

1. ПАСПОРТ ДЕРЕКТЕРІ
ПАСПОРТНЫЕ ДАННЫЕ



1. Тегі
Фамилия Мухом


2. Аты
Имя Раган

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

4.  № 036413036
сериясы/серия номері/номер

5. Кітапша иесінің жеке қолы
Личная подпись владельца Мухом Раган

6. Жеке медициналық кітапшаның сериясы
Серия личной медицинской книжки

 AA № 819294

ИИН: 690211450534

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

1. Негізгі мамандығы
Основная профессия мұғалім

2. Лауазымы
Должность МЕДИЦИНАЛЫҚ
КІТАПША

3. Жұмыс орны
Место работы Қоңғалды Ом

4. Туган жылы, айы, күні
Дата рождения 31 02 1969

5. Мекен-жайы
Место жительства Ақмола обл.

Ар. Иманов ауданы

Қоңғалды ауылы

4. ДЭРІГЕРЛІК ТЕКСЕРІП-КАРАУ
 НЭТИЖЕСІ, 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
	ЖЕКЕ МЕДИЦИНАЛЫҚ КІТАПША	Др. А. Аманжолбаева Б.Е.
		06.08.2022
		Терапевт
	МЕДИЦИНАЛЫҚ КІТАПША	ТЕРАПЕВТ

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
	004 ет невен до	
	04.06.2004 г. 15:35	
	01.04.2012	
	М.Ж.С. 80	

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

12. КАЗАКСТАН РЕСПУБЛИКАСЫНЫҢ ХАЛЫҚТЫҢ САНИТАРИЯЛЫҚ ЭПИДЕМИОЛОГИЯЛЫҚ САЛАУАТТЫЛЫҒЫ САЛАСЫНДАҒЫ НОРМАТИВТІК ҚҰҚЫҚТЫҚ АКТІЛЕРДІ ЖӘНЕ ГИГИЕНАЛЫҚ НОРМАТИВТЕРДІ БЛУИҢ 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 Региональный центр санитарно-эпидемиологической сертификации и обучения
 Гигиеническое обучение по программе
для работников объектов образования
 прошел и экзаменован.
 Дата: 22 - 2021г.
 Гигиенист-эпидемиолог: Дюенусова А. А.
 Подпись: _____ М.П.

12. КАЗАКСТАН РЕСПУБЛИКАСЫНЫҢ ХАЛЫҚТЫҢ САНИТАРИЯЛЫҚ ЭПИДЕМИОЛОГИЯЛЫҚ САЛАУАТТЫЛЫҒЫ САЛАСЫНДАҒЫ НОРМАТИВТІК ҚҰҚЫҚТЫҚ АКТІЛЕРДІ ЖӘНЕ ГИГИЕНАЛЫҚ НОРМАТИВТЕРДІ БЛУИҢ 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)

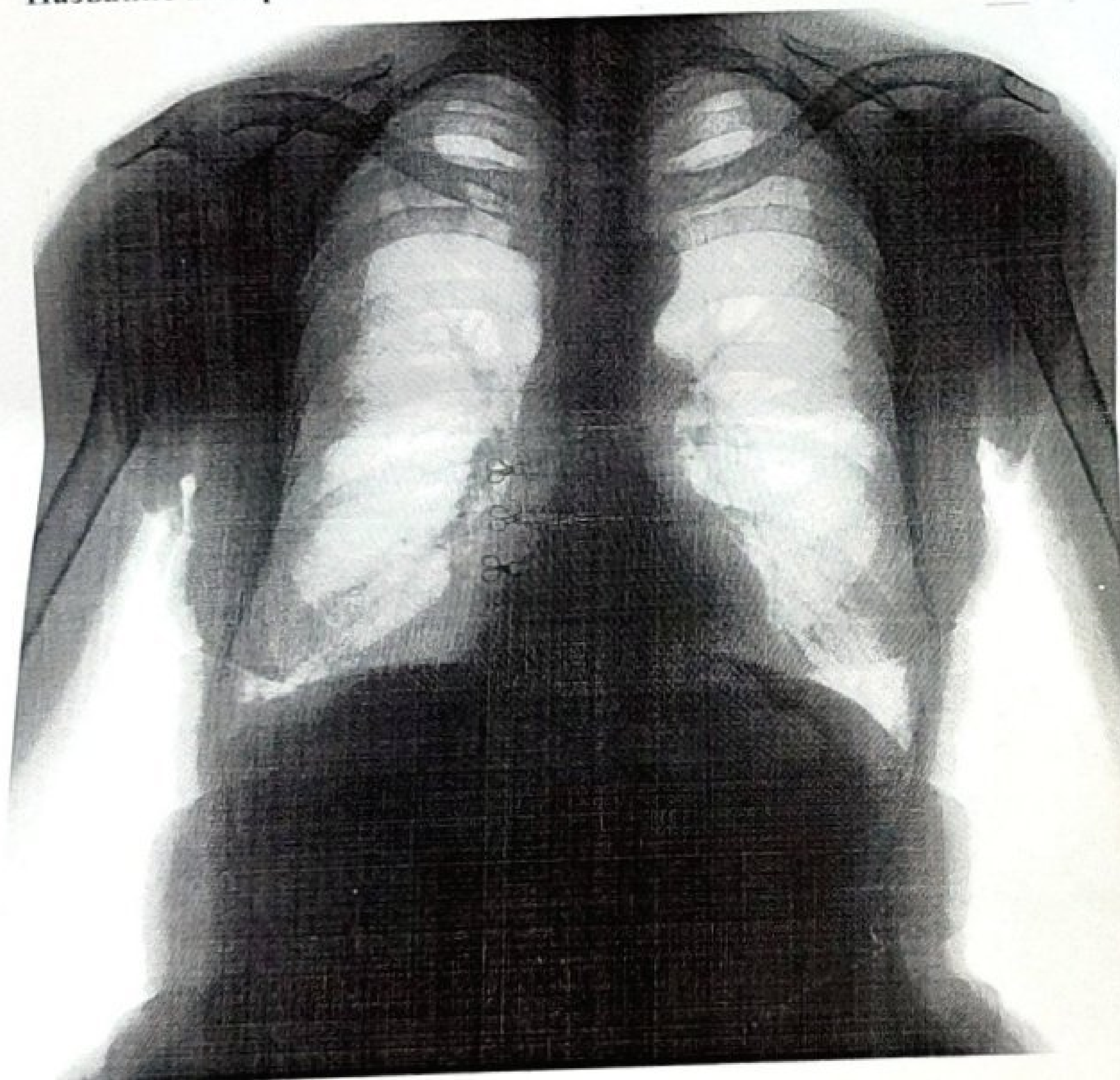
ТОО «Медицинский центр «Жәрдем Астана»
 Валиханова 12, 6П-1,
 тел. 8 701 385 50 58
 Гигиеническое обучение по программе:
 ПРОШЕД И ЭКЗАМЕНОВАН
 2020 год.
 Гигиенист-эпидемиолог
 (Ф.И.О. (при наличии), роспись)

