

1. ПАСПОРТ ДЕРЕКТЕРІ
ПАСПОРТНЫЕ ДАННЫЕ



1. Тегі
Фамилия
2. Аты
Имя
3. Әкесінің аты (бар болса)
Отчество (при наличии)
4. [Redacted] № 051744255
сериясы/серия номер/номер
5. Кітапша иесінің жеке қолы
Личная подпись владельца
6. Жеке медициналық кітапшаның сериясы
Серия личной медицинской книжки

AA

№

4272975

2. ЖЕКЕ МЕДИЦИНАЛЫҚ КІТАПШАНЫҢ
ИЕСІ ТУРАЛЫ МӘЛІМЕТТЕР
СВЕДЕНИЯ О ВЛАДЕЛЬЦЕ
ЛИЧНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ КНИЖКИ

1. Негізгі мамандығы
Основная профессия
2. Лауазымы
Должность
3. Жұмыс орны
Место работы
4. Туған жері, айы, күні
Дата рождения
5. Мекен-жайы
Место жительства

Мәтінгі екі
Мәтінгі
Балабақша
Мектеп
"Уют-Орда"
Балабақша сәт" М.М.С
25.07.1987
Мәтінгі екі
Мәтінгі екі
Мәтінгі екі
М.Махамбетов 31
М.М. 870725400503

3. ИНФЕКЦИЯЛЫҚ АУРУЛАРМЕН БҰРЫН АУЫРҒАНДЫҒЫ ТУРАЛЫ ДЕРЕКТЕР ДАНЫЕ О ПЕРЕНЕСЕННЫХ ИНФЕКЦИОННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЯХ

1. Бұрын ауырған инфекциялық аурулар
Ранее перенесенные инфекционные заболевания



**4. ДӨРМТЕРЛІК ТЕКСЕРІП-ҚАРАУ
НӘТИЖЕСІ, ТЕРАПЕВТ
РЕЗУЛЬТАТ ВРАЧЕБНОГО ОСМОТРА,
ТЕРАПЕВТ**

[illegible]

5. ТУБЕРКУЛЕЗГЕ ТЕКСЕРУ НӘТИЖЕСІ РЕЗУЛЬТАТ ОБСЛЕДОВАНИЯ НА ТУБЕРКУЛЕЗ

[illegible]

5. ТУБЕРКУЛЕЗГЕ ТЕКСЕРУ НӨТИЖЕСІ РЕЗУЛЬТАТ ОБСЛЕДОВАНИЯ НА ТУБЕРКУЛЕЗ

[illegible]

Күні Дата	Дәрігердің қорытындысы Заключение врача	Тексеру жүргізген дәрігердің Т.А.Ә. қолы және ұйымның мөрі (бар болса) Ф.И.О., подписавшего, врача, проводившего обследование и печать организации (при наличии)
13.01.2022	"ҚАЛЫҢС ПЕРИНАТАЛДЫҚ ОРТАЛЫҚ" МКК БАКТЕРИОЛОГИЯЛЫҚ ЗЕРТХАНА Нәзістен диспансер саймонеллез брюшной тиф паратиф және в микроорганизмдері сабадан жоқ	
Дәрігер қолы		

[illegible]

12. ҚАЗАҚСТАН РЕСПУБЛИКАСЫНЫҢ ХАЛЫҚТЫҢ САНИТАРИЯЛЫҚ-ЭПИДЕМИОЛОГИЯЛЫҚ САЛАУАТТЫЛЫҒЫ САЛАСЫНДАҒЫ НОРМАТИВТІК ҚҰҚЫҚТЫҚ АКТІЛЕРДІ ЖӘНЕ ГИГИЕНАЛЫҚ НОРМАТИВТЕРДІ БІЛУІН АТТЕСТАТТАУ ТУРАЛЫ БЕЛГІ

ОТМЕТКА ОБ АТТЕСТАЦИИ НА ЗНАНИЯ НОРМАТИВНЫХ ПРАВОВЫХ АКТОВ РЕСПУБЛИКИ КАЗАХСТАН В СФЕРЕ САНИТАРНО-ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОГО БЛАГОПОЛУЧИЯ НАСЕЛЕНИЯ И ГИГИЕНИЧЕСКИХ НОРМАТИВОВ

Күні Дата	Аттестаттау туралы белгі Отметка об аттестации	Оқыту мен аттестаттауды өткізген ұйым басшысының Т.А.Ә., қолы, мөр (бар болса) Ф.И.О., подпись руководителя организации, проводившего обучение и аттестацию, печать (при наличии)
13.01.2020	13.01.2020	ТОО «Медицинский центр «Ер-АНА» г. Шымкент, ул. Ахмет Байтұрсынұлы 30, 108 Гигиеническое обучение по программе КР ДСМ №195-А/2019 от 16.11.2019 г. проект № 13.01.2020 №2 Гигиенист-эпидемиолог (Ф.И.О., подпись)

12. ҚАЗАҚСТАН РЕСПУБЛИКАСЫНЫҢ ХАЛЫҚТЫҢ САНИТАРИЯЛЫҚ-ЭПИДЕМИОЛОГИЯЛЫҚ САЛАУАТТЫЛЫҒЫ САЛАСЫНДАҒЫ НОРМАТИВТІК ҚҰҚЫҚТЫҚ АКТІЛЕРДІ ЖӘНЕ ГИГИЕНАЛЫҚ НОРМАТИВТЕРДІ БІЛУІН АТТЕСТАТТАУ ТУРАЛЫ БЕЛГІ

ОТМЕТКА ОБ АТТЕСТАЦИИ НА ЗНАНИЯ НОРМАТИВНЫХ ПРАВОВЫХ АКТОВ РЕСПУБЛИКИ КАЗАХСТАН В СФЕРЕ САНИТАРНО-ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОГО БЛАГОПОЛУЧИЯ НАСЕЛЕНИЯ И ГИГИЕНИЧЕСКИХ НОРМАТИВОВ

Күні Дата	Аттестаттау туралы белгі Отметка об аттестации	Оқыту мен аттестаттауды өткізген ұйым басшысының Т.А.Ә., қолы, мөр (бар болса) Ф.И.О., подпись руководителя организации, проводившего обучение и аттестацию, печать (при наличии)

Күні	Жертзалық тексеріс және медициналық тексеріс-қарау нәтижесі бойынша дәрігердің қорытындысы	Медициналық тексеріс-қарау жүргізген дәрігердің Т.А.Ә., қолы және мөрі (бар болса)
Дата	Заключение врача по результатам лабораторных исследований и медицинского осмотра	Ф.И.О., подпись и печать врача (при наличии), проводившего медицинский осмотр
«Медициналық органдар егер АМА» ЖШС Микрореакция теріс нәтижелі «13» 01 2025ж. № 23		

[illegible]

8. ПАТОГЕНДІ СТАФИЛОКОКТЫ
ТАСЫМАЛДАУҒА ЗЕРТТЕУ НӘТИЖЕСІ
РЕЗУЛЬТАТ ИССЛЕДОВАНИЯ НА НОСИТЕЛЬСТВО
ПАТОГЕННОГО СТАФИЛОКОКА

Күні Дата	Дәрігердің қорытындысы Заключение врача	Тексеру жүргізген дәрігердің Т.А.Ә., қолы және ұйымның мөрі (бар болса) Ф.И.О., подпись, врач, проводивший обследование и выдавший заключение
	Шымкент қаласы ДСБ ЦРКХ "Қалалақ перинаталдық орталық" МКК Стафилококк қоздырғышы табылмады № 6068	2022 ж. БАКТЕРИОЛОГИЧЕСКАЯ ЛАБОРАТОРИЯ К. К. * ЖЕЛТОҚА

**8. ПАТОГЕНДІ СТАФИЛОКОКТЫ
ТАСЫМАЛДАУҒА ЗЕРТТЕУ НӘТИЖЕСІ
РЕЗУЛЬТАТ ИССЛЕДОВАНИЯ НА НОСИТЕЛЬСТВО
ПАТОГЕННОГО СТАФИЛОКОКА**

[illegible]

13. ЖҰМЫС ІСТЕУГЕ РҰҚСАТ

Күні Дата	Жұмыс кесте руқсат « » жылы күні алы Допуск к работе « » дата выдачи	Денсаулық сақтау субъектілерінің жауапты маманынан Т.А.Ә., қолы, мөр (бар болса) Ф.И.О., подпись ответственного специалиста субъектов здравоохранения, печать (при наличии)
«Медициналық орталығы «Ер-АНА» ЖШС ЖҰМЫСҚА РҮҚСАТ БЕРІЛДІ КҮНІ 15.07.2020 Ж. Қолы «13» 07.2020 Ж. Қолы		

13. ЖҰМЫС ІСТЕУГЕ РҰҚСАТ

[illegible]

13. ЖҰМЫС ІСТЕУГЕ РҰҚСАТ
ДОПУСК К РАБОТЕ

Күні Дата	Жұмыс істеуге рұқсат	Денсаулық сақтау субъектілерінің жауапты маманының Т.А.Ә., қолы, мөр (бар болса)
	« » жылы күні айы Допуск к работе « » дата месяц год	
	«Медициналық орталығы «Ер-Ана» ЖШС ЖҰМЫСҚА РҰҚСАТ БЕРІЛДІ Күні 16.07.2020 ж. «13.07.2020» қолы	

13. ЖҰМЫС ІСТЕУГЕ РҰҚСАТ
ДОПУСК К РАБОТЕ

Күні Дата	Жұмыс істеуге рұқсат	Денсаулық сақтау субъектілерінің жауапты маманының Т.А.Ә., қолы, мөр (бар болса)
	« » жылы күні айы Допуск к работе « » дата месяц год	

1. Паспорт деректері
Паспортные данные



1. Тегі
Фамилия

2. Аты
Имя

3. Әкесінің аты (бар болса)
Отчество (при наличии)

4. №
сериясы/серия

№
нөмірі/номер

5. Кітапша иесінің жеке қолы
Личная подпись владельца

6. Жеке медициналық кітапшаның сериясы
Серия личной медицинской книжки

АЖ

№

001610

2

2. Жеке медициналық кітапшаның
несі туралы мәліметтер
Сведения о владельце
личной медицинской книжки

1. Негізгі мамандығы
Основная профессия

2. Лауазымы
Должность

3. Жұмыс орны
Место работы

4. Туған жылы, айы, күні
Дата рождения

5. Мекен-жайы
Место жительства

3

Бұрын ауырған инфекциялық аурулар
Ранее перенесенные инфекционные заболевания

Бұрын ауырған инфекциялық аурулар

Ранее перенесенные инфекционные заболевания

[illegible]

Күн
Дүң

Дәрігердің қорытындысы
Заключение врача

Дәрігердің Т.А.Ә., қолы және медициналық
төксеріп-қарау жүргізіп отырғанын мөрі
Ф.И.О., подпись и печать врача, ақпанын,
провизоры мен медсестресінің қолы.

180922

06.01.2028



6

7

5. Туберкулезге тексеру нәтижесі

[illegible]

6. Жыныс ауруларына дәрігерлік тексеріп-қарау және зертханалық зерттеудің нәтижесі, дерматовенеролог

Жергизилген жана медициналык тексерип-карау натыйжеси бойынша даргердин корытылышы Заключение врача по результатам лабораторных исследований и медицинского осмотра	Медициналык тексерип-карау жүргүзгөн даргердин Т.А.Ө., козы жана мери Ф.И.О., подписи и печать врача, проводившего медицинский осмотр
Күні _____ Дата _____	ЖШС «Профилактика» Дерматоконтроль Күні _____ Натыйже _____
Медициналык орталыгынын Лабораториясы Микрореакция теріс мезгілі	Медициналык орталыгынын Лабораториясы Микрореакция теріс мезгілі
Медициналык орталыгынын Лабораториясы Микрореакция теріс мезгілі	Медициналык орталыгынын Лабораториясы Микрореакция теріс мезгілі

6. Жыныс ауруларына дәрігерлік тексеріп-қарау және зертханалық зерттеудің нәтижесі, дерматовенеролог
Результат врачебного осмотра и лабораторного исследования на венерические заболевания, дерматовенеролог

[illegible]

7. Профилактикалык екпелер туралы мәліметтер
Сведения о профилактических прививках

[illegible]

Результат исследования на носительство патогенного стафилококка

[illegible]

9. Гельминт жұмыртқаларына зерттеу нәтижесі
Результат исследования на яйца гельминтов

Күні Дата	Дәрігердің қорытындысы Заключение врача	Тексеру жүргізген дәрігердің қолы және ұйымның ма Ф.И.О., полисы нөмірі, прова обследование и печать орга
	УСО ШЖҚ РМК ТОФ (08) Ішек құрты табылмады « 12 » 09 » 20 № 507	
	УСО ШЖҚ РМК ТОФ (08) Ішек құрты табылмады « 12 » 09 » 20 ж № 507	
	Медициналық орталығының Лабораториясы ІШЕК ҚҰРТЫ ТАБЫЛМАДЫ № 507	

9. Гельминт жұмыртқаларына зерттеу нәтижесі
Результат исследования на яйца гельминтов

[illegible]

10. Бактериологиялық зерттеу нәтижесі

Результат бактериологического исследования

Күні Дата	Дәрігердің қорытындысы Заключение врача	Тексеру жүргізген дәрігердің Т.А.Ә., қолы және ұйымның мөрі Ф.И.О., пінталыс, врача, проводившего обследование и печать организации
	ҰСО ШЖҚ РМК ТОФ (08) Ішек жұқпасының Қоздырғышы табылмады № <u>12 09</u> » <u>20 02</u> № <u>10 15</u>	
	“ҰСО” ШЖҚ РМК ТОФ (08) Ішек жұқпасының қоздырғышы табылмады «<u>01</u>» <u>03</u> » <u>20 28</u> № № <u>20</u>	
	Медициналық орталығының Лабораториясы ІШЕК ЖҰҚПАСЫНЫҢ ҚОЗДЫРҒЫШЫ ТАБЫЛМАДЫ № <u>06 06 01 2004</u> № <u>20</u>	

Результат обследования на маркеры вирусных гепатитов, ВИЧ

20

12. Қазақстан республикасының халықтың санитарлық-эпидемиологиялық сақуаттылығы саласындағы нормативтік құқықтық актілерді және гигиеналық нормативтерді білуді аттестаттау туралы белгі
Отметка об аттестации на знания нормативных правовых актов Республики Казахстан в сфере санитарно-эпидемиологического благополучия населения и гигиенических нормативов

21

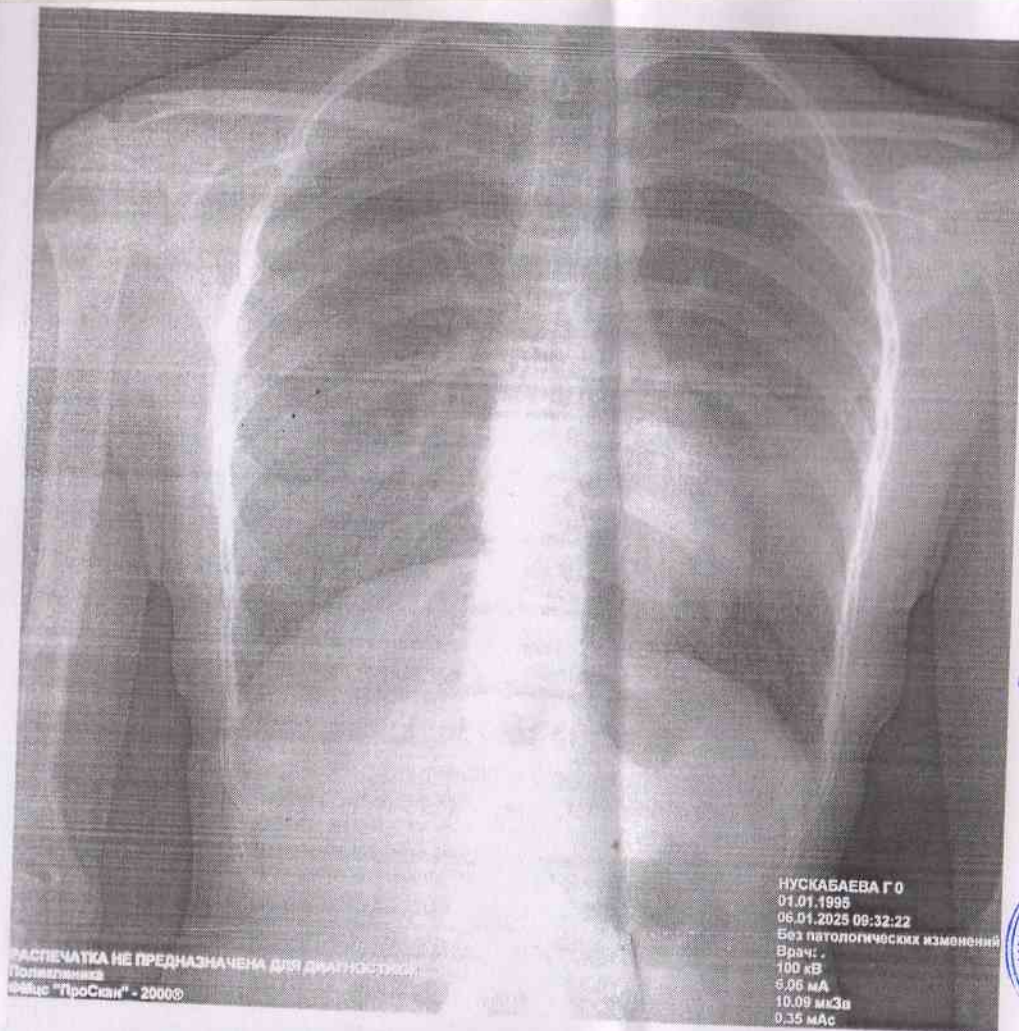
[illegible]

Күні Дата	Жұмыс істеу рұқсат	Денсаулық сақтау субъектілерінің жауапты маманының Т.А.Ә., қолы, мөрі
	а. а. жылы күні айы Допуск к работе « » дата-месяц-год	Ф.И.О., подпись ответственного специалиста субъектов здравоохранения, печать
12.09.2022	12.09.2022	12.09.2022
03.04.2023	03.04.2023	03.04.2023
06.01.2025	06.01.2025	06.01.2025

Қазақстан Республикасының қолданыстағы заңына сәйкес және халықтың денсаулығын сақтау, жұппалы және паразиттік аурулардың алдын алу мақсатында ұйымдардың қызметкерлері, меншік нысанына қарамастан, шаруашылық және/немесе өндірістік қызметті жүзеге асыратын жеке тұлғалар алдын ала және мерзімдік медициналық қараулар мен медициналық тексерулерден өтуге міндетті.

В соответствии с действующим законодательством Республики Казахстан и в целях охраны здоровья населения, предотвращения инфекционных и паразитарных заболеваний, работники организаций, независимо от форм собственности, физические лица, осуществляющие какую-либо хозяйственную и/или производственную деятельность, обязаны проходить предварительные и периодические медицинские осмотры и специальные медицинские обследования.

ВАСПЕЧАТКА НЕ ПРЕДНАЗНАЧЕНА ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ
Полимеризация
Устройство "ПроСкан" - 2000®



НУСКАБАЕВА Г О
01.01.1998
06.01.2025 09:32:22
Без патологических изменений
Врач:
100 кВ
8.06 мА
10.09 мА3в
0.35 мАс





1. ПАСПОРТ ДЕРЕКТЕРІ
ПАСПОРТНЫЕ ДАННЫЕ

1. Тегі
Фамилия Рахматова
2. Аты
Имя Молдыр
3. Әкесінің аты (бар болса)
Отчество (при наличии) Мухтаровна
4. 048310219 № 931212401938
сериясы/серия нөмірі/номер
5. Кітапша иесінің жеке қолы
Личная подпись владельца Молдыр
6. Жеке медициналық кітапшаның сериясы
Серия личной медицинской книжки

AA

№

588181

2. ЖЕКЕ МЕДИЦИНАЛЫҚ КІТАПШАНЫҢ
ИЕСІ ТУРАЛЫ МӘЛІМЕТТЕР
СВЕДЕНИЯ О ВЛАДЕЛЬЦЕ
ЛИЧНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ КНИЖКИ

1. Негізгі мамандығы
Основная профессия Тәрбиеші
2. Лауазымы
Должность Тәрбиеші
3. Жұмыс орны
Место работы Ж.м. - Орда
4. Туған жылы, айы, күні
Дата рождения 18.12.1993
5. Мекен-жайы
Место жительства Түркістан об.
Ордабасы ауданы
Бадам ауылы
"Орда" көшесі.

