

Қазақстан Республикасы	КҰЖК бойынша ұйым коды
Денсаулық сақтау	Қолданушының коды
Министрлік	ОКПО
Қазақстан Республикасы	Қазақстан Республикасы
Денсаулық сақтау министрінің м.а. 2010 жылғы	Денсаулық сақтау министрінің м.а. 2010 жылғы
«23» қарашадағы № 907 бұйрығымен бекітілген	«23» қарашадағы № 907 бұйрығымен бекітілген
№ 026/е нысанды медициналық құжаттама	№ 026/е нысанды медициналық құжаттама
Медицинская документация форма № 026/у	Медицинская документация форма № 026/у
Утверждена приказом и.о. Министра	Утверждена приказом и.о. Министра
здоровоохранения	здоровоохранения
Республики	Республики
Казахстан «23» ноября 2010 года № 907	Казахстан «23» ноября 2010 года № 907

210117653802

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)

Класс	АЛЛЕРГИЯ (егуге, дәрілік, аллергиялық)
Жыл сайын толтырылады	
заполняется ежегодно	

Аты, әкесінің аты (Фамилия, имя, отчество ребенка) Ошумбаева Айман

Туған күні (Дата рождения) 11.01.2021 Жынысы (ер, әйел) (Пол (муж, жен))

Мекенжайы (Адрес места жительства)

Заручинский / м.п. 241

Телефон

Мектеп көрсететін емхананың (Обслуживающая поликлиника) № 2

Телефон

Анасы туралы мәлімет (Сведения о родителях)

	Туған жылы год рождения	Білімі образование	Жұмыс орны место работы	телефон
Анасы (мать)	16.06.1989	мектеп	СНХ № 50	87788065244
Әкесі (отец)	04.09.1985	мектеп	АО НК «КТМ»	87014568533

Баспаналық-тұрмыстық жағдайлары (жилищно-бытовые условия) қалыпты

Отбасылық сыртартпасы (семейный анамнез)

МЕКТЕПТЕН ТЫС САБАҚТАРЫ (ВНЕШКОЛЬНЫЕ ЗАНЯТИЯ):

Спорт (иә, жоқ, спорт түрі) (да, нет, вид спорта)

Шет тіл (иә, жоқ) (иностранный язык (да, нет))

Музыка (иә, жоқ) (да, нет)

Басқа сабақтары (другие занятия)

Ауырған аурулары (Перенесенные заболевания)		Күні	Дата
Қызылша (корь)	Қызамық (краснуха)		
Көк жөтел (коклюш)	жұқпалы гепатит (инфекционный гепатит)		
Жаншар (скарлатина)	дизентерия		
Қуд ауруы (лифтерия)	іш сүзегі (брюшной тиф)		
Жел шешек (ветряная)	туберкулез		

ЗАҚЫМДАРЫ, ОПЕРАЦИЯЛАРЫ (ТРАВМЫ, ОПЕРАЦИИ)

Ауруы бойынша босатуы (Пропуск по болезни)

Дата выдачи 15.09.2023

Уйымның атауы Наименование
хозяйственного ведения Госу

1. ЖСН/ИН: 210117653802

2. Пациенттің тегі, аты, әкесінің аты (Фамилия)

3. Туған күні (Дата рождения): 17.01.2021

4. Мекенжайы (Адрес): РЕСПУБЛИКА: Қаз

4. Мекенжайы (Адрес) Республика Беларусь
5. Медицинское заключение:

5. Медицинское заключение:
ПЗ Дені сау Эпид аймагы таза.

ДЗ. Дені сау. Эпид аймагы таза.

6. Рекомендации (при необходимости):

7. Фамилия, имя, отчество (при его нали-

АЛМАНОВА МАНШУК КУТЖАНОВНА

ДИСПАНСЕРЛІК БАҚЫЛАУЛАР ТУРАЛЫ МӘЛІМЕТТЕР* ДУСВЕДИЕНИЯ О ДИСПАНСЕРНОМ НАБЛЮ

Дата	
Результат	
Дата	
Результат	
Дата	
Результат	
Дата	
Результат	

Эпикриз

Ребенок от беременности от 11 срочных родов. Родился с весом 4

Период новорожденности протекал без особенностей. Растет и развивается

Соответственно возрасту. Нервно-психическом, физическом

На диспансерном учете —. Привит по календарному плану.

Из перенесенных заболеваний:

Осмотрен узким специалистом. Общее состояние удовлетворительное.

Кожные покровы чистые, обычной окраски. Дыхание в легких

Тоны сердца ясные, ритмичные. Живот мягкий, без болезннй. Стул диурез норме.

Диагноз

Дети с/ч

По ИБВ, нет низкого веса, нет низкого роста нет анемии

НПР- по возрасту. Гр. здоровья.