**14. ГИНЕКОЛОГИЯЛЫК
ТЕКСЕРІП-КАРАУ НӘТИЖЕСІ
РЕЗУЛЬТАТ ГИНЕКОЛОГИЧЕСКОГО
ОСМОТРА**

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
06.08	Здоровья	

TOO "DAMU CLINIC"

Название аппарата: КРФ 12 ФК



1. Фамилия: МАЛИК
2. Имя: САГАТ
3. Отчество: -
4. Дата рождения: 10.02.1969 Номер: 25525
5. Дата и время обл.: 04.08.2022 8:54:49

7. Ф.И.О. врача: Сакипов М.К
8. Заключение: Без патологии





1. ПАСПОРТ ДЕРЕКТЕРІ
ПАСПОРТНЫЕ ДАННЫЕ



1. Тегі
Фамилия Масдиртаев

2. Аты
Имя Журбек

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

4. УСМ № 037429246
сериясы/серия номері/номер

5. Кітапша несінің жеке колы
Личная подпись владельца

6. Жеке медициналық кітапшаның сериясы
Серия личной медицинской книжки
АА № 881313

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

1. Негізгі мамандығы усм
Основная профессия му. культурист

2. Лауазымы усм
Должность МЕДИЦИНАЛЫҚ
КІТАПША

3. Жұмыс орны
Место работы

4. Туған жылы, айы, күні 06.1989
Дата рождения

5. Мекен-жайы Ақмола облысы
Место жительства Арыстанжол ауданы р-оны
с. Қоңырау

4. ДЭРІГЕРЛІК ТЕКСЕРІП-КАРАУ
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
12.08.21	Терапевт	
08.08	ТЕРАПЕВТ	
29		

5. ТУБЕРКУЛЕЗГЕ ТЕКСЕРУ НЭТИЖЕСІ
РЕЗУЛЬТАТ ОБСЛЕДОВАНИЯ НА ТУБЕРКУЛЕЗ

Күні Дата	Зертханалык зерттеулер және медициналык тексеріп-карау нәтижесі бойынша дәрігердің қорытындысы Заключение врача по результатам лабораторных исследований и медицинского осмотра	Медициналык тексеріп- карау жүргізген дәрігердің Т. А.Ә., қолы және мөрі (бар болса) Ф.И.О., подпись и печать врача (при наличии), проводившего медицинский осмотр
	<p>12/4/22 ~ 4/2</p>	<p>Жеке медициналық кітапша</p>
	<p>05.05.08.22</p>	<p>М.М.М.М.М.</p>
	<p>05.05.08.22</p>	<p>М.М.М.М.М.</p>
	<p>05.05.08.22</p>	<p>М.М.М.М.М.</p>
	<p>05.05.08.22</p>	<p>М.М.М.М.М.</p>

