Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрлігі
Министерство здравоохранения Республики Казахстан

Ұйымның атауы
Наименование организации

Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрінің міндетін атқарушының 2020 жылғы «30» қазандағы №ҚР ДСМ -175/2020 бұйрығымен бекітілген № 065/есепқағы медициналық құжаттама

Медицинская документация Форма № 065/у утверждена приказом исполняющего обязанности Министра здравоохранения Республики Казахстан от «30» октября 2020 года №ҚР ДСМ -175/2020

ИИН: 210924553784

Профилактикалық екпелердің КАРТАСЫ
КАРТА профилактических прививок

20 21 жылғы (года) «28» 09 есепке алынды (взят на учет)

Ұйымдасқан балалар үшін балалар мекемесінің атауы
(для организованных детей наименование детского учреждения) ЖК «Нурлыжан»

1. Тегі, аты, әкесінің аты (Фамилия, имя, отчество) Бейсен Ақан

2. Туған күні (Дата рождения) 24.09.2021 г.

3. Мекенжайы: елді мекен (Домашний адрес: населенный пункт мкр 2 уч 117
көшесі (улица) үй(дом) корпус пәтер(квартира)

Мекенжайы ауысқаны туралы белгілер (Отметки о перемене адреса)
24.11.21 Алм. обл. Уш. р-н 8-701-225-0185

Туберкулез ауруына қарсы екпе/Прививка против туберкулеза

Туберкулез сынамалары Туберкулезные пробы			Туған жылы Дата рождения	Күні Дата	Дозасы Доза	Сериясы Серия	Медициналық қайтпылықтар (күні, себебі) Медицинский отвод (дата, причина)
күні дата	нәтижесі результат						
18.04.25	2Т 5 01	егу вакцинация	24.09.21	25.09.21	0,05	0371 B009	1 мес БЦЖ 5 мм 3 мес АКДС 6 мм
06.04.26	024	кайта егу ревакцинация					6 мес АКДС 5 мм 12 мес АКДС 6 мм
мантоу	отр						

Полиомиелитке қарсы екпе/Прививка против полиомиелита

Туған жылы Дата рождения	Күні Дата	Сериясы Серия	Жасы Возраст	Күні Дата	Сериясы Серия	Жасы Возраст	Күні Дата	Сериясы Серия
1	24.04.25.	05. УЗС 164						
2	2.04.26.	05 5РZ0481.						
3	30.06.26.	05. УЗВ 32 01						

Күл, көкжөтел, сіреспеге қарсы екпе/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 қайтпылықтар Медицинский отвод
						Жалпы (Т°) Общая (Т°)	Егілген жерде Местная	
Егу Вакцинация 1		24.04.25	0,5	УЗС 164	1 доза	Нет	Нет	
2		2.04.26	0,5	5РZ0481	2 доза	Нет	Нет	
3		30.06.26	0,5	УЗВ 32 01	Ревакцина	Нет	Нет	
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

	Туған жылы Дата рождения	Күні Дата	Дозасы Доза	Сериясы Серия	Препараттың атауы Наименование препарата	Екпеге дене реакциясы Реакция на прививку		Медициналық қайтылықта Медицинский отвод
						Жалпы (Т°) Общая (Т°)	Егілген жерде Местная	
Егу Вакцинация V	24.09.24	24.09	0,5	20004	HBV	норм	норм	
V		27.04.25	0,5	7Х3С161	ДТП	норм	норм	
V		30.06.25	0,5	7Х3С2Р1	ДТП	норм	норм	
Қайта егу Ревакцинация	ДТП	20.12.26	0,5	00 А02А05002	ДТП	ДТП норм	норм	

Паротитке қарсы екпе/ Прививка против паротита

Туған жылы Дата рождения	Күні Дата	Дозасы Доза	Сериясы Серия	Екпеге дене серпілісі Реакция на прививку		Медициналық қайтылықтар Медицинский отвод
				Жалпы (Т°) Общая (Т°)	Егілген жерде Местная	
	14.10.24	0,5	0133W058A	норм	норм	

Қызылшаға қарсы екпе/Прививка против кори

Туған жылы Дата рождения	Күні Дата	Дозасы Доза	Сериясы Серия	Екпеге дене серпілісі Реакция на прививку		Медициналық қайтылықтар (күні, себебі) Медицинский отвод (дата, причина)
				Жалпы (Т°) Общая (Т°)	Егілген жерде Местная	
	14.10.24	0,5	0133W058A	норм	норм	

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

	Туған жылы Дата рождения	Күні Дата	Дозасы Доза	Сериясы Серия	Препараттың атауы Наименование препарата	Екпеге дене реакциясы Реакция на прививку		Медициналық қайтылықтар (күні, себебі) Медицинский отвод (дата, причина)
						Жалпы (Т°) Общая (Т°)	Егілген жерде Местная	
Егу Вакцинация V		27.04.25	0,5	129260	ДТП	норм	норм	
Қайта егу Ревакцинация								
		14.10.24	0,5	HP7361	HBV	норм	норм	

Есептен шығарылған күні (Дата снятия с учета)_____ Қолы (Подпись)_____

Себебі (Причина) _____

Карта балаңы есепке алғанда балалар емдеу - профилактикалық ұйымында (ЕПҰ) 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.

Scanned with CamScanner

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

Профилактикалық екпелердің КАРТАСЫ
КАРТА профилактических прививок

2022 жылғы (года) «03» 11 есепке алынды (взят на учет)

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

1. Тегі, аты, әкесінің аты (Фамилия, имя, отчество) Шапуова Нұрай
2. Туған күні (Дата рождения) 16.03.2022
3. ИИН(ЖСН) 220315 53 4 13
4. Мекенжайы: елді мекен (Домашний адрес: населенный пункт) Кайнарлы 83-55
көшесі (улица) _____ үй(дом) _____ корпус _____ пәтер(квартира) _____
Мекенжайы ауысқаны туралы белгілер (Отметки о перемене адреса) _____

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						
4XII.22 21 ББ/р 23.12.22		вакцинация	Туыс	09.11.22	0,05	0337609	с.2 XI-23
		қайта егу ревакцинация					

Полиомиелитке қарсы екпе
Прививка против полиомиелита

Туған жылы Дата рождения	Күні Дата	Сериясы Серия	Жасы Возраст	Күні Дата	Сериясы Серия	Жасы Возраст	Күні Дата	Сериясы Серия
16.03.22	3.5.22	0438541	1 жыл	V1 22.4.22	1807224	1 ЖЫЛ 6 АЙ	68B230F2A	ОПВ
V2 2,5 мес	12.09.22	0,5	ХОСПЖи	1 жыл				

Күл, көкжөтел, сіреспеге қарсы екпе
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	16.03.22	9.5.22	0,5	0338541	АКДС+ХИБ+ПВ	НБ	НБ	
	V2	22.5.22	12.09.22	0,5	ХОСПЖи	АКДС+ХИБ+ПВ	НБ	НБ	
	V3	3.2.23	3.2.23	0,5	ХОСПЖи	АКДС+ХИБ+ПВ	НБ	НБ	
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.

Scanned with CamScanner

Вирусті гепатитке қарсы екпе
Прививка против вирусного гепатита

	Туған жылы Дата рождения	Күні Дата	Дозасы Доза	Сериясы Серия	Препараттың атауы Наименование препарата	Екпеге дене реакциясы Реакция на прививку: Жалпы (Т*) Общая (Т*)	Екпеге дене реакциясы Реакция на прививку: Егілген жерде Местная
Егу Вакцинация	1 г 6 м	9.3.23	0,5	[illegible]	[illegible]	НБ	НБ
	3 г 7 м	6.X.25	0,5	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
Қайта егу Ревакцинация V1	2 г 4 м	18.07.24	0,5	[illegible]	[illegible]	НБ	НБ
V2	3 г 7 м	6.X.25	0,5	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]

Паротитке қарсы екпе
Прививка против паротита

КПК

Туған жылы Дата рождения	Күні Дата	Дозасы Доза	Сериясы Серия	Екпеге дене серпілісі Реакция на прививку: Жалпы (Т*) Общая (Т*)	Екпеге дене серпілісі Реакция на прививку: Егілген жерде Местная	Медициналық қайшылықтар Медицинский отвод
12 5 м	05.09.23	0,5	0131N074A	НБ	НБ	

Қызылшаға қарсы екпе
Прививка против кори

КПК

Туған жылы Дата рождения	Күні Дата	Дозасы Доза	Сериясы Серия	Екпеге дене серпілісі Реакция на прививку: Жалпы (Т*) Общая (Т*)	Екпеге дене серпілісі Реакция на прививку: Егілген жерде Местная	Медициналық қайшылықтар (күні, себебі) Медицинский отвод (дата, причина)
12 5 м	05.09.23	0,5	0131N074A	НБ	НБ	

Басқа жұқпалы ауруларға қарсы екпе (Прививка против других инфекций)

ПТКВ

	Туған жылы Дата рождения	Күні Дата	Дозасы Доза	Сериясы Серия	Препараттың атауы Наименование препарата	Екпеге дене реакциясы Реакция на прививку: Жалпы (Т*) Общая (Т*)	Екпеге дене реакциясы Реакция на прививку: Егілген жерде Местная	Медициналық қайшылықтар (күні, себебі) Медицинский отвод (дата, причина)
Егу Вакцинация V1	1 г 6 м	05.09.23	0,5	[illegible]	превенар	НБ	НБ	
Қайта егу Ревакцинация V2	2 г 5 м	12.09.24	0,5	[illegible]	превенар	НБ	НБ	

Есептен шығарылған күні (Дата снятия с учета)_____

Қолы (Подпись)_____

Себебі (Причина) _____

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

Scanned with CamScanner

Приложение 7 к приказу Исполняющего обязанности
Министра здравоохранения Республики Казахстан
от 30 октября 20[illegible] года № [illegible]

"КАРТА [illegible]

Форма № 065/у "КАРТА профилактических прививок"

20 22 года "____"_____ взят на учет

Для организованных детей наименование детского учреждения

_____

1. Фамилия, имя, отчество (при его наличии)
Бакытжан Даниял Эмиржанулы

2. Дата рождения 22.12.2022

3. Индивидуальный идентификационный номер _____

4. Домашний адрес: населенный пункт Шеркияза улица 81

_____ Дом _____ корпус _____ квартира _____

Отметки о перемене адреса: Шн: 221222550490

Прививка против туберкулеза

Туберкулезные пробы			Дата рождения	Дата	Доза	Серия	Медицинский отвод (дата, причина)
дата	результат						
2.08.24	2П 30122023	вакцинация	V БЦЖ	24.12.22	0,05	03716069	в/к 14 б 4 мм
росс 05.25	2 4 мм	ревакцинация					
15.08.25	2ТС32092024						
росс 03.26	2 4 мм						

Прививка против полиомиелита

Дата рождения	Дата	Серия	Возраст	Дата	Серия	Возраст	Дата	Серия
ИПВ1	24.02.23	V3B711V	2 ай					
ИПВ2	29.03.23	W3B071м	3 ай					
ИПВ3	28.04.23	V3E501V	4 ай					
1 г 7м	05.08.24	05 XOC 471м	ИПВ					

Прививка против дифтерии, коклюша, столбняка*

	Дата рождения	Дата	Доза	Серия	Наименование препарата	Реакция на прививку		Медицинский отвод
						Общая (Т°)	Местная	
Вакцинация	АБКДС1	24.02.23	0,5	V3B711V	Гексаким	в/м		
	АБКДС2	29.03.23	0,5	W0B071м	Пентаксим	в/м		
Ревакцинация	АБКДС3	28.04.23	0,5	V3E501V	Гексаким	в/м		
	1 г 7м	05.08.24	0,5	XOC471м	абкдс хибитв	н/б	н/б	

Scanned with CamScanner

* Препарат обозначать буквами: АКДС – адсорбированная, коклюшно-дифтерийно-столбняч... АДС – адсорбиров... дифтерийно-столбнячный анатоксин, АДС-М-анатоксин – адсорбированный дифтерийно-стол... ...вый анатоксин с уменьшенным содержанием антигенов, АД – адсорбированный дифтерийный анатоксин, АС – ад... ...столбнячный анатоксин, к – коклюшная вакцина.

Прививка против вирусного гепатита

	Дата рождения	Дата	Доза	Серия	Наименование препарата	Реакция на прививку: Общая (Т°)	Местная	Медицинский отвод
Вакцинация	ВГВ1	22.12.22	0,5	VVX20004	в/м	н/б		
	ВГВ2	24.02.2023	0,5	V3B711V	в/м	н/б	н/б	
	ВГВ3	28.04.23	0,5	V3E501V	в/м	н/б	н/б	
ВГА вакц	22 V1	30.12.24	0,5	AB20230901З	ВГА1	н/б	н/б	
ВГА RV	22 6м	09.07.25	0,5	AB20240502 2	ВГА2	н/б	н/б	

Прививка против паротита

Дата рождения	Дата	Доза	Серия	Реакция на прививку: Общая (Т°)	Местная	Медицинский отвод
10м 17дн	07.11.23г	0,5	D132N071B	н/б	н/б	

Стр. 4 ф. № 15/у

Прививка против кори

Дата рождения	Дата	Доза	Серия	Реакция на прививку: Общая	Местная	Медицинский отвод
10м 17дн	07.11.23г	0,5	D132N071B	н/б	н/б	

Прививка против других инфекций

	Дата рождения	Дата	Доза	Серия	Наименование препарата	Реакция на прививку: Общая (Т°)	Местная	Медицинский отвод (дата, подпись)
	Пневмо	24.02.23	0,5	C588YEF	в/м	н/б	н/б	
	Пневмо2	28.04.23	0,5	GA2168	в/м	н/б	н/б	

Карта заполняется в детской лечебно-профилактической организации (ФАП) при взятии ребе... на уч...

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

Карта остается в организации.