4. ДӘРІГЕРЛІК ТЕКСЕРІП-КАРАУ
НӘТИЖЕСІ, ТЕРАПЕВТ
РЕЗУЛЬТАТ ВРАЧЕБНОГО ОСМОТРА,
ТЕРАПЕВТ

Күні Дата	Дәрігердің қорытындысы Заключение врача	Дәрігердің Т.А.Ә., қолы және медициналық тексеріп-карау жүргізген ұйымның мөрі (бар болса) Ф.И.О., негізінен и печать организации (при наличии), проводящего медицинский осмотр
04.07.2024	Дәрігер	Дәрігер
08.01.2024	Др. Гусейнов	Др. Гусейнов
05.01.2025	Гусейн	Гусейн

5. ТУБЕРКУЛЕЗГЕ ТЕКСЕРУ НӘТИЖЕСІ
РЕЗУЛЬТАТ ОБСЛЕДОВАНИЯ НА ТУБЕРКУЛЕЗ

Күні Дата	Зертханалық зерттеулер және медициналық тексеріп-қарау нәтижесі бойынша дәрігердің қорытындысы Заключение врача по результатам лабораторных исследований и медицинского осмотра	Медициналық тексеріп- қарау жүргізген дәрігердің Т. А.Ә., қолы және мөрі (бар болса) Ф.И.О., подпись и печать врача (при наличии), проводившего медицинский осмотр
	Медициналық зерттеулер Флюорография № 46 Дені Сауатты Күні/Дата 07.07.2024 Қолы/Подпись [Signature] Шымкент қаласы	
	ШҚЕ Флюорография қауіпсіз патология 08.07.2024 Подпись [Signature]	
	ШҚЕ Флюорография қауіпсіз патология 03.01.2025 Подпись [Signature]	

5. ТУБЕРКУЛЕЗГЕ ТЕКСЕРУ НӘТИЖЕСІ
РЕЗУЛЬТАТ ОБСЛЕДОВАНИЯ НА ТУБЕРКУЛЕЗ

Күні Дата	Зертханалық зерттеулер және медициналық тексеріп-қарау нәтижесі бойынша дәрігердің қорытындысы Заключение врача по результатам лабораторных исследований и медицинского осмотра	Медициналық тексеріп- қарау жүргізген дәрігердің Т. А.Ә., қолы және мөрі (бар болса) Ф.И.О., подпись и печать врача (при наличии), проводившего медицинский осмотр

Күні Дата	Зертханалық зерттеулер және медициналық тексеріп-карау нәтижесі бойынша дәрігердің қорытындысы Заключение врача по результатам лабораторных исследований и медицинского осмотра	Медициналық тексеріп- карау жүргізіп дәрігердің Т. А. Ә., қолы және мөрі (бар болса) Ф. И. О., подписи и печать врача (при наличии), проводившего медицинский осмотр
--------------	---	---

04.04.2004
Медициналық орталығының
Лабораториясы
Микрореакция теріс мерзімі

Удмурт Республикасының
0401.43 ул. 68/1
Микрореакция теріс нәтижесі

28.01.2014
М.П. Дина

Күні Дата	Зертханалық зерттеулер және медициналық тексеріп-қарау нәтижесі бойынша зертгілерін қорытындысы Заключение врача по результатам лабораторных исследований и медицинского осмотра	Медициналық тексеріп-қарау жүргізуші дәрігерінің Т.А.Ә. баласы және мөрі (бар болса) Ф.И.О., полность и печать врача (при наличии), проводившего медицинский осмотр
--------------	---	--

ЖШС «Профилактика»
Держабинского района
Күні « 04.07.87 »
Нәтиже « 04.07.87 »

Медицинский центр "Здоровье"
Департамент здравоохранения
г. Москва

[Handwritten signature]

8. ПАТОГЕНДІ СТАФИЛОКОКТЫ
ТАСЫМАЛДАУҒА ЗЕРТТЕУ НӘТИЖЕСІ
РЕЗУЛЬТАТ ИССЛЕДОВАНИЯ НА НОСИТЕЛЬСТВО
ПАТОГЕННОГО СТАФИЛОКОККА

Күні Дата	Дәрігердің қорытындысы Заключение врача	Тексеру жүргізген дәрігердің Т.А.Ә., қолы және ұйымның мөрі (бар болса) Ф.И.О., подпись врача, проводившего обследование, и печать организации (при наличии)
		«МЕДИЦИНАЛЬНАЯ КНИЖКА» Лаборатория СТАФИЛОКОКК КОЗДЫРҒЫШЫ ТАБЫЛМАДЫ 20 ж. № _____ УСО ШЖҚ РМК Т Стафилококк «Коздырғышы табылмады» «01» 2023 № 17 УСО ШЖҚ РМК Т ОФ (03) Стафилококк коздырғышы табылмады «01» 2023 ж. № 95

8. ПАТОГЕНДІ СТАФИЛОКОКТЫ
ТАСЫМАЛДАУҒА ЗЕРТТЕУ НӘТИЖЕСІ
РЕЗУЛЬТАТ ИССЛЕДОВАНИЯ НА НОСИТЕЛЬСТВО
ПАТОГЕННОГО СТАФИЛОКОККА

Күні Дата	Дәрігердің қорытындысы Заключение врача	Тексеру жүргізген дәрігердің Т.А.Ә., қолы және ұйымның мөрі (бар болса) Ф.И.О., подпись врача, проводившего обследование, и печать организации (при наличии)
		«МЕДИЦИНАЛЬНАЯ КНИЖКА» Лаборатория СТАФИЛОКОКК КОЗДЫРҒЫШЫ ТАБЫЛМАДЫ 20 ж. № _____ «МЕДИЦИНАЛЬНАЯ КНИЖКА» Лаборатория СТАФИЛОКОКК КОЗДЫРҒЫШЫ ТАБЫЛМАДЫ 20 ж. № _____ ЛИТЧІЯ МЕДИЦИНСКАЯ КНИЖКА

10. БАКТЕРИОЛОГИЯЛЫҚ ЗЕРТТЕУ НӘТИЖЕСІ
РЕЗУЛЬТАТ БАКТЕРИОЛОГИЧЕСКОГО ИССЛЕДОВАНИЯ

Күні Дата	Дәрігердің қорытындысы Заключение врача	Тексеру жүргізген дәрігердің Т.А.Ә., қолы және ұйымның мөрі (бар болса) Ф.И.О., подпись врача, проводящего обследование и печать организации (при наличии)
	"ПРОФИЛАКТИКА" ЖШС Бактериологиялық зертхана Негізген дисентерия, сальмонеллез, брюшной тиф, паратиф А және В инфекцияларының табылмайды	
	Дәрігер қолы: _____	
	ҰСО ШЖҚ РМК ТОФ (08) Ішек жұқпасының қоздырғышы табылмады № _____ 20__ ж	
	ҰСО ШЖҚ РМК ТОФ (08) Ішек жұқпасының қоздырғышы табылмады № _____ 20__ ж	

10. БАКТЕРИОЛОГИЯЛЫҚ ЗЕРТТЕУ НӘТИЖЕСІ
РЕЗУЛЬТАТ БАКТЕРИОЛОГИЧЕСКОГО ИССЛЕДОВАНИЯ

Күні Дата	Дәрігердің қорытындысы Заключение врача	Тексеру жүргізген дәрігердің Т.А.Ә., қолы және ұйымның мөрі (бар болса) Ф.И.О., подпись врача, проводящего обследование и печать организации (при наличии)
	Медициналық орталығының Лабораториясы ІШЕК ЖҰҚПАСЫНЫҢ ҚОЗДЫРҒЫШЫ ТАБЫЛМАДЫ № _____ 20__ ж	
	Медициналық орталығының Лабораториясы ІШЕК ЖҰҚПАСЫНЫҢ ҚОЗДЫРҒЫШЫ ТАБЫЛМАДЫ № _____ 20__ ж	

12. КАЗАКСТАН РЕСПУБЛИКАСЫНЫҢ ХАЛЫҚТЫҢ САНИТАРИЯЛЫҚ
ЭПИДЕМИОЛОГИЯЛЫҚ САЛАУАТТЫЛЫҒЫ САЛАСЫНДАҒЫ
НОРМАТИВТІК ҚҰҚЫҚТЫҚ АКТІЛЕРДІ ЖӘНЕ ГИГИЕНАЛЫҚ
НОРМАТИВТЕРДІ БЛУІН АТТЕСТАТТАУ ТУРАЛЫ БЕЛГІ
ОТМЕТКА ОБ АТТЕСТАЦИИ НА ЗНАНИЕ НОРМАТИВНЫХ
ПРАВОВЫХ АКТОВ РЕСПУБЛИКИ КАЗАХСТАН В СФЕРЕ
САНИТАРНО-ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОГО БЛАГОПОЛУЧИЯ
НАСЕЛЕНИЯ И ГИГИЕНИЧЕСКИХ НОРМАТИВОВ

Күні Дата	Дәрігердің қорытындысы Заключение врача	Тексеру жүргізген дәрігердің Т.А.Ә., қолы және ұйымның мері (бар болса) Ф.И.О., подпись врача, проводившего обследование и печать организации (при наличии)
	МЦ «Профилактика» г. Шымкент, ул. Ташенова, 101/3, тел. 528387 Гигиеническое обучение по программе: МЦ «Профилактика» прошел и аттестован Гигиенист-эпидемиолог	1001 07 2025

12. КАЗАКСТАН РЕСПУБЛИКАСЫНЫҢ ХАЛЫҚТЫҢ САНИТАРИЯЛЫҚ
ЭПИДЕМИОЛОГИЯЛЫҚ САЛАУАТТЫЛЫҒЫ САЛАСЫНДАҒЫ
НОРМАТИВТІК ҚҰҚЫҚТЫҚ АКТІЛЕРДІ ЖӘНЕ ГИГИЕНАЛЫҚ
НОРМАТИВТЕРДІ БЛУІН АТТЕСТАТТАУ ТУРАЛЫ БЕЛГІ
ОТМЕТКА ОБ АТТЕСТАЦИИ НА ЗНАНИЕ НОРМАТИВНЫХ
ПРАВОВЫХ АКТОВ РЕСПУБЛИКИ КАЗАХСТАН В СФЕРЕ
САНИТАРНО-ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОГО БЛАГОПОЛУЧИЯ
НАСЕЛЕНИЯ И ГИГИЕНИЧЕСКИХ НОРМАТИВОВ

Күні Дата	Дәрігердің қорытындысы Заключение врача	Тексеру жүргізген дәрігердің Т.А.Ә., қолы және ұйымның мері (бар болса) Ф.И.О., подпись врача, проводившего обследование и печать организации (при наличии)
	МЦ «Профилактика» Гигиеническое обучение по программе: МЦ «Профилактика» от 24.06.15 г. прошел и аттестован Гигиенист-эпидемиолог	05.06.25

13. ЖҰМЫС ІСТЕУГЕ РҰҚСАТ ДОПУСК К РАБОТЕ

Күні Дата	Жұмыас істеуге руқсат	Денсаулық сақтау
	« »	субъектілерінің жауапты
	жылы, күні, айы	маманының Т.А.Э., қолы, мөр
	Допуск к работе	(бар болса)
	« »	Ф.Н.О., подписи ответственного
	дата, месяц, год	специалиста субъектов
		здоровотрансценция, печать
		(печать и подпись)

0409 224 07 03

ЖШС "ПРОФИЛАКТИКА"
МЕДИЦИНА ОРТАЛЫҒЫ
ЖҰМЫСҚА ҚЫСҚАТҒАЛДЫ

04.01.2023/04.07.2023

04.02.2014 14:00 04.01.2014

Ф.И.О., подпись

08.01.2024 go 08.07.2024

289

(22)

подпись

13. ЖҰМЫС ІСТЕУГЕ РҰҚСАТ ДОПУСК К РАБОТЕ

Күні Дата	Жұмыс істеуге руқсат	Дегендік сөзге
	« »	Әлемнің барлық елдері
	жылы, күні, айы	мәдениетінің Т.А.Ә. жөніне, мөр
	Допуск к работе	(бар болса)
	« »	Ф.И.О. тұлғасының өкілеттілігінің
	датта, месин, год	сигнатурасын объектінің
		құрылысшының, печатта
		(құрылысшы)

05.06.2025 до 05.07.2025

176

Ф.И.О. подписавший

ЛИЧНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ
КНИЖКА

• ЖЕКЕ МЕДИЦИНАЛЫҚ ҚҒАМА • ЛИБРАЯ МЕДИЦИНСКАЯ КНИЖКА •

23



1. ПАСПОРТ ДЕРЕКТЕРІ
ПАСПОРТНЫЕ ДАННЫЕ

1. Тегі / Фамилия Бастауысова
2. Аты / Имя Айгерім
3. Әкесінің аты (бар болса) / Отчество (при наличии) Аманжол
4. 041791783 № 920707400646
сериясы/серия / нөмірі/номер
5. Кітапша иесінің жеке қолы /
Личная подпись владельца
6. Жеке медициналық кітапшаның сериясы /
Серия личной медицинской книжки

AA

№

1585109

2. ЖЕКЕ МЕДИЦИНАЛЫҚ КІТАПШАНЫҢ
ИЕСІ ТУРАЛЫ МӘЛІМЕТТЕР
СВЕДЕНИЯ О ВЛАДЕЛЬЦЕ
ЛИЧНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ КНИЖКИ

1. Негізгі мамандығы / Основная профессия Бастауыс
мамандығы
2. Лауазымы / Должность Медицинский
3. Жұмыс орны / Место работы Ұл Орда бала баулы
4. Туған жері, айы, күні / Дата рождения Ғазт. айд. 1990.07.07
5. Мекен-жайы / Место жительства Орда айд. Боржар
Жеке аялы

3. ИНФЕКЦИЯЛЫҚ АУРУЛАРМЕН БҰРЫН
АУЫРҒАНДЫҒЫ ТУРАЛЫ ДЕРЕКТЕР
ДАННЫЕ О ПЕРЕНЕСЕННЫХ
ИНФЕКЦИОННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЯХ

1. Бұрын ауырған инфекциялық аурулар
Ранее перенесенные инфекционные заболевания



4. ДӘРІГЕРЛІК ТЕКСЕРІП-КАРАУ
НӘТИЖЕСІ, ТЕРАПЕВТ
РЕЗУЛЬТАТ ВРАЧЕБНОГО ОСМОТРА,
ТЕРАПЕВТ

Күні Дата	Дәрігердің қорытындысы Заключение врача	Дәрігердің Т.А.Ә., қолы және медициналық тексеріп-карау жүргізілген ұйымның мөрі (бар болса) Ф.И.О. инициалдары мен печать органының (присутствия) с протомной печатью медицинского органа
01.08.2013	Dr. [Signature]	[Signature]
01.03.2024	Dr. [Signature]	[Signature]
02.09.2024	Dr. [Signature]	[Signature]
05.02.2025	Dr. [Signature]	[Signature]

КОСЛОВ, ИГОРЬ ЯКОВЛЕВИЧ
НИИ НА ТУБЕРКУЛЕЗ
"ОРДЕНА КУТУБИНА"
"ОРДЕНА ДУХОВНОСТИ"

[illegible]

ШҚЕ
Флюорограф
кеуде қуысы патологиясы
"02" 09 2019
Подпись

МЕМЛЕКЕТТИН НОМНАНАЛЫК КАРТАСЫ
карау дәріс жетін А. 49
Эліорганкейі
Ф.Н.О., полковник, почетный
лейтенант

[illegible]

8. ПАТОГЕНДІ СТАФИЛОКОКТЫ
ТАСЫМАЛДАУҒА ЗЕРТТЕУ НӘТИЖЕСІ
РЕЗУЛЬТАТ ИССЛЕДОВАНИЯ НА НОСИТЕЛЬСТВО
ПАТОГЕННОГО СТАФИЛОКОКА

Күні Дата	Дәрігердің қорытындысы Заключение врача
№ 420	Медициналық орталығының Лабораториясы СТАФИЛОКОКК ҚОЗДЫРҒЫШЫ ТАБЫЛМАДЫ 01.03 2015 ж. № _____
№ 199	Медициналық орталығының Лабораториясы СТАФИЛОКОКК ҚОЗДЫРҒЫШЫ ТАБЫЛМАДЫ 02.09 2015 ж. № _____
№ 139	Медициналық орталығының Лабораториясы СТАФИЛОКОКК ҚОЗДЫРҒЫШЫ ТАБЫЛМАДЫ 05.02 2015 ж. № _____

8. ПАТОГЕНДІ СТАФИЛОКОКТЫ
ТАСЫМАЛДАУҒА ЗЕРТТЕУ НӘТИЖЕСІ
РЕЗУЛЬТАТ ИССЛЕДОВАНИЯ НА НОСИТЕЛЬСТВО
ПАТОГЕННОГО СТАФИЛОКОКА

[illegible]

9. ГЕЛЬМИНТ ЖҰМЫРТҚАЛАРЫНА ЗЕРТТЕУ НӘТИЖЕСІ
РЕЗУЛЬТАТ ИССЛЕДОВАНИЯ НА ЯЙЦА ГЕЛЬМИНТОВ

Күні Дата	Дәрігердің қорытындысы Заключение врача	Тексеру жүргізген дәрігердің Т.А.Ә., қолы және ұйымның мөрі (бар болса) Ф.И.О., подпись врача, проводившего обследование и печать организации (при наличии)
		Медициналық орталық Лабораториясы ІШЕК КҰРТЫ ТАБЫЛМАДЫ 05. 02. 2015 ж. № _____

9. ГЕЛЬМИНТ ЖҰМЫРТҚАЛАРЫНА ЗЕРТТЕУ НӘТИЖЕСІ
РЕЗУЛЬТАТ ИССЛЕДОВАНИЯ НА ЯЙЦА ГЕЛЬМИНТОВ

Күні Дата	Дәрігердің қорытындысы Заключение врача	Тексеру жүргізген дәрігердің Т.А.Ә., қолы және ұйымның мөрі (бар болса) Ф.И.О., подпись врача, проводившего обследование и печать организации (при наличии)

10. БАКТЕРИОЛОГИЯЛЫҚ ЗЕРТТЕУ НӘТИЖЕСІ
РЕЗУЛЬТАТ БАКТЕРИОЛОГИЧЕСКОГО ИССЛЕДОВАНИЯ

Күні Дата	Дәрігердің қорытындысы Заключение врача	Тексеру жүргізген дәрігердің Т.А.Ә., қолы және ұйымның мөрі (бар болса) Ф.И.О., подпись врача, проводившего обследование и печать организации (при наличии)
		Медициналық орталығының Лабораториясы ІШЕК ЖҰҚПАСЫНЫҢ ҚОЗДЫРЫҒЫШЫ ТАБЫЛМАДЫ № 20

10. БАКТЕРИОЛОГИЯЛЫҚ ЗЕРТТЕУ НӘТИЖЕСІ
РЕЗУЛЬТАТ БАКТЕРИОЛОГИЧЕСКОГО ИССЛЕДОВАНИЯ

Күні Дата	Дәрігердің қорытындысы Заключение врача	Тексеру жүргізген дәрігердің Т.А.Ә., қолы және ұйымның мөрі (бар болса) Ф.И.О., подпись врача, проводившего обследование и печать организации (при наличии)

13. ЖҰМЫС ІСТЕУГЕ РҰҚСАТ
ДОПУСК К РАБОТЕ

Күні Дата	Жұмыс істеуге рұқсат « » жылы күні аяғы	Денсаулық сақтау субъектілерінің жауапты маманының Т.А.Ө., қолы, мөр (бар болса)
01.08.2023	01.08.2023	Ф.И.О. (подпись) МЦ «Профилактика» Жұмысқа рұқсат берілді № 2013 Ф.И.О., подпись
01.03.2024	01.03.2024	Ф.И.О. (подпись)
01.09.2024	01.09.2024	Ф.И.О. (подпись)
02.09.2024	02.09.2024	Ф.И.О. (подпись)

13. ЖҰМЫС ІСТЕУГЕ РҰҚСАТ
ДОПУСК К РАБОТЕ

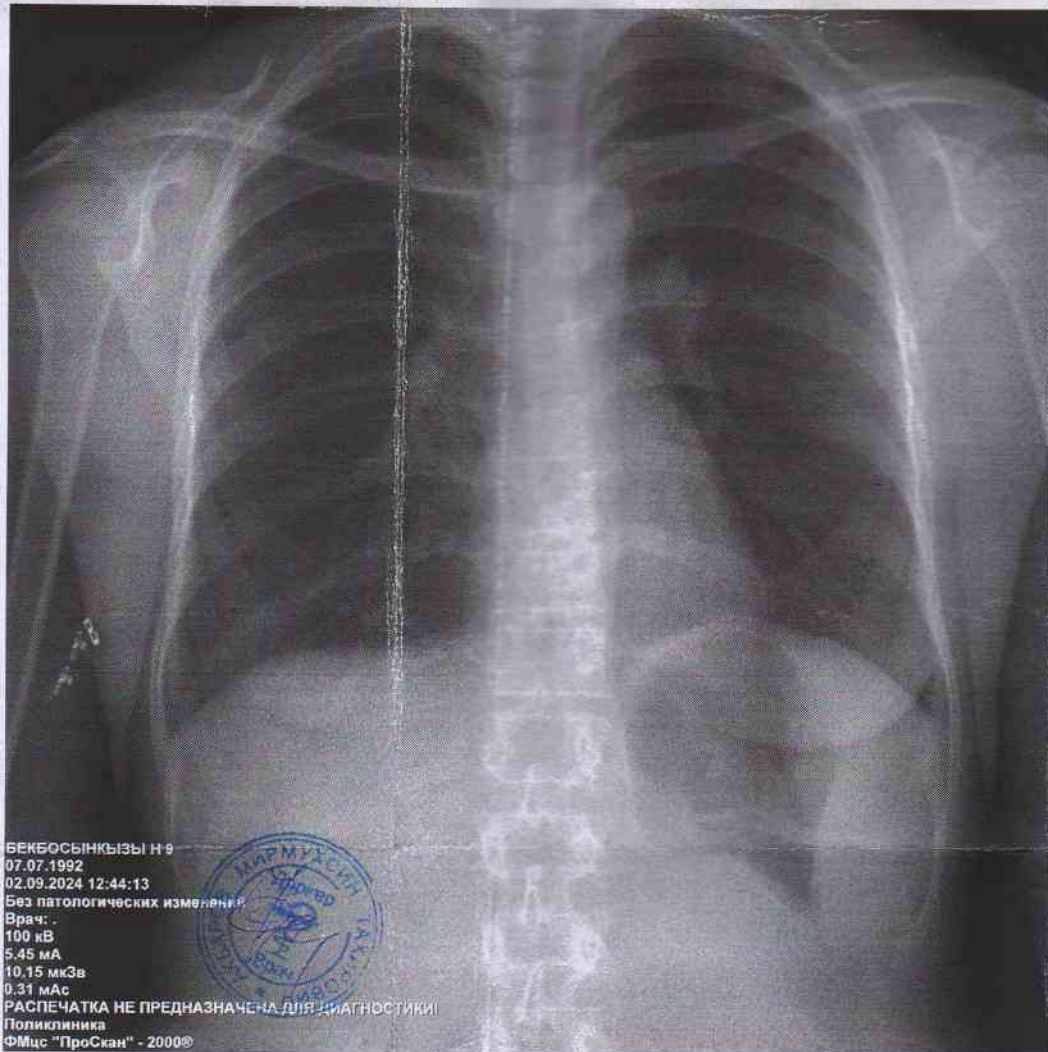
Күні Дата	Жұмыс істеуге рұқсат « » жылы күні аяғы	Денсаулық сақтау субъектілерінің жауапты маманының Т.А.Ө., қолы, мөр (бар болса)
05.08.2023	05.08.2023	Ф.И.О. (подпись) МЦ «Профилактика» Жұмысқа рұқсат берілді № 2013 Ф.И.О., подпись

**14. ГИНЕКОЛОГИЯЛЫҚ
ТЕКСЕРІП-ҚАРАУ НӘТИЖЕСІ
РЕЗУЛЬТАТ ГИНЕКОЛОГИЧЕСКОГО
ОСМОТРА**

[illegible]

14. ГИНЕКОЛОГИЯЛЫҚ
ТЕКСЕРІП-ҚАРАУ НӘТИЖЕСІ
РЕЗУЛЬТАТ ГИНЕКОЛОГИЧЕСКОГО
ОСМОТРА

[illegible]



БЕКБОСЫНКЫЗЫ Н 9

07.07.1992

02.09.2024 12:44:13

Без патологических изменений

Врач: .