Қазақстан Республикасы «Ақтөбе облысының денсаулық сақтау басқармасы» мемлекеттік кәсіпорнының шаруашылық жүргізу құқығындағы «№2 қалалық емханасының» «Зеречный» дәрігерлік амбулаториясы мемлекеттік коммуналдық кәсіпорны

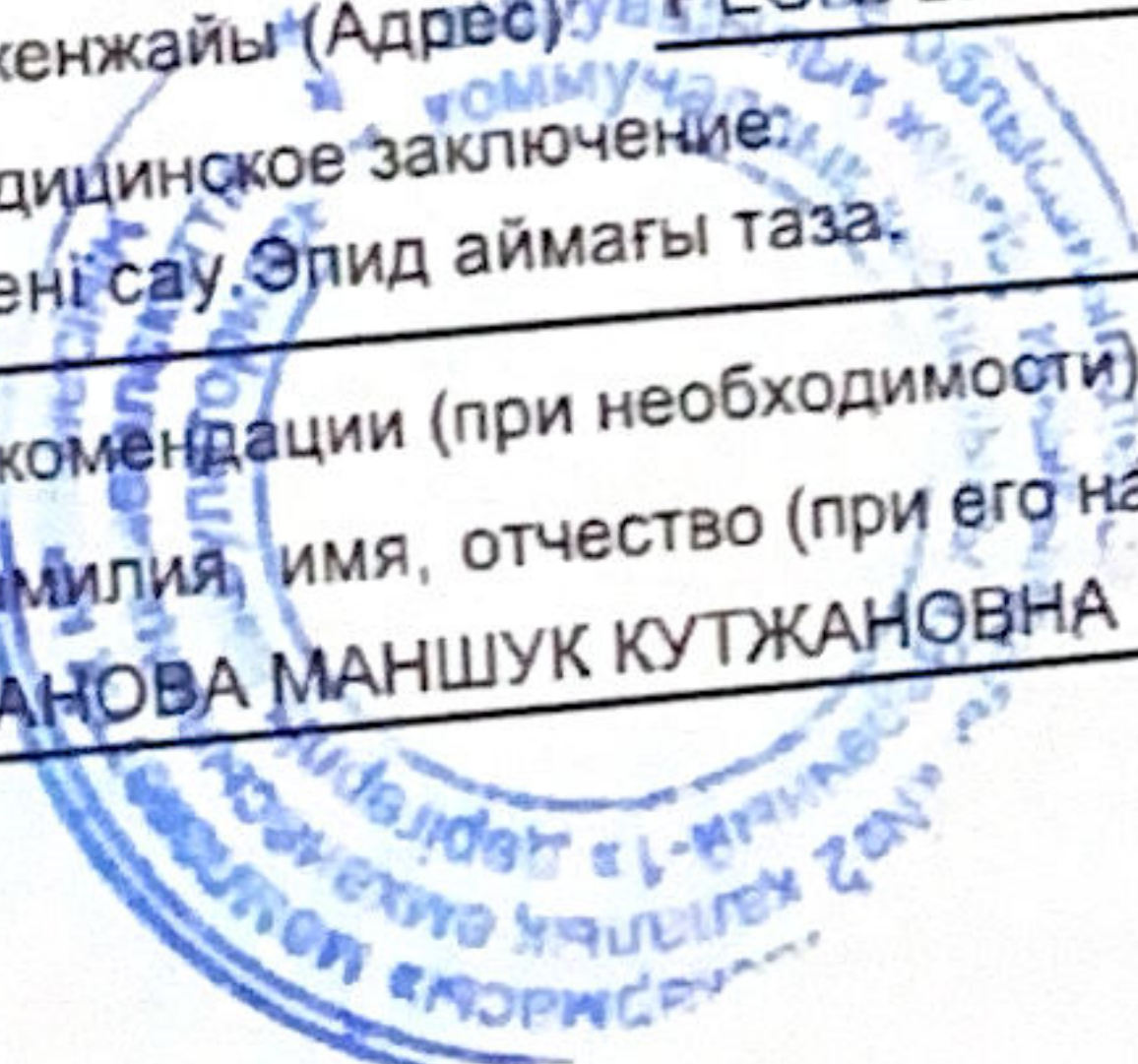
Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрінің міндетін атқарушының 2020 жылғы "30" қазандағы № ҚР ДСМ-175/2020 бұйрығымен бекітілген № 027/е нысанды медициналық құжаттама
Медицинская документация форма № 027/у утверждена приказом исполняющего обязанности Министра здравоохранения Республики Казахстан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

Форма № 027/у
СПРАВКА О состоянии здоровья

Дата выдачи 15.09.2023

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

1. ЖСН/ИИН: 210117653802
2. Пациенттің тегі, аты, әкесінің аты (Фамилия, имя, отчество пациента): ОНДАСЫНОВА АЙША АЙДАРҚЫЗЫ
3. Туған күні (Дата рождения): 17.01.2021
4. Мекенжайы (Адрес): РЕСПУБЛИКА: Казахстан, ОБЛАСТЬ: Актюбинская, ГОРОД ОБЛ.ЗНАЧ.: Ақтөбе, УЛИЦА: Тополиная, ДОМ: 27/1
5. Медицинское заключение: ДЗ Дені сау. Эпид аймағы таза.
6. Рекомендации (при необходимости):
7. Фамилия, имя, отчество (при его наличии) и идентификатор врача, выдавшего справку: АЛМАНОВА МАНШУК КУТЖАНОВНА 216443



Мөр
(Печать)

ні Дата			
тиже Результат			
ні Дата			
тиже Результат			
Күні Дата			
Формула			