Scanned with CamScanner

Scanned with CamScanner

Қазақстан Республикасы
Ақтөбе қаласы
Жауапкершілігі шектеулі серіктестігі
«Medet Ker»
Ясный ауылы

Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрлігі Министерство здравоохранения Республики Казахстан		Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрінің м.а. 2020 жылғы «30» қазан № 175 № 065/е нысанды медициналық құжаттама
Ұйымның атауы Наименование организации ТОО "Медет Кер"		Медицинская документация Форма №065/ у Утверждена приказом и.о. Министра здравоохранения Республики Казахстан от «30 » октября 2020 года № 175

Профилактикалық екпелердің КАРТАСЫ
КАРТА профилактических прививок

20 22 жылғы (года) « 14 » 04 есепке алынды (взят на учет)

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

1. Тегі, аты, әкесінің аты (Фамилия, имя, отчество) Дузмагамбетова Ажиет
2. Туған күні (Дата рождения) 02.04.2022г
3. ИИН(ЖСН) 220402652062
4. Мекенжайы: елді мекен (Домашний адрес: населенный пункт) Ленее
көшесі (улица) Шуга үй(дом) 21 корпус пәтер(квартира) _____
Мекенжайы ауысқаны туралы белгілер (Отметки о перемене адреса) 87713841784

Туберкулез ауруына қарсы екпе
Прививка против туберкулеза

Туберкулез сынамалары Туберкулезные пробы			Туған жылы Дата рождения	Күні Дата	Дозасы Доза	Сериясы Серия	Медициналық қайтпылық (күні, себебі) Медицинский отвод (дата, причина)
күні дата	нәтижесі результат						
09.09.22	Кр-р	егу вакцинация	2.04.2022	20.09.22г	005	03716068	1м – ларинг 3м ларинг 6м ларинг 1 год ларинг
12.09.22	-Отр	қайта егу ревакцинация					

Полиомиелитке қарсы екпе
Прививка против полиомиелита

Туған жылы Дата рождения	Күні Дата	Сериясы Серия	Жасы Возраст	Күні Дата	Сериясы Серия	Жасы Возраст	Күні Дата	Сериясы Серия
17 3м	12.11.22	1102122	1г 9м	09.01.24	321-4			
1г 3мес	24.12.23	5016	1г 10м	21.02.24	5716			

Күл, көкжөтел, сіреспеге қарсы екпе
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		Медицина қайтпылық Медицинс отвод
						Жалпы (Т°) Общая (Т°)	Егілген жерде Местная	
Егу Вакцинация	1г 7м	27.02.23	05	5016	АКДС-М-Анатоксин	нет	нет	
	1г 9м	09.01.24	05	321-4	АКДС-М-Анатоксин	нет	нет	
	1г 10м	21.02.24	05	5716	АКДС-М-Анатоксин	нет	нет	
Қайта егу Ревакцинация								

* Препараттар мына әріптермен белгіленеді: АКДС – адсорбтелген, көкжөтел – дифтерия-сіреспе вакцинасы, АДС - сорбтелген дифтерия – сіреспе анатоксині, АДС - М-анатоксин-адсорбтелген дифтерия-сіреспе анатоксині, құрамында а ген мөлшері азайтылған. АД – адсорбтелген дифтерия анатоксині АС – адсорбтелген сіреспе анатоксині, К – көкжөтел цинасы.

* Препарат обозначать буквами: АКДС – адсорбированная, коклюшно-дифтерийно-столбнячная вакцина, АДС – адсорб ванный дифтерийно-столбнячный анатоксин, АДС-М-анатоксин – адсорбированный дифтерийно-столбнячный анатокс уменьшенным содержанием антигенов, АД – адсорбированный дифтерийный анатоксин, АС – адсорбированный столб ний анатоксин, К – коклюшная вакцина

Вирусті гепатитке қарсы екпе
Прививка против вирусного гепатита

	Туған жылы Дата рождения	Күні Дата	Дозасы Доза	Сериясы Серия	Препараттың атауы Наименование препарата	Екпеге дене реакциясы Реакция на прививку		Ме кай Меди от
						Жалпы (Т°) Общая (Т°)	Егілген жерде Местная	
Егу Вакцинация	12.7м	27/12 23 05		8018	отечественная	ш	ш	
	12.10м	21.02 24 05		5776	Отечественная	ш	ш	
V3.		06.09.24 05		00041	НТВ			
Қайта егу Ревакцинация								
12г	V1	04.05.24 05		05027	НТВ	ш	ш	
		4.11.24 05		04013	Отечественная	ш	ш	

Паротитке қарсы екпе
Прививка против паротита

Туған жылы Дата рождения	Күні Дата	Дозасы Доза	Сериясы Серия	Екпеге дене серпілісі Реакция на прививку		Медициналық қайш лықтар Медицинский отв
				Жалпы (Т°) Общая (Т°)	Егілген жерде Местная	
12 3м	12.09.23	0,5	0711	ш	ш	

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	

Басқа жұқпалы ауруларға қарсы екпе (Прививка против других инфекций)

Паротит

	Туған жылы Дата рождения	Күні Дата	Дозасы Доза	Сериясы Серия	Препараттың атауы Наименование препарата	Екпеге дене реакциясы Реакция на прививку		Медициналы қайшылық (күні, себеб Медицинский о (дата, причин
						Жалпы (Т°) Общая (Т°)	Егілген жерде Местная	
Егу Вакцинация	12 3м.	12.11.23	05	2168	паротит	ш	к	
Қайта егу Ревакцинация	12 7м.	27/12 23 05		6082	паротит	ш	ш	
	12 10м.	21.02 24 05		7780	паротит	ш	ш	

Есептен шығарылған күні (Дата снятия с учета)_____
Қолы (Подпись)_____
Себебі (Причина) _____
Карта баланы есепке алғанда балалар емдеу - профилактикалық ұйымында (ЕПҰ) 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.

Scanned with CamScanner

ОКПО бойынша ұйым коды Код организации по ОКПО	
Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрлігі Министерство здравоохранения Республики Казахстан	Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрлігінің м.а. 2020ж. «30» қазан № 175 бұйрығымен бекітілген № 065/е нысанды медициналық құжаттама
Ұйымның атауы Наименование организации	Медицинская документация Форма № 065/у утверждена приказом и.о. Министра здравоохранения РК «30» октябрь 2020 года № 175

220320552823

Профилактикалық екпелердің
КАРТАСЫ
КАРТА
Профилактических прививок

20 22 жылғы (года) « 28 » 04 есепке алынды (взят на учет)

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

1. Тегі, аты, әкесінің аты (Фамилия, итмя отчество) Ахмад Арасул
2. Туған күні (Дата рождения) 20.03.2022
3. Мекен-жайы: елді мекен (Домашний адрес: населенный пункт) Тимошка көшесі
(улица) үй (дом) 84а корпус пәтер (квартира) 21
Мекен-жайы ауысқаны туралы белгілер (Отметки о перемене адреса) моб/е 80-45

Туберкулез ауруына қарсы екпе
Прививка против туберкулеза

Туберкулез сынамалары Туберкулезные пробы			Туған жылы Дата рожд.	Күні Дата	Дозасы Доза	Сериясы Серия	Медициналық қайшылықтар (күні, сеоз... Медицинский отвод
күні дата	нәтижесі результат						
10.24 2ТЕ 09.2021	(1)	егу вакцинация		22.03.22	0,05	DH71	1м палата, больница 3 мес – ИЦ № 1
30.26 2ТЕ 01.2022		қайта егу ревакцинация					6 мес – РЦЗ 5 мес
2 03.26 пр. Диаскин пр. 2022							12 мес – РЦЗ 4 мес

Полиомиелитке қарсы екпе
Прививка против полиомиелита

Туған жылы Дата рожд.	Күні Дата	Сериясы Серия	Жасы Возраст	Күні Дата	Сериясы Серия	Жасы Возраст	Күні Дата	Сериясы Серия
V1 3м 220622 0,5 V3C741V				V3 6м 260922		0,5 V3E041V		
V2 4м 25.07.22 05 V0D891V				V4 12м 13.11.23		0,5 V3E041V	10.08	
V3 12м 05.01.24 0,5 NC521V								

Дифтерия, көкжөтел, сіреспеге қарсы екпе
Прививка против дифтерии, коклюша, столбняка*

	Туған жылы Дата рожд.	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 3м	220622	0,5	V3C741V	АКДС-М-АД	нб	нб	
	V2 4м	25.07.22	05	V0D891V	АКДС-М-АД	нб	нб	
	V3 6м	260922	0,5	V3E041V	АКДС-М-АД	нб	нб	
Қайта егу Ревакцинация	V4 12м	05.01.24	0,5	NC521V	АКДС-М-АД	нб	нб	

* Препараттар мына әріптермен белгіленеді: АКДС – адсорбталған, көкжөтел – дифтерия-сіреспе вакцинасы, АДС - адсорбталған дифтерия - сіреспе анатоксині, АДС – М-анатоксин-адсорбталған дифтерия-сіреспе анатоксині, құрамында азайтылған
АД - адсорбталған дифтерия анатоксині, АС - адсорбталған 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

	Туған жылы Дата рожд.	Күні Дата	Дозасы Доза	Сериясы Серия	Препараттың атауы Наименование препарата	Екпеге дене реакциясы Реакция на прививку: Жалпы (Т*) Общая (Т*)	Екпеге дене реакциясы Реакция на прививку: Егілген жерде Местная	Медициналық қайшылықтар Медицинский отвод
		20.03.22	0,5	2ККХ4		нб	нб	
	Ул 3,5м	200622	0,5	V3C741V	Рекомбинантный	нб	нб	
	Ул 6,5м	160922	0,5	V1B041	дрожжевой	нб	нб	
ция	Ул 22 3м	170724	0,5	#B2023 0803	ВГА	нб	нб	
	Ул 22 10м	21.01.25	0,5	1220240903	ВГА	нб	нб	

Паротитке қарсы екпе
Прививка против паротита

ы	Күні Дата	Дозасы Доза	Сериясы Серия	Екпеге дене реакциясы Реакция на прививку: Жалпы (Т*) Общая (Т*)	Екпеге дене реакциясы Реакция на прививку: Егілген жерде Местная	Медициналық қайшылықтар Медицинский отвод
	2402 23	0,5	01314017	нб	-	

Қызылшаға қарсы екпе
Прививка против кори

лы д.	Күні Дата	Дозасы Доза	Сериясы Серия	Екпеге дене серпілісі Реакция на прививку: Жалпы (Т*) Общая (Т*)	Екпеге дене серпілісі Реакция на прививку: Егілген жерде Местная	Медициналық қайшылықтар (күні, себебі) Медицинский отвод (дата, причина)
	2403 23	0,5	01314017	нб	-	

алы ауруларға қарсы екпе (Прививка против других инфекций)

	Туған жылы Дата рожд.	Күні Дата	Дозасы Доза	Сериясы Серия	Препараттың атауы Наименование препарата	Екпеге дене реакциясы Реакция на прививку: Жалпы (Т*) Общая (Т*)	Екпеге дене реакциясы Реакция на прививку: Егілген жерде Местная	Медициналық қайшылықтар (күні, себебі) Медицинский отвод (дата, причина)
ия	Ул 3,5м	200622	0,5	ЕТ6182	превенар 13	нб	нб	
ация	Ул 6,5м	160922	0,5	ЕТ6182	превенар 13	нб	нб	
	Ул 1 1г	2403 23	0,5	FH1556	превенар 13	нб	нб	

ептен шығарылған күні (Дата снятия с учета) _____
лы (Подпись) _____
бебі (Причина) _____

Карта баланы есепке алғанда балалар емдеу – профилактикалық ұйымында (ЕПҰ) 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.

Scanned with CamScanner

Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрлігі Министерство здравоохранения Республики Казахстан		ҚҰЖЖ бойынша ұйым коды Код организации по ОКПО
		Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау м.а. 2020 жылғы «30» қазан №175 бұйрығымен бекітілген 065/е нысанды медициналық құжаттама
Ұйымның атауы Наименование организации		Медицинская документация Форма Ме 065/у Утверждена приказом и.о.Министра здравоохранения Республики Казахстан «30» октября 2020 года №175

Профилактикалық екпелердің КАРТАСЫ КАРТА профилактических прививок

20___ жылғы (года) «_____»_____ есепке алынды (взят на учет)
Ұйымдаскан балалар үшін балалар мекемесінің атауы _____
(для организованных детей наименование детского учреждения) _____

1. Тегі, аты, әкесінің аты (Фамилия, имя, отчество) Ерлиев Ромазан Мирлиевич.
2. Туған күні (Дата рождения) 30.03.22 ЖСН ЛИЧ 1403056553 67
3. Мекенжайы: елді мекен (Домашний адрес: населенный пункт) _____
көшесі (улица) Жамбула үй(дом) 62А
корпус_____ пәтер(квартира) _____
Мекенжайы ауысқаны туралы белгілер (Отметки о перемене адреса) 8 707 4089800

Туберкулез ауруына карсы 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	30.03.22	01.03.22	0,05	03766001	1 мес 4 мм жүк 3 мес 4 мм жүк 6 мес 4 мм жүк 12 мес 6 мм жүк
		қайта егу ревакцинация					

Полиомиелитке карсы екпе / Прививка против полиомиелита

Туған жылы Дата рождения	Күні Дата	Сериясы Серия	Жасы Возраст	Күні Дата	Сериясы Серия	Жасы Возраст	Күні Дата	Сериясы Серия
				11.10.2022	1802 P132.			

Күл, көкжөтел,сіреспеге карсы екпе / 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								
Қайта егу Ревакцинация								

Препараттар мына арілерМеН АКДС — адсорбтелген, кокжетел — вакцинасы, АДС — адсорбтелген дифтерия — сіреспе АДС - М-анатоксин-адсорбтелген дифтерия-сіреспе курамында антиген Мо,'111Jері алайты лтаjч АД " адсорбтелген дифтерия АС — адсорбтелген сіреспе К — КОК-жотел вакцинасы

*Препарат обозначать буквами: АКДС — ксорбированная, 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

	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	30.03	30.05	0,5	[illegible]	ВГВ	неб	неб	
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	
1г. 7 мес	11.10.23	0,5	0132N071B	неб	неб	

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	
1г 7 мес	11.10.23	0,5	0132N071B	неб	неб	

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	1г. 7 м	11.10.23	0,5	6087	Превиф	неб	неб.	
Қайта егу Ревакцинация								

Есептен шығарылған күні (Дата снятия с учета)_____ Қолы (Подпись)_____

...себі(Причина)_____

...баланы есепке алғанда баларды емдеу-профилактикалық ұйымында (ЕҒҮ) толтырылады

...(ауданнан) көшкен кезде қолына егілгені туралы анықтама беріледі.Карта ұйымда қалады.

Профиль

Учрежден

...курортном

Scanned with CamScanner

1672
138

Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрлігі Министерство здравоохранения Республики Казахстан	КҰЖЖ бойынша ұйым коды Код организации по ОКПО _____
Ұйымның атауы Наименование организации ГП №5	Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрінің 2020 жылғы «30» қазандағы № 175 бұйрығымен бекітілген № 065/е нысанды медициналық құжаттама Медицинская документация Форма № 065/ у Утверждена приказом Министра здравоохранения Республики Казахстан от «30»октября 2020 года № 175

КАРТА

профилактических прививок

20 22 года " ____ " _____ взят на учет

Для организованных детей наименование детского учреждения _____

1. Фамилия, имя, отчество (при его наличии) Мақсобай Айнат Санатбайқызы
2. Дата рождения 12 01 2022
3. Индивидуальный идентификационный номер 220112655546
4. Домашний адрес: населенный пункт ___ улица г. Актобе

Дом _____ корпус _____ квартира _____

Отметки о перемене адрес Набережная 63-12 Жилой 2 уч 163 кв
8708 619 9271. Бекшун

Прививка против туберкулеза

Туберкулезные пробы			Дата рождения	Дата	Доза	Серия	Медицинский отвод (дата, причина)
дата	результат						
		вакцинация	12.01.22	14.01.22	0,05 в/к	BCG-0009	1 мес - Полуж 3 мес - Пуб 6 мес - 12 мес - Пуб
		ревакцинация					

Прививка против полиомиелита

Дата рождения	Дата	Серия	Возраст	Дата	Серия	Возраст	Дата	Серия
Ук 2 мес	24072	0,5	ИЗЕ521	ИПВ				
Ук 4 мес	050923	2к	С1802Р	К32 ОПВ				
1г 8м	9.23	0,5	400521Н	ИПВ				

Прививка против дифтерии, коклюша, столбняка*

	Дата рождения	Дата	Доза	Серия	Наименование препарата	Реакция на прививку		Медицинский отвод (дата, причина)
						Общая (Т°)	Местная	
Вакцинация	1г 6мес	24042	0,5	И3Е504	адсорбированная АКДС+ИПВ+ВГВ	нб	нб	
	1г 8м	9.23	0,5	400521Н	адсорбированная АКДС	нб	нб	
Ук								
Ревакцинация								

* Препарат обозначать буквами: АКДС – адсорбированная, коклюшно-дифтерийно-столбн... адсорбированный дифтерийно-столбнячный анатоксин, АДС-М-анатоксин – адсорбирова... столбнячный анатоксин с уменьшенным содержанием антигенов, АД – адсорбированный дифтерий... – адсорбированный столбнячный анатоксин, К – коклюшная вакцина.