100 кВ

5.45 мА

10.15 мкЗв

0.31 мАс

РАСПЕЧАТКА НЕ ПРЕДНАЗНАЧЕНА ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ

Поликлиника

ФМцс "ПроСкан" - 2000©



1. Паспорт деректері
Паспортные данные



1. Тегі
Фамилия Бермекбаева
2. Аты
Имя Феруза
3. Әкесінің аты (бар болса)
Отчество (при наличии) _____
4. 043722289 № 921112401771
сериясы/серия нөмірі/номер
5. Кітапша иесінің жеке қолы
Личная подпись владельца _____
6. Жеке медициналық кітапшаның сериясы
Серия личной медицинской книжки _____

АЖ

№

025131

2

Жеке медициналық кітапша • Личная медицинская книжка

2. Жеке медициналық кітапшаның
иесі туралы мәліметтер
Сведения о владельце
личной медицинской книжки

1. Негізгі мамандығы Мәзбүсі
Основная профессия _____
2. Лауазымы Мәзбүсі
Должность _____
3. Жұмыс орны Чис-Орда "Б/Ба"
Место работы _____
4. Туған жылы, айы, күні 12.11.1992.
Дата рождения _____
5. Мекен-жайы Бадам. е/м
Место жительства Б/Охтайов.
көшесі

3

Жеке медициналық кітапша • Личная медицинская книжка

Данные о перенесенных инфекционных заболеваниях

Ранее перенесенные инфекционные заболевания



Результат врачебного осмотра, терапевт

[illegible]

5. Туберкулезге тексерү нәтижесі

Результат обследования на туберкулез

[illegible]

6. Жыныс ауруларын профилактикалық тексеріп-қарау және диагностикалық зерттеудің маңызы: дерматовенеролог
Результат врачебного осмотра и лабораторного
исследования на венерические заболевания,
дерматовенеролог

Күн: _____
Нәтиже: _____

Күн: _____
Дата: _____

Зертханалық зерттеулер және медициналық тексеріс-қарау нәтижесі бойынша дәрігердің қорытындысы
Заключение врача по результатам лабораторных исследований и медицинского осмотра

Медициналық тексеріс-қарау жүргізген дәрігердің Т.А.Ә., қолы және мөрі
Ф.И.О., подпись и печать врача, проводившего медицинский осмотр

ЖШС «Профилактика»
Дерматовенеролог

Күн: 10.01.2022
Нәтиже: _____

Медициналық орталығының
Лабораториясы
Микрореакция теріс нәтиже

Медициналық орталығының
Лабораториясы
Микрореакция теріс нәтиже

8. Патогенді стафилококты тасымалдауға
зерттеу нәтижесі

Результат исследования на носительство
патогенного стафилококка

Күні Дата	Дәрігердің қорытындысы Заключение врача	Тексеру жүргізген дәрігердің Т.А.Ә., қолы және ұйымның мөрі Ф.И.О., подпись врача, производственного обследования и печать организации
5.01.2022	УЗО ШЖҚ РМК ТОФ (08) Стафилококк қоздырғышы табылмады	
4.07.2022	УЗО ШЖҚ РМК ТОФ (08) Стафилококк қоздырғышы табылмады	
9.01.2023	УЗО ШЖҚ РМК ТОФ (08) Стафилококк қоздырғышы табылмады	
3.07.2023	УЗО ШЖҚ РМК ТОФ (08) Стафилококк қоздырғышы табылмады	

9. Гельминт жұмыртқаларына зерттеу нәтижесі
Результат исследования на яйца гельминтов

Күні Дата	Дәрігердің қорытындысы Заключение врача	Тексеру жүргізген дәрігердің Т.А.Ә., қолы және ұйымның мөрі Ф.И.О., подпись врача, производственного обследования и печать организации
14.08.2023	Марициналдық орталығының Лабораториясы ШЖҚ ҚТҰРҒЫ САҒЫЛДАН №	

10. Бактериологиялық зерттеу нәтижесі

Результат бактериологического исследования

Күнү
Дата

Дәрігердің қорытындысы
Заключение врача

Тексеру жүргізген дәрігердің Т.А.Ә.,
қолға және ұшымын мәрі
Ф.И.О. жазылған өрнегі, проведението
обследования и печати организации.

«УСО ШЖҚ РМК ТОФ (08)
Ішек жұқпасының
қоздырғышы табылмады
№ _____ » 20 ____ Ж

5-06-2 Ішек жұқпасының
қоздырғышы табылмады
№ _____ » 20 ____ Ж

«УСО ШЖҚ РМК ТОФ (08)
Ішек жұқпасының
қоздырғышы табылмады
№ _____ » 20 ____ Ж

«УСО ШЖҚ РМК ТОФ (08)
Ішек жұқпасының
қоздырғышы табылмады
№ _____ » 20 ____ Ж

«УСО ШЖҚ РМК ТОФ (08)
Ішек жұқпасының
қоздырғышы табылмады
№ _____ » 20 ____ Ж

«УСО ШЖҚ РМК ТОФ (08)
Ішек жұқпасының
қоздырғышы табылмады
№ _____ » 20 ____ Ж

10. Бактериологиялық зерттеу нәтижесі
Результат бактериологического исследования

[illegible]

13. Жұмыс істеуге рұқсат допуск к работе

[illegible][illegible]

азақстан Республикасының қолданыстағы заңына
йкес және халықтың денсаулығын сақтау, жұқпалы
өне паразиттік аурулардың алдын алу мақсатында
ымдардың қызметкерлері, меншік нысанына
рамастан, шаруашылық және/немесе өндірістік
ізметті жүзеге асыратын жеке тұлғалар алдын ала
өне мерзімдік медициналық қараулар мен
медициналық тексерулерден өтуге міндетті.

соответствии с действующим законодательством
спублики Казахстан и в целях охраны здоровья
селения, предотвращения инфекционных и
разитарных заболеваний, работники организаций,
ависимо от форм собственности, физические лица,
иществляющие какую-либо хозяйственную и/или
изводственную деятельность, обязаны проходить
едварительные и периодические медицинские
отры и специальные медицинские обследования.

РАСПЕЧАТКА НЕ ПРЕДНАЗНАЧЕНА ДЛЯ ДРУГОГО ПОЛЬЗОВАНИЯ
Получил:
Фамилия Имя Отчество

ЕОРАНАБЕВА Ф.С.
12.11.1992
06.11.2025 14:03:12
Служба оптической диагностики
Взвеш.
101.18
0.05 МА
11.28 мА38
0.25 МАС





1. ПАСПОРТ ДЕРЕКТЕРІ
ПАСПОРТНЫЕ ДАННЫЕ

1. Тегі
Фамилия

2. Аты
Имя

3. Әкесінің аты (бар болса)
Отчество (при наличии)

4. 
сериясы/серия

№ 910315402312

нөмірі/номер

5. Кітапша иесінің жеке қолы
Личная подпись владельца

6. Жеке медициналық кітапшаның сериясы
Серия личной медицинской книжки

AA

№

4163629

2. ЖЕКЕ МЕДИЦИНАЛЫҚ КІТАПШАНЫҢ
ІЕСІ ТУРАЛЫ МӘЛІМЕТТЕР
СВЕДЕНИЯ О ВЛАДЕЛЬЦЕ
ЛИЧНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ КНИЖКИ

1. Негізгі мамандығы
Основная профессия

Психологика және

психология

2. Лауазымы

Должность

Психолог

3. Жұмыс орны

Место работы

«Чин-Орда» Бөбекжайы

балабақшасы және.

4. Туған жері, айы, күні

Дата рождения

15.03.1991

5. Мекен-жайы

Место жительства

Бадам ауылы
Орда м.а.

4. ДЭРІГЕРЛІК ТЕКСЕРІП-КАРАУ
НӘТИЖЕСІ, ТЕРАПЕВТ
РЕЗУЛЬТАТ ВРАЧЕБНОГО ОСМОТРА,
ТЕРАПЕВТ

Күні Дата	Дәрігердің қорытындысы Заклучение врача	Дәрігердің Т.А.Ә., қолы және медициналық тексеріп-карау жүргізген ұйымның мөрі (бар болса) Ф.И.О., подпись и печать организации (при наличии), проводящего медицинский осмотр
04.07.2024		
08.01.2024		
05.01.2025		

5. ТУБЕРКУЛЕЗГЕ ТЕКСЕРУ НӘТИЖЕСІ
РЕЗУЛЬТАТ ОБСЛЕДОВАНИЯ НА ТУБЕРКУЛЕЗ

Күні Дата	Зертханалық зерттеулер және медициналық тексеріп-қарау нәтижесі бойынша дәрігердің қорытындысы Заключение врача по результатам лабораторных исследований и медицинского осмотра	Медициналық тексеріп- қарау жүргізген дәрігердің Т. А.Ә., қолы және мөрі (бар болса) Ф.И.О., подпись и печать врача (при наличии), проводившего медицинский осмотр
	Медициналық зерттеулер Флюорография № 46 Дені сау адам Күні/Дата 08.07.2024 Қолы/Подпись [Signature] Шымкент қаласы	
	ШҚЕ Флюорография Қазақ ауруханасы 08.07.2024 Подпись [Signature]	
	ШҚЕ Флюорография Қазақ ауруханасы 03.07.2024 Подпись [Signature]	

6

ЖЕКЕ МЕДИЦИНАЛЫҚ КІТАПША • ЛІЧНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ КНИЖКА

5. ТУБЕРКУЛЕЗГЕ ТЕКСЕРУ НӘТИЖЕСІ
РЕЗУЛЬТАТ ОБСЛЕДОВАНИЯ НА ТУБЕРКУЛЕЗ

Күні Дата	Зертханалық зерттеулер және медициналық тексеріп-қарау нәтижесі бойынша дәрігердің қорытындысы Заключение врача по результатам лабораторных исследований и медицинского осмотра	Медициналық тексеріп- қарау жүргізген дәрігердің Т. А.Ә., қолы және мөрі (бар болса) Ф.И.О., подпись и печать врача (при наличии), проводившего медицинский осмотр

7

ЖЕКЕ МЕДИЦИНАЛЫҚ КІТАПША • ЛІЧНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ КНИЖКА

6. ЖЫНЫС АУРУУЛАРЫНА ДЭРІГЕРЛІК ТЕКСЕРІП-КАРАУ ЖӘНЕ
ЗЕРТХАНАЛЫҚ ЗЕРТТЕУДІҢ НӘТИЖЕСІ, ДЕРМАТОВЕНЕРОЛОГ
РЕЗУЛЬТАТ ВРАЧЕБНОГО ОСМОТРА И ЛАБОРАТОРНОГО ИССЛЕ-
ДОВАНИЯ НА ВЕНЕРИЧЕСКИЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ, ДЕРМАТОВЕНЕРОЛОГ

Күні Дата	Зертханалық зерттеулер және медициналық тексеріп-карау нәтижесі бойынша дәрігердің қорытындысы Заключение врача по результатам лабораторных исследований и медицинского осмотра	Медициналық тексеріп- карау жүргізген дәрігердің Т. А.Ә., қолы және мөрі (бар болса) Ф.И.О., подпись и печать врача (при наличии), проводившего медицинский осмотр
--------------	---	---

04.01.23
Медициналық зерттеулер
Лабораториясы
Микрореакция теріс нәтиже

04.01.23
Медициналық зерттеулер
Лабораториясы
Микрореакция теріс нәтиже

04.01.23
Медициналық зерттеулер
Лабораториясы
Микрореакция теріс нәтиже

8

ЖЕКЕ МЕДИЦИНАЛЫҚ КІТАПША • ДИОДАГ МЕДИЦИНСКАЯ КНИЖКА

6. ЖЫНЫС АУРУУЛАРЫНА ДЭРІГЕРЛІК ТЕКСЕРІП-КАРАУ ЖӘНЕ
ЗЕРТХАНАЛЫҚ ЗЕРТТЕУДІҢ НӘТИЖЕСІ, ДЕРМАТОВЕНЕРОЛОГ
РЕЗУЛЬТАТ ВРАЧЕБНОГО ОСМОТРА И ЛАБОРАТОРНОГО ИССЛЕ-
ДОВАНИЯ НА ВЕНЕРИЧЕСКИЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ, ДЕРМАТОВЕНЕРОЛОГ

Күні Дата	Зертханалық зерттеулер және медициналық тексеріп-карау нәтижесі бойынша дәрігердің қорытындысы Заключение врача по результатам лабораторных исследований и медицинского осмотра	Медициналық тексеріп- карау жүргізген дәрігердің Т. А.Ә., қолы және мөрі (бар болса) Ф.И.О., подпись и печать врача (при наличии), проводившего медицинский осмотр
--------------	---	---

ЖШС «Профилактика»
Дерматовенеролог
Күні
Нәтиже

ЖШС «Профилактика»
Дерматовенеролог
Дені сау / Здоров
Күні / Дата

ЖШС «Профилактика»
Дерматовенеролог
Дені сау / Здоров
Күні / Дата

ЖШС «Профилактика»
Дерматовенеролог
Дені сау / Здоров
Күні / Дата

9

ЖЕКЕ МЕДИЦИНАЛЫҚ КІТАПША • ДИОДАГ МЕДИЦИНСКАЯ КНИЖКА

8. ПАТОГЕНДІ СТАФИЛОКОКТЫ
ТАСЫМАЛДАУҒА ЗЕРТТЕУ НӘТИЖЕСІ
РЕЗУЛЬТАТ ИССЛЕДОВАНИЯ НА НОСИТЕЛЬСТВО
ПАТОГЕННОГО СТАФИЛОКОККА

Күн/Дата	Дәрігердің қорытындысы Заключение врача	Тексеру жүргізген дәрігердің Т.А.Ә., қолы және ұйымның мөрі (бар болса) Ф.И.О., подпись врача, проводившего обследование и печать организации (при наличии)
	«ЛИЧНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ КНИЖКА» Медициналық қызметінің Лабораториясы СТАФИЛОКОКҚА КОЗДЫРҒЫШЫ ТАБЫЛМАДЫ № 19219 20 ж.	УСО ШЖҚ РМК Т.А.Ә. Стафилококк «Коздырғышы табылмады» «01» 2023 ж. № 19
	«ЛИЧНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ КНИЖКА» Медициналық қызметінің Лабораториясы СТАФИЛОКОКҚА КОЗДЫРҒЫШЫ ТАБЫЛМАДЫ № 19219 20 ж.	УСО ШЖҚ РМК ТОО (03) Стафилококк коздырғышы табылмады «01» 2023 ж. № 19

12

• ЖЕКЕ МЕДИЦИНАЛЫҚ ТАҒЫПНА • ЛИЧНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ КНИЖКА •

8. ПАТОГЕНДІ СТАФИЛОКОКТЫ
ТАСЫМАЛДАУҒА ЗЕРТТЕУ НӘТИЖЕСІ
РЕЗУЛЬТАТ ИССЛЕДОВАНИЯ НА НОСИТЕЛЬСТВО
ПАТОГЕННОГО СТАФИЛОКОККА

Күн/Дата	Дәрігердің қорытындысы Заключение врача	Тексеру жүргізген дәрігердің Т.А.Ә., қолы және ұйымның мөрі (бар болса) Ф.И.О., подпись врача, проводившего обследование и печать организации (при наличии)
	«ЛИЧНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ КНИЖКА» Медициналық қызметінің Лабораториясы СТАФИЛОКОКҚА КОЗДЫРҒЫШЫ ТАБЫЛМАДЫ № 19219 20 ж.	Медициналық қызметінің Лабораториясы СТАФИЛОКОКҚА КОЗДЫРҒЫШЫ ТАБЫЛМАДЫ № 19219 20 ж.
	«ЛИЧНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ КНИЖКА» Медициналық қызметінің Лабораториясы СТАФИЛОКОКҚА КОЗДЫРҒЫШЫ ТАБЫЛМАДЫ № 19219 20 ж.	Медициналық қызметінің Лабораториясы СТАФИЛОКОКҚА КОЗДЫРҒЫШЫ ТАБЫЛМАДЫ № 19219 20 ж.

13

• ЖЕКЕ МЕДИЦИНАЛЫҚ ТАҒЫПНА • ЛИЧНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ КНИЖКА •

10. БАКТЕРИОЛОГИЯЛЫҚ ЗЕРТТЕУ НӘТИЖЕСІ
РЕЗУЛЬТАТ БАКТЕРИОЛОГИЧЕСКОГО ИССЛЕДОВАНИЯ

Күні Дата	Дәрігердің қорытындысы Заключение врача	Тексеру жүргізген дәрігердің Т.А.Ә., қолы және ұйымның мөрі (бар болса) Ф.И.О., подпись врача, проводившего обследование и печать организации (при наличии)
	"ПРОФИЛАКТИКА" ЖШС Бактериологиялық зертхана Нежестелі аурулардың, салыстырмалы Энтериколдиф, паратиф А және В инфекцияларының табылғандығы	
	Дәрігер қолы: _____	
	ҰСО ШЖҚ РМК ТОФ (08) Ішек жұқпасының қоздырышы табылмады № _____ 20__ ж	
	ҰСО ШЖҚ РМК ТОФ (08) Ішек жұқпасының қоздырышы табылмады № _____ 20__ ж	

16

ЖЕКЕ МЕДИЦИНАЛЫҚ КІТАПША • ЛИЧНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ КНИЖКА

10. БАКТЕРИОЛОГИЯЛЫҚ ЗЕРТТЕУ НӘТИЖЕСІ
РЕЗУЛЬТАТ БАКТЕРИОЛОГИЧЕСКОГО ИССЛЕДОВАНИЯ

Күні Дата	Дәрігердің қорытындысы Заключение врача	Тексеру жүргізген дәрігердің Т.А.Ә., қолы және ұйымның мөрі (бар болса) Ф.И.О., подпись врача, проводившего обследование и печать организации (при наличии)
	Медициналық орталық Лабораториясы ІШЕК ЖҰҚПАСЫНЫҢ КОЗДЫРЫШЫ ТАБЫЛМАДЫ № _____ 20__ ж	
	Медициналық орталық Лабораториясы ІШЕК ЖҰҚПАСЫНЫҢ КОЗДЫРЫШЫ ТАБЫЛМАДЫ № _____ 20__ ж	

17

ЖЕКЕ МЕДИЦИНАЛЫҚ КІТАПША • ЛИЧНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ КНИЖКА

12. КАЗАКСТАН РЕСПУБЛИКАСЫНЫҢ ХАЛЫҚТЫҢ САНИТАРИЯЛЫҚ
ЭПИДЕМИОЛОГИЯЛЫҚ САЛАУАТТЫЛЫҒЫ САЛАСЫНДАҒЫ
НОРМАТИВТІК ҚҰҚЫҚТЫҚ АКТІЛЕРДІ ЖӘНЕ ГИГИЕНАЛЫҚ
НОРМАТИВТЕРДІ БІЛУІН АТТЕСТАТТАУ ТУРАЛЫ БЕЛГІ
ОТМЕТКА ОБ АТТЕСТАЦИИ НА ЗНАНИЕ НОРМАТИВНЫХ
ПРАВОВЫХ АКТОВ РЕСПУБЛИКИ КАЗАХСТАН В СФЕРЕ
САНИТАРНО-ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОГО БЛАГОПОЛУЧИЯ
НАСЕЛЕНИЯ И ГИГИЕНИЧЕСКИХ НОРМАТИВОВ

Күні Дата	Дәрігердің қорытындысы Заключение врача	Тексеру жүргізген дәрігердің Т.А.Ә., қолы және ұйымның мері (бар болса) Ф.И.О., подпись врача, проводившего обследование и печать организации (при наличии)
	МЦ «Профилактика» г. Шымкент, ул. Төшевцова, 101/3, тел. 539338 Гигиеническое обучение по программе: МЦ прошел и аттестован Регистрист-эпидемиолог	1001 07 2028

20

• ЖЕКЕ МЕДИЦИНАЛЫҚ КІТАПША • ЛИЧНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ КНИЖКА •

12. КАЗАКСТАН РЕСПУБЛИКАСЫНЫҢ ХАЛЫҚТЫҢ САНИТАРИЯЛЫҚ
ЭПИДЕМИОЛОГИЯЛЫҚ САЛАУАТТЫЛЫҒЫ САЛАСЫНДАҒЫ
НОРМАТИВТІК ҚҰҚЫҚТЫҚ АКТІЛЕРДІ ЖӘНЕ ГИГИЕНАЛЫҚ
НОРМАТИВТЕРДІ БІЛУІН АТТЕСТАТТАУ ТУРАЛЫ БЕЛГІ
ОТМЕТКА ОБ АТТЕСТАЦИИ НА ЗНАНИЕ НОРМАТИВНЫХ
ПРАВОВЫХ АКТОВ РЕСПУБЛИКИ КАЗАХСТАН В СФЕРЕ
САНИТАРНО-ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОГО БЛАГОПОЛУЧИЯ
НАСЕЛЕНИЯ И ГИГИЕНИЧЕСКИХ НОРМАТИВОВ

Күні Дата	Дәрігердің қорытындысы Заключение врача	Тексеру жүргізген дәрігердің Т.А.Ә., қолы және ұйымның мері (бар болса) Ф.И.О., подпись врача, проводившего обследование и печать организации (при наличии)
	МЦ «Профилактика» г. Шымкент, ул. Төшевцова, 101/3, тел. 539338 Гигиеническое обучение по программе: МЦ прошел и аттестован Регистрист-эпидемиолог	05 06 28

21

• ЖЕКЕ МЕДИЦИНАЛЫҚ КІТАПША • ЛИЧНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ КНИЖКА •

