

ММН: 200807501753

Алғашқы

Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрлігі Министерство здравоохранения Республики Казахстан	Қазақстан Республикасы «Ақтөбе облысының денсаулық сақтау басқармасы» мемлекеттік мекемесінің шаруашылық жүргізу құқығындағы «№2 қалалық емханасы» мемлекеттік коммуналдық кәсіпорыны Ақтөбе қаласы, Ахтанов көшесі, 50.	КҮЖЖ бойынша ұйым коды Код организации по ОКПО
Ұйымның атауы Наименование организации		Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрінің м.а. 2010 жылғы «23» қарашадағы № 907 бұйрығымен бекітілген № 026/е нысанды медициналық құжаттама Медицинская документация форма № 026/у Утверждена приказом и.о. Министра здравоохранения Республики Казахстан «23» ноября 2010 года № 907

БАЛАНЫҢ МЕДИЦИНАЛЫҚ КАРТАСЫ

(Мектеп, мектеп-интернат, балалар үйі, бала бақша, бүлдіршіндер бақшасы үшін)

МЕДИЦИНСКАЯ КАРТА РЕБЕНКА

(для школы, школы-интерната, детского дома, детского сада, яслей-сада)

Сынып Класс	АЛЛЕРГИЯ (егуге, дәрілік, аллергиялық)
Топ	Жыл сайын толтырылады
группа	заполняется ежегодно
	нет

Баланың тегі, аты, әкесінің аты (Фамилия, имя, отчество ребенка) Шымдарин Маргар
Туған күні (Дата рождения) 07.08.2000 Жынысы (ер, әйел) (Пол (муж, жен))
Мекенжайы (Адрес места жительства) п. Заречный-1 в интернате № 23

Телефон 98-18-39
Қызмет көрсететін емхананың (Обслуживающая поликлиника) № №2 в п. Заречный-1

Телефон
Ата-анасы туралы мәлімет (Сведения о родителях) Назмаринов Ахмед Ахмедович
Назмаринов Серван Назмаринович

	Туған жылы год рождения	Білімі образование	Жұмыс орны место работы	телефон
анасы (мать)	<u>1986</u>	<u>середнее</u>	<u>ОЛН м/с</u>	<u>87473259577</u>
әкесі (отец)	<u>1975</u>	<u>высшее</u>	<u>Новосильное механ</u>	<u>87058368770</u>

а) баспана-тұрмыстық жағдайлары (жилищно-бытовые условия) удовлетворительно
б) отбасылық сыртартпасы (семейный анамнез) не отмечено

МЕКТЕПТЕН ТЫС САБАҚТАРЫ (ВНЕШКОЛЬНЫЕ ЗАНЯТИЯ):

спорт (иә. жок. спорт түрі) (да, нет, вид спорта)

шет тіл (иә. жок) (иностраный язык (да, нет))

музыка (иә. жок) (да, нет)

басқа сабақтары (другие занятия)

Ауырган аурулары (Перенесенные заболевания)

	Күні Дата		Күні Дата
Қызылша (корь)		Қызамық (краснуха)	
көк жөтел (коклюш)		жүкпалы гепатит (инфекционный гепатит)	
жәншау (скарлатина)		дизентерия	
күл ауруы (дифтерия)		іш сүзегі (брюшной тиф)	
жел шешек (ветряная)		туберкулез	
жүкпалы паротит (инфекционный паротит)		ревматизм	

Күні	Дата	Диагноз	Күні	Дата	Диагноз

ЗАҚЫМДАРЫ, ОПЕРАЦИЯЛАРЫ (ТРАВМЫ, ОПЕРАЦИИ)

Күні	Дата	Диагноз

Ауруы бойы

Флюорографиялық (рентгендік) зерттеулер деректері

Күні	Дата	Диагно.	е флюорографических (рентгеновских) исследований					
Баст	Дейін		Бастап	Дейін		Бастап	Дейін	
(от)	(до)		(от)	(до)		(от)	(до)	

ИСПАНСЕРЛІК БАҚЫЛАУЛАР ТУРАЛЫ МӘЛІМЕТТЕР*

(СВЕДЕНИЯ О ДИСПАНСЕРНОМ НАБЛЮДЕНИИ *)