Характеристик... Характер... Ср... об...

Школьная организация

Общее

Прививка против вирусного гепатита

	Дата рождения	Дата	Доза	Серия	Наименование препарата	Реакция на прививку		Медицинский отвод (дата, при...
						Общая (Т°)	Местная	
Вакцинация	12.01.22	14.01.22	0,5 мл	20004	ЕВВ	нб	нб	
	1г 6мес	240423	0,5	03E50A	Адсорбированная	нб	нб	
Ревакцинация								

Прививка против паротита КПК

Дата рождения	Дата	Доза	Серия	Реакция на прививку		Медицинский отвод (дата, причина)
				Общая (Т°)	Местная	
1г 4мес	120623	0,5	0131N0744	нет	нет	

Прививка против кори КПК

...та рождения	Дата	Доза	Серия	Реакция на прививку		Медицинский отвод (дата, причина)
				Общая (Т°)	Местная	
1г 4м	120623	0,5	0131N0744	нет	нет	

Прививка против других инфекций

	Дата рождения	Дата	Доза	Серия	Наименование препарата	Реакция на прививку		Медицинский отвод (дата, причина)
						Общая (Т°)	Местная	
...вакцинация	1г 4мес	120623	0,5	04 2168	превенар	нет	нет	
...ревакцинация	1г 9м	050923	0,5	04 6087	превенар	нб	нб	

...та снятия с учета) _____ Подпись _____

Причина _____

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.

Scanned with CamScanner

...кстан Республикасы ...саулық сақтау министрлігі Министерство здравоохранения Республики Казахстан		Казахстан Республикасы Денсаулық сақтау министрінің м.а. 2020 жылғы «30» қазан № ҚР ДСМ-175/2020 № 065/е нысанды медициналық құжаттама
Ұйымның атауы Наименование организации ГП №5		Медицинская документация Форма №065/ у Утверждена приказом и.о. Министра здравоохранения Республики Казахстан от «30 » октября 2020 года № КР ДСМ-175/2020

Профилактикалық екпелердің
КАРТАСЫ
КАРТА
профилактических прививок

20 12 жылғы (года) « 06 » 03 есепке алынды (взят на учет)

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

1. Тегі, аты, әкесінің аты (Фамилия, имя, отчество) Мейрбеков Нурлан Бакытжанович
2. Туған күні (Дата рождения) 10.06.2012
3. ИИН(ЖСН) 120610551694
4. Мекенжайы: елді мекен (Домашний адрес: населенный пункт)
көшесі (улица) Набережная үй(дом) 81 корпус 27 пәтер(квартира)
Мекенжайы ауысқаны туралы белгілер (Отметки о перемене адреса)

Туберкулез ауруына қарсы екпе
Прививка против туберкулеза

Туберкулез сынамалары Туберкулезные пробы			Туған жылы Дата рождения	Күні Дата	Дозасы Доза	Сериясы Серия	Медициналық қайтпылықтар (күні, себебі) Медицинский отвод (дата, причина)
күні дата	нәтижесі результат						
		егу вакцинация		10.06.22	0,05	0371	2 мес. 3 мес.
		қайта егу ревакцинация					6 мес. 1 год

Полиомиелитке қарсы екпе
Прививка против полиомиелита

Туған жылы Дата рождения	Күні Дата	Сериясы Серия	Жасы Возраст	Күні Дата	Сериясы Серия	Жасы Возраст	Күні Дата	Сериясы Серия
V1 2м.	1.09.22	05	ИЗЕОНКПВ		V4 24м.	RK	0B290622	ОПВ
V2 3мес	04.10.22	0,5	ИОПВ 35К					
V3 6мес	18.12	0,5	V3629м					

Күл, көжөтел, сіреспеге қарсы екпе
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 қайтпылықтар Медицинский отвод
							Жалпы (Т°) Общая (Т°)	Етілген жерде Местная	
Егу Вакцинация	V1	2мес	10.12.22	0,5	V3EOHL	АКДС+ИПВ+ГБВ	нет	нет	
	V2	3мес	04.10.22	0,5	V3W25K	АКДС+ИПВ+ГБВ	нет	нет	
	V3	6мес	18.12.22	0,5	V3N229	АКДС+ИПВ+ГБВ	нет	нет	
Қайта егу Ревакцинация	R	R210м	19.05.26	0,5	V0A511м	АДС-М+ИПВ	нет	нет	

* Препаратар мына әріптермен белгіленеді: АКДС – адсорбтелген, көжөтел – 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 – көжөтел 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

Scanned with CamScanner

Вирусті гепатитке қарсы
Прививка против вирусного г

	Туған жылы Дата рождения	Күні Дата	Дозасы Доза	Сериясы Серия	Препараттың атауы Наименование препарата	
Егу Вакцинация		20.06.22	0,5	[illegible]	[illegible]	
V_1	1 мес	10.08.22	0,5	[illegible]	[illegible]	
V_2	6 мес	18.12.22	0,5	[illegible]	[illegible]	
Қайта егу Ревакцинация						
ВГА V_1	2 г 10 м	19.05.25	0,5	[illegible]	[illegible]	

Паротитке қарсы екпе
Прививка против паротита

КПП

Туған жылы Дата рождения	Күні Дата	Дозасы Доза	Сериясы Серия	Екпеге дене сәйкесі Реакция на прививку		Медицинал
				Жалпы (Т°) Общая (Т°)	Етілген жерде Местная	Мед
1 г 5 м	9.09.24	0,5	[illegible]	қ/қ	қ/қ	

Қызылшаға қарсы екпе
Прививка против кори

Туған жылы Дата рождения	Күні Дата	Дозасы Доза	Сериясы Серия	Екпеге дене сәйкесі Реакция на прививку		Медициналық қайтыластар (күні, себебі) Медицинский отвод (дата, причина)
				Жалпы (Т°) Общая (Т°)	Етілген жерде Местная	
1 г 5 м	9.09.24	0,5	[illegible]	қ/қ	қ/қ	

Басқа жұқпалы ауруларға қарсы екпе (Прививка против других инфекций)

	Туған жылы Дата рождения	Күні Дата	Дозасы Доза	Сериясы Серия	Препараттың атауы Наименование препарата
Егу Вакцинация	2 м	10.12.22	0,5	[illegible]	[illegible]
Қайта егу Ревакцинация V_2	6 мес	18.12.23	0,5	[illegible]	[illegible]
V_3	1 г 5 м	9.09.24	0,5	[illegible]	[illegible]

220622. Кокл. энтула 1Бмс - 0,5 мл
8478524 9999
08.08.23 Медотвод по инактивир.
19.08.23 отказ прививку
13.09.23 отказ прививку
24.09.23 отказ прививку
11.10.23 отказ прививку (20.10.23 немедленно, тубинтоу
12.12.23 отказ
13.12.23.
701.24 грипп не прив
29.09.24 отказ прививку

Есептен шығарылған күні (Дата снятия с учета) _____
Қолы (Подпись) _____
Себебі (Причина) _____

Карта баланы есепке алғанда балалар емдеу - профилактикалық ұйымында.
Каладан (ауданнан) көшкен кезде қолына етілгені 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.

Scanned with CamScanner

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

Профилактикалық егілердің
КАРТАСЫ
КАРТА
профилактических прививок

20___ жылғы (года) «_____»_____ есепке алынды (взят на учет)

Ұйымдасқан балалар үшін балалар мекемесінің атауы _____

(для организованных детей наименование детского учреждения)

1. Тегі, аты, әкесінің аты (Фамилия, имя, отчество) _____

2. Туған күні (Дата рождения) 20.03.2021.

3. ИИН(ЖСН) 220320 651 732

4. Мекенжайы: елді мекен (Домашний адрес: населенный пункт) _____

көшесі (улица) Набережная үй(дом) 81 корпус _____ пәтер(квартира) 21

Мекенжайы ауысқаны туралы белгілер (Отметки о перемене адреса) _____

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	20.03.22	22.03.22	0,05	0371 Ва	1 мес - нельзя
		қайта егу ревакцинация				008	7 мес - нуб Зм. 6 мес - руб Ва 12 мес - руб Ка

Полиомиелитке қарсы екпе
Прививка против полиомиелита

Туған жылы Дата рождения	Күні Дата	Сериясы Серия	Жасы Возраст	Күні Дата	Сериясы Серия	Жасы Возраст	Күні Дата	Сериясы Серия
20.03.22	14.11.22	03ЕО21К						
	2.08.22	007.13						

Күл, көкжөтел, сіреспеге қарсы екпе
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	
						Жалпы (Т°) Общая (Т°)	Егілген жерде Местная
Егу Вакцинация	20.03.22	14.11.22	0,5	03ЕО21К	АКДС	нет	нет
	12.12.22	2.08.23	0,5	600737	АКДС	нет	нет
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.

Scanned with CamScanner

Вирусті гепатитке карсы екпе
Прививка против вирусного гепатита

	Туған жылы Дата рождения	Күні Дата	Дозасы Доза	Сериясы Серия	Препараттың атауы Наименование препарата	Екпеге дене реакциясы Реакция на прививку: Жалпы (Т°) Общая (Т°)	Екпеге дене реакциясы Реакция на прививку: Егілген жерде Местная
Егу Вакцинация	20.12.22	20.01.23	0,5	2004	HB	36	36
	20.12.22	14.11.22	0,5	V3E0221	Пичер	36	36
Қайта егу Ревакцинация							

Паротитке карсы екпе
Прививка против паротита

Туған жылы Дата рождения	Күні Дата	Дозасы Доза	Сериясы Серия	Екпеге дене сәйкестігі Реакция на прививку: Жалпы (Т°) Общая (Т°)	Екпеге дене сәйкестігі Реакция на прививку: Егілген жерде Местная	Медициналық қайшылықтар Медицинский отвод
	24.12.22	0,5	0112022	36	36	

Қызылшаға карсы екпе
Прививка против кори

Туған жылы Дата рождения	Күні Дата	Дозасы Доза	Сериясы Серия	Екпеге дене сәйкестігі Реакция на прививку: Жалпы (Т°) Общая (Т°)	Екпеге дене сәйкестігі Реакция на прививку: Егілген жерде Местная	Медициналық қайшылықтар (күні, себебі) Медицинский отвод (дата, причина)
	24.12.22	0,5	0112022	36	36	

Басқа жұқпалы ауруларға карсы екпе (Прививка против других инфекций)

	Туған жылы Дата рождения	Күні Дата	Дозасы Доза	Сериясы Серия	Препараттың атауы Наименование препарата	Екпеге дене реакциясы Реакция на прививку: Жалпы (Т°) Общая (Т°)	Екпеге дене реакциясы Реакция на прививку: Егілген жерде Местная	Медициналық қайшылықтар (күні, себебі) Медицинский отвод (дата, причина)
Егу Вакцинация								
Қайта егу Ревакцинация								

Есептен шығарылған күні (Дата снятия с учета) _____

Қолы (Подпись) _____

Себебі (Причина) _____

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

Scanned with CamScanner

1072
117

221117553733

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

Профилактикалық екпелердің КАРТАСЫ
КАРТА
профилактических прививок

№ 22 жылғы (года) « 12 » 2 есепке алынды (взят на учет)

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

1. Тегі, аты, әкесінің аты (Фамилия, имя, отчество) Балтаевский Нурсултан
2. Туған күні (Дата рождения) 07.11.2022
3. ИИН(ЖСН) 221117553733
4. Мекенжайы: елді мекен (Домашний адрес: населенный пункт) 43118
көшесі (улица) Кашаганская үй(дом) 12 корпус 1 пәтер(квартира)

Мекенжайы ауысқаны туралы белгілер (Отметки о перемене адреса) _____

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						
14.07.25	отр	егу вакцинация		14.11.22	0,05	0221	1 мес прив. БЦЖ 2 мес Бух. ок
		қайта егу ревакцинация					6 лет прив БЦЖ Бала

Полиомиелитке қарсы екпе
Прививка против полиомиелита

Туған жылы Дата рождения	Күні Дата	Сериясы Серия	Жасы Возраст	Күні Дата	Сериясы Серия	Жасы Возраст	Күні Дата	Сериясы Серия
	30.06.23	239		11.07.24	099		30.12.2024	АВ 481
	31.07.23	2161		23.07.24	6012310621			

Күл, көкжөтел, сіреспеге қарсы екпе
Прививка против дифтерии, коклюша, столбняка*

	Туған жылы Дата рождения	Күні Дата	Дозасы Доза	Сериясы Серия	Препараттың атауы Наименование препарата	Екпеге деп реакциясы Реакция на прививку		Медициналық қайшылықтар Медицинский отвод
						Жалпы (Т*) Общая (Т*)	Егілген жерде Местная	
Егу Вакцинация		30.06.23	0,5	239	АКДС Тетракок	Бір	Бір	
		31.07.23	0,5	2161	АКДС Тетракок	Бір	Бір	
		31.07.24	0,5	220	АКДС Тетракок	Бір	Бір	
Қайта егу Ревакцинация		30.10.24	0,5	471	АДС-М Бубо-Кок	Бір	Бір	

* 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.

Scanned with CamScanner

Scanned with CamScanner

Вирусті гепатитке қарсы екпе
Прививка против вирусного гепатита

	Туған жылы Дата рождения	Күні Дата	Дозасы Доза	Сериясы Серия	Препараттың атауы Наименование препарата	Екпеге дене реакциясы Реакция на прививку: Жалпы (Т°) Общая (Т°)	Екпеге дене реакциясы Реакция на прививку: Егілген жерде Местная	Медицина қайшылық Медицинск отвод
Егу Вакцинация		17.11.22	0,5	21004	ВГ, В°	норм	норм	
Қайта егу Ревакцинация	ВГ. В°	30.11.24	0,5	20250403	ВГ. В°	норм	норм	
		28.05.25	0,5	ВЗ20250403	ВГ. В°	норм	норм	

Паротитке қарсы екпе
Прививка против паротита

Туған жылы Дата рождения	Күні Дата	Дозасы Доза	Сериясы Серия	Екпеге дене серпілісі Реакция на прививку: Жалпы (Т°) Общая (Т°)	Екпеге дене серпілісі Реакция на прививку: Егілген жерде Местная	Медициналық қайшылықтар Медицинский отвод
2022	30.11.23	0,5	ОПВ 033А	норм	норм	

Қызылшаға қарсы екпе
Прививка против кори

Туған жылы Дата рождения	Күні Дата	Дозасы Доза	Сериясы Серия	Екпеге дене серпілісі Реакция на прививку: Жалпы (Т°) Общая (Т°)	Екпеге дене серпілісі Реакция на прививку: Егілген жерде Местная	Медициналық қайшылықтар (күні, себебі)
2022	20.11.23	0,5	ОПВ 033А	норм	норм	21.11.22 Орвид реак на -> 17.12.22 ОРЗ 26.01.23 орви на орви 20.03.23 орви на орви 29.05.23 орви на орви

Басқа жұқпалы ауруларға қарсы екпе (Прививка проти

	Туған жылы Дата рождения	Күні Дата	Дозасы Доза	Сериясы Серия	Препараттың атауы Наименование препарата	Ек Р: Жа С Об С
Егу Вакцинация		30.06.23	0,5	2161	V, пиев	норм
Қайта егу Ревакцинация		31.08.23	0,5	A168	V, пиев	норм

Есептен шығарылған күні (Дата снятия с учета) _____
Қолы (Подпись) _____
Себебі (Причина) _____

Карта баланы есепке алғанда балалар емдеу - профилактикалық ұйымында (ЕПҰ) толтырылады
Қалалдан (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.

Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрлігі Министерство здравоохранения Республики Казахстан		Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрінің м.а. 2020 жылғы «30» қазан № ҚР ДСМ-175/2020 № 065/е нысанды медициналық құжаттама
Ұйымның атауы Наименование организации П.5		Медицинская документация Форма №065/ у Утверждена приказом и.о. Министра здравоохранения Республики Казахстан от «30 » октября 2020 года № ҚР ДСМ-175/2020

Профилактикалық екпелердің
КАРТАСЫ
КАРТА
профилактических прививок

20 22 жылғы (года) « 06 » 7 есепке алынды (взят на учет)
Ұйымдасқан балалар үшін балалар мекемесінің атауы _____
(для организованных детей наименование детского учреждения)
1. Тегі, аты, әкесінің аты (Фамилия, имя, отчество) Мурат Ашкамал
2. Туған күні (Дата рождения) 2.06.2022
3. ИИН(ЖСН) 22 06 02 553 309
4. Мекенжайы: елді мекен (Домашний адрес: населенный пункт)
көшесі (улица) Набережная үй(дом) 83 корпус 32 пәтер(квартира) _____
Мекенжайы вуысқаны туралы белгілер (Отметки о перемене адреса) _____

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		06.06.22	0,05	0371	1 мес [illegible] 4 мм 3 мес [illegible] 4 мм
		қайта егу ревакцинация					6 мес [illegible] 7 мм 1 год [illegible] 3 мм

Полиомиелитке қарсы екпе
Прививка против полиомиелита

Туған жылы Дата рождения	Күні Дата	Сериясы Серия	Жасы Возраст	Күні Дата	Сериясы Серия	Жасы Возраст	Күні Дата	Сериясы Серия
V,8 и 11 м	23.05.25	0,5	X3J473V					

Күл, көкжөтел, сіреспеге қарсы екпе
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	V,8 и 11 м	23.05.25	0,5	X3J473V	[illegible]	[illegible]	[illegible]	
Қайта егу Ревакцинация								

* Препараттар мына әріптермен белгіленеді: АКД – 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.

Scanned with CamScanner

Вирусті гепатитке қарсы екпе
Прививка против вирусного гепатита

	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		2.06.22	1,0	1 доза	ВГВ	нет	нет	
	8.11.21	23.05.85	0,5	AS1478V	вакцина	нет	нет	
Қайта егу Ревакцинация								

Паротитке қарсы екпе
Прививка против паротита

Туған жылы Дата рождения	Күні Дата	Дозасы Доза	Сериясы Серия	Екпеге дене сезімталдығы 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 сезімталдығы Реакция на прививку		Медициналық қайшылықтар (күні, себебі)
				Жалпы (Т*) Общая (Т*)	Егілген жер	

Басқа жұқпалы ауруларға қарсы екпе (При

	Туған жылы Дата рождения	Күні Дата	Дозасы Доза	Сериясы Серия	Препарат атауы Наименов препара
Егу Вакцинация	8.11.21	23.05.85	0,5	AS1480	вакцина
Қайта егу Ревакцинация					

Мұрат Бимаханов
02.06.2022 ж.
Вакцина ЗЕ
VI 25 ½ АКДС + АДС
VII 25 ½ АКДС
VIII 25 АКДС + ОПВ
XII 25 ВГА₂
VII 26 R₁ АКДС

Қазақстан Республикасы ... білім беруді дамыту басқармасы ... мемлекеттік мекемесінің ... коммуналдық қазыналық кәсіпорны

Bionorica

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.

Scanned with CamScanner

220315655728

Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрлігі Министерство здравоохранения Республики Казахстан	ҚҰЖЖ бойынша ұйым коды Код организации по ОКПО
Ұйымның атауы Наименование организации «ТТ и К» ОТБАСЫЛЫҚ МЕДИЦИНАЛЫҚ ОРТАЛЫҒЫ	Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрінің м.а. 2020 жылғы «30» қазан № 175 бұйрығымен бекітілген № 065/е нысанды медициналық құжаттама Медицинская документация Форма № 065/ у Утверждена приказом и.о.Министра здравоохранения Республики Казахстан «30» октября 2020 года № 175

Профилактикалық екпелердің КАРТАСЫ
КАРТА профилактических прививок

20 22 жылғы (года) «03» 21 есепке алынды (взят на учет)

Ұйымдасқан балалар үшін балалар мекемесінің атауы ТОО цкм. "Тотик"
(для организованных детей наименование детского учреждения)

1. Тегі, аты, әкесінің аты (Фамилия, имя, отчество) Назарали Мелисса

2. Туған күні (Дата рождения) 15.03.2022 г

3. Мекенжайы: елді мекен (Домашний адрес: населенный пункт) Балас 2
көшесі (улица) О. Тамеулин 11 үй(дом) корпус 1 пәтер(квартира) 16

Мекенжайы ауысқаны туралы белгілер (Отметки о перемене адреса) Т: 77053796969

Туберкулез ауруына мерзімдік / 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	15.03.22	16.03.22	0,05	03116AA	1 мес - лимфоузлы 3 мес - туберкулез
		қайта егу ревакцинация					6 мес - лимфоузлы 12 мес - лимфоузлы

Полиомиелитке қарсы екпе / Прививка против полиомиелита

Туған жылы Дата рождения	Күні Дата	Сериясы Серия	Жасы Возраст	Күні Дата	Сериясы Серия	Жасы Возраст	Күні Дата	Сериясы Серия
15.03.22	06.05.22	73B32A1						

Күл, көкжөтел, сіреспеге қарсы екпе / 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	15.03.22	06.05.22	0,5	73B32A1	Инфанрикс			
Қайта егу ревакцинация								

Scanned with CamScanner

* 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 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

	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	15.03.22	15.03.22	0,5	20004	ВГВ	нб	нб	
	15.03.22	04.04.22	0,5	13B3201	Тетакок			
Қайта егу Ревакцинация								

Паротитке қарсы екпе / Прививка против паротита КПК

Туған жылы Дата рождения	Күні Дата	Дозасы Доза	Сериясы Серия	Екпеге дене сергілісі Реакция на прививку		Медициналық қайшылықтар Медицинский отвод
				Жалпы (Т°) Общая (Т°)	Егілген жерде Местная	
15.03.22	170325	0,5	01B3K0622	нб	нб	

Қызылшаға қарсы екпе / Прививка против кори

Туған жылы Дата рождения	Күні Дата	Дозасы Доза	Сериясы Серия	Екпеге дене сергілісі Реакция на прививку		Медицинск (к Меди
				Жалпы (Т°) Общая (Т°)	Егілген жерде Местная	

(ая форма № 098/у утверждена
казанности Министра здравоохранен
" октября 2020 года № ҚР ДСМ-175

Басқа жұқпалы ауруларға қарсы екпе (Прививка против других инфекций)

	Туған жылы Дата рождения	Күні Дата	Дозасы Доза	Сериясы Серия	Препараттың атауы Наименование препарата	Екпеге дене реакциясы Реакция на прививку	
						Жалпы (Т°) Общая (Т°)	Егілген жерде Местная
Егу Вакцинация							
Қайта егу Ревакцинация							
V5		170325.015	KH9263	Тетакок-В	нб	нб	

0000002947

Жанзак Нұрислам Мейрамбекұ
м

Адрес пациента):

ктныйтелефон):

ание направить): ТОО"ТТ

аяМО): ТОО"ТТ

ор(Направивший Рахимова ,

жене уақыты явки): 11.03.2025 1

Есептен шығарылған күні (Дата снятия с учета)_____ Қолы (Подпись)_____
Себебі (Причина)_____

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

Материал түрі (Тип материала)
Моча
ент
ни общеклинич

Scanned with CamScanner

Scanned with CamScanner

74136

Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрлігі Министерство здравоохранения Республики Казахстан	КҰЖҚ бойынша ұйым коды Код организации по ОКПО
Үйымның атауы Наименование организации	Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрінің 2020 жылғы «30» қазандағы № 175 бұйрығымен бекітілген № 065/е нысанды медициналық құжаттама Медицинская документация Форма № 065/ у Утверждена приказом Министра здравоохранения Республики Казахстан от «30» октября 2020 года № 175

КАРТА

профилактических прививок

20 22 года "05" _____ взят на учет

Для организованных детей наименование детского учреждения ГП-5 ВА Кирпичный

1. Фамилия, имя, отчество (при его наличии) Нурбосын Аидын Жанарбекулы
2. Дата рождения 30.04.22.
3. Индивидуальный идентификационный номер 220430552475
4. Домашний адрес: населенный пункт _____ улица Кирпичный

Дом Кирпичный 16 корпус I квартира 56

Отметки о перемене адрес Набережная 85-107

8702 104 5593

Прививки против туберкулеза

Туберкулезные пробы			Дата рождения	Дата	Доза	Серия	Медицинский отвод (дата, причина)
дата	результат						
04.04.25 г ZTE 0,1 с обозначением сл. 07.25 г Россия мир-опт		вакцинация	30.04.22	02.05.22	0,05 мл	03 2Ес09 01.02.23 Индия	1 мес ноябрь 5 мм 3 мес дуб блин 6 мес дуб 4 мм 1 год дуб 4 мм
		ревакцинация					

Прививка против полиомиелита

Дата рождения	Дата	Серия	Возраст	Дата	Серия	Возраст	Дата	Серия
30.IV.22г.	21.X	22.05	ИЗЕ021У	нб	нб			

Прививка против дифтерии, коклюша, столбняка*

	Дата рождения	Дата	Доза	Серия	Наименование препарата	Реакция на прививку: Общая (Т°)	Местная	Медицинский отвод (дата, причина)
Вакцинация	30.IV.22	21.X	22.05	ИЗЕ021У	АКДС-вак	нет	нет	нб нб
Ревакцинация								

* 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

Прививка против вирусного гепатита

	Дата рождения	Дата	Доза	Серия	Наименование препарата	Реакция на прививку: Общая (Т*)	Реакция на прививку: Местная	Медицинский отвод (дата, причина)
Вакцинация	30.04.22	30.04.22	0,5	20004	13.04.23			
	30.IV.22г	21.X.22	0,5	ИЗЕ021	Комбрисив			нб
Ревакцинация								

Прививка против паротита

Дата рождения	Дата	Доза	Серия	Реакция на прививку: Общая (Т*)	Реакция на прививку: Местная	Медицинский отвод (дата, причина)
3г 9м	06.02.26	0,5	0134N071B	нб	нб	

Прививка против кори

Дата рождения	Дата	Доза	Серия	Реакция на прививку: Общая (Т*)	Реакция на прививку: Местная	Медицинский отвод (дата, причина)
3г 9м	06.02.26	0,5	0134N071B	нб	нб	

Прививка против других инфекций пкв

	Дата рождения	Дата	Доза	Серия	Наименование препарата	Реакция на прививку: Общая (Т*)	Реакция на прививку: Местная	Медицинский отвод (дата, причина)
Вакцинация	30.04.22г	21.X.22г	0,5	FM1506	превенор			нб
Ревакцинация								

Дата снятия с учета) _____ Подпись _____

Причины _____

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.

Scanned with CamScanner

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

Профилактикалық екпелердің
КАРТАСЫ
КАРТА
профилактических прививок

20 22 жылғы (года) « 05 » 22 есепке алынды (взят на учет)
Ұйымдасқан балалар үшін балалар мекемесінің атауы _____
(для организованных детей наименование детского сада)
1. Тегі, аты, әкесінің аты (Фамилия, имя, отчество) Нұрлан Нұрлар
2. Туған күні (Дата рождения) 15.05.22
3. ИИН(ЖСН) 220515552457
4. Мекенжайы: елді мекен (Домашний адрес: населенный пункт) _____
көшесі (улица) Набережная үй(дом) 12 корпус 106 пәтер(квартира) _____
Мекенжайы ауысқаны туралы белгілер (Отметки о перемене адреса) _____

Туберкулез ауруына қарсы екпе
Прививка против туберкулеза

Туберкулез сынамалары Туберкулезные пробы			Туған жылы Дата рождения	Күні Дата	Дозасы Доза	Сериясы Серия	Медициналық қайтымлықтар (күні, себебі) Медицинский отвод (дата, причина)
күні дата	нәтижесі результат						
20.12.22 ВЦГ с 03.03.2023 с/к 22 рф ір. 0		вакцинация Қайта е-у ревакцинация	15.05.22	12.05.22	0,05 ВЦГ	0371 ВЦГ 23	Медицинский отвод 1 жыл 1 айға пальца Ұлы эпидемиологиялық Ұлы 1 жыл - құр. 1 ай

Полиомиелитке қарсы екпе
Прививка против полиомиелита

Туған жылы Дата рождения	Күні Дата	Сериясы Серия	Жасы Возраст	Күні Дата	Сериясы Серия	Жасы Возраст	Күні Дата	Сериясы Серия
15.05.22	20.04.23	0,5	V3E521M	ИПВ	Сұ 173 М	05.07	23 ЕК	ВС 25132 07/5
15.05.22	9.8.23	0,5	V3E521M	ИПВ				
15.05.22	14.11.23	0,5	V3E521M	ИПВ				

Күл, көкжөтел, сіреспеге қарсы екпе
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 қайтымлықтар Медицинский отвод
						Жалпы (Т°) Общая (Т°)	Егілген жерде Местная	
Егу Вакцинация	15.05.22	24.04.23	0,5	V3E521M	АКДС-вакцина	нб	нб	
	15.05.22	9.8.23	0,5	4КС621М	АБКДС-вакцина	КРБ	КРБ	
	15.05.22	14.11.23	0,5	V3E521M	АБКДС-вакцина	нб	нб	
Қайта егу Ревакцинация	15.05.22	19.05.25	0,5	М9К511М	Обыкновенный			

* 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

Scanned with CamScanner

Вирусті гепатитке карсы екпе
Прививка против вирусного гепатита

	Туган 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 1г 2м	24.04.23	0,5	[illegible]	абнус + хаб [illegible]	н/б	н/б	
	V1 1г 6м	14.11.23	0,5	[illegible]	абнус + хаб	н/б	н/б	
	1г 8м	1.02.24	0,5	[illegible]	[illegible]	нб	нб	
Қайта егу Ревакцинация	V2 2г	20.05.24	0,5	[illegible]	ВГА	н/б	н/б	
ВГА V2	3г	19.05.25	0,5	[illegible]	ВГ „А"	н/б	н/б	

Паротитке карсы екпе
Прививка против паротита КПК

Туган 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	
1г	12.06.23	0,5	01S1N074A	нб	нб	

Қызылшаға карсы екпе
Прививка против кори КПК

Туган 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	
1г	12.06.23	0,5	01S1N074A	нб	нб	

Баска жұқпалы ауруларға карсы екпе (Прививка против других инфекций)
ПКВ

	Туган 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	1г	12.06.23	0,5	GA2168	превенар 15	нб	нб	
Қайта егу Ревакцинация	1г 3м	05.09.23	0,5	GH6057	превенар 15	нб	нб	

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.