13. ЖҮМЫС ІСТЕУГЕ РУКСАТ
ДОПУСК К РАБОТЕ

Күні Дата	Жұмыс істеуге рұқсат	Денсаулық сақтау subjekтілерінің жауапты маманының Т.А.Ә., қолы, мөр (бар болса) Ф.И.О., подпись ответственного специалиста субъектов здравоохранения, печать (при наличии)
	« »	
	жылы, күні, айы	
	Допуск к работе	
« »	« »	« »
дата, месяц, год	дата, месяц, год	дата, месяц, год

04.01.2023 до 04.07.2023

ЖШС «ПРОФИЛАКТИКА»
МЕДИЦИНА ОРТАЛЫҒЫ
ЖҮМЫСҚА РУКСАТ БЕРІЛДІ

04.01.2023 до 04.07.2023

ЖШС «ПРОФИЛАКТИКА»
МЕДИЦИНА ОРТАЛЫҒЫ
ЖҮМЫСҚА РУКСАТ БЕРІЛДІ

04.01.2023 до 04.07.2023

ЖШС «ПРОФИЛАКТИКА»
МЕДИЦИНА ОРТАЛЫҒЫ
ЖҮМЫСҚА РУКСАТ БЕРІЛДІ

04.01.2023 до 04.07.2023

ЖШС «ПРОФИЛАКТИКА»
МЕДИЦИНА ОРТАЛЫҒЫ
ЖҮМЫСҚА РУКСАТ БЕРІЛДІ

04.01.2023 до 04.07.2023

ЖШС «ПРОФИЛАКТИКА»
МЕДИЦИНА ОРТАЛЫҒЫ
ЖҮМЫСҚА РУКСАТ БЕРІЛДІ

04.01.2023 до 04.07.2023

ЖШС «ПРОФИЛАКТИКА»
МЕДИЦИНА ОРТАЛЫҒЫ
ЖҮМЫСҚА РУКСАТ БЕРІЛДІ

22

ЖШС «ПРОФИЛАКТИКА» МЕДИЦИНА ОРТАЛЫҒЫ

13. ЖҮМЫС ІСТЕУГЕ РУКСАТ
ДОПУСК К РАБОТЕ

Күні Дата	Жұмыс істеуге рұқсат	Денсаулық сақтау subjekтілерінің жауапты маманының Т.А.Ә., қолы, мөр (бар болса) Ф.И.О., подпись ответственного специалиста субъектов здравоохранения, печать (при наличии)
	« »	
	жылы, күні, айы	
	Допуск к работе	
« »	« »	« »
дата, месяц, год	дата, месяц, год	дата, месяц, год

05.01.2025 до 05.07.2025

ЖШС «ПРОФИЛАКТИКА»
МЕДИЦИНА ОРТАЛЫҒЫ
ЖҮМЫСҚА РУКСАТ БЕРІЛДІ

05.01.2025 до 05.07.2025

ЖШС «ПРОФИЛАКТИКА»
МЕДИЦИНА ОРТАЛЫҒЫ
ЖҮМЫСҚА РУКСАТ БЕРІЛДІ

05.01.2025 до 05.07.2025

ЖШС «ПРОФИЛАКТИКА»
МЕДИЦИНА ОРТАЛЫҒЫ
ЖҮМЫСҚА РУКСАТ БЕРІЛДІ

05.01.2025 до 05.07.2025

ЖШС «ПРОФИЛАКТИКА»
МЕДИЦИНА ОРТАЛЫҒЫ
ЖҮМЫСҚА РУКСАТ БЕРІЛДІ

05.01.2025 до 05.07.2025

ЖШС «ПРОФИЛАКТИКА»
МЕДИЦИНА ОРТАЛЫҒЫ
ЖҮМЫСҚА РУКСАТ БЕРІЛДІ

05.01.2025 до 05.07.2025

ЖШС «ПРОФИЛАКТИКА»
МЕДИЦИНА ОРТАЛЫҒЫ
ЖҮМЫСҚА РУКСАТ БЕРІЛДІ

23

ЖШС «ПРОФИЛАКТИКА» МЕДИЦИНА ОРТАЛЫҒЫ



1. ПАСПОРТ ДЕРЕКТЕРІ
ПАСПОРТНЫЕ ДАННЫЕ

1. Teri
Фамилия Баты
2. Аты
Имя Аманжол
3. Әкесінің аты (бар болса)
Отчество (при наличии) Аманжолдұлы
4. сериясы/серия № 9602 11 400 674
номірі/номер
5. Кітапша иесінің жеке қолы
Личная подпись владельца Д. Баты
6. Жеке медициналық кітапшаның сериясы
Серия личной медицинской книжки

AA

№

699853

2. ЖЕКЕ МЕДИЦИНАЛЫҚ КІТАПШАНЫҢ
ИЕСІ ТУРАЛЫ МӘЛІМЕТТЕР
СВЕДЕНИЯ О ВЛАДЕЛЬЦЕ
ЛИЧНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ КНИЖКИ

1. Негізгі мамандығы
Основная профессия Тәрбиеші
2. Лауазымы
Должность Тәрбиеші
3. Жұмыс орны
Место работы "Қы-Орда" Бөбектөсі
Балабақшасы төңіс
4. Туған жылы, айы, күні
Дата рождения 31.02.1996.
5. Мекен-жайы
Место жительства Қарағанды облысы
Орда ауданы

1. Бұрын ауырган инфекциялық аурулар
Ранее перенесенные инфекционные заболевания

ЛИЧНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ
КНИЖКА

Kuni
Data

Дәрігердің қорытындысы
Заключение врача

Дәрігердің Т.А.Ә., қолы және
медициналық тексеріп-қарау
жүргізген ұйымының мөрі
(бар болса)
Ф.И.О., подпись и печать
организации (при наличии),
прогнозируемый медицинский
осмотр

06.01.22 Ds. [Signature]
15.01.2024 Ds. [Signature]

KEPEK KITA
KEPEK KITA

ЛИЧНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ КНИЖКА

Күні
Дата

Медициналық тексеріс-
сауа жүргізген дәрігерін
Т. А. Ә., қолы және мөрі
(бар болса)
Ф. И. О. _____ и печать
_____ (Дәрігерінің),
_____ (Лабораториялық)

Медициналық жетекшісі
_____ (Лабораториялық)

Флюорография №11
Венгрия Республикасы
Будапешт қаласы

Қолы/Подпись
Шымкент қаласы

ШҚЕ
Флюорография
кеуде ауыспалы патологиясы

10 10 24

Подпись

ЛИТЕРАТУРНО-МЕДИЦИНСКАЯ
БИБЛИОТЕКА

Күні Дата	Зертханалық зерттеулер және медициналық тексеріп-қарау нәтижесі бойынша тәжірибін қорытындысы; Заключение врача по результатам лабораторных исследований и медицинского осмотра	Медициналық тексеріп- қарау жүргізген дәрігердің Т. А.Ә., қолы және мөрі (бар болса) Ф.И.О., подпись и печать врача (при наличии), проводившего медицинский осмотр

**8. ПАТОГЕНДІ СТАФИЛОКОКТЫ
ТАСЫМАЛДАУҒА ЗЕРТТЕУ НӘТИЖЕСІ
РЕЗУЛЬТАТ ИССЛЕДОВАНИЯ НА НОСИТЕЛЬСТВО
ПАТОГЕННОГО СТАФИЛОКОККА**

Күні Дата	Дәрігердің қорытындысы Заключение врача	Тексеру жүргізген дәрігердің Т.А.Ә., қолы және ұйымның мөрі (бар болса) Ф.И.О., подписи врача, проводившего обследование и печать организации (при наличии)
--------------	--	---

ҰСО ШЖҚ РМҚТОФ (08)

Стафилококк ШАЛЫҚ

қоздырғышы табылмады

« 24 » 02 » 2018

25 6

Медициналық орталығының
Лабораториясы

СТАФИЛОКОКК

ҚОЗДЫРҒЫШЫ ТАБЫЛМАДЫ

15.10.2018 ж.

№ _____



МЕДИЦИНСКАЯ
КНИЖКА

**8. ПАТОГЕНДІ СТАФИЛОКОКТЫ
ТАСЫМАЛДАУҒА ЗЕРТТЕУ НӘТИЖЕСІ
РЕЗУЛЬТАТ ИССЛЕДОВАНИЯ НА НОСИТЕЛЬСТВО
ПАТОГЕННОГО СТАФИЛОКОККА**

Күні Дата	Дәрігердің қорытындысы Заключение врача	Тексеру жүргізген дәрігердің Т.А.Ә., қолы және ұйымның мөрі (бар болса) Ф.И.О., подпись врача, проводившего обследование и печать организации (при наличии)
--------------	--	---

9. ГЕЛЬМИНТ ЖҰМЫРТҚАЛАРЫНА ЗЕРТТЕУ НӘТИЖЕСІ.
РЕЗУЛЬТАТ ИССЛЕДОВАНИЯ НА ЯЙЦА ГЕЛЬМИНТОВ

Күні Дата	Дәрігердің қорытындысы Заключение врача	Тексеру жүргізген дәрігердің Т.А.Ә., қолы және ұйымның мөрі (бар болса) Ф.И.О., подпись врача, проводившего обследование и печать организации (при наличии)
	ҰСО ШЖҚ РМК ТОФ (08)	
	Ішек құрты табылмады	
	№ 24	20.13
	№ 25	6
	Медициналық орталығының Лабораториясы	
	ІШЕК ҚҰРТЫ ТАБЫЛМАДЫ	
	№ 15	20.13
	ЛІЧНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ КНИЖКА	

14

• ЖЕКЕ МЕДИЦИНАЛЫҚ КІТАПША • ЛІЧНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ КНИЖКА •

9. ГЕЛЬМИНТ ЖҰМЫРТҚАЛАРЫНА ЗЕРТТЕУ НӘТИЖЕСІ.
РЕЗУЛЬТАТ ИССЛЕДОВАНИЯ НА ЯЙЦА ГЕЛЬМИНТОВ

Күні Дата	Дәрігердің қорытындысы Заключение врача	Тексеру жүргізген дәрігердің Т.А.Ә., қолы және ұйымның мөрі (бар болса) Ф.И.О., подпись врача, проводившего обследование и печать организации (при наличии)
	ҰСО ШЖҚ РМК ТОФ (08)	
	Ішек құрты табылмады	
	№ 24	20.13
	№ 25	6
	Медициналық орталығының Лабораториясы	
	ІШЕК ҚҰРТЫ ТАБЫЛМАДЫ	
	№ 15	20.13
	ЛІЧНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ КНИЖКА	

15

• ЖЕКЕ МЕДИЦИНАЛЫҚ КІТАПША • ЛІЧНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ КНИЖКА •

Күні Дата	Дәрігердің қорытындысы Заключение врача	Тексеру жүргізген дәрігердің Т.А.Ә., қолы және ұйымның мөрі (бар болса) Ф.И.О., подпись врача, проводившего обследование и печать организации (при наличии)
ҰСО ШЖҚ РМК ТОО (08)		
Ішек жолдарының Қоздырғышы табылмады		
« 24 » 01 » 20 22 № 25		
Медициналық орталығының Лабораториясы ІШЕК ЖОЛДАРЫНЫҢ ҚОЗДЫРҒЫШЫ ТАБЫЛМАДЫ 16.01.2022 ж.		
№ 25		

[illegible]

12. КАЗАХСТАН РЕСПУБЛИКАСЫНАҢ САҢАУЛЫҚТЫҢ САНИТАРИЯЛЫҚ
ЭПИДЕМИОЛОГИЯЛЫҚ САҢАУАТТЫЛЫҒЫ ЖӘНЕ САҢАУЛАР
НОРМАТИВТЕРІ ҚҰҚЫҚТЫҚ АКТІЛЕРДІ ЖӘНЕ ГИГИЕНАЛЫҚ
НОРМАТИВТЕРДІ БҰЛУҢ АТТЕСТАТТАУ ТҰРАЛЫ БЕЛГІ
ОТМЕТКА ОБ АТТЕСТИЦИ НА ЗНАНИЕ НОРМАТИВНЫХ
ПРАВОВЫХ АКТОВ РЕСПУБЛИКИ КАЗАХСТАН В СФЕРЕ
САНИТАРНО-ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОГО БЛАГОПОЛУЧИЯ
НАСЕЛЕНИЯ И ГИГИЕНИЧЕСКИХ НОРМАТИВОВ

Күні Дата	Дәрігердің қорытындысы Заключение врача	Тексеру жүргізген дәрігердің Т.А.Ә., қолы және ұйымның мөрі (бар болса) Ф.И.О., подпись врача, проведившего обследование и печать организации (при наличии)
		"ҰСО" ШЖҚ РМК ТОФ (08) Бағдарламасы бойынша гигиеналық оқытудан және аттестаттаудан өтті <u>24.06.15</u> ж. _____ (қ. ж. қалпы) МЦ «Профилактика» Гигиеническая программа по программе от 24.06.15г. прошёл и аттестован <u>15.10.2014</u> ж. Гигиенист-эпидемиолог _____ (Ф.И.О.)

12. КАЗАХСТАН РЕСПУБЛИКАСЫНА ХАТЫҚТЫҢ САНИТАРИЯЛЫҚ
ЭПИДЕМИОЛОГИЯЛЫҚ САЛАУАТТЫЛЫҒЫҒА САЛАСЫНАДАҒЫ
НОРМАТИВТІК ҚҰҚЫҚТЫҚ АКТІЛЕРДІ ЖӨНЕ ГИГИЕНАЛЫҚ
НОРМАТИВТЕРДІ БІЛУІН АТТЕСТАТТАУ ТУРАЛЫ БЕЛГІ
ОТМЕТКА ОБ АТТЕСТАЦИИ НА ЗНАНИЕ НОРМАТИВНЫХ
ПРАВОВЫХ АКТОВ РЕСПУБЛИКИ КАЗАХСТАН В СФЕРЕ
САНИТАРНО-ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОГО БЛАГОПОЛУЧИЯ
НАСЕЛЕНИЯ И ГИГИЕНЧЕСКИХ НОРМАТИВОВ

[illegible]

13. ЖҰМЫС ІСТЕУГЕ РҰҚСАТ ДОПУСК К РАБОТЕ

Күні Дата	Жұмыс істеуге рұқсат « » жылы, күні, айы Допуск к работе « » дата, месяц, год	Денсаулық сақтау субъектілерінің жауапты маманнаы Т.А.Ә., қолы, мөр (бар болса) Ф.И.О., подпись ответственного специалиста субъектов здравоохранения, печать (при наличии)
26.01.2024	2024.04.04	2025.04.04
№ 1130	№ 2960	№ 2960
М.Б.О., подпись	М.Б.О., подпись	М.Б.О., подпись

13. ЖҰМЫС ІСТЕУГЕ РҰҚСАТ ДОПУСК К РАБОТЕ

Күні Дата	Жұмыс істеуге рұқсат « » жылы, күні, айы Допуск к работе « » дата, месяц, год	Денсаулық сақтау subjektilerini жауапты маманынын Т.А.Ә., қолы, мор (бар болса) Ф.И.О., подпись ответственного специалиста субъектов здравоохранения, печать (при наличии)
--------------	--	---

РАХЫМ М 9

11.02.1995

15.10.2024 10:19:25

Без патологических изменений

Врач: .

100 кВ

6.66 мА

12.40 мкЗв

0.38 мАс

РАСПЕЧАТКА НЕ ПРЕДНАЗНАЧЕНА ДЛЯ ДРУГОГО ИСПОЛНЕНИЯ

Поликлиника

ФМЦ "ПроСкан" - 2000®



1. Паспорт деректері
Паспортные данные



М.О.
М.П.



1. Тері
Фамилия Сахба
2. Аты
Имя Айгерім
3. Әкесінің аты (бар болса)
Отчество (при наличии) Мухамедовна
4. № 840808402 994
сериясы/серия нөмірі/номер
5. Кітапша иесінің жеке қолы
Личная подпись владельца _____
6. Жеке медициналық кітапшаның сериясы
Серия личной медицинской книжки _____

АЖ

№

001610

2

«Жеке медициналық кітапша» - серия мен нөмірі - қол қойылымы

2. Жеке медициналық кітапшаның
иесі туралы мәліметтер
Сведения о владельце
личной медицинской книжки

1. Негізгі мамандығы Қарақ тілі
Основная профессия Әулеті Мухамеді
2. Лауазымы тәрбиеші
Должность _____
3. Жұмыс орны «Ғылым - Орда» Бөбекжайы
Место работы Балабақша
4. Туған жылы, айы, күні 08.08.1984
Дата рождения _____
5. Мекен-жайы Бадам елі
Место жительства Орда ы/а

3

«Жеке медициналық кітапша» - серия мен нөмірі - қол қойылымы

[illegible]

4. Дәрігерлік тексеріп-қарау нәтижесі, терапевт
Результат врачебного осмотра, терапевт

[illegible]

5. Туберкулезге тексеру нәтижесі

Результат обследования на туберкулез

Күні Дата	Зертханалық зерттеулер және медициналық тексеріс-қарау нәтижесі бойынша тәрізгеріні қорытындысы Заключение врача по результатам лабораторных исследований и медицинского осмотра	Медициналық тексеріс-қарау жүргізген тәрізгеріні Т.А.Ә., қолы және мөрі Ф.И.О., подпись и печать врача, проводившего медицинский осмотр
	Медициналық орталығы Флюорография Дені сау / Здоров Күні/Дата Қолы/Подпись Шымкент қаласы	
Подпись	ШКЕ Флюорография Дені сау / Здоров Күні/Дата Қолы/Подпись	
Подпись	ШКЕ Флюорография Дені сау / Здоров Күні/Дата Қолы/Подпись	

5. Туберкулезге тексеру нәтижесі

Результат обследования на туберкулез

[illegible]

6. Жыныс арууларына дәрігерлік тексеріп-карау және зертханалық зерттеудің нәтижесі, дерматовенеролог
Результат врачебного осмотра и лабораторного исследования на венерические заболевания, дерматовенеролог

Жергізталық зерттеулер және
медициналық тексеріс-қару
жүргізген дәрігерінің Т.А.Ә.,
қолы және мөрі
Ф.И.О., педисіпін және печаты аты,
провизияшы медициналық осмотр

ЖШС «Астана»
Дерматовенерология
0306
Күні « »
Нәтиже

Медициналық тексеріс-қару
жүргізген дәрігерінің
Лабораториясы
Микрореакция теріс мерзімі

МИКРОРЕАКЦИЯ
06.11.2023
ТЕРІС НӘТИЖЕЛІ
Микро реакция
Микро реакция

Күні Дата	Зертханалық зерттеулер және медициналық тексеріс-сарау нәтижелерін бойынша дерістердің қорытындысы Заключение врача по результатам лабораторных исследований и медицинского осмотра	Медициналық тексеріс-сарау жүргізеін дәрігерінің Т.А.Ә., келісі және мөрі Ф.И.О., полиция және печать врача, проведшего медицинский осмотр
--------------	---	---

10

© 2005 Blackwell Publishing Ltd, *Journal of Internal Medicine* 258: 105–112

7. Профилактикалық екпелер туралы мәліметтер
Сведения о профилактических прививках

8. Патогенді стафилококты тасымалдауға зерттеу нәтижесі

Результат исследования на носительство патогенного стафилококка

**Результат исследования на носительство
патогенного стафилококка**

14

Результат исследования на яйца гельминтов

15

9. Гельминт жұмыртқаларына зерттеу нәтижесі
Результат исследования на яйца гельминтов

Күнү	Даргердин кимдиги	Укук сүзүк РМК ТОФ (08)
Дата	Заклучение врача	Ф.И.О., полость, врач, проведшего обследование и постановку диагноза
		Ишек курты табылмады
		05.08.22 10:20
		№
		УСО ШЖК РМК ТОФ (08)
		Ишек курты табылмады
		10.10 2022
		№ 408
		УСО ШЖК РМК ТОФ (08)
		Ишек курты табылмады
		26 26
		№ 20 ж
		УСО ШЖК РМК ТОФ (08)
		Ишек курты табылмады
		26 26
		№ 20 ж
		УСО ШЖК РМК ТОФ (08)
		Ишек курты табылмады
		26 26
		№ 20 ж

10. Бактериологиялық зерттеу нәтижесі
Результат бактериологического исследования

Күн Дата	Дәрігердің қорытындысы Заключение врача	Тексеру жүргізген дәрігер Қалыңжапұр Тәжібаев Ф.И.О., емделушінің аты, отбасын областық және қалалық ауру
	Медициналық орталықтағы медициналық анамнез ҚОЗДЫРҒЫШ ТАҒЫЛДЫ	

Результат обследования на маркеры вирусных гепатитов, ВИЧ

20

© 2006 Blackwell Publishing Ltd, *Journal of Internal Medicine* 260: 103–110

12. Қазақстан республикасының халықтың санитарлық-эпидемиологиялық салауаттылығы саласындағы нормативтік құқықтық актілерді және гигиеналық нормативтерді білуін аттестаттау туралы белгі
- Отметка об аттестации на знания нормативных правовых актов Республики Казахстан в сфере санитарно-эпидемиологического благополучия населения и гигиенических нормативов

Күні Дата	Аттестаттау туралы белгі Отметка об аттестации	Оқыту мен аттестаттау өткізген ұйым басшысының Т.А.Ә., қолы, мөрі Ф.И.О., подпись руководителя организации, проводившего обучение и аттестацию, печать
	МЦ «Профилактика»	
	Гигиеническое обучение по программе: от 24.06.15 г. прошёл и аттестован	23.04.24
	Гигиенист-эпидемиолог	
	МЦ «Профилактика»	
	Гигиеническое обучение по программе: от 24.06.15 г. прошёл и аттестован	23.10.24
	Гигиенист-эпидемиолог	

13. Жұмыс істеуге рұқсат
допуск к работе

Күні Дата	Жұмыс істеуге рұқсат « » жылы күні аяғы Допуск к работе « » дата месяц год	Денсаулық сақтау субъектісіндегі жауапты маманның Т.А.Ә., қолы, мөрі Ф.И.О., подпись ответственного специалиста субъекта здравоохранения, печать
	04.05.2023	24.10.2023
	29.10.2023	29.10.2023
	05.05.2023	06.11.2023
	1.02.24	
	06.11.2023	06.05.2024
	12.13	
	23.04.2024	23.10.2024
	23.10.2024	23.10.2024
	14.10	

13. Жұмыс істеуге рұқсат допуск к работе

[illegible][illegible]



ПАСПОРТНЫЕ ДАННЫЕ
1. ПАСПОРТ ДЕРЕКТЕРІ

1. Тегі
Фамилия
2. Аты
Имя
3. Әкесінің аты (бар болса)
Отчество (при наличии)
4. №
сериясы/серия нөмірі/номер
5. Кітапша иесінің жеке қолы
Личная подпись владельца
6. Жеке медициналық кітапшаның сериясы
Серия личной медицинской книжки

AA

№

491363

2

2. ЖЕКЕ МЕДИЦИНАЛЫҚ КІТАПШАНЫҢ
ИЕСІ ТУРАЛЫ МӘЛІМЕТТЕР
СВЕДЕНИЯ О ВЛАДЕЛЬЦЕ
ЛИЧНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ КНИЖКИ

1. Негізгі мамандығы Ментенің дәрісшісі
Основная профессия тәрбиеші
2. Лауазымы тәрбиеші
Должность
3. Жұмыс орны Цип Орда
Место работы Болабаева
4. Туған жылы, айы, күні 28.02.1994 ж
Дата рождения
5. Мекен-жайы Ордабаев ауданы
Место жительства Бадам елі
Ордабаев көшесі №1

3

3. ИНФЕКЦИЯЛЫҚ АУРУЛАРМЕН БҰРЫН АУЫРҒАНДЫҒЫ ТУРАЛЫ ДЕРЕКТЕР ДАНЫЕ О ПЕРЕНЕСЕННЫХ ИНФЕКЦИОННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЯХ

1. Бұрын ауырған инфекциялық аурулар
Ранее перенесенные инфекционные заболевания

4. ДЭРНГЕРЛІК ТЕКСЕРІП-КАРАУ
НЭТИЖЕСІ, ТЕРАПЕВТ
РЕЗУЛЬТАТ ВРАЧЕБНОГО ОСМОТРА,
ТЕРАПЕВТ

[illegible]

РЕЗУЛЬТАТ ОБСЛЕДОВАНИЯ НА ТУБЕРКУЛЕЗ

Күні Дата	Зертханалық зерттеулер және медициналық тексеріс-карау нәтижесі бойынша дәрігердің қорытындысы Заключение врача по результатам лабораторных исследований и медицинского осмотра	Медициналық тексеріс-карау дәрігерін Т.А.Ә., қолы және мөрі (бар болса) Ф.И.О., подпись и печать врача (при наличии), проводившего медицинский осмотр
ҚР Денсаулық сақтау министрлігі Астана қаласы Ф.И.О. _____ Подпись _____	Ф.И.О. _____ Подпись _____	Ф.И.О. _____ Подпись _____

РЕЗУЛЬТАТ ОБСЛЕДОВАНИЯ НА ТУБЕРКУЛЕЗ

[illegible]

8. ПАТОГЕНДІ СТАФИЛОКОКТЫ ТАСЫМАЛДАУҒА ЗЕРТТЕУ НӘТИЖЕСІ

Медициналық орталығының
Лабораториясы
СТАФИЛОКК 20 ж
ОЗДЫРЫШЫ ТАБЫЛМАДЫ
20 ж.

