1. ПАСПОРТ ДЕРЕКТЕРІ
ПАСПОРТНЫЕ ДАННЫЕ

М.О.
М.П.

1. Тегі / Фамилия: Шакенова
2. Аты / Имя: Бахытгаиз
3. Әкесінің аты (бар болса) / Отчество (при наличии): Шакенқызы
4. серия/серия: [ ] № нөмірі/номер: 024017413
5. Кітапша иесінің жеке қолы / Личная подпись владельца
6. Жеке медициналық кітапшаның сериясы / Серия личной медицинской книжки: AA № 819295

ИИН 620912400806

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

1. Негізгі мамандығы / Основная профессия: Тәрбиеші
2. Лауазымы / Должность: Мини-центр
3. Жұмыс орны / Место работы: Бойынды О.М.
4. Туған жылы, айы, күні / Дата рождения: 1962.09.12
5. Мекен-жайы / Место жительства: Ақтөбе обл. Ақтөбе ауданы Бойынды ауылы

Scanned by TapScanner

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

Күні Дата	Дәрігердің қорытындысы Заключение врача	Дәрігердің Т.А.Ә., қолы және медициналық тексеріп-қарау жүргізген ұйымның мөрі (бар болса) Ф.И.О., подпись и печать организации (при наличии), проводившего медицинский осмотр
	06.08.21	
		вр. Ахметова Б.Е.
08.08.21	ТЕРАПЕВТ	

ЖЕКЕ МЕДИЦИНАЛЫҚ КІТАПША
ЛИЧНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ КНИЖКА

Scanned by TapScanner

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

ЖЕКЕ МЕДИЦИНАЛЫҚ КІТАПША

Туберкулез

дегі

02

от 05-08-22

ЛИЧНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ КНИЖКА

Scanned by TapScanner

6. ЖЫНЫС АУРУЛАРЫНА ДӘРІГЕРЛІК ТЕКСЕРІП-ҚАРАУ 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 жүргізген дәрігердің Т. А.Ә., қолы және мөрі (бар болса) Ф.И.О., подпись и печать врача (при наличии), проводившего медицинский осмотр
ПКП на ПХВ «АРШАЛЫНСКИЙ ... ЖАЛЫК		
МИКРОРЕАКЦИЯ ОТРИЦАТЕЛЬНАЯ		
ДАТА: 06.08.21		
ПАБ: Рагу		

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
	ҚАЗАҚСТАН РЕСПУБЛИКАСЫ ДЕНСАУЛЫҚ САҚТАУ МИНИСТРЛІГІНІҢ САНИТАРИЯЛЫҚ-ЭПИДЕМИОЛОГИЯЛЫҚ БАҚЫЛАУ КОМИТЕТІНІҢ «ҰЛТТЫҚ САРАПТАМА ОРТАЛЫҒЫ» ШЖҚ РМК АҚМОЛА ОБЛЫСЫ БОЙЫНША ФИЛИАЛЫНЫҢ АРШАЛЫ АУДАНДЫҚ БӨЛІМШЕСІ БАКЗЕРТХАНАСЫ СТАФИЛОКОККТ СТАФИЛОКОККТ «06» 08 2011 ж. ДӘРІГЕР / ВРАЧ АНАЛИЗ №	(при наличии)

ЖЕКЕ МЕДИЦИНАЛЫҚ КІТАПША
ЛИЧНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ КНИЖКА

Scanned by TapScanner

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)
	ҚАЗАҚСТАН РЕСПУБЛИКАСЫ ДЕНСАУЛЫҚ САҚТАУ МИНИСТРЛІГІ САНИТАРИЯЛЫҚ-ЭПИДЕМИОЛОГИЯЛЫҚ БАҚЫЛАУ КОМИТЕТІНІҢ «ҰЛТТЫҚ САРАПТАМА ОРТАЛЫҒЫ» ШЖҚ РМК АҚМОЛА ОБЛЫСЫ БОЙЫНША ФИЛИАЛЫНЫҢ ЗЕРТХАНАЛЫҚ-ДИАГНОСТИКАЛЫҚ БӨЛІМШЕСІ ПАРАЗИТОЛОГИЯЛЫҚ ЗЕРТХАНАСЫ ІШҚҰРТЫНЫҢ ЖҰМЫРТҚАСЫ ЯЙЦА ГЕЛЬМИНТОВ АНАЛИЗ № 5024 от «06» 08 20 21 ж/л. ҚОЛЫ / ПОДПИСЬ	