Диагноз	Есепке алын күні	Есептен шығарылған күні, себ	Маманға келуін бақылау			Контроль посещения специ		
	Дата	Дата снятия с	тағайында	келуі	тағайындал	келуі	тағайындал	келуі
	взятия на уч	учета, причина	назначени	явка	назначения	явка	назначения	явка
Окулист	22.06.23	ДЕТЕЛЬМИНИЗАЦИЯ						
ЛОР	08.06.23							
Невропатоло	08.06.2023							
Хирург	19.06.2023	АУЫЗ ҚҰЙСЫН ТАЗАЛАУ (САНАНИЯ ПОЛОСТИ РТА)						

Күні	Дата	Тексеріп-карау деректері	Ұсыныстар	Рекомендация
		Данные осмотра		
СТОМАТОЛОГ	20.06.2023			





Сұрысқан Тобон

Қазақстан Республикасы
"Ақтобе облысының денсаулық сақтау басқармасы"
мемлекеттік мекемесінің
шаруашылық жүргізу құқығындағы
"№2 қалалық емханасы"
мемлекеттік коммуналдық кәсіпорыны
Ақтобе қаласы, Ахтенов көшесі, 50

Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрінің міндетін атқарушының
2020 жылғы "30" қазандағы № ҚР ДСМ-175/2020 бұйрығымен бекітілген № 0
нысанда медициналық құжаттама
Медицинская документация форма № 027/у утверждена приказом исполняющего
обязанности Министра здравоохранения Республики Казахстан от "30" октяб
2020 года № ҚР ДСМ-175/2020

Форма № 027/у

СПРАВКА На диспансерном (динамическом) учете: не состоит

Дата выдачи 27.09.2024

Ұйымның атауы Наименование организации Государственное коммунальное предприятие "Городская поликлиника №2" на п
хозяйственного ведения Государственного учреждения Управление здравоохранения Актюбинской области

1. ЖСН/ИИН: 200807501753
2. Пациенттің тегі, аты, әкесінің аты (Фамилия, имя, отчество пациента):
3. Туған күні (Дата рождения): 07.08.2020
4. Мекенжайы (Адрес):