8. ПАТОГЕНДІ СТАФИЛОКОКТЫ ТАСЫМАЛДАУҒА ЗЕРТТЕУ НӘТИЖЕСІ

10. БАКТЕРИОЛОГИЯЛЫҚ ЗЕРТТЕУ НӘТИЖЕСІ
РЕЗУЛЬТАТ БАКТЕРИОЛОГИЧЕСКОГО ИССЛЕДОВАНИЯ

Күн Дата	Дәрігердің қорытындысы Заключение врача	Тексеру жүргізген дәрігердің Т.А.Ә., қолы және ұйымның мөрі (бар болса) Ф.И.О., подпись, печать, проведившего обследование и печать организации (при наличии)
Медициналық орталығымыз Лабораториясы ІШЕК ЖУҚПАЛЫНҒЫ КӨЗДІ ҚЫЗЫ ТАБЫРМАДЫ 		

10. БАКТЕРИОЛОГИЯЛЫҚ ЗЕРТТЕУ НӘТИЖЕСІ
РЕЗУЛЬТАТ БАКТЕРИОЛОГИЧЕСКОГО ИССЛЕДОВАНИЯ

[illegible]

ДОПУСК К РАБОТЕ

Күні	Жұмыс істеуге рұқсат	денсаулық сақтау субъектілерінің жауапты маманының Т.А.Ө.
Дата	" " жылы күн айы	қызы, мөр (бар болса)
	Допуск к работе	Ф.И.О., подпись ответственного специалиста субъекта здравоохранения, печать (при наличии)
	" " дата месяц год	

ДОПУСК К РАБОТЕ

[illegible]



Филиал РГП на ПХВ "НЦЗ" по ТО
с. Темирлановка, Т. Рыскулова 9
Сан. гиг. обучение
2СК 1500-
ИТОГ =1500

23.08.23 09:11 ОП: 1
НОМ: 000000003
ИН: 150741019744
РНМ 010100422538
БФПИ 9703543199
ЗНМ 000001466138 ОП

ПОКУПАТЕЛЬ:



00002242 #3409259580
+ ФИСКАЛЬНЫЙ ЧЕК +
ОФД - АО "КАЗАХТЕЛЕКОМ"
Фиск. прил. зак 3409259580
Код ККМ КГД:
010100422538
Для проверки чека
зайдите на сайт:
<http://consumer.oofd.kz>

«Жеке медициналық кітапшаларды беру,
есепке алу және жүргізу қағидаларын бекіту туралы»
Қазақстан Республикасының Денсаулық сақтау министрінің
2020 жылғы 16 қарашадағы № ҚР ДСМ-196/2020
бұйрығымен бекітілген.

Утверждены приказом Министра здравоохранения
Республики Казахстан от 16 ноября 2020 года
№ ҚР ДСМ-196/2020

«Об утверждении Правил выдачи,
учета и ведения личных
медицинских книжек».



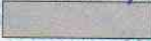
Қазақстан Республикасы
Республика Казахстан

«Жеке медициналық кітапша» «Личная медицинская книжка»

1



1. ПАСПОРТ ДЕРЕКТЕРИ
ПАСПОРТНЫЕ ДАННЫЕ

1. Тег
Фамилия Жамирбекова
2. Аты
Имя Жамир
3. Өкесінің аты (бар болса)
Отчество (при наличии) Жамирбергеновна
4.  № 840 824 400 285
сериясы/серия нөмірі/номер
5. Кітапша иесінің жеке қолы
Личная подпись владельца Жамирбекова
6. Жеке медициналық кітапшаның сериясы
Серия личной медицинской книжки  AA № 2213594

2

• Жеке медициналық кітапша • Личная медицинская книжка •

2. ЖЕКЕ МЕДИЦИНАЛЫҚ КІТАПШАНЫҢ
ИЕСІ ТУРАЛЫ МӘЛІМЕТТЕР
СВЕДЕНИЯ О ВЛАДЕЛЬЦЕ
ЛИЧНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ КНИЖКИ

1. Негізгі мамандығы Маман ауру
Основная профессия гастроэнтеролог
2. Лауазымы Түрбас
Должность врача
3. Жұмыс орны Чир. Ордабаев
Место работы Бөбект. Бөлекбаева
4. Туған жері, айы, күні 27.08.1984 ж
Дата рождения
5. Мекен-жайы Шырғистон облы
Место жительства Ордабаев ауданы
Боран 2 к.
Уалеев W 10 үй

3

• Жеке медициналық кітапша • Личная медицинская книжка •

1. Бұрын ауырған инфекциялық аурулар
Ранее перенесенные инфекционные за

Ранее перенесенные инфекционные заболевания

[illegible]

5. ТУБЕРКУЛЕЗГЕ ТЕКСЕРУ НЭТИЖЭСІ РЕЗУЛЬТАТ ОБСЛЕДОВАНИЯ НА ТУБЕРКУЛЕЗ

[illegible]

5. ТУБЕРКУЛЕЗГЕ ТЕКСЕРУ НЭТИЖЕСІ

Медициналык кесирин-каруу дорлордун Т.А.Э.,
колы жана мори (бар болса)
Ф.И.О., поднись и печать
врача (при наличии),
проводившего
медицинский осмотр

ШКЕ
Флюорография
коруу куусе патологиясы
“ 19 ” 08
Подпись

СЕРТИФИКАТ
МЕДИЦИНСКОГО
ЭКСПЕРИМЕНТА
ПО
ЗАДАЧАМ
МЕДИЦИНСКОЙ
ОСМОТРА

Врач
Бригады

6. ЖЫНЫС АУРУЛАРЫНА ДӨРІГЕРЛІК ТЕКСЕРІП-КАРАУ ЖӘНЕ
ЗЕРТХАНАЛЫҚ ЗЕРТТЕУДІҢ НӘТИЖЕСІ, ДЕРМАТОВЕНЕРОЛОГ
РЕЗУЛЬТАТ ВРАЧЕБНОГО ОСМОТРА И ЛАБОРАТОРНОГО
ИССЛЕДОВАНИЯ НА ВЕНЕРИЧЕСКИЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ, ДЕРМАТОВЕНЕРОЛОГ

Күні Дата	Зертханалық зерттеулер және медициналық тексеріп-қарау нәтижесі бойынша дәрігердің қорытындысы Заключение врача по результатам лабораторных исследований и медицинского осмотра	Медициналық тексеріп- қарау дәрігерінің Т.А.Ә., қолы және мөрі (бар болса) Ф.И.О., подпись и печать врача (при наличии), проводившего медицинский осмотр
26.08.2023	Микроореакция отриц	18.08.2023 Ф.И.О. [signature]
18.08.2023		
Подпись		
19.08.2023	Микроореакция отриц	МЦ «Профилактика» Дерматовенеролог Демісау Радиров Күні / Дата «19» 08.2023
19.08.2023	Микроореакция отриц	МЦ «Профилактика» Дерматовенеролог Демісау Радиров Күні / Дата «19» 08.2023

8

ЖӘНЕ МЕДИЦИНАЛЫҚ ЗЕРТТЕУ

Қолы / Подпись

6. ЖЫНЫС АУРУЛАРЫНА ДӨРІГЕРЛІК ТЕКСЕРІП-КАРАУ ЖӘНЕ
ЗЕРТХАНАЛЫҚ ЗЕРТТЕУДІҢ НӘТИЖЕСІ, ДЕРМАТОВЕНЕРОЛОГ
РЕЗУЛЬТАТ ВРАЧЕБНОГО ОСМОТРА И ЛАБОРАТОРНОГО
ИССЛЕДОВАНИЯ НА ВЕНЕРИЧЕСКИЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ, ДЕРМАТОВЕНЕРОЛОГ

Күні Дата	Зертханалық зерттеулер және медициналық тексеріп-қарау нәтижесі бойынша дәрігердің қорытындысы Заключение врача по результатам лабораторных исследований и медицинского осмотра	Медициналық тексеріп- қарау дәрігерінің Т.А.Ә., қолы және мөрі (бар болса) Ф.И.О., подпись и печать врача (при наличии), проводившего медицинский осмотр
26.08.2023	Микроореакция отриц	18.08.2023 Ф.И.О. [signature]
18.08.2023		
Подпись		
19.08.2023	Микроореакция отриц	МЦ «Профилактика» Дерматовенеролог Демісау Радиров Күні / Дата «19» 08.2023
19.08.2023	Микроореакция отриц	МЦ «Профилактика» Дерматовенеролог Демісау Радиров Күні / Дата «19» 08.2023

9

ЖӘНЕ МЕДИЦИНАЛЫҚ ЗЕРТТЕУ

Қолы / Подпись

8. ПАТОГЕНДІ СТАФИЛОКОКТЫ
ТАСЫМАЛДАУҒА ЗЕРТТЕУ НӘТИЖЕСІ
РЕЗУЛЬТАТ ИССЛЕДОВАНИЯ НА НОСИТЕЛЬСТВО
ПАТОГЕННОГО СТАФИЛОКОКА

Күні Дата	Дәрігердің қорытындысы Заключение врача	Тексеру жүргізген дәрігердің Т.А.Ә., қолы және ұйымның мөрі (бар болса) Ф.И.О., подпись, печать, проведенного обследование и печать организации (при наличии)
	АОА, Ордабасы анализ № 1409 Стафилококк, күл қоздырғышы табылмады 17-08-2023 24-08-23/4	
	Медициналық орталығының Лабораториясы СТАФИЛОКОКК ҚОЗДЫРҒЫШЫ ТАБЫЛМАДЫ 20-08-2023 ж. №	
	Медициналық орталығының Лабораториясы СТАФИЛОКОКК ҚОЗДЫРҒЫШЫ ТАБЫЛМАДЫ 19-08-2023 ж. №	

12

ҚАЗАҚСТАН РЕСПУБЛИКАСЫ АРДАСАҒА

8. ПАТОГЕНДІ СТАФИЛОКОКТЫ
ТАСЫМАЛДАУҒА ЗЕРТТЕУ НӘТИЖЕСІ
РЕЗУЛЬТАТ ИССЛЕДОВАНИЯ НА НОСИТЕЛЬСТВО
ПАТОГЕННОГО СТАФИЛОКОКА

Күні Дата	Дәрігердің қорытындысы Заключение врача	Тексеру жүргізген дәрігердің Т.А.Ә., қолы және ұйымның мөрі (бар болса) Ф.И.О., подпись, печать, проведенного обследование и печать организации (при наличии)
	Медициналық орталығының Лабораториясы СТАФИЛОКОКК ҚОЗДЫРҒЫШЫ ТАБЫЛМАДЫ 20-08-2023 ж. №	

13

ҚАЗАҚСТАН РЕСПУБЛИКАСЫ АРДАСАҒА

10. БАКТЕРИОЛОГИЯЛЫҚ ЗЕРТТЕУ НӘТИЖЕСІ
РЕЗУЛЬТАТ БАКТЕРИОЛОГИЧЕСКОГО ИССЛЕДОВАНИЯ

Күні Дата	Дәрігердің қорытындысы Заключение врача	Тексеру жүргізген дәрігердің Т.А.Ә., қолы және ұйымның мөрі (бар болса) Ф.И.О., подпись врача, проводившего обследование и печать организации (при наличии)
	АОА, Ордабасы анализ № 1276. Дизентерия, сальмонеллез қоздырғышы табылмады 17.08.2024 ж. 2-08.23.44	
	Медициналық орталығының Лабораториясы ІШЕК ЖҰҚПАСЫНЫҢ ҚОЗДЫРҒЫШЫ ТАБЫЛМАДЫ 20.08.2024 ж. № 130	
	Медициналық орталығының Лабораториясы ІШЕК ЖҰҚПАСЫНЫҢ ҚОЗДЫРҒЫШЫ ТАБЫЛМАДЫ 20.08.2024 ж. № 130	

16

• Жерге медициналық кітапхана • Астана медициналық кітапхана •

10. БАКТЕРИОЛОГИЯЛЫҚ ЗЕРТТЕУ НӘТИЖЕСІ
РЕЗУЛЬТАТ БАКТЕРИОЛОГИЧЕСКОГО ИССЛЕДОВАНИЯ

Күні Дата	Дәрігердің қорытындысы Заключение врача	Тексеру жүргізген дәрігердің Т.А.Ә., қолы және ұйымның мөрі (бар болса) Ф.И.О., подпись врача, проводившего обследование и печать организации (при наличии)
	Медициналық орталығының Лабораториясы ІШЕК ЖҰҚПАСЫНЫҢ ҚОЗДЫРҒЫШЫ ТАБЫЛМАДЫ 20.08.2024 ж. № 32	

17

• Жерге медициналық кітапхана • Астана медициналық кітапхана •

13. ЖҰМЫС ІСТЕУГЕ РҰҚСАТ ДОПУСК К РАБОТЕ

Жұмыс істеуге
руқсат

Күні
Дата

Жұмыс істеуге
руқсат

Денсаулық сақтау субъектілерінің
жауапты маманынан Т.А.Ә.,
қолы, мөр (бар болса)

Қ.О. денсаулық сақтау субъектілерінің
жауапты маманынан Т.А.Ә.,
қолы, мөр (бар болса)

23.08.2023 - 18.02.2024

20.02.2024 до 20.08.2024

МЦ «Профилактика» ЖШС

Жұмысқа рұқсат берілді

№ 137

Ф.И.О., подпись

19.08.2024 до 19.08.2024

МЦ «Профилактика» ЖШС

Жұмысқа рұқсат берілді

№ 17582

Ф.И.О., подпись

13. ЖҰМЫС ІСТЕУГЕ РҰҚСАТ ДОПУСК К РАБОТЕ

	Жұмыс істеуге руқсат	Денсаулық сақтау субъектілерінің мемлекеттік заңнаманың 14.4- бабына сәйкес беріледі.
Куші Дата	2015-09-09 Допуск к работе	Ф.И.О., подпись ответственного специалиста субъектов противодействия коррупции
№ 49	М.П. «ПРОВОДНИКА» ЖУМЫСҚА Допустим	[Signature]
Ф.И.О., подпись		[Signature]

ОТМЕТКА ОБ АТТЕСТАЦИИ НА ЗНАНИЯ НОРМАТИВНЫХ ПРАВОВЫХ
АКТОВ РЕСПУБЛИКИ КАЗАХСТАН В СФЕРЕ САНИТАРНО-
ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОГО БЛАГОПОЛУЧИЯ НАСЕЛЕНИЯ И
ГИГИЕНИЧЕСКИХ НОРМАТИВОВ

20

12. КАЗАҚСТАН РЕСПУБЛИКАСЫНЫҢ ХАЛЫҚТЫҢ САНИТАРИЯЛЫҚ-ЭПИДЕМИОЛОГИЯЛЫҚ САЛАУАТТЫЛЫҒЫ САЛАСЫНАДАҒЫ НОРМАТИВТІК ҚҰҚЫҚТЫҚ АКТТЕРДІ ЖӘНЕ ГИГИЕНАЛЫҚ НОРМАТИВТЕРДІ БІЛУІН АТТЕСТАТТАУ ТУРАЛЫ БЕЛГІ

ОТМЕТКА ОБ АТТЕСТАЦИИ НА ЗНАНИЯ НОРМАТИВНЫХ ПРАВОВЫХ
АКТОВ РЕСПУБЛИКИ КАЗАХСТАН В СФЕРЕ САНИТАРНО-
ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОГО БЛАГОПОЛУЧИЯ НАСЕЛЕНИЯ И
ГИГИЕНИЧЕСКИХ НОРМАТИВОВ

21

• [Jahresversammlung 2014](#) • [Internat. Vernetzung](#) • [Presse](#)

АГЖАНОВА А 7

27.08.1984

19.08.2024 12:12:37

Без патологических изменений

Врач: /

100 кВ

5.75 мА

10.71 мкЗв

0.33 мАс

РАСПЕЧАТКА НЕ ПРЕДНАЗНАЧЕНА ДИДЖИТАЛИЗИРАНЕ

Поликлиника

ФМцс "ПроСкан" - 2000®





1. ПАСПОРТ ДЕРЕКТЕРІ
ПАСПОРТНЫЕ ДАННЫЕ

1. Тегі
Фамилия

2. Аты
Имя

3. Әкесінің аты (бар болса)
Отчество (при наличии)

4.

сериясы/серия

№

номірі/номер

5. Кітапша иесінің жеке қолы
Личная подпись владельца

6. Жеке медициналық кітапшаның сериясы
Серия личной медицинской книжки

AA

№

4163630

2

ЖЕКЕ МЕДИЦИНАЛЫҚ КІТАПША • ЛИЧНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ КНИЖКА

2. ЖЕКЕ МЕДИЦИНАЛЫҚ КІТАПШАНЫҢ
ИЕСІ ТУРАЛЫ МӘЛІМЕТТЕР
СВЕДЕНИЯ О ВЛАДЕЛЬЦЕ
ЛИЧНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ КНИЖКИ

1. Негізгі мамандығы
Основная профессия

Мектепке дейінгі
оқыту және тәрбиелеу

2. Лауазымы
Должность

тәрбиеші

3. Жұмыс орны
Место работы

„Ұш - Орда“ Бөбек жайы

балабақшасы және

4. Туған жері, айы, күні
Дата рождения

Саратан ауданы

5. Мекен-жайы
Место жительства

Бадам ауылы
Орда м.а.

3

ЖЕКЕ МЕДИЦИНАЛЫҚ КІТАПША • ЛИЧНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ КНИЖКА

3. ИНФЕКЦИОННЫЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ
3. ИНФЕКЦИЯЛЫҚ АУРУЛАРМЕН БҰРЫН
АУЫРҒАНДЫҒЫ ТУРАЛЫ ДЕРЕКТЕР
ДАННЬЕ О ПЕРЕНЕСЕННЫХ
ИНФЕКЦИОННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЯХ

1. Бұрын ауырған инфекциялық аурулар
Ранее перенесенные инфекционные заболевания



179

ҚЫЗАСКА
ЛИЧНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ



5. ТУБЕРКУЛЕЗГЕ ТЕКСЕРУ НӘТИЖЕСІ
РЕЗУЛЬТАТ ОБСЛЕДОВАНИЯ НА ТУБЕРКУЛЕЗ

Күні Дата	Зертханалық зерттеулер және медициналық тексеріп-қарау нәтижесі бақылау дәрігердің қорытындысы Заключение врача по результатам лабораторных исследований и медицинского осмотра	Медициналық тексеріп- қарау дәрігердің Т.А.Ә., қолы және мөрі (бар болса) Ф.И.О., подпись и печать врача (при наличии), проводившего медицинский осмотр

РЕСПУБЛИКА АРХАНГЕЛСКИЙ
ОБЛАСТНОЙ ЦЕНТРАЛЬНЫЙ
СПЕЦИАЛИЗИРОВАННЫЙ
ЛУНГОВЕДЧЕСКИЙ ЦЕНТР
РЕЗУЛЬТАТ ОБСЛЕДОВАНИЯ НА ТУБЕРКУЛЕЗ

ФЛЮРОГРАФИЯ 2878

Күні Дата	Зертханалық зерттеулер және медициналық тексеріп-қарау нәтижесі бақылау дәрігердің қорытындысы Заключение врача по результатам лабораторных исследований и медицинского осмотра	Медициналық тексеріп- қарау дәрігердің Т.А.Ә., қолы және мөрі (бар болса) Ф.И.О., подпись и печать врача (при наличии), проводившего медицинский осмотр

[illegible][illegible]

7. ПРОФИЛАКТИКАЛЫҚ ЕКПЕЛЕР ТУРАЛЫ МӘЛІМЕТТЕР
СВЕДЕНИЯ О ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ ПРИВИВКАХ

Инфекциялық ауруға қарсы вакцинация Вакцинация против инфекционного заболевания	Препаратты енгізу күні Дата введения препарата
АОА, Ордабасы аналізі	18.07.18
23.04.24 Сифилококк күні қоздырғышы асырмады	24.04.24 ?

