысканы туралы белгілер (Отметки о перемене адреса) 87056307704 м

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					
	егу вакцинация					1-ші кай - 4 ж
	қайта егу					3-ші күні -
	ревакцинация					6-ші күні -

Полиомиелитке қарсы екпе
Прививка против полиомиелита

Туған жылы Дата рож- дения	Күні Дата	Сериясы Серия	Жасы Возраст	Күні Дата	Сериясы Серия	Жасы Возраст	Күні Дата	Сериясы Серия
11 жас	02.04.21	R31172V						

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 жас	02.04.21	0,5	R31172V	АКДС + ИБ ИПВ + ВГ.Р	405	405	
Қайта егу Ревакцинация								

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

Вирусті гепатитке қарсы екпе
Прививка против вирусного гепатита В

	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	
Егу Вакцинация	1991	31.01.21	0,5	19000	ВГВ	н/б	н/б	
	1991	02.04.21	0,5	191172V	АВКРС+МБ+ШМЗ+В.В.	н/б	н/б	
Қайта егу Ревакцинация								

Паротитке қарсы екпе
Прививка против паротита

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	

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	
1991	02.04.21	0,5	00000000	н/б	н/б	

Басқа жұқпалы ауруларға қарсы екпе (Прививка против других инфекций)
ПКВ

	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	
Егу Вакцинация	1991	02.04.21	0,5	ВР 0572	Девенар 13	н/б	н/б	
Қайта егу Ревакцинация								

Есептен шығарылған күні (Дата снятия с учета)

Қолы (Подпись)

Себебі (Причина)

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