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)
	ҚАЗАҚСТАН РЕСПУБЛИКАСЫ ДЕНСАУЛЫҚ САҚТАУ САНИТАРИЯЛЫҚ-ЭПИДЕМИОЛОГИЯЛЫҚ БАҚЫЛАУ КОМИТЕТІНІҢ «ҰЛТТЫҚ САРАПТАМА ОРТАЛЫҒЫ» ШЖҚ РМК АҚМОЛА ОБЛЫСЫ БОЙЫНША ФИЛИАЛЫНЫҢ АРШАЛЫ АУДАНДЫҚ БӨЛІМШЕСІ БАКЗЕРТХАНАСЫ Рег.№ 3625 Патогендік энтеробактериялар Патогенные энтеробактерии Күнтізбелік уақыты «06» 08 2021 ж.қ. Қолы:	
	«ҰЛТТЫҚ САРАПТАМА ОРТАЛЫҒЫ» ШЖҚ РМК АҚМОЛА ОБЛЫСЫ БОЙЫНША ФИЛИАЛЫНЫҢ АРШАЛЫ АУДАНДЫҚ БӨЛІМШЕСІ АНАЛИЗ № 3625 06.08.21 ж.қ. РПГА ОТР РПГА С Дата 06.08.2021 қолы	ДИАГНОСТИКАЛЫҚ ЗЕРТХАНАНЫҢ МЕҢГЕРУШІСІ

ЖЕКЕ МЕДИЦИНАЛЫҚ КІТАПША
ЛИЧНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ КНИЖКА

Scanned by TapScanner

12. ҚАЗАҚСТАН 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 мөрі (бар болса) Ф.И.О., подпись врача, проводившего обследование и печать организации (при наличии)
	Аршалынское районное отделение Филиала РГП на ПХВ «Национальный Центр Экспертизы» КСЭК МЗ РК по Акмолинской области	
	Гигиеническое обучение по программе	
	Прошел и аттестован «05» 09 20 22 г.	
	Гигиенист-эпидемиолог	

ТОО Региональный центр санитарно-эпидемиологической сертификации и обучения

Гигиеническое обучение по программе

для работников объектов образования

прошел и экзаменован.

Дата: 22.10.2021 - 2021г.

Гигиенист-эпидемиолог: ***Джунусова А. А.***

Подпись: _____ М.П.

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 мөрі (бар болса) Ф.И.О., подпись врача, проводившего обследование и печать организации (при наличии)
	ТОО «Медицинский центр «Жәрдем Астана»	
	Валиханова 12, ВП-1, тел. 8 701 988 80 58	398
	Гигиеническое обучение по программе:	
	ПРОШЕЛ ЭКЗАМЕНОВКУ «05» 08 20 22 г.	
	Гигиенист-эпидемиолог	
	(Ф.И.О. (при наличии), роспись)	
	ЛИЧНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ КНИЖКА	
	ВРАЧ	

Scanned by TapScanner

14. ГИНЕКОЛОГИЯЛЫҚ ТЕКСЕРІП-ҚАРАУ НӘТИЖЕСІ
РЕЗУЛЬТАТ ГИНЕКОЛОГИЧЕСКОГО ОСМОТРА

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
06.08	Здорова	

СЫНАҚ ҮШІН ҒАНА
ЖЕКЕ МЕДИЦИНАЛЫҚ КІТАПША
ЛИЧНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ КНИЖКА

Scanned by TapScanner

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 маманының Т.А.Ә., қолы, мөр (бар болса) Ф.И.О., подпись ответственного специалиста субъектов здравоохранения, печать (при наличии)
	Допуск 02/08/22	
	ТОО «Медицинский центр «Жардем Астана» Допуск к работе с "05" 08 2022 г. по "05" 08 2022 г. Врач	16997

