ПАСПОРТ ЗДОРОВЬЯ РЕБЕНКА

ПРИЛОЖЕНИЕ
к «Инструкции по заполнению
и ведению учетной формы 026/у-3
Паспорта здоровья ребенка»

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

1. ОБЩИЕ СВЕДЕНИЯ О РЕБЕНКЕ
БАЛА ТУРАЛЫ ЖАЛПЫ МӘЛІМЕТ

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

Ұлты/Национальность Казак Туған күні/Дата рождения 25.01.2021

Жынысы: ер/әйел (қажеттісін алып тастау керек)/Пол: мужской/женский (подчеркнуть)

Мекен-жайы (немесе интернат мекемесінің мекен-жайы)/Домашний адрес (или адрес интернатного учреждения) [illegible] 1-2

телефон (тұрғылықты орын телефоны мысты жазылуы)

Кім кіреді емхана/Обслуживающая поликлиника РБ [illegible]

телефон (медициналық мекеменің телефоны)

Қанның тобы/Группа крови _____ Резус-фактор _____

Мүгедектік/Инвалидность нет

Түскен айы, жылы Месяц, год поступления	ҰЙЫМДАР СИПАТТАМАСЫ ХАРАКТЕРИСТИКА ОРГАНИЗАЦИЙ					
	Мектепке дейінгі мекеме Дошкольная организация		Орта жалпы білім беру Среднего общего образования		Балалар үйі Детский дом	
	жалпы білім беру общее	түзету коррекционное	жалпы білім беру общее	түзету коррекционное	жалпы білім беру общее	түзету коррекционное
19.08.22	+					

Түскен айы, жылы Месяц, год поступления	ҰЙЫМДАР СИПАТТАМАСЫ ХАРАКТЕРИСТИКА ОРГАНИЗАЦИЙ					
	Мектепке дейінгі мекеме Школа-интернат		Орта жалпы білім беру Профессионального образования		Балалар үйі Детский дом	
	жалпы білім беру общее	түзету коррекционное	жалпы білім беру общее	түзету коррекционное	жалпы білім беру общее	түзету коррекционное

3. ИММУНДЫҚ АЛДЫН АЛУ ІС-ШАРАЛАРЫ
ИММУНОПРОФИЛАКТИЧЕСКИЕ МЕРОПРИЯТИЯ

Алдын алу егулері/Профилактические прививки

Егулер Прививки	Еу Вакцинация			Қайта еу Ревакцинация			
	I	II	III	I	II	III	IV
Туберкулез (күні/дата)	12.02.22			15.02.2020			
Жасы/Возраст							
Сериясы/Серия							
Мөлшері/Доза							
Салу тәсілі/Способ введения							
Реакция (иә, жоқ) Реакция (нормальная, анормальная)							
ҚОЛЫ/ПОДПИСЬ							
Қызылша, қызамық, эпидемиялық паротит /Дифтерия, коклюш, столбняк							
Жасы/Возраст							
Сериясы/Серия							
Мөлшері/Доза							
Салу тәсілі/Способ введения							
Реакция (иә, жоқ) Реакция (нормальная, анормальная)							
ҚОЛЫ/ПОДПИСЬ							
Полиомиелит (күні/дата)	КПИ V, 12.02.22			15.02.2020			
Жасы/Возраст							
Сериясы/Серия							
Мөлшері/Доза							
Салу тәсілі/Способ введения							
Реакция (иә, жоқ) Реакция (нормальная, анормальная)							
ҚОЛЫ/ПОДПИСЬ							
Қызылша (күні) Корь (дата)	КПИ V, 12.02.22			15.02.2020			
Жасы/Возраст							
Сериясы/Серия							
Мөлшері/Доза							
Салу тәсілі/Способ введения							
Реакция (иә, жоқ) Реакция (нормальная, анормальная)							
ҚОЛЫ/ПОДПИСЬ							

Егулер Прививки	Еу Вакцинация			Қайта еу Ревакцинация			
	I	II	III	I	II	III	IV
"В" гепатит (күні)/Гепатит "В" (дата)							
Жасы/Возраст							
Сериясы/Серия							
Мөлшері/Доза							
Салу тәсілі/Способ введения							
Реакция (иә, жоқ) Реакция (нормальная, анормальная)							
ҚОЛЫ/ПОДПИСЬ							
Қызылша (күні)/Краснуха (дата)	12.02.22						
Жасы/Возраст							
Сериясы/Серия							
Мөлшері/Доза							
Салу тәсілі/Способ введения							
Реакция (иә, жоқ) Реакция (нормальная, анормальная)							
ҚОЛЫ/ПОДПИСЬ							

Туберкулезге қарсы күресу (БЦЖ) прививка против туберкулеза (БЦЖ)

	Еу Вакцинация			Қайта еу Ревакцинация			
	I	II	III	I	II	III	IV
Жасы/Возраст							
Күні/Дата							
Мөлшері/Доза							
Сериясы/Серия							
Нәтижесі/Результат							
ҚОЛЫ/ПОДПИСЬ							

Анемиядан, туберкулездің [illegible] бақылау [illegible] биохимиялық көрсеткіштер

Атты/Название Плевиса	Еу Вакцинация			Қайта еу Ревакцинация			
	I	II	III	I	II	III	IV
Күні/Дата	12.02.22						
Жасы/Возраст	6 мес						
Сериясы/Серия							
Мөлшері/Доза	0,5						
Салу тәсілі/Способ введения							
Реакция (иә, жоқ) Реакция (нормальная, анормальная)							
ҚОЛЫ/ПОДПИСЬ							

БАЛА ДЕНСАУЛЫҒЫ ПАСПОРТЫ
ПАСПОРТ ЗДОРОВЬЯ РЕБЕНКА
РАЗАОSTAN