10

• ЖЕКЕ МЕДИЦИНАЛЫҚ АҚПАРАТ • ШЫҒЫС МЕДИЦИНАСЫ

7. ПРОФИЛАКТИКАЛЫҚ ЕКПЕЛЕР ТУРАЛЫ МӘЛІМЕТТЕР
СВЕДЕНИЯ О ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ ПРИВИВКАХ

Инфекциялық ауруға қарсы вакцинация Вакцинация против инфекционного заболевания	Препаратты енгізу күні Дата введения препарата

11

• ЖЕКЕ МЕДИЦИНАЛЫҚ АҚПАРАТ • ШЫҒЫС МЕДИЦИНАСЫ

8. ПАТОГЕНДІ СТАФИЛОКОКТЫ
ТАСЫМАЛДАУҒА ЗЕРТТЕУ НӘТИЖЕСІ
РЕЗУЛЬТАТ ИССЛЕДОВАНИЯ НА НОСИТЕЛЬСТВО
ПАТОГЕННОГО СТАФИЛОКОКА

Күні Дата	Дәрігердің қорытындысы Заключение врача	Тексеру жүргізген дәрігердің Т.А.Ә., қолы және ұйымның мөрі (бар болса) Ф.И.О., подпись врача, проводившего обследование и печать организации (при наличии)
	АОА. Ордабасы анализ	№ 476
	23.04.2024	24.04.2024
	КОЗДЫРҒЫШЫ ТАБЫЛАДЫ	
	Медициналық орталығының лабораториясы СТАФИЛОКОКК КОЗДЫРҒЫШЫ ТАБЫЛАДЫ № 22.06.2024 ж.	

12

• ЖӘКЕ МЕДИЦИНАЛЫҚ КІТАПХАНА • ВЕТЕРИНАРНО-МЕДИЦИНСКАЯ БИБЛИОТЕКА •

8. ПАТОГЕНДІ СТАФИЛОКОКТЫ
ТАСЫМАЛДАУҒА ЗЕРТТЕУ НӘТИЖЕСІ
РЕЗУЛЬТАТ ИССЛЕДОВАНИЯ НА НОСИТЕЛЬСТВО
ПАТОГЕННОГО СТАФИЛОКОКА

Күні Дата	Дәрігердің қорытындысы Заключение врача	Тексеру жүргізген дәрігердің Т.А.Ә., қолы және ұйымның мөрі (бар болса) Ф.И.О., подпись врача, проводившего обследование и печать организации (при наличии)

13

• ЖӘКЕ МЕДИЦИНАЛЫҚ КІТАПХАНА • ВЕТЕРИНАРНО-МЕДИЦИНСКАЯ БИБЛИОТЕКА •

4

УДМУРТСКО-КАРАЕВСКАЯ

РАЙОННАЯ МЕДИЦИНСКАЯ

12. КАЗАКСТАН РЕСПУБЛИКАСЫНЫҢ ХАЛЫҚТЫҢ САНИТАРҒЫ-ЭПИДЕМИОЛОГИЯЛЫҚ САЛАУАТТЫЛЫҒЫ САЛАСЫНДАҒЫ НОРМАТИВТІК ҚҰҚЫҚТЫҚ АКТІЛЕРДІ ЖӘНЕ ГИГИЕНАЛЫҚ НОРМАТИВТЕРДІ БІЛУДІ АТТЕСТАТТАУ ТУРАЛЫ БЕЛГІ

ОТМЕТКА ОБ АТТЕСТАЦИИ НА ЗНАНИЯ НОРМАТИВНЫХ ПРАВОВЫХ АКТОВ РЕСПУБЛИКИ КАЗАХСТАН В СФЕРЕ САНИТАРНО-ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОГО БЛАГОПОЛУЧИЯ НАСЕЛЕНИЯ И ГИГИЕНИЧЕСКИХ НОРМАТИВОВ

Күні Дата	Дәрігердің қорытындысы Заключение врача	Тексеру жүргізген дәрігердің Т.А.Ә., қолы және ұйымның мөрі (бар болса) Ф.И.О., подпись врача, проводившего обследование и печать организации (при наличии)

12. КАЗАКСТАН РЕСПУБЛИКАСЫНЫҢ ХАЛЫҚТЫҢ САНИТАРҒЫ-ЭПИДЕМИОЛОГИЯЛЫҚ САЛАУАТТЫЛЫҒЫ САЛАСЫНДАҒЫ НОРМАТИВТІК ҚҰҚЫҚТЫҚ АКТІЛЕРДІ ЖӘНЕ ГИГИЕНАЛЫҚ НОРМАТИВТЕРДІ БІЛУДІ АТТЕСТАТТАУ ТУРАЛЫ БЕЛГІ

ОТМЕТКА ОБ АТТЕСТАЦИИ НА ЗНАНИЯ НОРМАТИВНЫХ ПРАВОВЫХ АКТОВ РЕСПУБЛИКИ КАЗАХСТАН В СФЕРЕ САНИТАРНО-ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОГО БЛАГОПОЛУЧИЯ НАСЕЛЕНИЯ И ГИГИЕНИЧЕСКИХ НОРМАТИВОВ

Күні Дата	Дәрігердің қорытындысы Заклучение врача	Тексеру жүргізген дәрігердің Т.А.Ә., қолы және ұйымның мөрі (бар болса) Ф.И.О., подпись врача, проводившего обследование и печать организации (при наличии)

УСООШЖҚ РМҚ ТОФ (88)

бағдарламасы бойынша гигиеналық оқытудың
және аттестаттаудың өтті

МУ «Профилактика»

Гигиенистік оқыту және аттестаттау
от 24.06.15 г. проведено и аттестовано

Гигиенист-эпидемиолог
(подпись)

125



МИНИСТЕРСТВО
ЗДРАВООХРАЩЕНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ



1. ПАСПОРТ ДЕРЕКТЕРІ
ПАСПОРТНЫЕ ДАННЫЕ

М.О.

М.П.

1. Тегі
Фамилия

Рахым

2. Аты
Имя

Жұрамай

3. Әкесінің аты (бар болса)
Отчество (при наличии)

Аманжолқызы

4.
сериясы/серия

№

нөмірі/номер

5. Кітапша иесінің жеке қолы
Личная подпись владельца

6. Жеке медициналық кітапшаның сериясы
Серия личной медицинской книжки

АА

№

4163092

2. ЖЕКЕ МЕДИЦИНАЛЫҚ КІТАПШАНЫҢ
ИЕСІ ТУРАЛЫ МӘЛІМЕТТЕР
СВЕДЕНИЯ О ВЛАДЕЛЬЦЕ
ЛИЧНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ КНИЖКИ

1. Негізгі мамандығы
Основная профессия

Мектепке дейінгі
оқыту және тәрбиелеу

2. Лауазымы
Должность

Тәрбиеші

3. Жұмыс орны
Место работы

"Ұш-Орда" Б/Б ЖСШ

4. Туған жері, айы, күні
Дата рождения

20.04.1999

5. Мекен-жайы
Место жительства

Бадам Орда м.а.

3. ИНФЕКЦИОННЫЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ
АУЫРҒАНДЫҒЫ ТУРАЛЫ ДЕРЕКТЕР
ДАННЫЕ О ПЕРЕНЕСЕННЫХ
ИНФЕКЦИОННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЯХ

1. Бұрын ауырған инфекциялық аурулар
Ранее перенесенные инфекционные заболевания



КІТӘП
ЛИЧНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ КАРТА



6. ЖЫНЫС АУРУУЛАРЫНА ДЭРІГЕРЛІК ТЕКСЕРІП-КАРАУ ЖӘНЕ
ЗЕРТХАНАЛЫК ЗЕРТТЕУДІҢ НӘТИЖЕСІ, ДЕРМАТОВЕНЕРОЛОГ
РЕЗУЛЬТАТ ВРАЧЕБНОГО ОСМОТРА И ЛАБОРАТОРНОГО
ИССЛЕДОВАНИЯ НА ВЕНЕРИЧЕСКИЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ, ДЕРМАТОВЕНЕРОЛОГ

Күні Дата	Зертханалық зерттеулер және медициналық тексеріп-карау нәтижесі бойынша дәрігердің қорытындысы Заключение врача по результатам лабораторных исследований и медицинского осмотра	Медициналық тексеріп- карау дәрігердің Т.А.Ә., қолы және мөрі (бар болса) Ф.И.О., подпись и печать врача (при наличии), проводившего медицинский осмотр

ЖЫНЫС АУРУУЛАРЫНА ДЭРІГЕРЛІК ТЕКСЕРІП-КАРАУ ЖӘНЕ
ЗЕРТХАНАЛЫК ЗЕРТТЕУДІҢ НӘТИЖЕСІ, ДЕРМАТОВЕНЕРОЛОГ
РЕЗУЛЬТАТ ВРАЧЕБНОГО ОСМОТРА И ЛАБОРАТОРНОГО
ИССЛЕДОВАНИЯ НА ВЕНЕРИЧЕСКИЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ, ДЕРМАТОВЕНЕРОЛОГ

Күні Дата	Зертханалық зерттеулер және медициналық тексеріп-карау нәтижесі бойынша дәрігердің қорытындысы Заключение врача по результатам лабораторных исследований и медицинского осмотра	Медициналық тексеріп- карау дәрігердің Т.А.Ә., қолы және мөрі (бар болса) Ф.И.О., подпись и печать врача (при наличии), проводившего медицинский осмотр

7. ПРОФИЛАКТИКАЛЫҚ ЕКПЕЛЕР ТУРАЛЫ МӘЛІМЕТТЕР
СВЕДЕНИЯ О ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ ПРИВИВКАХ

Инфекциялық ауруға қарсы вакцинация Вакцинация против инфекционного заболевания	Препаратты енгізу күні Дата введения препарата
АОА, Ордабасы анализ №78	23.04.24
Сифилоконтин	24.04.24
Қоздырғышы табылмады	?

10

• ЖЕКЕ МЕДИЦИНАЛЫҚ КІТАПХАНА • ЛИНІЯЛЫҚ МЕДИЦИНАЛЫҚ КІТАПХАНА •

7. ПРОФИЛАКТИКАЛЫҚ ЕКПЕЛЕР ТУРАЛЫ МӘЛІМЕТТЕР
СВЕДЕНИЯ О ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ ПРИВИВКАХ

Инфекциялық ауруға қарсы вакцинация Вакцинация против инфекционного заболевания	Препаратты енгізу күні Дата введения препарата

11

• ЖЕКЕ МЕДИЦИНАЛЫҚ КІТАПХАНА • ЛИНІЯЛЫҚ МЕДИЦИНАЛЫҚ КІТАПХАНА •

8. ПАТОГЕНДІ СТАФИЛОКОКТЫ
ТАСЫМАЛДАУҒА ЗЕРТТЕУ НӘТИЖЕСІ
РЕЗУЛЬТАТ ИССЛЕДОВАНИЯ НА НОСИТЕЛЬСТВО
ПАТОГЕННОГО СТАФИЛОКОКА

Күні Дата	Дәрігердің қорытындысы Заклучение врача	Тексеру жүргізген дәрігердің Т.А.Ә., қолы және ұйымның мөрі (бар болса) Ф.И.О., подпись врача, проводившего обследование и печать организации (при наличии)
	АОА. Ордабасы анализ	№ 76
	23.06.2019	24.09.2019
	КОЗДЫҒЫШЫ ТАСЫЛАДЫ	
	Медициналық орталығының лабораториясы СТАФИЛОКОКК КОЗДЫҒЫШЫ ТАСЫЛАДЫ	
	№ 29-10	20 ж.

8. ПАТОГЕНДІ СТАФИЛОКОКТЫ
ТАСЫМАЛДАУҒА ЗЕРТТЕУ НӘТИЖЕСІ
РЕЗУЛЬТАТ ИССЛЕДОВАНИЯ НА НОСИТЕЛЬСТВО
ПАТОГЕННОГО СТАФИЛОКОКА

Күні Дата	Дәрігердің қорытындысы Заклучение врача	Тексеру жүргізген дәрігердің Т.А.Ә., қолы және ұйымның мөрі (бар болса) Ф.И.О., подпись врача, проводившего обследование и печать организации (при наличии)

Курская областная медицинская

РАЙОННАЯ МЕДИЦИНСКАЯ

14. ГИНЕКОЛОГИЯЛЫҚ
ТЕКСЕРІП-ҚАРАУ НӘТИЖЕСІ
РЕЗУЛЬТАТ ГИНЕКОЛОГИЧЕСКОГО
ОСМОТРА

Күні	Зертхиналык зерттеулер және медициналык тексерип-карау натижеси	Медициналык тексерип- карау дәрігерін Т.А.Ә., қолы және мөрі (бар болса)
Дата	бойынша дәрігердің қорытындысы	Ф.И.О., полипись и печать врача (при наличии), проводящего медицинский осмотр
ГКН на ПХВ «Бұландықская ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА» УПРАВЛЕНИЯ ОБЩЕСТВЕННОГО ЗДОРОВЬЯ ТУРКЕСТАНСКОЙ ОБЛАСТИ Мазон <i>Брестов</i> «23» 09 24 г.		

14. ГИНЕКОЛОГИЯЛЫК
ТЕКСЕРИП-КАРАУ НӘТИЖЕСІ
РЕЗУЛЬТАТ ГИНЕКОЛОГИЧЕСКОГО
ОСМОТРА

[illegible]



1. ПАСПОРТ ДЕРЕКТЕРІ
ПАСПОРТНЫЕ ДАННЫЕ

1. Тегі
Фамилия Мендигалиева
2. Аты
Имя Ильяс
3. Әкесінің аты
Отчество Ахметовна
4. № 040991675
сериясы/серия нөмірі/номер
5. 311218401446
СТН/РНН және ЖСН/ИИН (ол болған жайдайда) (при его наличии)
6. Кітапша иесінің жеке қолы
Личная подпись владельца [Signature]
7. Жеке медициналық кітапша
Медицинская книжка выдана

қандай ұйым/кем

қашан/қашан

берді

СЕРИЯСЫ
СЕРИЯ

AA

№

980231

2

ЖЕКЕ МЕДИЦИНАЛЫҚ КІТАПША Личная медицинская книжка

2. ЖЕКЕ МЕДИЦИНАЛЫҚ КІТАПШАНЫҢ
НЕСІ ТУРАЛЫ МӘЛІМЕТТЕР
СВЕДЕНИЯ О ВЛАДЕЛЬЦЕ
ЛИЧНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ КНИЖКИ

1. Негізгі мамандығы бастауыш
Основная профессия сестра
2. Лауазымы тәрбиеші
Должность
3. Жұмыс орны Барған ауыл
Место работы "Чирк-Орда" бағабасқынсыз
4. Туған жері, айы, күні 18.12.1991.
Дата рождения
5. Мекен-жайы Барған ауыл
Место жительства Орда

ЖЕКЕ МЕДИЦИНАЛЫҚ КІТАПША Личная медицинская книжка

3

лар

заболевания

11004

ЖЕКЕ МЕДИЦИНАТЫҚ
КІТАПША

[illegible]

06.02.2023г. Д-р Јасенова Ј.

05.02.2024 Deca Cy 5



5. ТУБЕРКУЛЕЗГЕ ТЕКСЕРУ НӘТИЖЕСІ
РЕЗУЛЬТАТ ОБСЛЕДОВАНИЯ НА ТУБЕРКУЛЕЗ

Күні Дата	Зертханалық зерттеулер және медициналық тексеріп-карау нәтижесі бойынша дәрігердің қорытындысы Заключение врача по результатам лабораторных исследований и медицинского осмотра	Медициналық тексеріп-карау жүргізген дәрігердің Т.А.Ә., қолы және мөрі Ф.И.О., подпись и печать врача, проводившего медицинский осмотр
06.02.23	Подпись	ШКЕ МЕДИЦИНАЛЫҚ КІТАПША
06.02.23	Подпись	ШКЕ МЕДИЦИНАЛЫҚ КІТАПША
		ШКЕ МЕДИЦИНАЛЫҚ КІТАПША
		ШКЕ МЕДИЦИНАЛЫҚ КІТАПША
		ШКЕ МЕДИЦИНАЛЫҚ КІТАПША
		ШКЕ МЕДИЦИНАЛЫҚ КІТАПША
		ШКЕ МЕДИЦИНАЛЫҚ КІТАПША
		ШКЕ МЕДИЦИНАЛЫҚ КІТАПША
		ШКЕ МЕДИЦИНАЛЫҚ КІТАПША
		ШКЕ МЕДИЦИНАЛЫҚ КІТАПША

6

• ШКЕ МЕДИЦИНАЛЫҚ КІТАПША • ЛІЧНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ КНИЖКА •

5. ТУБЕРКУЛЕЗГЕ ТЕКСЕРУ НӘТИЖЕСІ
РЕЗУЛЬТАТ ОБСЛЕДОВАНИЯ НА ТУБЕРКУЛЕЗ

Күні Дата	Зертханалық зерттеулер және медициналық тексеріп-карау нәтижесі бойынша дәрігердің қорытындысы Заключение врача по результатам лабораторных исследований и медицинского осмотра	Медициналық тексеріп-карау жүргізген дәрігердің Т.А.Ә., қолы және мөрі Ф.И.О., подпись и печать врача, проводившего медицинский осмотр
		ШКЕ МЕДИЦИНАЛЫҚ КІТАПША
		ШКЕ МЕДИЦИНАЛЫҚ КІТАПША
		ШКЕ МЕДИЦИНАЛЫҚ КІТАПША
		ШКЕ МЕДИЦИНАЛЫҚ КІТАПША
		ШКЕ МЕДИЦИНАЛЫҚ КІТАПША
		ШКЕ МЕДИЦИНАЛЫҚ КІТАПША
		ШКЕ МЕДИЦИНАЛЫҚ КІТАПША
		ШКЕ МЕДИЦИНАЛЫҚ КІТАПША
		ШКЕ МЕДИЦИНАЛЫҚ КІТАПША
		ШКЕ МЕДИЦИНАЛЫҚ КІТАПША

7

• ШКЕ МЕДИЦИНАЛЫҚ КІТАПША • ЛІЧНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ КНИЖКА •

6. ЖЫНЫС АУРУЛАРЫНА МЕДИЦИНАЛЫҚ ТЕКСЕРІП-ҚАРАУ
ЖӘНЕ ЗЕРТХАНАЛЫҚ ЗЕРТТЕУДІҢ НӘТИЖЕСІ
РЕЗУЛЬТАТ МЕДИЦИНСКОГО ОСМОТРА И ЛАБОРАТОРНОГО
ИССЛЕДОВАНИЯ НА ВЕНЕРИЧЕСКИЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ

Күні Дата	Зертханалық зерттеулер және медициналық тексеріп-қарау нәтижесі бойынша дәрігердің қорытындысы Заключение врача по результатам лабораторных исследований и медицинского осмотра	Медициналық тексеріп- қарау жүргізген дәрігердің Т.А.Ә., қолы және мөрі Ф.И.О., подпись и печать врача, проводившего медицинский осмотр
06.02.2023	Микропрепарат	
06.02.2023	Микропрепарат	
06.02.2023	Микропрепарат	
06.02.2023	Микропрепарат	
06.02.2023	Микропрепарат	
06.02.2023	Микропрепарат	
06.02.2023	Микропрепарат	
06.02.2023	Микропрепарат	
06.02.2023	Микропрепарат	
06.02.2023	Микропрепарат	

29

6. ЖЫНЫС АУРУЛАРЫНА МЕДИЦИНАЛЫҚ ТЕКСЕРІП-ҚАРАУ
ЖӘНЕ ЗЕРТХАНАЛЫҚ ЗЕРТТЕУДІҢ НӘТИЖЕСІ
РЕЗУЛЬТАТ МЕДИЦИНСКОГО ОСМОТРА И ЛАБОРАТОРНОГО
ИССЛЕДОВАНИЯ НА ВЕНЕРИЧЕСКИЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ

Күні Дата	Зертханалық зерттеулер және медициналық тексеріп-қарау нәтижесі бойынша дәрігердің қорытындысы Заключение врача по результатам лабораторных исследований и медицинского осмотра	Медициналық тексеріп- қарау жүргізген дәрігердің Т.А.Ә., қолы және мөрі Ф.И.О., подпись и печать врача, проводившего медицинский осмотр
06.02.2023	Микропрепарат	
06.02.2023	Микропрепарат	
06.02.2023	Микропрепарат	
06.02.2023	Микропрепарат	
06.02.2023	Микропрепарат	
06.02.2023	Микропрепарат	
06.02.2023	Микропрепарат	
06.02.2023	Микропрепарат	
06.02.2023	Микропрепарат	
06.02.2023	Микропрепарат	
06.02.2023	Микропрепарат	

12

10[illegible]

8. ПАТОГЕНДІ СТАФИЛОКОКТЫ
ТАСЫМАЛДАУҒА ЗЕРТТЕУ НӘТИЖЕСІ
РЕЗУЛЬТАТ ИССЛЕДОВАНИЯ НА НОСИТЕЛЬСТВО
ПАТОГЕННОГО СТАФИЛОКОКА

Күні Дата	Дәрігердің қорытындысы Заключение врача	Тексеру жүргізген дәрігердің Т.А.Ә., қолы және ұйымның мөрі Ф.И.О., подпись врача, проводившего обследование и печать организации
	Медициналық орталығының Лабораториясы СТАФИЛОКОКҚ ҚОЗДЫРҒЫШЫ ТАБЫЛМАДЫ 06.02.2023 ж. №	
	ТҚО ШЖҚ РМК ТОО (08) Стафилококк қоздырғышы 3.08.23 « » 20 ж. № 92	
	Медициналық орталығының Лабораториясы СТАФИЛОКОКҚ ҚОЗДЫРҒЫШЫ ТАБЫЛМАДЫ 06.02.2023 ж. №	

12

ЖЕКЕ МЕДИЦИНАЛЫҚ КІТАПША • ЛІЧНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ КНИЖКА

8. ПАТОГЕНДІ СТАФИЛОКОКТЫ
ТАСЫМАЛДАУҒА ЗЕРТТЕУ НӘТИЖЕСІ
РЕЗУЛЬТАТ ИССЛЕДОВАНИЯ НА НОСИТЕЛЬСТВО
ПАТОГЕННОГО СТАФИЛОКОКА

Күні Дата	Дәрігердің қорытындысы Заключение врача	Тексеру жүргізген дәрігердің Т.А.Ә., қолы және ұйымның мөрі Ф.И.О., подпись врача, проводившего обследование и печать организации

13

ЖЕКЕ МЕДИЦИНАЛЫҚ КІТАПША • ЛІЧНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ КНИЖКА

9. ГЕЛЬМИНТ ЖҮМЫРТҚАЛАРЫНА
ЗЕРТТЕУ НӘТИЖЕСІ
РЕЗУЛЬТАТ ИССЛЕДОВАНИЯ
НА ЯЙЦА ГЕЛЬМИНТОВ

Күні Дата	Дәрігердің қорытындысы Заключение врача	Тексеру жүргізген дәрігеріні Т.А.Ә., қолы және ұйымның мөрі Ф.И.О., подпись, врача, проводящего обследование и печать организации
--------------	--	--

№ 06.02.2023 ж.