6. ЖЫНЫС АУРУЛАРЫНА ДӘРІГЕРЛІК ТЕКСЕРІП-ҚАРАУ ЖӘНЕ
ЗЕРТХАНАЛЫҚ ЗЕРТТЕУДІҢ НӘТИЖЕСІ, ДЕРМАТОВЕНЕРОЛОГ
РЕЗУЛЬТАТ ВРАЧЕБНОГО ОСМОТРА И ЛАБОРАТОРНОГО ИССЛЕ-
ДОВАНИЯ 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
 ЖЕКЕ МЕДИЦИНАЛЫҚ КІТАПША		
		
		
		

12. КАЗАҚСТАН РЕСПУБЛИКАСЫНЫҢ ХАЛЫҚТЫҢ САНИТАРИЯЛЫҚ ЭПИДЕМИОЛОГИЯЛЫҚ САЛАУАТТЫЛЫҒЫ САЛАСЫНДАҒЫ НОРМАТИВТІК ҚҰҚЫҚТЫҚ АКТІЛЕРДІ ЖӘНЕ ГИГИЕНАЛЫҚ НОРМАТИВТЕРДІ БЛУИН 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 Региональный центр санитарно-эпидемиологической сертификации и обучения
Гигиеническое обучение по программе
для работников объектов образования
прошел и экзаменован.

Дата: 22 НОЯ 2021г. 2021г.

Гигиенист-эпидемиолог: Джунусова А. А.

Подпись: _____

М.П.

12. КАЗАҚСТАН РЕСПУБЛИКАСЫНЫҢ ХАЛЫҚТЫҢ САНИТАРИЯЛЫҚ ЭПИДЕМИОЛОГИЯЛЫҚ САЛАУАТТЫЛЫҒЫ САЛАСЫНДАҒЫ НОРМАТИВТІК ҚҰҚЫҚТЫҚ АКТІЛЕРДІ ЖӘНЕ ГИГИЕНАЛЫҚ НОРМАТИВТЕРДІ БЛУИН 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»
Балиханова 12. ВП-1.
төл. 8707 88 80 58 396
Гигиеническое обучение по программе:

ПРОШЕЛ И ЭКЗАМЕНОВАН
20 2021г.
Гигиенист-эпидемиолог
(Ф.И.О. при наличии) подпись

МЕДИЦИНСКИЙ ЦЕНТР
«ЖАРДЕМ АСТАНА»
КНИЖКА

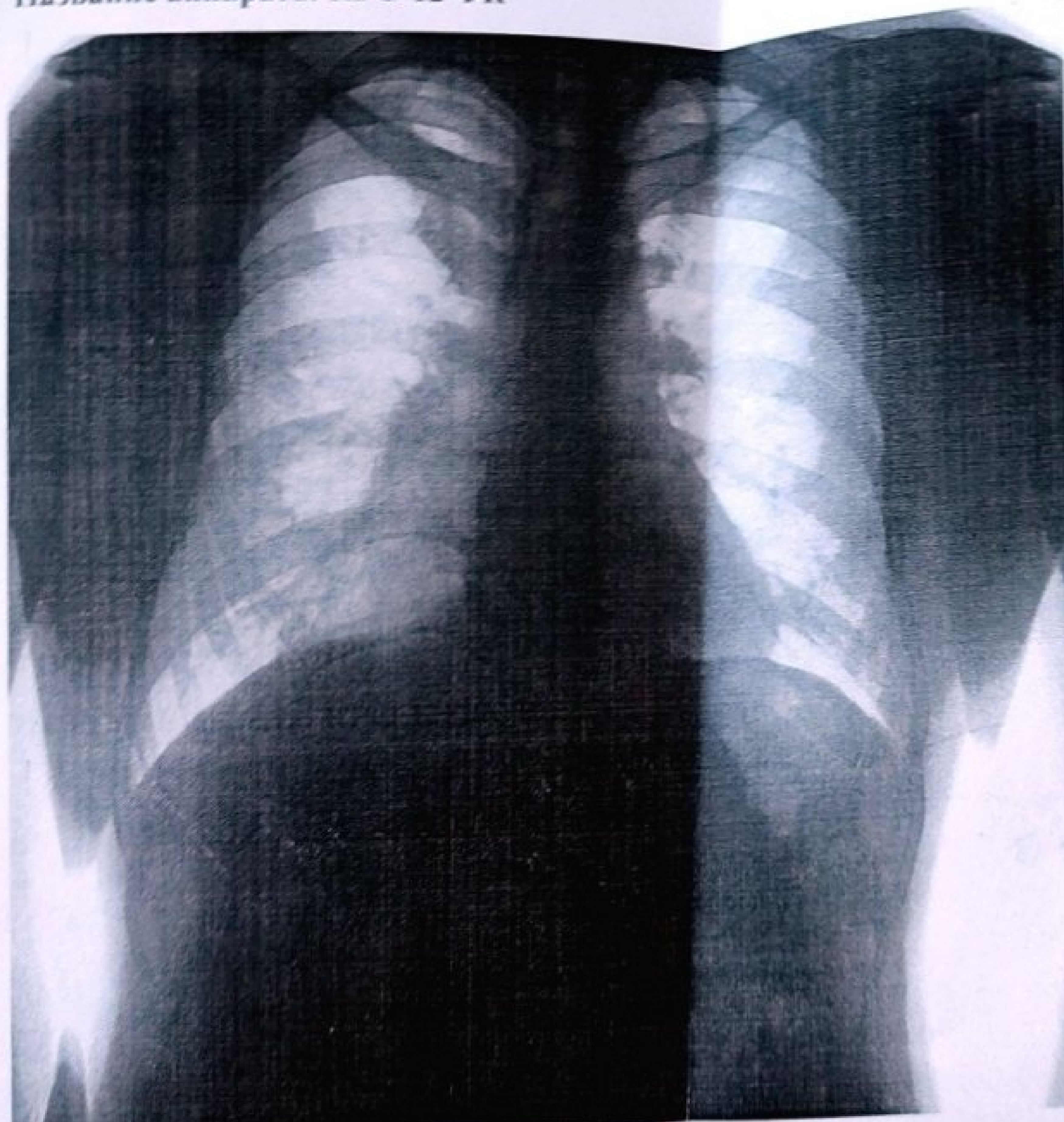
13. ЖҰМЫС ІСТЕУГЕ РҰКСАТ
ДОПУСК К РАБОТЕ