Scanned with CamScanner

Қазақстан Республикасы
Денсаулық сақтау министрлігі
Министерство здравоохранения
Республика Казахстан

Ұйымның атауы
Наименование организации

Голубые

Қазақстан Республикасы
Денсаулық сақтау министрінің м.а. 2020 жылғы
«30» қазан № ҚР ДСМ-175/2020
№ 065/е нысанды медициналық құжаттама

Медицинская документация
Форма №065/у
Утверждена приказом и.о. Министра здравоохранения
Республики Казахстан
от «30» октября 2020 года № ҚР ДСМ-175/2020

Профилактикалық екпелердің КАРТАСЫ
КАРТА профилактических прививок

5/159948

20 22 жылдан (года) бастап 13.06.

есепке алынды (взят на учет)

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

1. Тегі, аты, әкесінің аты (Фамилия, имя, отчество) Ерлановна Ару
2. Туған күні (Дата рождения) 09.06.2022.
3. ЖСН (ИИН)
4. Мекенжайы: елді мекен (Домашний адрес: населенный пункт) Актобе
көшесі (улица) 60 Гончарова (№ дома) 21 корпус пәтер (квартира)

Мекенжайын ауыстырған уақыты белгілер (Отметки о перемене адреса)

Туберкулезге қарсы екпе
Прививка против туберкулеза

Туберкулездік сынамалар Туберкулезные пробы			Туған жылы Дата рождения	Күні Дата	Дозасы Доза	Сериясы Серия	Медициналық қабылы ықтар (күні, себебі) Медицинский отвод (дата, причина)
күні дата	нәтижесі результат						
		егу вакцинация		10.06.22	0,05	0377100	Бас - жан 3 дан
		қайта егу ревакцинация					Бас - жұқ 4 дан Іш - жұқ 11 дан

Полиомиелитке қарсы екпе
Прививка против полиомиелита

Туған жылы Дата рождения	Күні Дата	Сериясы Серия	Жасы Возраст	Күні Дата	Сериясы Серия	Жасы Возраст	Күні Дата	Сериясы Серия
2м	10.08.22	05 VSE084V	ИПВ					
3м	14.09.22	05 X003514	ИПВ					
2г	02.03.24	05 Y3C481V						

Күл, көкжөтел, сіреспеге қарсы екпе
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 Жалпы (Т°) Общая (Т°)	Еттегі жерде Местная	Медициналық қабылықтар Медицинский отвод
Егу Вакцинация	2м.	10.08.22	05	VSE084V	АКДС	н/б	н/б	
	3м.	14.09.22	05	X003514	АКДС	н/б	н/б	
	1½г.	02.03.24	0,5	Y3C481V	АБДТ-М вакцина	н/б	нет	
Қайта егу Ревакцинация								

* Препаратар мына әріптермен белгіленеді: АКДС – адсорбцияланған, көкжөтел – дифтерия-сіреспе вакцинасы, АДС – адсорбцияланған дифтерия – сіреспе анатоксині, АДС - М-анатоксин-адсорбцияланған дифтерия-сіреспе анатоксині, құрамында антиген мөлшері азайтылған. АД – адсорбцияланған дифтерия анатоксині АС – адсорбцияланған 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

Scanned with CamScanner

Вирусті гепатитке карсы екпе
Прививка против вирусного гепатита

	Туған жылы Дата рождения	Күні Дата	Дозасы Доза	Сериясы Серия	Препараттың атауы Наименование препарата	Екпе Реак Жалпы Общая (Т)
Егу Вакцинация V1	2м	10.08.22	0,5	V1B004K	ЭТВ	4/5
V2	2г	10.08.23	0,5	V3E004K	ЭТВ+ХИБ+ АКДС+ВГВ	4/5
Қайта егу Ревакцинация	2г	09.09.24	0,5	X5C461V	абкдс+адс+ ИВ+ИВ	4/5

Паротитке карсы екпе
Прививка против паротита

Туған жылы Дата рождения	Күні Дата	Дозасы Доза	Сериясы Серия	Екпеге дене сәйкісі Реакция на прививку		Меди. Медиц
				Жалпы (Т°) Общая (Т°)	Етілген жерде Местная	
12 10м	19.09.24	0,5	0135N05BA	4/5	4/5	

Қызылшаға карсы екпе
Прививка против кори

Туған жылы Дата рождения	Күні Дата	Дозасы Доза	Сериясы Серия	Екпеге дене сәйкісі Реакция на прививку		Медициналық қайтымсыздық (күні, себебі) Медицинский отвод (дата, причина)
				Жалпы (Т°) Общая (Т°)	Етілген жерде Местная	
12 10м	19.09.24	0,5	0135N05BA	4/5	4/5	

Басқа жұқпалы ауруларға карсы екпе (Прививки против других инфекционных заболеваний)

12.12.23 Холерион
23.05.23 прив. на год

	Туған жылы Дата рождения	Күні Дата	Дозасы Доза	Сериясы Серия	Препарат атауы Наименование препарата
Егу Вакцинация V1	2м	10.08.22	0,5	V3E004K	прівік
Қайта егу Ревакцинация V2	12 10м	19.09.24	0,5	GX9480	превенар
V3	2г	02.09.24	0,5	HP7301	превенар

Есептен шығарылған күні (Дата снятия с учета) _____
Қолы (Подпись) _____
Себебі (Причина) _____
Карта балаңы есепке алғанда балалар емдеу - профилактикалық ұйымында (ДДП) толтырылады
Қаладан (ауданнан) көшкен кезде қолына етілгені 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.

Қазақстан Республикасы
Денсаулық сақтау министрлігі
Министерство здравоохранения
Республики Казахстан

Ұйымның атауы
Наименование организации

Қазақстан Республикасы
Денсаулық сақтау министрінің м.а. 2020 жыл
«30» қазан № ҚР ДСМ-175/2020
№ 065/е нысанды медициналық құжаттама

Медицинская документация
Форма №065/ у
Утверждена приказом и.о. Министра здравоо
Республики Казахстан
от «30 » октября 2020 года № ҚР ДСМ-175/2

Профилактикалық екпелердің
КАРТАСЫ
КАРТА
профилактических прививок

20 21 жылғы (года) «2» июня есепке алынды (взят на учет)
Ұйымдасқан балалар үшін балалар мекемесінің атауы
(для организованных детей наименование детского учреждения)
1. Тегі, аты, әкесінің аты (Фамилия, имя, отчество) Сиязбек Тұнекел Нұрсұлұлы
2. Туған күні (Дата рождения) 1. июня 2021г
3. ЖСН(ЖСН) 210701557893
4. Мекенжайы: елді мекен (Домашний адрес: населенный пункт)
көшесі (улица) Набережное үй(дом) 85 корпус пәтер(квартира) 40
Мекенжайы ауысқаны туралы белгілер (Отметки о перемене адреса)

8707420261 0

Туберкулез ауруына қарсы екпе
Прививка против туберкулеза

Туберкулез сынамалары Туберкулезные пробы			Туған жылы Дата рождения	Күні Дата	Дозасы Доза	Сериясы Серия	Медициналық қай (күні, себе Медицинский (дата, прив
күні дата	нәтижесі результат						
02.05.25-АТ Е 05.09.2025 ИБП России – отр		егу вакцинация	01.07.2021	07.21	0,05 мл	032201	1м-ноя 2м-янв 3м-мая 4ш
		қайта егу ревакцинация					6ш-ру 12ш-ру

Полиомиелитке қарсы екпе
Прививка против полиомиелита

Туған жылы Дата рождения	Күні Дата	Сериясы Серия	Жасы Возраст	Күні Дата	Сериясы Серия	Жасы Возраст	Күні Дата	
V1 4м	03.11.21	05 ИПВ Пентаксим			V3 4м 11м 02.06.26	05 с АДС-М-анатоксином		
V2 4м	07.11.23	АДС-М-анатоксин						
V2 21он	29.05.24	0,5 коклюшный комп						

Күл, кекжөтел, сіреспеге қарсы екпе
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		Меди кайш Меди о
						Жалпы (Т°) Общая (Т°)	Егілген жерде Местная	
Егу Вакцинация V1	4м	03.11.21	0,5	1314037	АКДС Пентаксим + ИПВ ИБП	нб	нб	
V2	21он	29.05.24	05	коклюшный	адсорбированный		нб	
V3	4г 11м	02.06.26	0,5	032201	АДС-М-анатоксин	нб	нб	
Қайта егу Ревакцинация								

* Препараттар мына әріптермен белгіленеді: АКДС – адсорбтелген, көкжөтел – дифтерия-сіреспе вакцинасы, А сорбтелген дифтерия – сіреспе анатоксині; АДС - М-анатоксин-адсорбтелген дифтерия-сіреспе анатоксині, құрамы ген мөлшері азайтылған. АД – адсорбтелген дифтерия анатоксині АС – адсорбтелген сіреспе анатоксині, К – көкже цинасы.

* Препарат обозначать буквами: АКДС – адсорбированная, коклюшно-дифтерийно-столбнячная вакцина, АДС – ад ванный дифтерийно-столбнячный анатоксин, АДС-М-анатоксин – адсорбированный дифтерийно-столбнячный ана уменьшенным содержанием антигенов, АД – адсорбированный дифтерийный анатоксин, АС – адсорбированный ан

Вирусті гепатитке қарсы екпе
Прививка против вирусного гепатита

	Туған жылы Дата рождения	Күні Дата	Дозасы Доза	Сериясы Серия	Препараттың атауы Наименование препарата	Екпеге дене реакциясы Реакция на прививку	
						Жалпы (Т°) Общая (Т°)	Егілген жерде Местная
Егу Вакцинация	[illegible]	[illegible]	0,5	[illegible]	ВГВ	нет	нет
	[illegible]	[illegible]	0,5	[illegible]	[illegible]	нет	нет
Қайта егу Ревакцинация	[illegible]	[illegible]	0,5	[illegible]	[illegible]		
ВГА	[illegible]	[illegible]	0,5	[illegible]	ВГА	Н/О	Н/О

Паротитке қарсы екпе
Прививка против паротита КПК

Туған жылы Дата рождения	Күні Дата	Дозасы Доза	Сериясы Серия	Екпеге дене серпілісі Реакция на прививку		Медицинал лы Медицинс
				Жалпы (Т°) Общая (Т°)	Егілген жерде Местная	
21 ж.	07.11.23	0,5	0132N07715	нет	нет	
42 9 ж.	01.04.86	0,5	0134N072B	Н/О	Н/О	

Қызылшаға қарсы екпе
Прививка против кори

Туған жылы Дата рождения	Күні Дата	Дозасы Доза	Сериясы Серия	Екпеге дене серпілісі Реакция на прививку		Медициналық қайшы (күні, себебі) Медицинский отв (дата, причина)
				Жалпы (Т°) Общая (Т°)	Егілген жерде Местная	
21 ж.	07.11.23	0,5	0132N07715	нет	нет	
42 9 ж.	01.04.86	0,5	0134N072B	Н/О	Н/О	

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

	Туған жылы Дата рождения	Күні Дата	Дозасы Доза	Сериясы Серия	Препараттың атауы Наименование препарата	Екпеге дене реакциясы Реакция на прививку		Медицин кайшыл (күні, с Медицинск (дата, пр
						Жалпы (Т°) Общая (Т°)	Егілген жерде Местная	
Егу Вакцинация	4 ж.	03.11.14	0,5	ЕК1040	ревакцина	нет		
Қайта егу Ревакцинация								

Мекеменің мөртабаны (Штамп учреждения)

Қолы (Подпись)

Себебі (Причина)

Карта балаңы есепке алғанда балалар емдеу - профилактикалық мекемесінен (ФАП) толтырылады
Қаладан (ауданнан) көшкен кезде қолына егілгені туралы анықтама беріледі.
Карта ұйымда қалады.

Карта заполняется в детском амбулаторно-поликлиническом учреждении (ДАПУ) или фельдшерско-акушерском пункте (ФАП)
В случае выезда из города (района) на руки выдается справка о проведенных прививках,
Карта остается в организации.

	КҰЖЖ бойынша ұйым коды Код организации по ОКПО _____
Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министірлігі Министерство здравоохранения Республики Казахстан	Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрінің 2020 жылғы «30» қазандағы № 175 бұйрығымен бекітілген № 065/е нысанды медициналық құжаттама
Ұйымның атауы Наименование организации	Медицинская документация Форма № 065/ у Утверждена приказом Министра здравоохранения Республики Казахстан от «30»октября 2020 года № 175

КАРТА

профилактических прививок

20 21 года "23" 04 взят на учет

Для организованных детей наименование детского учреждения _____

1. Фамилия, имя, отчество (при его наличии) Султанулы Ілли
2. Дата рождения 19.04.2021г.
3. Индивидуальный идентификационный номер 210 419 554 737
4. Домашний адрес: населенный пункт ___ улица набережная 84-93

Дом _____ корпус _____ квартира _____

Отметки о перемене адрес _____

Прививка против туберкулеза

Туберкулезные пробы			Дата рождения	Дата	Доза	Серия	Медицинский отвод (дата, причина)
дата	результат						
		вакцинация	19.04.21	24.04	0,05	03799 ЛУ	1м. пол 5мм 3м. чуч 4мм
		ревакцинация					6м. руб 4мм 12м руб 4мм

Прививка против полиомиелита

Дата рождения	Дата	Серия	Возраст	Дата	Серия	Возраст	Дата	Серия

Прививка против дифтерии, коклюша, столбняка*

	Дата рождения	Дата	Доза	Серия	Наименование препарата	Реакция на прививку		Медицинский отвод (дата, причина)
						Общая (Т*)	Местная	
Вакцинация								
Ревакцинация								

Scanned with CamScanner

* *Препарат обозначать буквами: АКДС – адсорбированная, коклюшно-дифтерийно-столбнячная вакц... адсорбированный дифтерийно-столбнячный анатоксин, АДС-М-анатоксин – адсорбированный диф... столбнячный анатоксин с уменьшенным содержанием антигенов, АД – адсорбированный дифтерийный анатокс... – адсорбированный столбнячный анатоксин, К – коклюшная вакцина.*

Прививка против вирусного гепатита

	Дата рождения	Дата	Доза	Серия	Наименование препарата	Реакция на прививку		Медицинск... (дата, при...
						Общая (Т°)	Местная	
Вакцинация	19.04.21	23.04	0,5	19004	ВГ, В*	нет	нет	
Ревакцинация								

Прививка против паротита

Дата рождения	Дата	Доза	Серия	Реакция на прививку		Медицинский отвод (дата, причина)
				Общая (Т°)	Местная	
Пур 2г 10м	09.02.24	0,5	[illegible]	нет	нет	

Дата рождения	Дата	Доза
Пур 2г 10м	09.02.24	0,5

При...