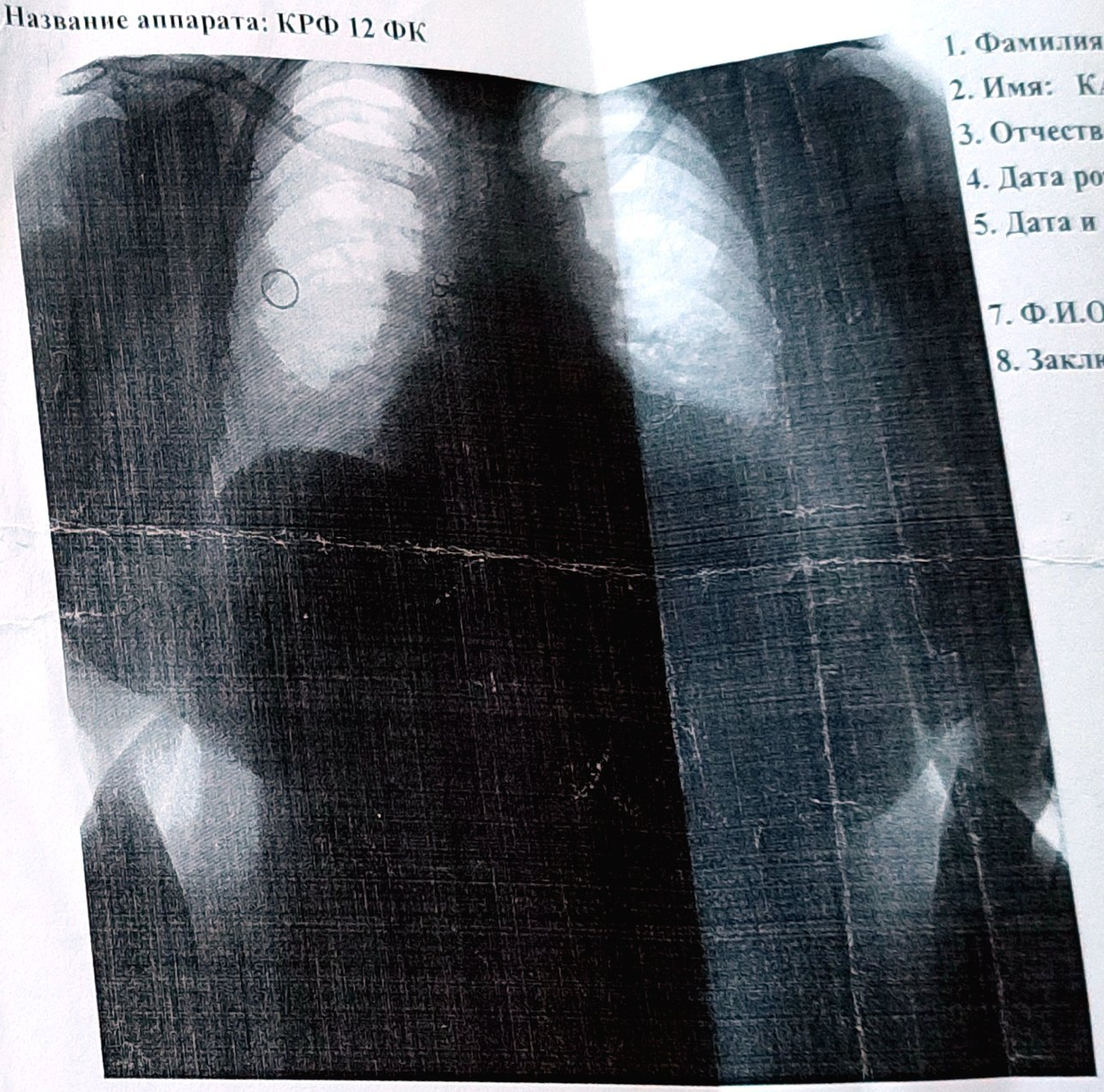
13. ЖҰМЫС ІСТЕУГЕ РҰҚСАТ
ДОПУСК К РАБОТЕ

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

Scanned by TapScanner

ТОО "DAMU CLINIC"

Название аппарата: КРФ 12 ФК



1. Фамилия: ТАНКЕНОВА
2. Имя: КАРЛЫГАШ
3. Отчество: ШАКЕНОВНА
4. Дата рождения: 12.09.1962 Номер: 25630
5. Дата и время обел.: 05.08.2022 8:52:53

7. Ф.И.О. врача: Сакипов М.К
8. Заключение: Хронический бронхит

САКИПОВ МАРАТ КАНАПЬЯЕВИЧ
ВРАЧ РЕНТГЕНОЛОГ

Scanned by TapScanner