Медициналық орталығының
Лабораториясы
ШЕК КҰРТЫ ТАБИҚАМАДЫ

№ 82

«УСО» ШЖСР (06)

«8» 02 23

№ 82

Медициналық орталығының
Лабораториясы
ШЕК КҰРТЫ ТАБИҚАМАДЫ

№ 82

«УСО» ШЖСР (06)

«8» 02 23

№ 82

life

ысодержатьдоказате... 30

фикации сотрудника, в соответствии с требованиями должностной

кументов об образовании работника в личном деле (врач, А

тельность персонала, проводимые один раз в год

 $\text{MII})$;

9. ГЕЛЬМИНТ ЖҮМЫРТҚАЛАРЫНА
ЗЕРТТЕУ НӘТИЖЕСІ
РЕЗУЛЬТАТ ИССЛЕДОВАНИЯ
НА ЯЙЦА ГЕЛЬМИНТОВ

Дәрігердің қорытындысы Заключение врача	Тексеру жүргізген дәрігердің Т.А.Ә., қолы және ұйымның мөрі Ф.И.О., паспорттың нөмірі, протоколдың нөмірі және печать организации
Муниципальный орталық Лабораториясы К ҚҰРТЫ ТАБЫЛМАДЫ 06.02.2025 ж.	
«ҚСО» ШЖСҚ (08) Ішек қызығы 07.02.2025 ж. 82	
Муниципальный орталық Лабораториясы К ҚҰРТЫ ТАБЫЛМАДЫ 06.02.2025 ж.	
ЖЕКЕ МЕДИЦИНАЛЫҚ ҚИТАПША • ЗОЧНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ КНИЖКА •	

РАСПЕЧАТКА НЕ ПРЕДНАЗНАЧЕНА ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ
Палилинида
Филис "Проблем" - 2000

ТЕЖІМЕЛЕР
Тексеру
06.02.2025 ж.
БСЗ педиатр, Астана қаласы
БСЗ ЕПЕМЕС (М)
8000
87000
87000
87000



10. БАКТЕРИОЛОГИЯЛЫҚ ЗЕРТТЕУ НӘТИЖЕСІ
РЕЗУЛЬТАТ БАКТЕРИОЛОГИЧЕСКОГО ИССЛЕДОВАНИЯ

Күні Дата	Дәрігердің қорытындысы Заключение врача	Тексеру жүргізген дәрігердің Т.А.Ә., қолы және ұйымның мөрі Ф.И.О., подпись врача, проводившего обследование и печать организации
	Медициналық орталығының Лабораториясы ІШЕК ЖҰҚПАСЫНЫҢ КОЗДЫРҒЫШЫ ТАБЫЛМАДЫ № 06.02.2008 ж.	
	«ҚС» ШЖҚ РМК ТОО-ның Ішек жұқпасының коздырғышы табылмады № 82 ж.	
	Медициналық орталығының Лабораториясы ІШЕК ЖҰҚПАСЫНЫҢ КОЗДЫРҒЫШЫ ТАБЫЛМАДЫ № 08.05.2008 ж.	

16

• ЖЕКЕ МЕДИЦИНАЛЫҚ КІТАПША • ЛИНУАЯ МЕДИЦИНСКАЯ КНИЖКА •

10. БАКТЕРИОЛОГИЯЛЫҚ ЗЕРТТЕУ НӘТИЖЕСІ
РЕЗУЛЬТАТ БАКТЕРИОЛОГИЧЕСКОГО ИССЛЕДОВАНИЯ

Күні Дата	Дәрігердің қорытындысы Заключение врача	Тексеру жүргізген дәрігердің Т.А.Ә., қолы және ұйымның мөрі Ф.И.О., подпись врача, проводившего обследование и печать организации

17

• ЖЕКЕ МЕДИЦИНАЛЫҚ КІТАПША • ЛИНУАЯ МЕДИЦИНСКАЯ КНИЖКА •

ОТМЕТКА ОБ АТТЕСТАЦИИ НА ЗНАНИЕ НОРМАТИВНЫХ
ПРАВОВЫХ АКТОВ В СФЕРЕ САНИТАРНО-ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОГО
БЛАГОПОЛУЧИЯ НАСЕЛЕНИЯ И ГИГИЕНИЧЕСКИХ НОРМАТИВОВ

Күні Дата	Аттестаттау туралы белгі Отметка об аттестации	Тіксті аударды, көпестергі халықтың санитариялық- эпидемиологиялық сауаттылығы саласындағы мемлекеттік органның ауауымы азаматын Т.А.О., қолы, мөр Ф.И.О., болыпсыз. должностного лица государственного органа в сфере санитарно-эпидемиологического благоулучия населения на соответствующих территориях, на транспорте, печать.
		МЦ «Профилактика» Гигиеническое обучение по программе: № 1 Пр. №449 от 24.06.15 г. прошедшего 06.02.2023 Гигиенист-эпидемиолог <i>[Signature]</i>
		МЦ «Профилактика» Гигиеническое обучение по программе: № 1 Пр. №449 от 24.06.15 г. прошедшего 06.02.2023 Гигиенист-эпидемиолог <i>[Signature]</i>

02

12. ХАЛЫҚЫҚ САНИТАРИЯЛЫҚ-ЭПИДЕМИОЛОГИЯЛЫҚ
САЛАУАТТЫЛЫҒЫ САЛАСЫНАҒЫ НОРМАТИВТІК ҚҰҚЫҚТЫҚ
АКТІЛЕРДІ ЖӘНЕ ГИГИЕНАҒЫ НОРМАТИВТЕРДІ БЛУЕ
АТТЕСТАТТАЛҒАНЫ ТУРАЛЫ БЕЛГІ

ОТМЕТКА ОБ АТТЕСТАЦИИ НА ЗНАНИЕ НОРМАТИВНЫХ
ПРАВОВЫХ АКТОВ В СФЕРЕ САНИТАРНО-ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОГО
БЛАГОПОЛУЧИЯ НАСЕЛЕНИЯ И ГИГИЕНИЧЕСКИХ НОРМАТИВОВ

[illegible]

13. ЖҰМЫС ІСТЕУГЕ РҰҚСАТ ДОПУСК К РАБОТЕ

Жумые истеуе
руксат

« »
жылы күні айы

Допуск к работе

« »
дата месяц год

Күні
Дата

Тигірі аумақтардағы, қоғамдастық санитариялық-эпидемиологиялық салалатының қызметіндегі жеке тұлға органның заңды өкілі немесе Ж.А.Э. Холы, мөр Ф.И.О., болып, дозаның тиісті лица государственного органа в сфере санитарно-эпидемиологического благополучия населения на соответствующих территориях, на основании приказа

06.02.2023 го 06.07.2023 го

05.04.2023 го 04.07.2023 го

N 116

Ф.И.О., подписи

05.02.2025 го 06.08.2025 го

Жұмысқа рұқсат берілді

N 176

Ф.И.О., подписи

МЕДИЦИНСКАЯ КНИЖКА

13. ЖҰМЫС ІСТЕУГЕ РҰҚСАТ ДОПУСК К РАБОТЕ

Күні Дата	Жұмыс істеуге руқсат « » жылы күні айы Допуск к работе « » дата месяц год	Тіпсіз ауықтардағы, қолдестірі- талықтың санитариялық- эпидемиологиялық қауауаттылығы салысындағы мемлекеттік органның дұрыс емесі: қаттынан Т.А.Ә., қолы, мор- Ф.И.О., ратимь қолдестіретін аяла государственного органа в сфере санитарно-эпидемиологического благополучия населения на соответствующих территориях, на транспорте, печатъ
----------------------	---	---

14. АЛДЫН АЛА ЕГУ МӘЛІМЕТТЕРІ
СВЕДЕНИЯ О ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ
ПРИВИВКАХ

Күні Дата	Егуді атауы (вакцинация, ревакцинация) № Сериясы Наименование прививки (вакцинация, ревакцинация) № Серия	Қолы және ЕПМ мөрі Подпись и печать ЛПУ
19.11.21.	covid-19	
	синасария с.002108 В.214	
10.12.21.	covid 19	
	синасария с.002108 В.213.	
14.06.22.	covid 19	
	синасария с.0020122.	

24

ЖЕКЕ МЕДИЦИНАЛЫҚ КІТАПША • ЛІЧНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ КНИЖКА

14. АЛДЫН АЛА ЕГУ МӘЛІМЕТТЕРІ
СВЕДЕНИЯ О ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ
ПРИВИВКАХ

Күні Дата	Егуді атауы (вакцинация, ревакцинация) № Сериясы Наименование прививки (вакцинация, ревакцинация) № Серия	Қолы және ЕПМ мөрі Подпись и печать ЛПУ

25

ЖЕКЕ МЕДИЦИНАЛЫҚ КІТАПША • ЛІЧНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ КНИЖКА

"KAMEA Plaza Group" ЖШС
Шығыс К. А. Өз-Фараби алаңы
Жолан батыр көшесі 42/2

BCN / BIN:
MTN / PNM:

000240000070
010103180088

TERMINAL

27-08-2024 18:57

OPERATOR ID

10

СЕКЦИЯ 01

БАҒАСЫ / ЦЕНА:

600

САНЫ / КОЛ-ВО:

1.000 шт.

СОМАСЫ / СУММА:

600

МІЛІТІНІ / ВСЕГО

6000

ККД СЫЗ / БЕЗ НДС

600

ТӨПЕЛ КАРТАСЫ / КАРТОН:

600

МЭН / ЗНА:

300000000156

ФИСКАЛЬНЫЙ ЧЕК

ФИСКАЛЬНЫЙ ЧЕК

ФИСКАЛЬНЫЙ БЕЛГІ / ФИСКАЛЬНЫЙ ПЕЧАТ

498273822

MTN / КОД КЗМ КГД

010103180088

ОФД - АО "КАЗРАТЕНКОМ"

Фиск. признак: 498273822

Код КЗМ КГД: 010103180088

Для проверки чека зайдите на сайт:
<http://consumer.oofd.kz>



«Жеке медициналық кітапшадарды беру, есепке алу және жүргізу қағидаларын бекіту туралы» Қазақстан Республикасының Денсаулық сақтау министрінің 2020 жылғы 16 қарашадғы № ҚР ДСМ-196/2020 бұйрығымен бекітілген.

Утверждены приказом Министра здравоохранения Республики Казахстан от 16 ноября 2020 года № ҚР ДСМ-196/2020

«Об утверждении Правил выдачи, учета и ведения личных медицинских книжечек»

ЖЕКЕ МЕДИЦИНАЛЫҚ
КІТАПША
ЛИЧНАЯ
МЕДИЦИНСКАЯ
КНИЖКА
для декретированной
группы населения

Қазақстан Республикасы
Республика Казахстан



1. ПАСПОРТ ДЕРЕКТЕРІ
ПАСПОРТНЫЕ ДАННЫЕ

1. Туған
Фамилия Бәйдібек
2. Аты
Имя Аманжол
3. Әкесінің аты (бар болса)
Отчество (при наличии) Ахметов
4.  № 010111600153
сериясы/серия нөмірі/номер
5. Кітапша иесінің жеке қолы
Личная подпись владельца Ахметов
6. Жеке медициналық кітапшаның сериясы
Серия личной медицинской книжки

СЕРИЯСЫ
СЕРИЯ

АЖ

№

1319717

2. ЖЕКЕ МЕДИЦИНАЛЫҚ КІТАПШАНЫҢ
ИЕСІ ТУРАЛЫ МӘЛІМЕТТЕР
СВЕДЕНИЯ О ВЛАДЕЛЬЦЕ
ЛИЧНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ КНИЖКИ

1. Негізгі мамандығы қазас-тілі
Основная профессия
2. Лауазымы мұналім
Должность
3. Жұмыс орны Туран мектебі
Место работы
4. Туған жері, айы, күні 11.01.2001ж.
Дата рождения
5. Мекен-жайы
Место жительства

3. ИНФЕКЦИЯЛЫК АУРУЛАРМЕН БУРЫН
АУЫРГАНДЫГЫ ТУРАЛЫ ДЕРЕКТЕР
ДАННЫЕ О ПЕРЕНЕСЕННЫХ
ИНФЕКЦИОННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЯХ

1. Бұрын ауырған инфекциялық аурулар
Ранее перенесенные инфекционные заболевания

Ранее перенесенные инфекционные заболевания



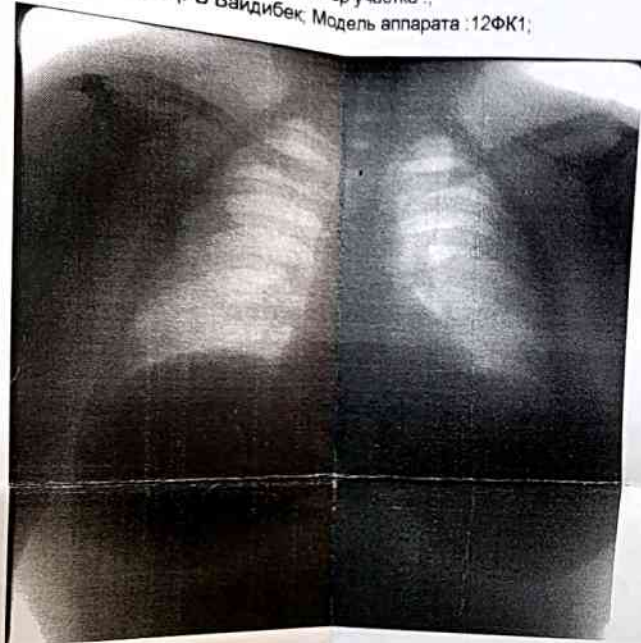
4. МЕДИЦИНАЛЫҚ ТЕКСЕРІП-КАРАУ
НӘТИЖЕСІ, ТЕРАПЕВТ
РЕЗУЛЬТАТ ВРАЧЕБНОГО ОСМОТРА,
ТЕРАПЕВТ

Күні Дата	Дәрігердің қорытындысы Заключение врача	Дәрігердің Т.А.Ә., қолы және медициналық тексеріп-қарау жүргізген ұйымының мөрі Ф.И.О., атымен және печать организации, проводившей медицинский осмотр
14.08.23	Дәлел сау	   



ЦРБ Байдибек

Балатай Асел а ; Пол :ж ; Год рождения :2001 ; Номер мед. карты :5647;
 Номер,серия полиса : Страховая компания ;
 Условный код : Предприятие : Группа : мугалим;
 Домашний адрес :Жамбыл; Номер участка ;
 Базовое ЛПУ :ЦРБ Байдибек; Модель аппарата :12ФК1;



14.08.2023 10:38 Легкие (ЗП) Э.Д.О.: 39 мкЗв.

Заключение :
 Норма

Врач :

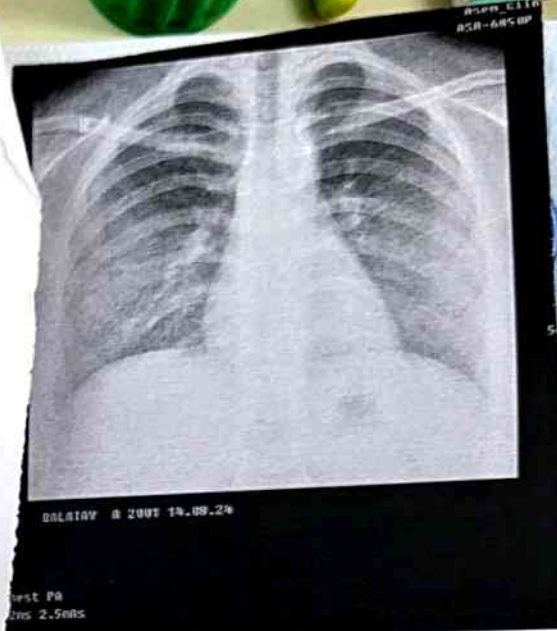
ОККО ДСБ ШЖК
 "БАЙДИБЕК АУДАНЫ"
 ОРТАЛЫК АУРУХАНАСЫ ЖШК
 Кеуде кумысынын
 Флюорографиясы

Ф.И.О.

Э.Д.О. 39 мкЗв

Сделано

РЕНТЕНОЛОГ



EXPOSURE & TIME 14.09.23

Best Pa
 2.5mAs

"ASEM MEDICAL" ЖШС
 ФЛЮОРОГРАФИЯ
 ДЕНИ САУ / ЗДОРОВ

"14" 08 2024 г. № 4501



6. ЖЫНЫС АУРУЛАРЫНА ДӘРІГЕРЛІК ТЕКСЕРІП-ҚАРАУ ЖӘНЕ
ЗЕРТХАНАЛЫҚ ЗЕРТТЕУДІҢ НӘТИЖЕСІ, ДЕРМАТОВЕНЕРОЛОГ
РЕЗУЛЬТАТ ВРАЧЕБНОГО ОСМОТРА И ЛАБОРАТОРНОГО
ИССЛЕДОВАНИЯ НА ВЕНЕРИЧЕСКИЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ, ДЕРМАТОВЕНЕРОЛОГ

10

7. ПРОФИЛАКТИКАЛЫҚ ЕКПЕЛЕР ТУРАЛЫ МӘЛІМЕТТЕР
СВЕДЕНИЯ О ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ ПРИВИВКАХ

Инфекциялық ауруға қарсы вакцинация Вакцинация против инфекционного заболевания	Препаратты енгізу күні Дата введения препарата	Жеке медициналық кітапша Личная медицинская книжка
31.05.21	0,5	Vero cell
19.06.21	0,5	Vero cell
10.01.22	0,5	Vero cell
19.08.22	0,5	Vero cell

ТЫК-
К
ВЫХ

ым
и





1. ПАСПОРТ ДЕРЕКТЕРИ
ПАСПОРТНЫЕ ДАННЫЕ



1. Teri
Фамилия

Есирғанов

2. Аты
Имя

Шығас

3. Әкесінің аты (бар болса)
Отчество (при наличии)

Сейдалиев в.з

4. 
сериясы/серия

№


номинал/номер

5. Кітапша иесінің жеке қолы
Личная подпись владельца

6. Жеке медициналық кітапшаның сериясы
Серия личной медицинской книжки

ЛА

№

2171445

2

ЖЕКЕ МЕДИЦИНАЛЫҚ КИТАПША • ЛИЧНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ КНИЖКА

2. ЖЕКЕ МЕДИЦИНАЛЫҚ КИТАПШАНЫҢ
НЕСІ ТУРАЛЫ МӘЛІМЕТТЕР
СВЕДЕНИЯ О ВЛАДЕЛЬЦЕ
ЛИЧНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ КНИЖКИ

1. Негізгі мамандығы
Основная профессия

Муғалим

2. Лауазымы
Должность

муғалим

3. Жұмыс орны
Место работы

Мұқан мектебі

4. Туған жері, айы, күні
Дата рождения

Ўзбекистон Ташкент
1991.06.08

5. Мекен-жайы
Место жительства

УИМ: 970608301548

3

ЖЕКЕ МЕДИЦИНАЛЫҚ КИТАПША • ЛИЧНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ КНИЖКА

3. ИНФЕКЦИЯЛЫҚ АУРУЛАРМЕН БҰРЫН
АУЫРҒАДЫҒЫ ТУРАЛЫ ДЕРЕКТЕР
ДАННЫЕ О ПЕРЕНЕСЕННЫХ
ИНФЕКЦИОННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЯХ

1. Бұрын ауырған инфекциялық аурулар
Ранее перенесенные инфекционные заболевания

нет



4. ДӘРІГЕРІК ТЕКСЕРІП-ҚАРАУ
НӘТИЖЕСІ, ТЕРАПЕВТ
РЕЗУЛЬТАТ ВРАЧЕБНОГО ОСМОТРА,
ТЕРАПЕВТ

Күн Дата	Дәрігердің жорытылдығы Заключение врача	Дәрігердің Т.А.Ә., қолы және медициналық тексеріп-қарау жүргізуші ұйымның мөрі (бар болса) Ф.И.О., подпись и печать организации (при наличии), проводившей медицинский осмотр
25.08.2023	Дәріс	Дәріс

«KAMEL pharm group» ЖШС
ТЕРАПЕВТ



ТОО "МЕДИКЕР ЮК"
ЕСИРКЕПОВ ИЛЪЯС

Дата и время обел.: 25.08.2023 19:00:47

Э.Д.О. расчёт.: 5,2 мкЗв

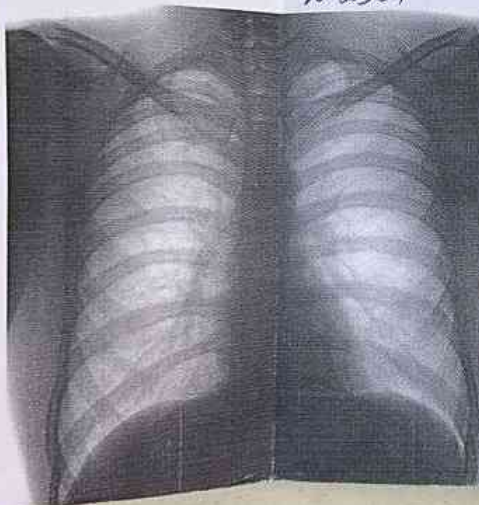
Ф.И.О. врача: Машенко Т.А

Заключение: Без патологии

С;

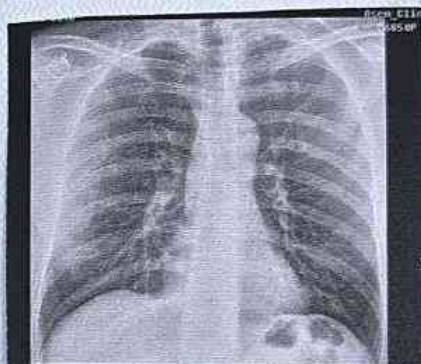
г.р.: 1997

№2551



ТОО "Медикер ЮК"
Флюорография
ДЕНІ САУ / ЗДОРОВ

Колбы / подпирок



ЕСИРКЕПОВ І. 1997.26.08.25.