	Дата рождения	Дата	Доза
Вакцинация			
Ревакцинация			

Дата снятия с учета) _____

Причина _____

Карта заполняется в детской лечебно-профи...
В случае выезда из города (района) на руки ...
Карта остается в организации.

Инф...

Я _____

Даю со...

(наиме...
лекарс...

(ФИО ...

подпись [redacted]

Scanned with CamScanner

1670

15

Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрлігі Министерство здравоохранения Республики Казахстан		Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрінің м.а. 2020 жылғы «30» қазан № ҚР ДСМ-175/2020 № 065/е нысанды медициналық құжаттама
Ұйымның атауы Наименование организации ГП №5		Медицинская документация Форма №065/ у Утверждена приказом н.о. Министра здравоохранения Республики Казахстан от «30 » октября 2020 года № ҚР ДСМ-175/2020

Профилактикалық екпелердің
КАРТАСЫ
КАРТА
профилактических прививок

20 22 жылғы (года) «02» 01 есепке алынды (взят на учет)

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

1. Тегі, аты, әкесінің аты (Фамилия, имя, отчество) Мухамбетова Амина
2. Туған күні (Дата рождения) 17.01.2022
3. ИИН(ЖСН) 220125653110
4. Мекенжайы: елді мекен (Домашний адрес: населенный пункт) _____
көшесі (улица) Макпетсовая үй(дом) 13 корпус 11 пәтер(квартира) _____
Мекенжайы ауысқаны туралы белгілер (Отметки о перемене адреса) _____

Туберкулез ауруына қарсы екпе
Прививка против туберкулеза

Туберкулез сынамалары Туберкулезные пробы			Туған жылы Дата рождения	Күні Дата	Дозасы Доза	Сериясы Серия	Медициналық қайтпалықтар (күні, себебі) Медицинский отвод (дата, причина)
күні дата	нәтижесі результат						
		егу вакцинация		170122	0,05	0371	1 мес прививка 2 мес мантоу 4 мес
		қайта егу ревакцинация					1 год прививка 4 мес 1 год прививка 4 мес

Полиомиелитке қарсы екпе
Прививка против полиомиелита

Туған жылы Дата рождения	Күні Дата	Сериясы Серия	Жасы Возраст	Күні Дата	Сериясы Серия	Жасы Возраст	Күні Дата	Сериясы Серия
4 м.	30.12.22	05 V3E021V	4 мес	04.05	V4. 14 4мес	23 ф 23	2 год	180201ЗК ОПВ
5 м	12.04.22	0,5 VOD351	5 мес	ИПВ				
7 мес	06.09.22	0,5 V3E021	7 мес	ИПВ				

Күл, көкжөтел, сіреспеге қарсы екпе
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 қайтпалықтар Медицинский отвод
						Жалпы (Т°) Общая (Т°)	Егілген жерде Местная	
Егу Вакцинация V1	4 м	30.12.22	0,5	V3E021V	АКДС+ИПВ+ХИБ	нб	нб	
V2	5 м	12.04.22	0,5	VOD351	АКДС+ХИБ+ИПВ	нб	нб	
V3	7 м	06.09.22	0,5	V3E021	АКДС+ХИБ+ИПВ	нб	нб	
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.

Scanned with CamScanner

Вирусті гепатитке карсы екпе
Прививка против вирусного гепатита

	Туған жылы Дата рождения	Күні Дата	Дозасы Доза	Сериясы Серия	Препараттың атауы Наименование препарата	Екпеге дене реакциясы Реакция на прививку	
						Жалпы (Т°) Общая (Т°)	Егілген жерде Местная
Егу Вакцинация		2201.22	0,5	2004	ВГ.В'	нб	нб
	4м	30.12.22	0,5	V3E031V	Комбиотех	нб	нб
	7м	060922	0,5	V3E031L	Комбиотех	нб	нб
Қайта егу Ревакцинация							

Паротитке карсы екпе
Прививка против паротита

Туған жылы Дата рождения	Күні Дата	Дозасы Доза	Сериясы Серия	Екпеге дене серпілісі Реакция на прививку		Медициналық қайтпалықтар Медицинский отвод
				Жалпы (Т°) Общая (Т°)	Егілген жерде Местная	
12м	24.11.23	0,5	ОПТ 1001Г	нб	нб	

Қызылшаға карсы екпе
Прививка против кори

Туған жылы Дата рождения	Күні Дата	Дозасы Доза	Сериясы Серия	Екпеге дене серпілісі Реакция на прививку		Медициналық қайтпалықтар (күні, себебі)
				Жалпы (Т°) Общая (Т°)	Егілген жерде Местная	
12м	24.11.23	0,5	ОПТ 1001Г	нб	нб	16.01.23 прим. на прив.

Басқа жұқпалы ауруларға арсы екпе (Прививка проти

	Туған жылы Дата рождения	Күні Дата	Дозасы Доза	Сериясы Серия	Препараттың атауы Наименование препарата	Ек Ре Жа (Т Об (Т		
Егу Вакцинация	4м	30.12.22	0,5	E16082	превенар13	н		
Қайта егу Ревакцинация	7мес	060922	0,5	V3E031L	превенар13	н		
V5	1г 1м	24.11.23	0,5	L411506	превенар13	нб	нб	

Есептен шығарылған күні (Дата снятия с учета)_____

Қолы (Подпись)_____

Себебі (Причина)_____

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

Scanned with CamScanner

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

Профилактикалық екпелердің
КАРТАСЫ
КАРТА
профилактических прививок

2022 жылғы (года) «04» 4 есепке алынды (взят на учет)

Ұйымдасқан балалар үшін балалар мекемесінің атауы _____

(для организованных детей наименование детского учреждения)

1. Тегі, аты, әкесінің аты (Фамилия, имя, отчество) Ким Денис

2. Туған күні (Дата рождения) 11.03.2022

3. ЖСН(ИИН) 220318[illegible]

4. Мекенжайы: елді мекен (Домашний адрес: населенный пункт) _____

көшесі (улица) Бірлік үй(дом) 32 корпус _____ пәтер(квартира) _____

Мекенжайы ауысқаны туралы белгілер (Отметки о перемене адреса) _____

Туберкулез ауруына қарсы екпе
Прививка против туберкулеза

Туберкулез сынамалары Туберкулезные пробы			Туған жылы Дата рождения	Күні Дата	Дозасы Доза	Сериясы Серия	Медициналық қайтпалықтар (күні, себебі) Медицинский отвод (дата, причина)
күні дата	нәтижесі результат						
15.05.21 ТЕ С02038025 С-2 03.26 НФ Россия		егу Вакцинация		11.03.22	0,05	0371	1 мес прививка ким з мес инфекционный с мерзавчиком
		қайта егу ревакцинация					

Полиомиелитке қарсы екпе
Прививка против полиомиелита

Туған жылы Дата рождения	Күні Дата	Сериясы Серия	Жасы Возраст	Күні Дата	Сериясы Серия	Жасы Возраст	Күні Дата	Сериясы Серия
V1 5 мес	18.03.22	05	05 ЕО 03 КИМ		Ч4 140723 Qн с 1802 Р 132 СПВ			
V2 7 м	18.05.22	05	100351Н КИВ		V5 325 м 22.06.25 0,5 УОС 431 м КИВ			
V3 12 мес	21.02.24	0,5	13М07Н КИВ					

Күл, кокюшон, сіреспеге қарсы екпе
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 қайтпалықтар Медицинский отвод
						Жалпы (Т°) Общая (Т°)	Егілген жерде Местная	
Егу Вакцинация V1	5 мес	18.03.22	0,5	03Е031	АКДС-вакцина	н/б	н/б	
V2	7 м	18.05.22	0,5	100351Н	АКДС-вакцина	н/б	н/б	
V3	12 мес	21.02.24	0,5	13М07Н	АКДС-вакцина	н/б	н/б	
Қайта егу Ревакцинация	R1 325 м	22.06.25	0,5	УОС 431 м	АДС-вакцина	н/б	н/б	

* Препараттар мына әріптермен белгіленеді: АКДС – адсорбтелген, кокжөтел – 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 – кокжөтел 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.

Scanned with CamScanner

Вирусті гепатитке қарсы екпе
Прививка против вирусного гепатита

	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		180322	0,5	20004	НВВ	нб	нб	
	6 мес	180822	0,5	057121		нб	нб	
	12 мес	190824	0,5	130078		нб	нб	
Қайта егу Ревакцинация	7 л	250724	0,5	AB2023003	ВГВ	нб	нб	
ВГА, Ve	32 мес	290285	0,5	AB2409002	ВГА	нб	нб	

Паротитке қарсы екпе
Прививка против паротита

Туған жылы Дата рождения	Күні Дата	Дозасы Доза	Сериясы Серия	Екпеге дене сезімталдығы Реакция на прививку		Медициналық қайшылықтар Медицинский отвод
				Жалпы (Т°) Общая (Т°)	Егілген жерде Местная	
12	100423	0,5	ОВПС04	нб	нб	

Қызылшаға қарсы екпе
Прививка против кори

Туған жылы Дата рождения	Күні Дата	Дозасы Доза	Сериясы Серия	Екпеге дене сезімталдығы Реакция на прививку		Медициналық қайшылықтар (күні, себебі) Медицинский отвод (дата, причина)
				Жалпы (Т°) Общая (Т°)	Егілген жерде Местная	
12	100425	0,5	ОВПС04	нб	нб	

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

	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	5 мес	180822	0,5	ЕТ6182	Инфанрикс	нб	нб	
Қайта егу Ревакцинация	7 л	8 XII 22	0,5	РМ1526	Инфанрикс	нб	нб	
	12	100423	0,5	ОВПС04	Полиомиелит	нб	нб	

Есептен шығарылған күні (Дата снятия с учета)_____
Қолы (Подпись)_____
Себебі (Причина)_____
Карта баланы есепке алғанда балалар емдеу - профилактикалық ұйымында (ЕПҰ) толтырылады
Қаладан (ауданнан) көшкен кезде қолына егілгені туралы анықтама беріледі.
Карта ұйымда қалады.
Карта заполняется в детской лечебно-профилактической организации (ДЛП) при взятии ребенка на учет.
В случае выезда из города (района) на руки выдается справка о проведенных прививках.
Карта остается в организации.

Scanned with CamScanner

Scanned with CamScanner

...еспубликасы ...сақтау министрлігі ...рство здравоохранения ...ыны Казахстан	Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрінің м.а. 2020 жылғы «30» қазан № ҚР ДСМ-175/2020 № 065/е нысанды медициналық құжаттама
...ның атауы ...именование организации	Медицинская документация Форма №065/ у Утверждена приказом и.о. Министра здравоохранения Республики Казахстан от «30» октября 2020 года № ҚР ДСМ-175/2020

Профилактикалық екпелердің
КАРТАСЫ
КАРТА
профилактических прививок

20 ... жылы (года) «...» ... есепке алынды (взят на учет)

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

Тегі, аты, жөнінің аты (Фамилия, имя, отчество) ...

Туған күні (Дата рождения) ...

ЖСН (ИИН) ...

Мекенжайы: елді мекен (Домашний адрес: населенный пункт) ...

көшесі (улица) ... үй (дом) ... корпус ... пәтер/квартира ...

Мекенжайы ауысқаны туралы белгілер (Отметки о перемене адреса) ...

Туберкулез ауруына қарсы екпе
Прививка против туберкулеза

Туберкулез сынамалары Туберкулезные пробы күні дата	нәтижесі результат		Туған жылы Дата рождения	Күні Дата	Дозасы Доза	Сериясы Серия	Медициналық қайтпас (күні, себебі) Медицинский отвод (дата, причина)
07.11.05; 212 0,1 с 5209 dedes; от 03.06 прививка — не принимали лев руг — отриц		...ге алғанда — при поступлении	01.04.2022	0,5	1601	тай, пал, ұлғ. ...м	
		қайта егу ревакцинация				...тай, пал, ұлғ. ...м 6 ай, - рго 7.11 1 ж 6 ай - рго ...м	

Полиомиелитке қарсы екпе
Прививка против полиомиелита

Туған жылы Дата рождения	Күні Дата	Сериясы Серия	Жасы Возраст	Күні Дата	Сериясы Серия	Жасы Возраст	Күні Дата
3 ай	10.07.22	0,5	221 к		V 220.04.2023		ИОС 521 м ШПВ
4 ай	15.08.22	0,5	221 к		V 220.04.2023		2КС 180 2Р132 с 17 В 4
5 ай	10.09.22	0,5	221 к				

Күл, коклюшке, сіреспеге қарсы екпе
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: Жалпы (Т°) Общая (Т°)	Егілген жерде Местная	Медициналық қайтпас Медицинский отвод
Егу Вакцинация	3 ай	10.04.22	0,5	221 к	АБКДСтолиб+ИПВ+ВГВ			
	4 ай	15.05.22	0,5	221 к	Кокседиатетал	41	сыз	
	5 ай	20.06.22	0,5	221 к	Кокседиатетал		КС	
Қайта егу Ревакцинация	R1 18	10.2 ...		ИОС 521 м	Кокседиатетал+ИПВ			

* Препараттар мына әріптермен белгіленеді: АКДС – адсорбцияланған, коклюшті – дифтерия-сіреспе вакцинасы; АД – адсорбцияланған дифтерия – сіреспе анатоксині; АДС - М-анатоксин-адсорбцияланған дифтерия-сіреспе анатоксині, құрамында ... бар мөлшері азайтылған; АД – адсорбцияланған дифтерия анатоксині; АС – адсорбцияланған сіреспе анатоксині; К – коклюшті вакцина.

* Препарат обозначать буквами: АКДС – адсорбированная, коклюшно-дифтерийно-столбнячная вакцина; АДС – адсорбированный дифтерийно-столбнячный анатоксин; АДС-М-анатоксин – адсорбированный дифтерийно-столбнячный ... уменьшенным содержанием антигенов; АД – адсорбированный дифтерийный анатоксин; АС – адсорбированный столбнячный анатоксин; К – коклюшная вакцина.

