

Бала денсаулығының паспорты
Паспорт здоровья ребенка

ШЖК «№ 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

Умербертенова Айсару
ЖСН / ИИН 220 615 654909

Туған күні / Дата рождения 15.06.2022 Жынысы / Пол н

Үйінің мекенжайы (немесе интернат үлгісіндегі ұйымның мекенжайы)/Домашний адрес (или адрес организации интернатного типа) 220000 406186

Занды өкілдер туралы мәліметтер / Сведения о законных представителях:

Тіркеу емханасы / Поликлиника прикрепления ГКП ГМ N7 406 ПХВ

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

Мүтедектік (иә / жоқ)/Инвалидность (да/нет) — топ / группа —

Бала диспансерлік есепте тұрма (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
	✓					



Қазақстан Республикасы
«Ақтөбе облысының денсаулық сақтау басқармасы»
мемлекеттік мекемесінің
шаруашылық жүргізу құқығындағы
«№5 қалалық емханасы»
мемлекеттік коммуналдық кәсіпорны

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

На диспансерном (динамическом) учете: не состоит

Дата выдачи: 04.08.2025г

Ұйымның атауы Наименование организации Государственное коммунальное предприятие "Городская
поликлиника №5" на праве хозяйственного ведения Государственного учреждения Управление здравоохранения
Актюбинской области

1. ЖСН/МИН: 220615654909

2. Пациенттің тегі, аты, әкесінің аты (Фамилия, имя, пациента): Утепбергенова Айару Нуржановна

3. Туған күні (Дата) 15.06.2022г

4. Мекенжайы РЕСПУБЛИКА: Казахстан. Актюбинская область: г.Актобе Ягодка завод -406г

5. Медицинское заключение: Д/З Здорова

Эпид окружение чистое

6. Рекомендации (при необходимости)

7. Фамилия, имя, отчество (при его наличии) и идентификатор врача,
Вр.Нұрадин А.Ж.

№ 1270



2642
V3 (3) в каран

КУЖЖ бойынша ұйым коды
Код организации по ОКПО

Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрлігі Министерство здравоохранения Республики Казахстан	Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрінің м.а. 2020 жылғы «30» қазандағы № ҚР ДСМ-175/2020 ұйырығымен бекітілген № 065 е нысанда медициналық құжаттама
Ұйымның атауы Наименование организации	Медицинская документация Форма № 065 / у Утверждена приказом и.о. Министра здравоохранения Республики Казахстан «30» октября 2020 года № ҚР ДСМ-175/2020

Профилактикалық ескертіліс
КАРТАСЫ
КАРТА

2022 жылғы (года) « 06 » 15 профилактических прививок
есенке алынды (взят на учет)

Ұйымдасқан балалар үшін балалар мекемесінің атауы
(для организованных детей наименование детского учреждения)

1. Тегі, аты, әкесінің аты (Фамилия, имя, отчество) Ғисен Әбдішев
2. Туған күні (Дата рождения) 15.06.22 3. ЖСН (НИН) 220615054909
4. Мекен жайы: елді-мекен (Домашний адрес: населенный пункт)
көшесі (улица) т. 109-се үй(дом) 406 корпус 86 пәтер(квартира)
Мекен жайы ауысқаны туралы белгілер (Отметки о перемене адреса)

Туберкулез ауруына қарсы еске
Прививка против туберкулеза

Туберкулез сынағалары Туберкулезные пробы			Туған жылы Дата рождения	Күні Дата	Дозасы Доза	Сериясы Серия	Медициналық қайшылықтар (күйі, себебі) Медицинский отвод (күйі, себебі)
күні дата	нәтижесі результат						
13.06.22	245-жүс	егу	15.06.22	17.06.22	0,05	18379600	61166
27.06.22	245-жүс	кайта егу					121166
	245-жүс	ревакцинация					