Chest PA
42ns 2.5mAs

"ASEM MEDICAL" ЖШС
ФЛЮОРОГРАФИЯ
ДЕНІ САУ / ЗДОРОВ

26.08 2024 № 4307



«Жеке медициналық кітапшадарды беру, есепке алу және жүргізу қағидаларын бекіту туралы» Қазақстан Республикасының Денсаулық сақтау министрінің 2020 жылғы 16 қарашадағы № ҚР ДСМ-196/2020 бұйрығымен бекітілген.

Утверждены приказом Министра здравоохранения Республики Казахстан от 16 ноября 2020 года №КР ДСМ-196/2020

«Об утверждении Правил выдачи, учета и ведения личных медицинских книжек»

ЖЕКЕ МЕДИЦИНАЛЫҚ КІТАПША

ЛИЧНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ КНИЖКА

для декретированной
группы населения

Қазақстан Республикасы
Республика Казахстан

1. Паспорт деректері
Паспортные данные



г. Алматы
ТОО ТКФ «АРНА»
ДЛЯ МЕДОСМОТРОВ

М.О.
М.П.

- 1) Тегі Сейтмулова
Фамилия
- 2) Аты Жунар
Имя
- 3) Әкесінің аты (бар болса)
Отчество (при наличии) Жананкулов
- 4) 49 № 033633929
серия/серия
- 5) Кітапша иесінің жеке қолы Сейтмулова
Личная подпись владельца
- 6) Жеке медициналық кітапшаның сериясы
Серия личной медицинской книжки

ТОО «ТКФ АРНА»
БИН 0062409 15338 120320

Гос. лицензия
серия АА-4 №0105013

2. Жеке медициналық кітапшаның
иесі туралы мәліметтер
Сведения о владельце
личной медицинской книжки

- 1) Негізгі мамандығы
Основная профессия
- 2) Лауазымы босп. 16
Должность
- 3) Жұмыс орны 9/с 156
Место работы
- 4) Туған жылы, айы, күні 12. 01. 95.
Дата рождения
- 5) Мекен-жайы
Место жительства ул. Назарбаева 45-4

3. Инфекциялық аурулармен бұрын ауыргандығы туралы деректер

Данные о перенесенных инфекционных заболеваниях

Бұрын ауырган инфекциялық аурулар

Ранее перенесенные инфекционные заболевания

ЖЕҢЕ МЕДИЦИНАЛЫҚ
КІТАПША

ЛИЧНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ
КНИЖКА

06022023 Дитир

070224 Дитир



4. Дәрігерлік тексеріп-қарау нәтижесі, терапевт Результат врачебного осмотра, терапевт

Күні Дата	Дәрігердің қорытындысы Заключение врача	Дәрігердің Т.А.Ө., қолы және медициналық тексеріп-қарау жүргізген ұйымның мөрін Ф.И.О., подпись и печать организации, проводившей медицинский осмотр
22.01.2023	Дәрігер	TOO ТКФ «АРНА» ТЕРАПЕВТ
04.08.2021	Дәрігер	TOO ТКФ «АРНА» ТЕРАПЕВТ
12.08.2022	Дәрігер	TOO ТКФ «АРНА» ТЕРАПЕВТ
11.08.2023	Дәрігер	TOO ТКФ «АРНА» ТЕРАПЕВТ

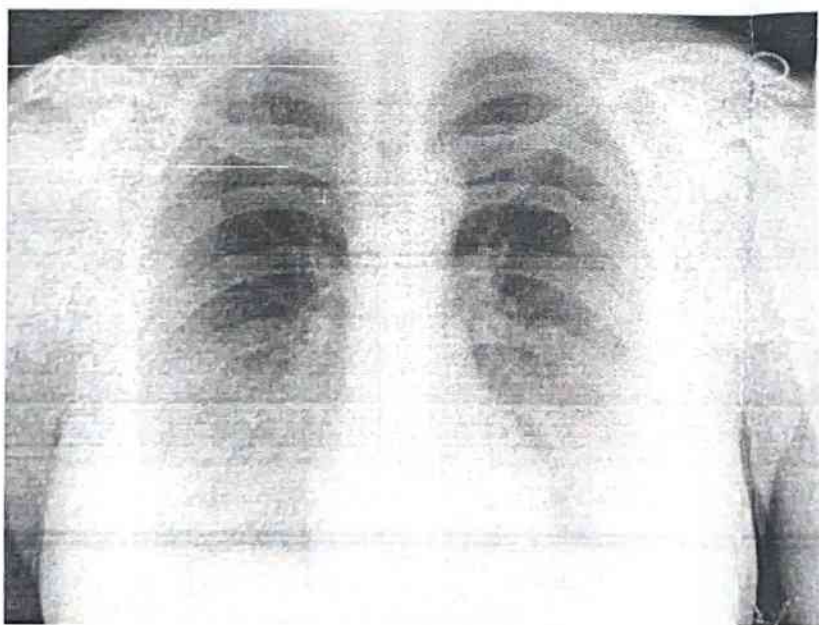
070223 Дитир

07.02.24 Дитир



Шубарсу мед центр

СЕЙТКУЛОВА ЖУПАР . ; Пол :Ж ; Год рождения :1995 ; Номер мед. карты ;
Номер,серия полиса ; Страховая компания ;
Условный код ; Предприятие ; Группа ;
Домашний адрес :НЕФТЕХИМИК; Номер участка ;
Базовое ЛПУ :Шубарсу мед центр; Модель аппарата :12ФК1;



20.06.2023 06:49 Легкие (ЗП) Э.Д.О.: 52 МКЗв.

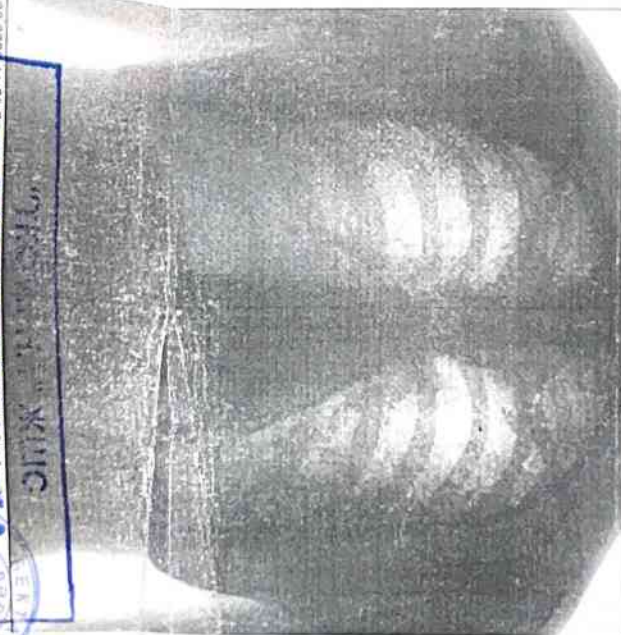
Заключение

Норма ФЛЮОГРАФИЯ № 334

Врач: РАХМЕТОВ М.А.

20.06.2023
Кольцо подписи

Базисное_ПНП : Модерно_амарата 120K1-01



卷三

Фирма «Алматы»
59 №10 (17) 13.11.00 - 08.09.01 №39 80.48*10.00 МДК
ЖАҢАРЕК ҚҰЙСЫҢДА ПАТОЛОГИЯЛЫҚ

ӨЗГЕҮПІС ЖОҚ

No. 1156

11.02.22

de/ide/

4. Дәрігерлік тексе
Результат врач

[illegible]

№ 438
Г. ерігер _____

ТОО МЦ «ПРОФИЛАКТИКА»
 Сейткулова
 Дата и время обсл.: 06.02.2025 / 12:20:
 Ф.И.О. врача: Мирхаджиев М.М.
 Заключение: Без патологии



6. Жыныс ауруларына дәрігерлік тексеріп-қарау және
 зертханалық зерттеудің нәтижесі, дерматовенеролог
 Резултативінің амбулаторного осмотра и лабораторного
 исследования на венерические заболевания.
 Дерматовенеролог

Күн/Дата
 Заключение врача по
 результатам лабораторных
 исследований
 и медицинского осмотра
 Терис Касымов
 Медицинский осмотр и
 зультативінің амбулаторного
 осмотра и лабораторного
 исследования на венерические
 заболевания.
 Ф.И.О., подпись и печать врача,
 проводившего медицинский осмотр

ТОО ТКФ «АРНА» МИКРОРЕАКЦИЯ № ОГР 21 ЯНВ 2021	ТОО ТКФ «АРНА» ДЕРМАТОВЕНЕРОЛОГ В.О. 21 ЯНВ 2021
ТОО ТКФ «АРНА» МИКРОРЕАКЦИЯ № ОГР 3 АВГ 2023	ТОО ТКФ «АРНА» ДЕРМАТОВЕНЕРОЛОГ В.О. 3 АВГ 2023
ТОО ТКФ «АРНА» МИКРОРЕАКЦИЯ № ОГР 11 ФЕВ 2022	ТОО ТКФ «АРНА» ДЕРМАТОВЕНЕРОЛОГ В.О. 11 ФЕВ 2022
ТОО ТКФ «АРНА» МИКРОРЕАКЦИЯ № ОГР 10 АВГ 2021	ТОО ТКФ «АРНА» ДЕРМАТОВЕНЕРОЛОГ В.О. 10 АВГ 2021
ЖШС «Профилактика» Дерматовенеролог Күн/Дата Нәтиже	

6. Жыныс ауруларына дәрігерлік тексеріп-карау және зертханалық зерттеудің нәтижесі, дерматовенеролог
Результат врачебного осмотра и лабораторного исследования на венерические заболевания.

Инфекциялық ауруға қарсы вакцинация	Препаратты енгізу күні	Жеке медициналық кітапша
Вакцинация против инфекционного заболевания	Дата введения препарата	Личная медицинская книжка
ЖШС «Профилактика» Дерматовенеролог		
Күні « 15.05.2020 »		
Нәтиже		
Медициналық орталығының Лабораториясы		
Микрореакция теріс мерзімі		
Медициналық орталығының Лабораториясы		
Микрореакция теріс мерзімі		

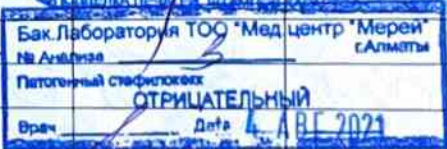
7. Профилактикалық екпелер туралы мәліметтер
Сведения о профилактических прививках

Инфекциялық ауруға қарсы вакцинация	Препаратты енгізу күні	Жеке медициналық кітапша
Вакцинация против инфекционного заболевания	Дата введения препарата	Личная медицинская книжка
ЖШС «Профилактика» Дерматовенеролог		
Күні « 15.05.2020 »		
Нәтиже		
Медициналық орталығының Лабораториясы		
Микрореакция теріс мерзімі		
ЖШС «Профилактика» Дерматовенеролог		
Күні « 15.05.2020 »		
Нәтиже		
Медициналық орталығының Лабораториясы		
Микрореакция теріс мерзімі		

7. Профилактикалық екпелер туралы мәліметтер
Сведения о профилактических прививках

[illegible]

8. Патогенді стафилококты тасымалдауға зерттеу нәтижесі:
Результат исследования на носительство патогенного стафилококка

Күні Дата	Дәрігердің қорытындысы Заключение врача	Тексеру жасаған дәрігердің Т.А.Ө. қолжазбасы ұйымның мөрі Ф.И.О., подпись врача, проводившего обследование в данной организации
		
		
		
		

8. Патогенді стафилококты тасымалдау
Зерттеу нәтижесі
Результат исследования на носительство
патогенного стафилококка

Күні Дата	№ Дәрігердің қорытындысы Заключение врача	Тексеру жүргізген дәрігердің Т.А.Ә., қолы және ұйымның мөрі Ф.И.О., подпись врача, проводившего обследование и печать организации
	167	ТОО ТКФ «АРНА» Медициналық орталығының Лабораториясы СТАФИЛОКОКК КОЗДЫРҒЫШЫ 2008.04.08
	383	ТОО ТКФ «АРНА» Медициналық орталығының Лабораториясы СТАФИЛОКОКК КОЗДЫРҒЫШЫ 2008.04.08

9. Гельминт жұмыртқаларына зерттеу нәтижесі
Результат исследования на яйца гельминтов

Күні Дата	Дәрігердің қорытындысы Заключение врача	Тексеру жүргізген дәрігердің Т.А.Ә., қолы және ұйымның мөрі Ф.И.О., подпись врача, проводившего обследование и печать организации
	22	ТОО ТКФ «АРНА» Анализ кала и соскоб на я/г 22 ЯНВ 2021
	4	ТОО ТКФ «АРНА» Анализ кала и соскоб на я/г 4 АВГ 2021
	12	ТОО ТКФ «АРНА» Анализ кала и соскоб на я/г 12 ФЕВ 2022
	10	ТОО ТКФ «АРНА» Анализ кала и соскоб на я/г 10 АВГ 2022

9. Гельминт жумырткаларына зерттеу нәтижесі
Результат исследования на яйца гельминтов

Күні Дата	Дәрігердің қорытындысы Заключение врача	Тексеру жүргізген дәрігердің Т.А.Ә., қолы және қолының мөрі, Ф.И.О. таспамен, врач, проводившего обследование и печать организации
	104	2018 08 08
	383	2018 06 04

10. Бактериологиялық зерттеу нәтижесі
Результат бактериологического исследования

Күні Дата	Дәрігердің қорытындысы Заключение врача	Тексеру жүргізген дәрігердің Т.А.Ә., қолы және қолының мөрі, Ф.И.О. таспамен, врач, проводившего обследование и печать организации
	Брюшной тиф	22 06 2021
	Возбудитель сальмонеллеза и шигеллеза	22 06 2021
	ОТРИЦАТЕЛЬНЫЙ	4 АВГ 2021

10. Бактериологиялық зерттеу нәтижесі
Результат бактериологического исследования

Күні Дата	Дәрігердің қорытындысы Заключение врача	Тексеру жүргізген дәрігердің Т.А.Ә., қолы және ұйымның мөрі Ф.И.О., подпись врача, проведшего обследование и печать организации
Бак. Лаборатория ТОО "Мед. центр "Мерей" № Анализ: 10 Восбудитель сальмонеллез и шигеллез ОТРИЦАТЕЛЬНЫЙ Дата: 2 ФЕВ 2022 Врач: [подпись]		Бак. Лаборатория ТОО "Мед. центр "Мерей" № Анализ: 10 Восбудитель сальмонеллез и шигеллез ОТРИЦАТЕЛЬНЫЙ Дата: 2 ФЕВ 2022 Врач: [подпись]
Бак. Лаборатория ТОО "Мед. центр "Мерей" № Анализ: 10 Восбудитель сальмонеллез и шигеллез ОТРИЦАТЕЛЬНЫЙ Дата: 12 ФЕВ 2022 Врач: [подпись]		Бак. Лаборатория ТОО "Мед. центр "Мерей" № Анализ: 10 Восбудитель сальмонеллез и шигеллез ОТРИЦАТЕЛЬНЫЙ Дата: 12 ФЕВ 2022 Врач: [подпись]
Бак. Лаборатория ТОО "Мед. центр "Мерей" № Анализ: 24 Восбудитель сальмонеллез и шигеллез ОТРИЦАТЕЛЬНЫЙ Дата: 11 АВГ 2022 Врач: [подпись]		Бак. Лаборатория ТОО "Мед. центр "Мерей" № Анализ: 24 Восбудитель сальмонеллез и шигеллез ОТРИЦАТЕЛЬНЫЙ Дата: 11 АВГ 2022 Врач: [подпись]
Бак. Лаборатория ТОО "Мед. центр "Мерей" № Анализ: 24 Восбудитель сальмонеллез и шигеллез ОТРИЦАТЕЛЬНЫЙ Дата: 1 АВГ 2022 Врач: [подпись]		Бак. Лаборатория ТОО "Мед. центр "Мерей" № Анализ: 24 Восбудитель сальмонеллез и шигеллез ОТРИЦАТЕЛЬНЫЙ Дата: 1 АВГ 2022 Врач: [подпись]

10. Бактериологиялық зерттеу нәтижесі
Результат бактериологического исследования

Күні Дата	Дәрігердің қорытындысы Заключение врача	Тексеру жүргізген дәрігердің Т.А.Ә., қолы және ұйымның мөрі Ф.И.О., подпись врача, проведшего обследование и печать организации
Бак. Лаборатория ТОО "Мед. центр "Мерей" № Анализ: 10 Восбудитель сальмонеллез и шигеллез ОТРИЦАТЕЛЬНЫЙ Дата: 2 ФЕВ 2022 Врач: [подпись]		Бак. Лаборатория ТОО "Мед. центр "Мерей" № Анализ: 10 Восбудитель сальмонеллез и шигеллез ОТРИЦАТЕЛЬНЫЙ Дата: 2 ФЕВ 2022 Врач: [подпись]
Бак. Лаборатория ТОО "Мед. центр "Мерей" № Анализ: 10 Восбудитель сальмонеллез и шигеллез ОТРИЦАТЕЛЬНЫЙ Дата: 12 ФЕВ 2022 Врач: [подпись]		Бак. Лаборатория ТОО "Мед. центр "Мерей" № Анализ: 10 Восбудитель сальмонеллез и шигеллез ОТРИЦАТЕЛЬНЫЙ Дата: 12 ФЕВ 2022 Врач: [подпись]
Бак. Лаборатория ТОО "Мед. центр "Мерей" № Анализ: 24 Восбудитель сальмонеллез и шигеллез ОТРИЦАТЕЛЬНЫЙ Дата: 11 АВГ 2022 Врач: [подпись]		Бак. Лаборатория ТОО "Мед. центр "Мерей" № Анализ: 24 Восбудитель сальмонеллез и шигеллез ОТРИЦАТЕЛЬНЫЙ Дата: 11 АВГ 2022 Врач: [подпись]
Бак. Лаборатория ТОО "Мед. центр "Мерей" № Анализ: 24 Восбудитель сальмонеллез и шигеллез ОТРИЦАТЕЛЬНЫЙ Дата: 1 АВГ 2022 Врач: [подпись]		Бак. Лаборатория ТОО "Мед. центр "Мерей" № Анализ: 24 Восбудитель сальмонеллез и шигеллез ОТРИЦАТЕЛЬНЫЙ Дата: 1 АВГ 2022 Врач: [подпись]

Результат обследования на маркеры вирусных гепатитов, ВИЧ

20

2

12. Қазақстан Республикасының халықтың санитариялық-эпидемиологиялық салауаттылығы саласындағы нормативтік құқықтық актілері және гигиеналық нормативтерді біздің ақпараттау туралы белгі

Отметка об аттестации на знание нормативных правовых актов Республики Казахстан в сфере санитарно-эпидемиологического благополучия населения и гигиенических нормативов

Күні Дата	Аттестация туралы белгі Отметка	Оқыту мен дағды қалыптастырушының аты басшысының І.А.О., қолы, мөр
		Ф.И.О. подпись ответственного организационного подразделения, печать
		ООО ТКФ «АРНА»
		г. Алматы, ул. Жибек жолы 50, тел. 273-92-27
		Гигиеническое обучение по программе
		прошел и экзаменован
		« 12 ФЕВ 2022 » 20__ г.
		Гигиенист-эпидемиолог
		Ф.И.О. подпись

22

13. Жұмыс істеуге рұқсат

Допуск к работе

Күні Дата	Жұмыс істеуге рұқсат Допуск к работе	Ф.И.О. подпись ответственного субъекта субъекта страхования, печать
№ 849	до 22.07.2021 г.	
№ 14	до 21.01.2022 г.	
№ 165	до 12.08.2022 г.	
№ 1708	до 11.02.2023 г.	

23

13. Жұмыс істеуге рұқсат Допуск к работе

Күні Дата	Жұмыс істеуге рұқсат жылдық, күнді, айы Допуск к работе	Денсаулық сақтау субъектілерінің жауапты маманының Т.А.Ә., қолы, мөр Ф.И.О., подпись ответственного специалиста субъекта здоровоохранения
07.02.2024		МЦ «Профилактика» ЖУЗЫНСКА РҰҚСАТ БЕРІЛДІ
06.08.2024		ЖШС «ПРОФИЛАКТИКА» МЕДИЦИНА ОРТАЛЫҒЫ ЖУЗЫНСКА РҰҚСАТ БЕРІЛДІ
06.02.2026		ЖШС «ПРОФИЛАКТИКА» МЕДИЦИНА ОРТАЛЫҒЫ ЖУЗЫНСКА РҰҚСАТ БЕРІЛДІ

Қазақстан Республикасының қолданыстағы заңына сәйкес және халықтың денсаулығын сақтау, жұқпалы және паразиттік аурулардың алдын алу мақсатында ұйымдардың қызметкерлері, меншік нысанына қарамастан, шаруашылық және/немесе өндірістік қызметті жүзеге асыратын жеке тұлғалар алдын ала және мерзімдік медициналық қараулар мен медициналық тексерулерден өтуге міндетті.

В соответствии с действующим законодательством Республики Казахстан и в целях охраны здоровья населения, предотвращения инфекционных и паразитарных заболеваний, работники организаций, независимо от форм собственности, физические лица, осуществляющие какую-либо хозяйственную и/или производственную деятельность, обязаны проходить предварительные и периодические медицинские осмотры и специальные медицинские обследования.