Вирусті гепатитке карсы екпе
Прививка против вирусного гепатита

	Туған жылы Дата рождения	Күні Дата	Дозасы Доза	Сериясы Серия	Препараттың атауы Наименование препарата	Екпеге дене реакциясы Реакция на прививку: Жалпы (Т*) Общая (Т*)	Екпеге дене реакциясы Реакция на прививку: Егілген жерде Местная	Медициналық кайшылықтар Медицинский отвод
Вакцинация		01.04.22	0,5	17004	ВГВ	н/б	н/б	
	3 ай	10.04.22	0,5	2211	[illegible]		н/б	
	5 ай	20.09.22	0,5	2211	[illegible]		н/б	
Ревакцинация	V1	20.06.22	0,5	202103013	[illegible]	н/б	н/б	
	3 г 7 м	10.11.25	0,5	АВ809406022	ВГВ	н/б	н/б	

Паротитке карсы екпе
Прививка против паротита

Туған жылы Дата рождения	Күні Дата	Дозасы Доза	Сериясы Серия	Екпеге дене серпілісі Реакция на прививку: Жалпы (Т*) Общая (Т*)	Екпеге дене серпілісі Реакция на прививку: Егілген жерде Местная	Медициналық кайшылықтар Медицинский отвод
2 3 ай	20.07.23	0,5	0131 N074A	н/б	н/б	

Қызылшаға карсы екпе
Прививка против кори

Туған жылы Дата рождения	Күні Дата	Дозасы Доза	Сериясы Серия	Екпеге дене серпілісі Реакция на прививку: Жалпы (Т*) Общая (Т*)	Екпеге дене серпілісі Реакция на прививку: Егілген жерде Местная	Медициналық кайшылықтар (күні, себебі) Медицинский отвод (дата, причина)
2 3 ай	20.07.23	0,5	0131 N074A	н/б	н/б	

Басқа жұқпалы ауруларға карсы екпе (Прививка против других инфекций)

	Туған жылы Дата рождения	Күні Дата	Дозасы Доза	Сериясы Серия	Препараттың атауы Наименование препарата	Екпеге дене реакциясы Реакция на прививку: Жалпы (Т*) Общая (Т*)	Екпеге дене реакциясы Реакция на прививку: Егілген жерде Местная	Медициналық кайшылықтар (күні, себебі) Медицинский отвод (дата, причина)
Вакцинация	V1	10.07.22	0,5	ЕТ6182	[illegible]	н/б	н/б	
Ревакцинация	V2	20.04.22	0,5	[illegible]	[illegible]	н/б	н/б	
	V3	20.07.23	0,5	[illegible]	[illegible]	н/б	н/б	

Есептен шығарылған күні (Дата снятия с учета)

Қолы (Подпись)

Себебі (Причина)

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

Қаладан (аудиннан) 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.

Scanned with CamScanner

132/1641

220611050074.

...екистон Республикаси
...оғлиқни сақлаш вазирлиги

муассаса номи

Ўзбекистон Республикаси
Соғлиқни сақлаш вазирининг
2022 йил 17 январдаги 16-сонли буйруғи
билан тасдиқланган
063-рақамли тиббий хужжат шакли

Ўзбекистон Республикаси Соғлиқни сақлаш вазирлиги

Тиббиёт муассасаси номи 10 Шп 4 уч.

Ф№63

Профилактик эмлаш картаси

Шахсий идентификацион тартиб рақами _____

Руйхатга олинди _____

Исми, шарифи Каржаубеков Расул

Туғилган йили 2022 ой 06 кун 11

Яшаш манзилгоҳи, тиббиёт муассасаси номи, ахоли пункти

Боз оуал Набережное 83 кв 72

Кўча 17-коме уй 35 корп _____ кв _____

Манзилгоҳнинг ўзгарганини белгилаш 87751840263

Картани тўлдирган вақти _____

1. Вирусли гепатит В га қарши эмлаш (ВГВ):

Эмлаш тури	Еши	Муддат	Миқдори (доза)	Серия	Препаратнинг номи,ишлаб чиқарувчи	Эмлашга реакциялар махаллий, умумий	Шу жумладан махаллий	Шу жумладан умумий	Тиббиёт қаршилиги муддати, сабаби
ВГВ-1	11 Ц	22	0,5						
ВГВ-2	12 IX	22	0,5	2861	X004				
ВГВ-3	21 II	23	0,5	2862	X008				
ВГВ-4	29 IV	23	0,5	2862	X00				

ВГВ – вирусли гепатит В га қарши эмлаш

2. Силга қарши эмлаш:

Туберкулин синамалари ой, кун, йил	Натижаси	Серия	Эмлаш тури	Еши	Муддат	Миқдори (доза)	Серия	Эмлашга реакциялар махаллий, умумий	Тиббиёт қаршилиги муддати, сабаби
			БЦЖ-1	15 Ц	22				

Scanned with CamScanner

3. Полиомиелитга (Шолга) қарши эмлаш:

Эмлаш тури	Ёши	Муд дат	Миқдори (доза)	Серия	Эмлашга реакциялар умумий	Тиббиёт қаршиликни муддати, сабаби
ОПВ-0						
ОПВ-1	12 ТК	22	2к	АОР 4 АВ		
ОПВ-2	21 ТК	23	2к	АОР 4 А 7 ОВ АВ		
ОПВ-3	29 ТК	23	2к	АОР 4 А		
ИПВ- инъекц вакц	29 ТК	23	0,5	2216006 А		
ОПВ-4	20 ТК	24	2к	АОР 4 А 241 АА		
ОПВ-5						

ОПВ-0 Ўзбекистон Республикаси ССВ томонидан кўрсатма бўлиши билан тўхтатилади

4. Ротавирус инфекциясига қарши эмлаш:

Эмлаш тури	Ёши	Муддат	Миқдори (доза)	Серия	Эмлашга реакциялар умумий	Тиббиёт қаршиликни муддати, сабаби
РОТА - 1	12 ТК	22	2,5	14 А		
РОТА - 2						

5. ХИБ-инфекция, бўғма, кўкйўтал, қоқшол, вирусли В гепатитга қарши эмлаш:

Эмлаш тури	Ёши	Муд дат	Миқдори (доза)	Серия	Эмлашга реакциялар умумий, маланлий	Тиббиёт қаршиликни муддати, сабаби
АКДС+ВГВ+ХИБ-1	12 ТК	22	0,5	2861 Х004 А		
АКДС+ВГВ+ХИБ-2	21 ТК	23	0,5	2862 Х008 А		
АКДС+ВГВ+ХИБ-3	29 ТК	23	0,5	2862 Х00 А		

6. Бўғма, кўкйўтал, қоқшол, вирусли В гепатитга қарши эмлаш:

Эмлаш тури	Ёши	Муд дат	Миқдори (доза)	Серия	Препарат инг номи, ишлаб чиқарувчи	Эмлашга реакциялар маланлий, умумий	Шу жумладан маланлий	Шу жумладан умумий	Тиббиёт қаршиликни муддати, сабаби
АКДС-4	20 ТК	24	0,5	2812 Х010 А					
АДС-М-5 (7 ёш)									
АДС-М-5 (16 ёш)									
СА									

Препаратни ҳарфлар билан белгилаш:

- АКДС - адсорбирланган дифтерия-кўкйўтал- столбняк вакцинаси;
- АДС -адсорбирланган дифтерия-столбняк вакцинаси;
- АДС-М -адсорбирланган дифтерия-столбняк вакцинаси (дифтерия анатоксиниия кам саклайди),
- СА -столбняк анатоксини. (ПСС-столбнякка қарши зардоб).
- ХИБ -инфекция-гемофил таёкчалари чақирадиган касалликларга: (бактериал менингит, зотилжам, сепсис) қарши эмлаш

родителя (законного представителя) несовершеннолетнего)

Приложение 3
к Санитарным правилам
«Санитарно-эпидемиологические
требования к организации и
проведению профилактических
прививок населению»
форма

Информированный отказ от проведения профилактических прививок

Я Жартаубеков Расул.
(Ф.И.О.(при его наличии) прививаемого лица или родителя (законного представителя) несовершеннолетнего)

Отказываюсь от получения профилактической прививки:

Р1 АБКДС В.ГА Р Манту
(наименование вакцины или других иммунологических лекарственных препаратов (иммунобиологических лекарственных препаратов))

Жартаубеков Расул 11.06.2022.
(ФИО, дата рождения лица, которому рекомендована вакцина или другие иммунологические лекарственные препараты (иммунобиологические лекарственные препараты))

и подтверждаю, что проинформирован (а) о важности проведения профилактической прививки и последствиях отказа от профилактических прививок.

Причины отказа (отметить):

1) Религиозные;
2) Личные убеждения;
3) Негативная информация в средствах массовой информации, социальных сетях и других интернет ресутсах;
4) Побочная реакция на предыдущую дозу вакцины или другие иммунобиологические лекарственные препараты (иммунобиологические лекарственные препараты);
5) Другие (указать) _____

Дата «24» 12 2024 года Подпись _____

Scanned with CamScanner

Қизамиқ-эпидпаротит-қизилчага қарши эмлаш:

...ш тури	Ёши	Муддат	Миқдори (доза)	Серия	Препарат ишг номи, ишлаб чиқарувчи	Эмлашга реакциялар махаллий, умумий	Шу жумладан махаллий	Шу жумладан умумий	Тиббиёт қаршилиги муддати, сабаби
К-1	27	25	0,5	0161	0023				
К-2									

КПК – қизамиқ-эпидпаротит-қизилча, КК- қизамиқ-қизилчага қарши эмлаш

...левмококк инфекциясига қарши эмлаш:

...ш тури	Ёши	Муддат	Миқдори (доза)	Серия	Препарат ишг номи, ишлаб чиқарувчи	Эмлашга реакциялар махаллий, умумий	Шу жумладан махаллий	Шу жумладан умумий	Тиббиёт қаршилиги муддати, сабаби
вмо-1	12	22	0,5	2091	4007				
вмо-2	21	23	0,5	2092	4002				
вмо-3	27	23	0,5	2092	4002				

Папиллома вирусига қарши эмлаш:

...ш тури	Ёши	Муддат	Миқдори (доза)	Серия	Ишлаб чиқарувчи	Эмлашга реакциялар	Тиббиёт қаршилиги муддати, сабаби
I-1							
I-2							
I-3							

Ич терламага қарши эмлаш:

...ш тури	Ёши	Муддат	Миқдори (доза)	Серия	Ишлаб чиқарувчи	Эмлашга реакциялар	Тиббиёт қаршилиги муддати, сабаби

Гриппга қарши эмлаш:

...ш тури	Ёши	Муддат	Миқдори (доза)	Серия	Ишлаб чиқарувчи	Эмлашга реакциялар	Тиббиёт қаршилиги муддати, сабаби

Менингококкли инфекцияга қарши эмлаш:

...ш тури	Ёши	Муддат	Миқдори (доза)	Серия	Ишлаб чиқарувчи	Эмлашга реакциялар	Тиббиёт қаршилиги муддати, сабаби

Қуйдиргига қарши эмлаш:

...ш тури	Ёши	Муддат	Миқдори (доза)	Серия	Ишлаб чиқарувчи	Эмлашга реакциялар	Тиббиёт қаршилиги муддати, сабаби

Scanned with CamScanner

14. Эпидкурсатма буйича профилактик эмлаш:

(гепатит А, шолга, буғмага, қизамиққа ва қизилчага қарши эмлаш):

Эмлаш тури	Ёши	Муддат	Миқдори (доза)	Серия	Препарат тайёр номи,ишлаб чиқарувчи	Эмлашга реакциялар маҳаллий, умумий	Шу жумладан маҳаллий	Шу жумладан умумий	Тиббиёт карилиги муддати, сабаби
ИПВ2	29.12.23		0,5	2216	006A				

Карта даволаш – профилактик муассасаларида болани руйхатга олиш вақтида тўлдирилади. Боланинг шаҳардан ёки тумандан кетишида Ф№63 хужжатнинг нусхаси берилади. Картанинг асосий шакли тиббиёт муассасасида қолади ва 5 йилгача сақланади.

Руйхатдан ўчириш вақти _____

(имзо)

Тўлидкурсатма буйича профилактик эмлаш:
(гепатит А, шолга, буғмага, қизамиққа ва қизилчага қарши эмлаш):

Эмлаш тури	Ёши	Муддат	Миқдори (доза)	Серия	Препаратнинг номи, ишлаб чиқарувчи	Эмлашга реакциялар маҳаллий, умумий	Шу жумладан маҳаллий	Шу жумладан умумий	Тиббиёт қаршиликлиги муддати, сабаби
ИПВ2	29.12.23		0,5	2216	006A				

Карта даволаш – профилактик муассасаларида болани руйхатга олиш вақтида тўлдирилади. Боланинг шаҳардан ёки тумандан кетишида Ф№63 хужжатнинг нусхаси берилади. Картанинг асосий шакли тиббиёт муассасасида қолади ва 5 йилгача сақланади.

Руйхатдан ўчириш вақти _____

(имзо)

Scanned with CamScanner

Республикасы
к сақтау министрлігі
рство здравоохранения
ики Казахстан

ның атауы
ование организации

Қазақстан Республикасы
Денсаулық сақтау министрінің м.а. 2020 жылғы
«30» қазан № ҚР ДСМ-175/2020
№ 065/е нысанды медициналық құжаттама

Медицинская документация
Форма №065/у
Утверждена приказом и.о. Министра здравоохранения
Республики Казахстан
от «30» октября 2020 года № ҚР ДСМ-175/2020

Профилактикалық екпелердің
КАРТАСЫ
КАРТА
профилактических прививок

20 2 жылы (года) «2 3» 04 есепке алынды (взят на учет)

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

1. Тегі, аты, жесінің аты (Фамилия, имя, отчество)
2. Туған күні (Дата рождения)
3. ЖСН (ИИН)
4. Мекенжайы, елді мекен (Домашний адрес: населенный пункт)
көшесі (улица) үйдің (дом) пәтер (квартира)
Мекенжайы ауысқаны туралы белгілер (Отметки о перемене адреса)

8776108 86 82

Туберкулез ауруына қарсы екпе
Прививка против туберкулеза

Туберкулез сынамалары Туберкулезные пробы			Туған жылы Дата рождения	Күні Дата	Дозасы Доза	Сериясы Серия	Медициналық ескерту Медотводы
күні дата	нәтижесі результат						
7-11.25г-2ТБ 0,1 Ж 2024г							
03.26 пр Россия 100 ед пуровый ОБПР							
		ревакцинация					

Полиомиелитке қарсы екпе
Прививка против полиомиелита

Туған жылы Дата рождения	Күні Дата	Сериясы Серия	Жасы Возраст	Күні Дата	Сериясы Серия	Жасы Возраст	Күні Дата	Сериясы Серия

Күл. кокжөтел, сіреспеге қарсы екпе
Прививка против дифтерии, коклюша, столбняка*

	Туған жылы Дата рождения	Күні Дата	Дозасы Доза	Сериясы Серия	Препараттың атауы Наименование препарата	Екпеге деп реакциясы Реакция на прививку: Жалпы (Т°) Общая (Т°)	Жергілікті Местная	Медициналық қайтарулар Медотводы
Тұрғызылған Вакцинация								
Қайта егу Ревакцинация								

* Препараттар мына әріптермен белгіленеді: АКДС – адсорбцияланған, кокжөтел – дифтерия-сіреспе вакцинасы сорбцияланған дифтерия сіреспе анатоксині, АДС - М-анатоксин-адсорбцияланған дифтерия-сіреспе анатоксині, құрамындағы мөлшері азайтылған, АД – адсорбцияланған дифтерия анатоксині; АС – адсорбцияланған сіреспе анатоксині; К – вакцинасы.

* Препарат обозначать буквами: АКДС – адсорбированная коклюшно-дифтерийно-столбнячная вакцина, АДС-адсорбированный дифтерийно-столбнячный анатоксин, АДС-М-адсорбированный дифтерийно-столбнячный анатоксин с уменьшенным содержанием антигенов, АД – адсорбированный дифтерийный анатоксин, АС – адсорбированный столбнячный анатоксин, К – коклюшная вакцина.