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

ТОО «Медицинский центр «Жардем Астана»
Допуск к работе
с « 08 » 2022 г.
по « 08 » 2022 г.
Врач

ТОО "DAMU CLINIC"

Название аппарата: КРФ 12 ФК



1. Фамилия: МАЛДЫБАЕВ
2. Имя: НУРБЕК
3. Отчество: КАБДРАХМАНУЛЫ
4. Дата рождения: 23.06.1989 Номер: 25628
5. Дата и время обсл.: 05.08.2022 8:48:56

7. Ф.И.О. врача: Сакипов М.К
8. Заключение: Без патологии



1. ПАСПОРТ ДЕРЕКТЕРІ
ПАСПОРТНЫЕ ДАННЫЕ



1. Тегі
Фамилия

Карамазов

2. Аты
Имя

Азиз

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

Абдуломошович

4. №
сериясы/серия номер/номер

5. Кітапша иесінің жеке қолы
Личная подпись владельца

Азиз

6. Жеке медициналық кітапшаның сериясы
Серия личной медицинской книжки

AA № 819311

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

1. Негізгі мамандығы
Основная профессия *учитель*

2. Лауазымы
Должность *учитель*
начальник классов

3. Жұмыс орны
Место работы *Койтөмендинская СШ*

4. Туган жылы, айы, күні
Дата рождения *02.06.1980*



5. Мекен-жайы
Место жительства *Жаманжол облысы*

Триавинский р-н

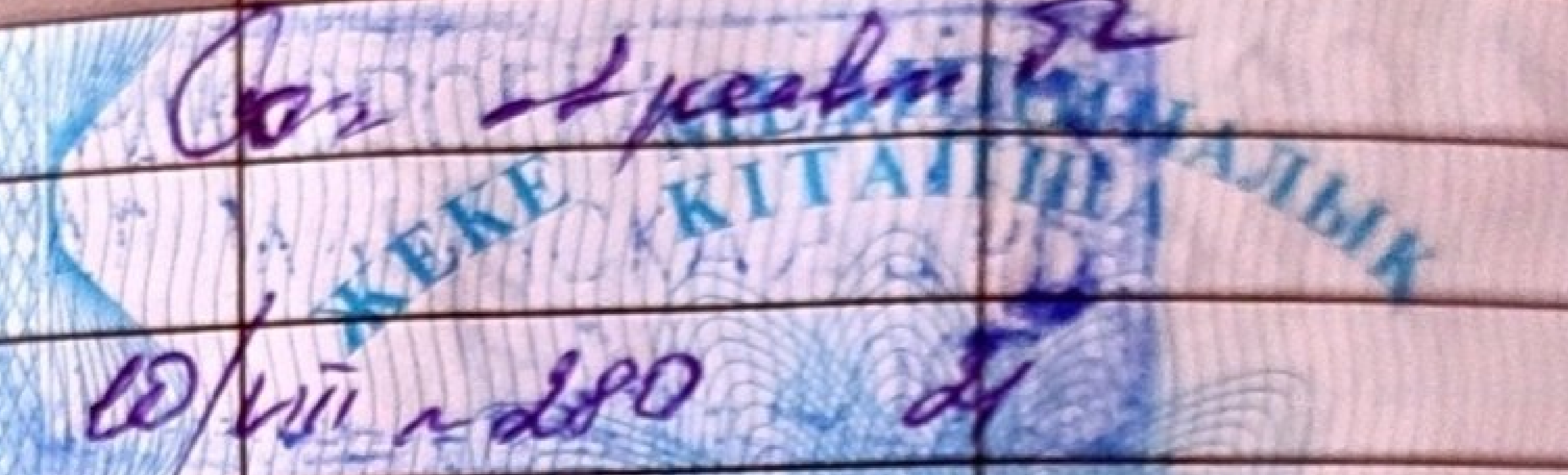
с. Койтөмен

ул. Жасар 4

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
21.08.2021	Терапевт	
	Терапевт	