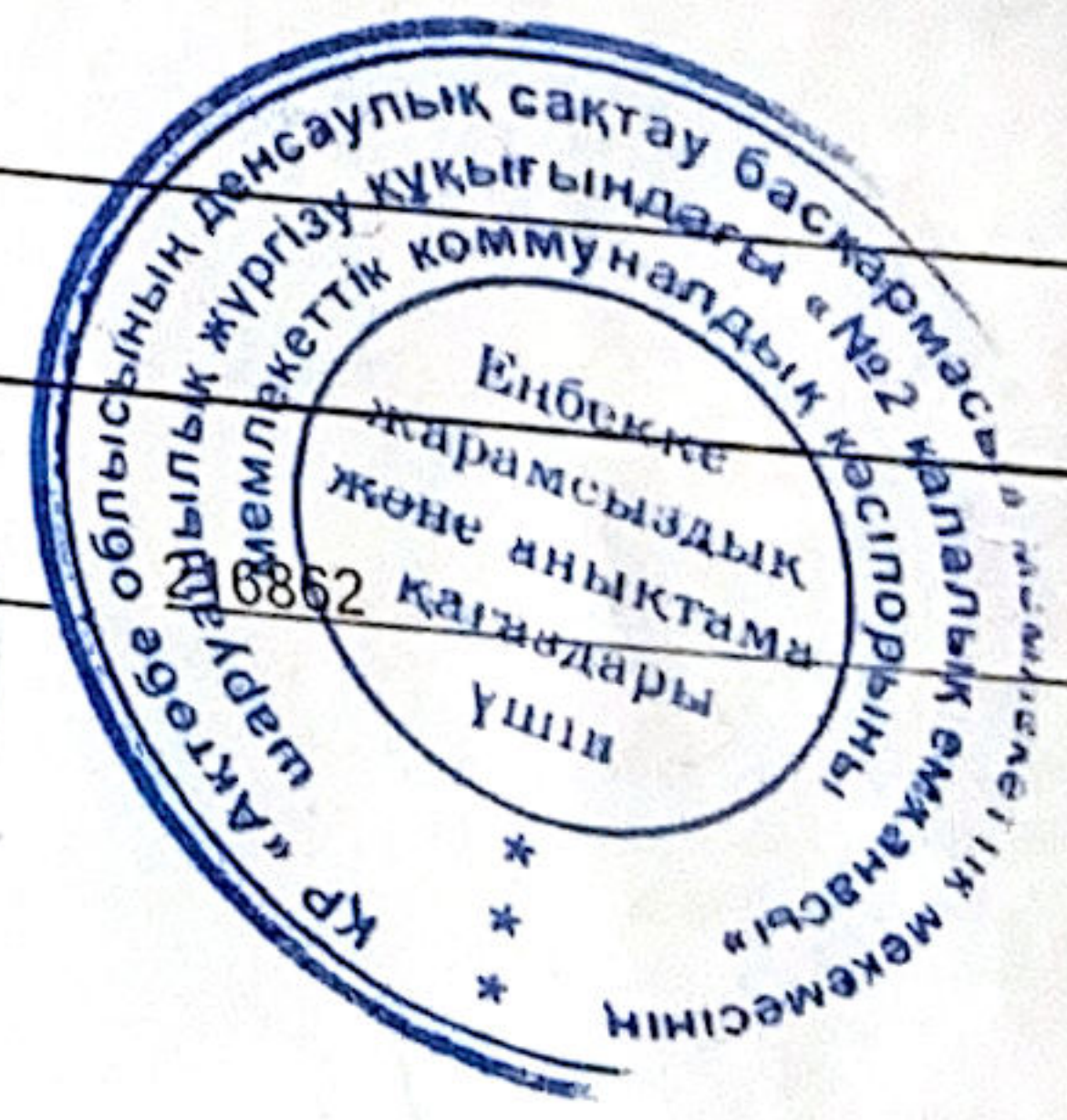
ИМЛЯМИН МАДИЯР СЕРЖАНҰЛЫ

РЕСПУБЛИКА: Казахстан, ОБЛАСТЬ: Актюбинская, ГОРОД ОБЛ ЗНАЧ.: Ақтобе, ЖИЛОЙ МАССИВ: Заречный-1, УЛИЦА: ВОИНО
ИНТЕРНАЦИОНАЛИСТОВ, ДОМ: 21

5. Медицинское заключение:
Диагноз: Здоров. Эпид. окружение чистое.

6. Рекомендации (при необходимости):

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



Мер
(Печать)

Басқа ауқпалы ауруларға қарсы еке (Прививка против других инфекций)

	Туған жылы Дата рождения	Дозасы Доза	Сериясы Серия	Препараттың атауы Наименование препарата	Екпеге дене реакциясы Реакция на прививку	
					Жалпы (Т*) Общая (Т*)	Егілген жерде Местная
Егу Вакцинация						
Кайта 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

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

Карта остается в организации

БАЛАНЫҢ ДЕНСАУЛЫҚ ЖАҒДАЙЫ ҚОЗҒАЛЫСЫНЫҢ ТАРАҒЫ (ЛИСТ ДИНАМИКИ СОСТОЯНИЯ ЗДОРОВЬЯ РЕБЕНКА)

Жасы Возраст	Денсаулық тобы Группа здоровья	Нәресте																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																			
		1 ай	1 месяц	2 ай	2 месяца	3 ай	3 месяца	4 ай	4 месяца	5 ай	5 месяцев	6 ай	6 месяцев	7 ай	7 месяцев	8 ай	8 месяцев	9 ай	9 месяцев	10 ай	10 месяцев	11 ай	11 месяцев	12 ай	12 месяцев	1 жас 3ай	1год 3мес	1 жас бай	1год 6мес	1 жас 9ай	1год 9мес	2 жас	2 года	2 жас бай	2 года 6мес	3 жас	3 года	4 жас	4 лет	5 жас	5 лет	6 жас	6 лет	7 жас	7 лет	8 жас	8 лет	9 жас	9 лет																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																				
+	I																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																				</

ЕСКЕРТУ: Кестеде баланың туғаннан 14 жасқа дейінгі денсаулық жағдайының мысалы келтірілген. (+) белгісімен профилактикалық тексеріп-қарау кезіндегі баланың денсаулық тобы белгіленеді

ПРИ
мет.

Аур
ана

Эпикриз

Ребенок от беременности от 11 /мрочных родов. Родился с весом 11

Период новорожденности протекал без особенностей. Растет и развивается

Соответственно возрасту. Нервно-психическом, физическом развитии не отстает.

На диспансерном учете —. Привит по календарному плану.

Из перенесенных заболеваний:

Осмотрен узким специалистом. Общее состояние удовлетворительное.

Кожные покровы чистые, обычной окраски. Дыхание в легких везикулярное.

Тоны сердца ясные, ритмичные. Живот мягкий, без болезненный. Стул диуретический.

Диагноз

По ИБВДВ нет низкого веса, нет низкого роста нет анемии

НПР- по возрасту. Гр. здоровья.