Scanned with CamScanner

Вирусты гепатитке карсы екпе
Прививка против вирусного гепатита

	Туған жылы Дата рождения	Күні Дата	Дозасы Доза	Сериясы Серия	Препараттың атауы Наименование препарата	Екпеге дене реакциясы Реакция на прививку: Жалпы (Т°) Общая (Т°)	Екпеге дене реакциясы Реакция на прививку: Егілген жерде Местная	Медициналық қайшылықтар Медицинский отвод
...екпелеуінің								
...йта егу ...акцинация								

Паротитке карсы екпе
Прививка против паротита

Туған жылы Дата рождения	Күні Дата	Дозасы Доза	Сериясы Серия	Екпеге дене реакциясы Реакция на прививку: Жалпы (Т°) Общая (Т°)	Екпеге дене реакциясы Реакция на прививку: Егілген жерде Местная	Медициналық қайшылықтар Медицинский отвод

Қызылшаға карсы екпе
Прививка против кори

Туған жылы Дата рождения	Күні Дата	Дозасы Доза	Сериясы Серия	Екпеге дене реакциясы Реакция на прививку: Жалпы (Т°) Общая (Т°)	Екпеге дене реакциясы Реакция на прививку: Егілген жерде Местная	Медициналық қайшылықтар (күні, себебі) Медицинский отвод (дата, причина)

Басқа жұқпалы ауруларға карсы екпе (Прививка против других инфекций)

	Туған жылы Дата рождения	Күні Дата	Дозасы Доза	Сериясы Серия	Препараттың атауы Наименование препарата	Екпеге дене реакциясы Реакция на прививку: Жалпы (Т°) Общая (Т°)	Екпеге дене реакциясы Реакция на прививку: Егілген жерде Местная	Медициналық қайшылықтар (күні, себебі) Медицинский отвод (дата, причина)
...акцинация								
...йта егу ...акцинация								

Есептен шығарылған күні (Дата снятия с учета)
Қолы (Подпись)
Себебі (Причина)

Карта балаға есепке алынғанда балалар емдеу - профилактикалық ұйымында (БЕҰ) толтырылады
Карта будет заполнена в детской лечебно-профилактической организации (ДЛПО) при взятии ребенка на учет.
Карта выдается на руки выдается справка о проведенных прививках.
Карта остается в организации.

Scanned with CamScanner

К 1423

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

Профилактикалық екпелердің
КАРТАСЫ
КАРТА
профилактических прививок

20 21 жылғы (года) «_____» _____ есепке алынды (взят на учет)
Ұйымдаскан балалар үшін балалар мекемесінің атауы Ш - 2.
(для организованных детей наименование детского учреждения)
1. Тегі, аты, әкесінің аты (Фамилия, имя, отчество) Тулеметова Жанерке.
2. Туған күні (Дата рождения) 08.06.21г
3. ИИН(ЖСН) 210608624037
4. Мекенжайы: елді мекен (Домашний адрес: населенный пункт) Кульагаш т.а. 173-а
көшесі (улица) Толагай үй(дом) 93 корпус пәтер(квартира)
Мекенжайы ауысқаны туралы белгілер (Отметки о перемене адреса) 87074998676

Туберкулез ауруына карсы 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	08.06.21г	29.06.21	0,05	03796214	1мес - 3мм 3мес - 4мм
		қайта егу ревакцинация					6мес - белый 1год - Кубань

Полиомиелитке карсы екпе
Прививка против полиомиелита

Туған жылы Дата рождения	Күні Дата	Сериясы Серия	Жасы Возраст	Күні Дата	Сериясы Серия	Жасы Возраст	Күні Дата	Сериясы Серия
Дш	18/IX 21	Р6 Полиомиелит		4х кол	18/IX 21		2х доз	
Дш	8/IX 22	Р6 Полиомиелит		V5	11.04.23	0,5	ИОН	961 и ИПВ
ИОШ	12/IX 22	Р6 Полиомиелит						

Күл, көкжөтел, сіреспеге карсы екпе
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	Дш 18/IX 21	Р6			Полиомиелит АКДС	н/б	н/б	
	Дш 8/IX 22	Р6			Полиомиелит АДС-М	н/б	н/б	
	ИОШ 12/IX 22	Р6			Полиомиелит АДС	н/б	н/б	
Қайта егу Ревакцинация	1г ИОШ	11.04.23	0,5	ИОН	961и АДС-М	н/б	н/б	

* 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 уменьшенным содержанием антигенов, АД – адсорбированный дифтерийный анатоксин, АС – адсорбированный столб

Scanned with CamScanner

Вирусті гепатитке қарсы екпе
Прививка против вирусного гепатита

	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		02.06.21	0,5	С.Г.11032 20003		4/б	4/б	
	3см	13/IX 21	0,5	[illegible]	[illegible]	4/б	4/б	
	10см	12/IX 22	0,5	[illegible]	[illegible]	4/б	4/б	
Қайта егу Ревакцинация								
ВГ„А"	1.2.1м	19.07.23	0,5	20210302 3	ВГ„А"			

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	
1.2м	12/IX 22	0,5	01301[illegible]	4/б	4/б	

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	
1.2м	12/IX 22	0,5	01301[illegible]	4/б	4/б	

Басқа жұқпалы ауруларға қарсы екпе (Прививка против других инфекций)

	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	3см	13/IX 21	0,5	[illegible]	[illegible]	4/б	4/б	
Қайта егу Ревакцинация	10см	12/IX 22	0,5	[illegible]	[illegible]	4/б	4/б	
	1.2м	12/IX 22	0,5	[illegible]	[illegible]	4/б	4/б	

Есептен шығарылған күні (Дата снятия с учета)_____
Қолы (Подпись)_____
Себебі (Причина) _____
Карта баланы есепке алғанда балалар емдеу - профилактикалық ұйымында (ЕПҰ) 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.

ҚЫЗЫЛШАҒА ҚАРСЫ ЕКПЕ ПРИВИВКА ПРОТИВ КОРИ

Туған жылы Дата рождения	Күні Дата	Дозасы Доза	Сериясы Серия	Екпеге деңе сәйкісі Реакция на прививку: Жалпы (Т*) Общая (Т*)	Екпеге деңе сәйкісі Реакция на прививку: Егілген жерде Местная	Медициналық қайшылықтар (күні, себебі) Медицинский отвод (дата, причина)
КМП	20.02.23	0,5	0180K108			Гнойные ОРЗ

БАСҚА ЖҰҚПАЛЫ АУРУЛАРҒА ҚАРСЫ ЕКПЕ ПРИВИВКА ПРОТИВ ДРУГИХ ИНФЕКЦИЙ

	Туған жылы Дата рождения	Күні Дата	Дозасы Доза	Сериясы Серия	Препараттың атауы Наименование препарата	Екпеге деңе сәйкісі Реакция на прививку: Жалпы (Т*) Общая (Т*)	Екпеге деңе сәйкісі Реакция на прививку: Егілген жерде Местная	Медициналық қайшылықтар (күні, себебі) Медицинский отвод (дата, причина)
Егу Вакцинация	V1 17.05	22.06	0,5	EH52	Инфанрикс гекса			
Қайта егу Ревакцинация	V2 29.07.22		0,5	FEH150A	Превенар 13			
	V3 20.02.23		0,5	Гексаксим	Инфанрикс гекса			

Есептен шығарылу күні (Дата снятия с учета) _____

Себебі (Причина) _____

Карта баланы есепке алғанда балалар емдеу - алдын алу ұйымында толтырылады (ФАП), Мектепке дейінгі мекеме 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.

220206553405

Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрлігі Министерство здравоохранения Республики Казахстан		Нысанның БКСЖ бойынша коды _____ Код формы по ОКУД _____ ҚҰЖЖ бойынша ұйым код Код организации по ОКПО _____ Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрінің м. а. 2020 жылғы «30» қазандағы № ҚР ДСМ - 175/2020 бұйрығымен бекітілген № 065/е нысанды медициналық құжаттама
Ұйымның атауы Наименование организации Жалпой АОА / Жылыойская ЦРБ		Медицинская документация Форма № 065/у Утверждена приказом и. о. Министра здравоохранения Республики Казахстан от «30» октября 2020 года № ҚР ДСМ - 175/2020

АЛДЫН АУЛ ЕКПЕЛЕРІНІҢ КАРТАСЫ
КАРТА ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ ПРИВИВОК

Есепке алынды (взят на учет) «08» 02 2022 жылғы (г) Ұйымдасқан балалар үшін балалар мекемесінің атауы
(для организованных детей наименование детского учреждения

1. Тегі, аты, әкесінің аты (Фамилия, имя, отчество) Туран Сұлтан
2. Туған күні (Дата рождения) 06.02.2022
3. Мекен жайы: елді мекен (Домашний адрес: населенный пункт) Тараз көшесі (улица) Сейфуллина
үй (дом) 81 корпус _____ пәтер (кв) 28

Мекен жайы ауысқаны туралы белгілер (Отметки о перемене адреса) 8 702 312 66 13 Асқар

ТУБЕРКУЛЕЗ АУРЫНА ҚАРСЫ ПРИВИВКИ ПРОТИВ ТУБЕРКУЛЕЗА

Туберкулез сынамалары Туберкулезные пробы: Күні Дата	Нәтижесі Результат		Туған жылы Дата рождения	Күні Дата	Дозасы Доза	Сериясы Серия	Наблюдение БЦЖ: 1 мес	3 мес	6 мес	12 мес
08.02.22	06.08.2004	Егу Вакцинация	06.02.2022	08.02.2022	0,05 мл	004	10.03.22			
		Қайта егу Ревакцинация								

ПОЛИОМИЕЛИТКЕ ҚАРСЫ ЕКПЕ ПРИВИВКА ПРОТИВ

Туған жылы Дата рождения	Күні Дата	Сериясы Серия	Жасы Возраст	Күні Дата	Сериясы Серия	Жасы Возраст
V1 17.05.22	0,5	V3 C041Y	генсаб			
V2 21.06.22	0,5	V4 V089Y	18 мес			
V3 29.07.22	0,5	V3C041Y	ревакцина			

КҮЛІ, КӨКЖӨТЕЛ, СІРЕСПЕГЕ ҚАРСЫ ЕКПЕ ПРИВИВКА ПРОТИВ ДИФТЕРИИ, КОКЛЮША, С.

	Туған жылы Дата рождения	Күні Дата	Дозасы Доза	Сериясы Серия	Препараттың атауы Наименование препарата	Екпеге дене серпілісі Реакция на прививку: Жалпы (Т*) Общая (Т*)	Екпеге дене серпілісі Реакция на прививку: Егілген жерде Местная	Медициналық қайшылықтар (күні, себебі) Медицинский отвод (дата, причина)
Егу Вакцинация	V1 17.05.22		0,5	V3 C041Y	генсаб			
	V2 21.06.22		0,5	V4 V089Y	18 мес			
V3	29.07.22		0,5	V3C041Y	ревакцина			
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 - столбнячая 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.

ВИРУСТЫ ГЕПАТИТКЕ ҚАРСЫ ЕКПЕ ПРИВИВКА ПРОТИВ ВИРУСНОГО ГЕПАТИТА

	Туған жылы Дата рождения	Күні Дата	Дозасы Доза	Сериясы Серия	Препараттың атауы Наименование препарата	Екпеге дене серпілісі Реакция на прививку: Жалпы (Т*) Общая (Т*)	Екпеге дене серпілісі Реакция на прививку: Егілген жерде Местная	Медициналық қайшылықтар (күні, себебі) Медицинский отвод (дата, причина)
Егу Вакцинация	06.02 2021	06.02 2022	0,5	V3C041Y	ГЕПАВАК	Жалпы		
	V1 17.05.22		0,5	V3C041Y	генсаб			
ВГВ 29.07.22			0,5	V3C041Y	ревакцина			
Қайта егу Ревакцинация								
ВГАВ	323 м.	19.05.25	0,5	AB2021052	ВГА			

ПАРОТИТКЕ ҚАРСЫ ЕКПЕ ПРИВИВКА ПРОТИВ ПАРОТИТА

Туған жылы Дата рождения	Күні Дата	Дозасы Доза	Сериясы Серия	Екпеге дене серпілісі Реакция на прививку: Жалпы (Т*) Общая (Т*)	Екпеге дене серпілісі Реакция на прививку: Егілген жерде Местная	Медициналық қайшылықтар (күні, себебі) Медицинский отвод (дата, причина)

Scanned with CamScanner

14/50

КУЖЖ бойынша үйым коды Код организации по ОКПО	
Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрінің 2020 жылғы «30» қазандағы № 175 бұйрығымен бекітілген № 065/е нысанды медициналық құжаттама	Казахстан Республикасы Денсаулық сақтау министрінің 2020 жылғы «30» қазандағы № 175 бұйрығымен бекітілген № 065/е нысанды медициналық құжаттама
Ұйымның атауы Наименование организации	Медицинская документация Форма № 065/ у Утверждена приказом Министра здравоохранения Республики Казахстан от «30»октября 2020 года № 175

КАРТА

профилактических прививок

20 1 года * 4 * 12 взят на учет

Для организованных детей наименование детского учреждения

1. Фамилия, имя, отчество (при его наличии) Ғалиев Әбілмансұр Ағатұлы
2. Дата рождения 30.11.2021
3. Индивидуальный идентификационный номер ИИН 21 11 30 655 599
4. Домашний адрес: населенный пункт ___ улица Набережная

Дом 85 корпус ___ квартира 135

Отметки о перемене адрес тел - 8707-801-90-76

Прививка против туберкулеза

Туберкулезные пробы			Дата рождения	Дата	Доза	Серия	Медицинский отвод (дата, причина)
дата	результат						
		вакцинация	19 112	010.5	0,1мл	03202030	1 мес - Полиом- 3 мес - пол. 4 кп 5 мес - КДС 4 кп 12 мес - КПК 4 кп
		ревакцинация					

Прививка против полиомиелита

Дата рождения	Дата	Серия	Возраст	Дата	Серия	Возраст	Дата	Серия

Прививка против дифтерии, коклюша, столбняка*

	Дата рождения	Дата	Доза	Серия	Наименование препарата	Реакция на прививку		Медицинский отвод (дата, причина)
						Общая (Т°)	Местная	
Вакцинация								
Ревакцинация								

Scanned with CamScanner

* 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.

Прививка против вирусного гепатита

	Дата рождения	Дата	Доза	Серия	Наименование препарата	Реакция на прививку		Медицинский отвод (дата, причина)
						Общая (Т*)	Местная	
Вакцинация	30.11.24	30.11.24	0,5 в/м	С	20024 ГАВ	нб	аб	
Ревакцинация								

Прививка против паротита

Дата рождения	Дата	Доза	Серия	Реакция на прививку		Медицинский отвод (дата, причина)
				Общая (Т*)	Местная	
2г 2м	12.I.24	0,5	0133N058A	нб	нб	

Прививка против кори

Дата рождения	Дата	Доза	Серия	Реакция на прививку		Медицинский отвод (дата, причина)
				Общая (Т*)	Местная	
2г 2м	12.I.24	0,5	0133N058A	нб	нб	

Прививка против других инфекций

	Дата рождения	Дата	Доза	Серия	Наименование препарата	Реакция на прививку		Медицинский отвод (дата, причина)
						Общая (Т*)	Местная	
Вакцинация		12.02.24	0,5	619440	превнар	нб	нб	
Ревакцинация								

Дата снятия с учета) _____ Подпись _____

Причина _____

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.

Scanned with CamScanner