5. ТУБЕРКУЛЕЗГЕ ТЕКСЕРУ НЭТИЖЭСИ
РЕЗУЛЬТАТ ОБСЛЕДОВАНИЯ НА ТУБЕРКУЛЕЗ

Күні Дата	Зертханалык зерттеулер және медициналык тексерип-карау нэтижеси бойынша дәрігердин корытындысы Заключение врача по результатам лабораторных исследований и медицинского осмотра	Медициналык тексерип- карау жүргүзгөн дәрігердин Т.А.Ә., фамилия және инициалы (Бир бетте) Ф.И.О., фамилия и инициалы врача (при наличии), проведившего медицинский осмотр
	<p>Согласно результатам исследования</p> 	
	<p>10/11/2020</p>	
	<p>04.08.22</p> 	
		

6. ЖЫНЫС АУРУЛАРЫНА ДӘРІГЕРЛІК ТЕКСЕРІП-ҚАРАУ ЖӘНЕ
 ЗЕРТХАНАЛЫҚ ЗЕРТТЕУДІҢ НӘТИЖЕСІ, ДЕРМАТОВЕНЕРОЛОГ
 РЕЗУЛЬТАТ ВРАЧЕБНОГО ОСМОТРА И ЛАБОРАТОРНОГО ИССЛЕ-
 ДОВАНИЯ 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., колы және мөрі (бар болса) Ф.И.О., подпись и печать врача (при наличии), проводившего медицинский осмотр
1991 10.01		
ЛАБ:		

12. КАЗАКСТАН РЕСПУБЛИКАСЫНЫҢ ХАЛЫҚТЫҢ САНИТАРИЯЛЫҚ ЭПИДЕМИОЛОГИЯЛЫҚ САЛАУАТТЫЛЫҒЫ САЛАСЫНДАҒЫ НОРМАТИВТІК ҚҰҚЫҚТЫҚ АКТІЛЕРДІ ЖӘНЕ ГИГИЕНАЛЫҚ НОРМАТИВТЕРДІ БІЛУДІ 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 Региональный центр санитарно-эпидемиологической сертификации и обучения

Гигиеническое обучение по программе для работников объектов образования прошел и экзаменован.

Дата: 22 - 2021г.

Гигиенист-эпидемиолог: Джунусова А. А.

Подпись:

М.П.



12. КАЗАКСТАН РЕСПУБЛИКАСЫНЫҢ ХАЛЫҚТЫҢ САНИТАРИЯЛЫҚ ЭПИДЕМИОЛОГИЯЛЫҚ САЛАУАТТЫЛЫҒЫ САЛАСЫНДАҒЫ НОРМАТИВТІК ҚҰҚЫҚТЫҚ АКТІЛЕРДІ ЖӘНЕ ГИГИЕНАЛЫҚ НОРМАТИВТЕРДІ БІЛУДІ 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)
--------------	--	---

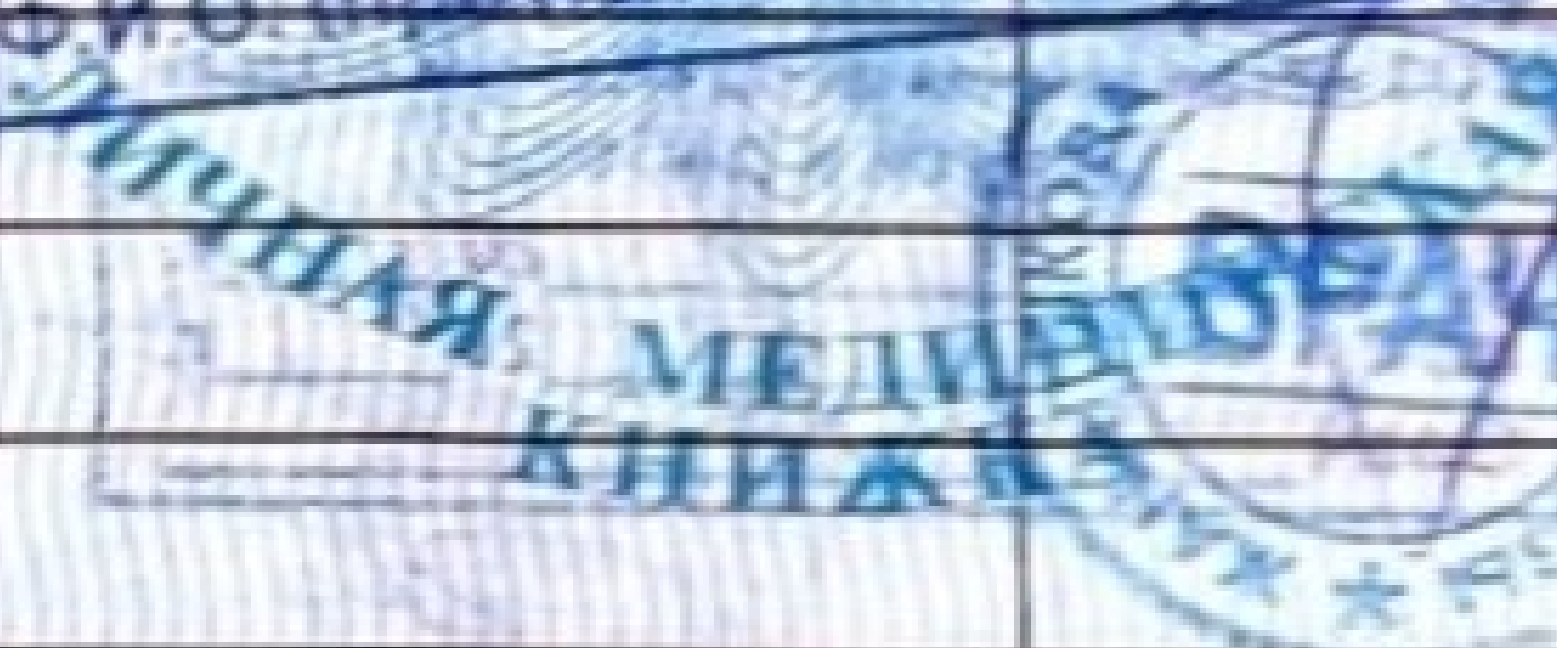
ТОО «Медицинский центр «Жардем»
Валиханова 12, ВП-1.