Полиомиелитке қарсы еске
Прививка против полиомиелита

Туған жылы Дата рождения	Күні Дата	Сериясы Серия	Жасы Возраст	Күні Дата	Сериясы Серия	Жасы Возраст	Күні Дата	Сериясы Серия
26.04.23	0,5 ж	V1	0,5 ж	12.07.23	0,5 ж	0,5 ж	12.07.23	0,5 ж
21.11.23	0,5 ж	V2	0,5 ж	25.07.24	0,5 ж	0,5 ж	25.07.24	0,5 ж

Құз, кокадет, сіреспеге қарсы еске
Прививка против дифтерии, коклюша, столбняка

	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	V1	10.07.23	0,5 ж	1522292	245-жүс	110	110	
	V2	22.07.23	0,5 ж	1104961	245-жүс	110	110	
	V3	21.11.23	0,5 ж	1104961	245-жүс	110	110	
Кайта егу Ревакцинация	R1	25.07.24	0,5 ж	1104961	245-жүс	110	110	

Illegale e pericoloso traffico di
droghe: un'indagine internazionale

Паротитке қарсы еkle
Принивка против пароти

Привилека против кори

Баска жукпалы ауруларга карсы екпе (Прививка против других инфекций)

[illegible]

Карта остается в организации

ҚАЗАҚСТАН РЕСПУБЛИКАСЫ
САҢАУЛДЫҚ ДАМУ МІНІСТЕРЛІГІ
ҚАҒАТУ ЖҮРГІЗУ ҚҰҚЫҒЫНДАҒЫ
А № 7 ҚАЛАЛЫҚ ЕМХАНАСЫ
МЕМЛЕКЕТТІК КОММУНАЛДЫҚ
КАЗІМЕРЛІК

Невропатолог - 16.06.25

Дем сау б

Хееруи - 16.06.2025

Дем сау б

«№ 7 Қалалық емхана» МКК
Балалар сурдолог дәрігері
Сурдолог
ГКП «Городская поликлиника № 7» МКК

сурдолог

Дем сау б

Ошерин -

16.06.2025.
Здорова

МФ - Здоров

16.06.2025

Ан от 17.06.2025

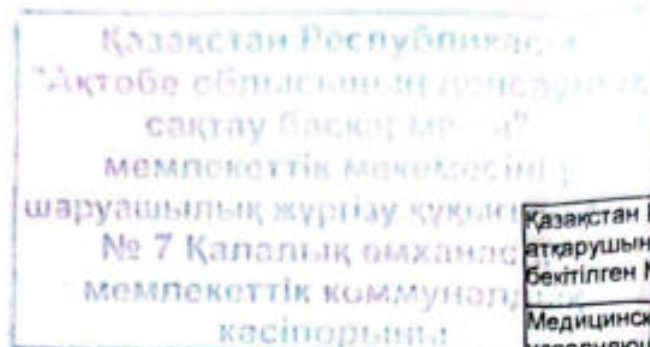
Нб - 112 г/л.
рНТ - 338 / л
лейкоцитт - 6,8 / л
СОЭ - 12 мм / ч.

Вал от 17.06.2025 2.

Белок - 0 г/л.
лейкоцитт - 6 в мм.
эритроцитт - 9 в мм

Каш на 8/ш от

23.06.25. ? отущателы



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

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 23.06.2025г

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

1. ЖСН/ИИН: 220615654909

2. Пациенттің тегі, аты, әкесінің аты (Фамилия, имя, отчество пациента): УТЕПБЕРГЕНОВА АЙАРУ НУРЖАНОВНА

3. Туған күні (Дата рождения): 15.06.2022.

4. Мекенжайы (Адрес): РЕСПУБЛИКА: Казахстан, ОБЛАСТЬ: Актыобинская, ГОРОД ОБЛ.ЗНАЧ.: Актобе, с/к Ягодка 406 дом 86

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

262032



Мөр
(Печать)