телефон: 8 701 388 80 58

Гигиеническое обучение по программе:

ОПРОБОВАНО ЗАМЕНОВАН
20

Гигиенист-эпидемиолог
Ф.И.О. (при наличии), подпись

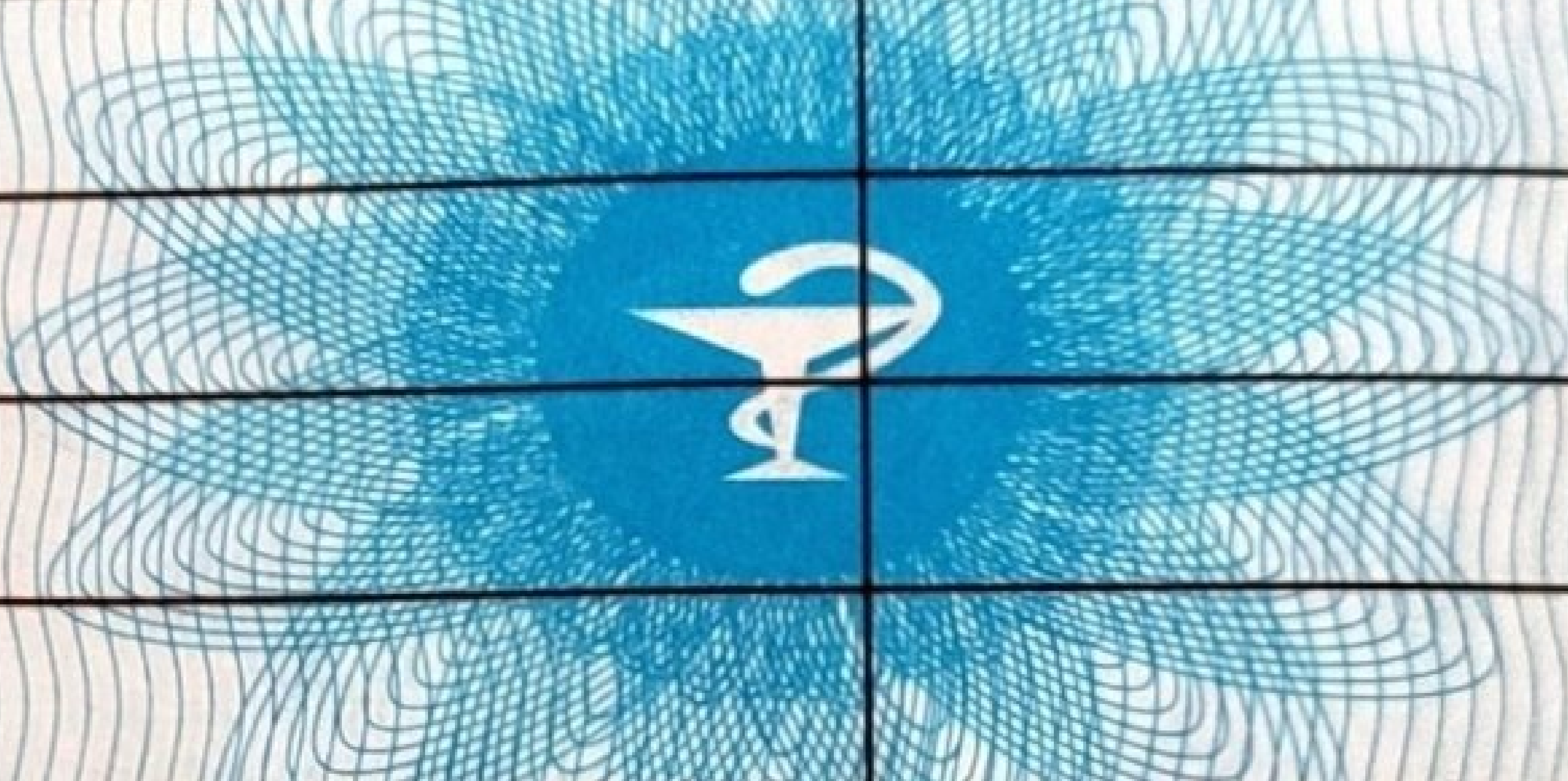


**14. ГИНЕКОЛОГИЯЛЫК
ТЕКСЕРІП-КАРАУ НӘТИЖЕСІ
РЕЗУЛЬТАТ ГИНЕКОЛОГИЧЕСКОГО
ОСМОТРА**

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 мөрi (бар болса) Ф.И.О., подпись и печать врача (при наличии), проводившего медицинский осмотр

ЖЕКЕ МЕДИЦИНАЛЫҚ
КІТАПША

10.08.21 Зударева С.



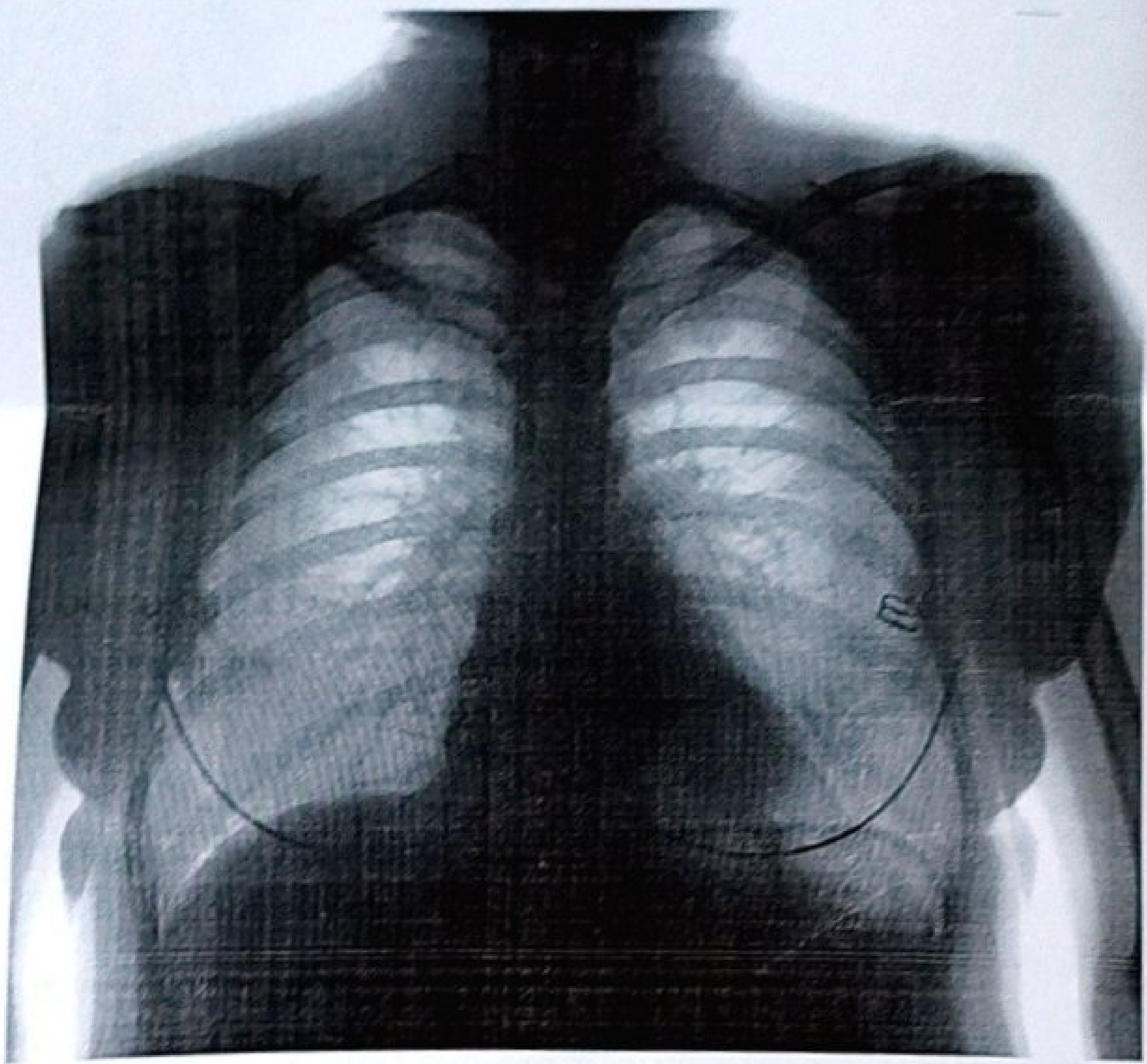
ЛИЧНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ
КНИЖКА

**13. ЖҰМЫС ІСТЕУГЕ РҰКСАТ
ДОПУСК К РАБОТЕ**

Күні Дата	Жұмыс істеуге рұқсат « ____ » жылы, күні, айы Допуск к работе « ____ » дата, месяц, год	Денсаулық сақтау subjektілерінің жауапты маманының Т.А.Ә., қолы, мөр (бар болса) Ф.И.О., подпись ответственного специалиста субъектов здравоохранения, печать (при наличии)
	<p><i>Допуск до 10.08.2020</i></p> <p><i>Ш.О. Шапығали</i></p>	
	<p align="center">ТОО «Медицинский центр «Жардем Астана»</p> <p align="center">Допуск к работе</p> <p align="center"><i>15.08.2020</i></p> <p align="center">по "<i>08</i>" <i>2020</i></p> <p align="center">Врач <i>Ш.</i></p>	

100 DAMO CLINIC

Название аппарата: КРФ 12 ФК



1. Фамилия: КОШЕНОВА
2. Имя: ЗАУРЕ
3. Отчество: ТЮЛЮГЕНОВНА
4. Дата рождения: 2.06.1980 Номер: 25526
5. Дата и время обсл.: 04.08.2022 8:56:33

7. Ф.И.О. врача: Сакипов М.К
8. Заключение: Без патологии



1. ПАСПОРТ ДЕРЕКТЕРІ
ПАСПОРТНЫЕ ДАННЫЕ



1. Тегі
Фамилия Дамандықова
2. Аты
Имя Зура
3. Әкесінің аты (бар болса)
Отчество (при наличии) Айрұмовна
4. УР. № 032731388
Серия/серия номер/номер
5. Кітапша иесінің жеке қолы
Личная подпись владельца Зура
6. Жеке медициналық кітапшаның сериясы
Серия личной медицинской книжки
AA № 881300

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

1. Негізгі мамандығы
Основная профессия мұтқил
бақтаушы шпона
2. Лауазымы
Должность мұтқил
МЕДИЦИНАЛЫҚ
КІТАПША
3. Жұмыс орны
Место работы Қазіргі ОА
4. Туган жылы, айы, күні
Дата рождения 28.06.1986.
5. Мекен-жайы
Место жительства Мәскеу аур.
Қазіргі мұтқил
КНИЖКА

4. ДӘРІГЕРЛІК 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 мөр) (бар болса) Ф.И.О., подпись и печать организации (при наличии), проводившего медицинский осмотр
02.08	Р.А. Зорина	ЖЕКЕ МЕДИЦИНАЛЫҚ КІТАПША
	ЖЕКЕ МЕДИЦИНАЛЫҚ КІТАПША	ЖЕКЕ МЕДИЦИНАЛЫҚ КІТАПША
04.08	ТЕРАПЕВТ	ЖЕКЕ МЕДИЦИНАЛЫҚ КІТАПША
22	Зорина	ЖЕКЕ МЕДИЦИНАЛЫҚ КІТАПША
	ЛИЧНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ КНИЖКА	ЖЕКЕ МЕДИЦИНАЛЫҚ КІТАПША
	ЛИЧНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ КНИЖКА	ЖЕКЕ МЕДИЦИНАЛЫҚ КІТАПША

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

6. ЖЫНЫС АУРУЛАРЫНА ДӘРІГЕРЛІК 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 мөр (бар болса) Ф.И.О., подпись и печать врача (при наличии, проводившего медицинский осмотр
19.01.01.2011	[Blank]	[Blank]
ЛАБ:	[Blank]	[Blank]
[Blank]	[Blank]	[Blank]
[Blank]	[Blank]	[Blank]
[Blank]	[Blank]	[Blank]
[Blank]	[Blank]	[Blank]
[Blank]	[Blank]	[Blank]
[Blank]	[Blank]	[Blank]
[Blank]	[Blank]	[Blank]
[Blank]	[Blank]	[Blank]
[Blank]	[Blank]	[Blank]
[Blank]	[Blank]	[Blank]
[Blank]	[Blank]	[Blank]

МЕДИЦИНАЛЫҚ
 КЕКЕ КІТАПША

ЛИЧНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ
 КНИЖКА

12. КАЗАҚСТАН РЕСПУБЛИКАСЫНЫҢ ХАЛЫҚТЫҢ САНИТАРИЯЛЫҚ ЭПИДЕМИОЛОГИЯЛЫҚ САЛАУАТТЫЛЫҒЫ САЛАСЫНДАҒЫ НОРМАТИВТІК ҚҰҚЫҚТЫҚ АКТІЛЕРДІ ЖӘНЕ ГИГИЕНАЛЫҚ НОРМАТИВТЕРДІ БЛУИҢ 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 Региональный центр санитарно-эпидемиологической сертификации и обучения
 Гигиеническое обучение по программе
для работников объектов образования
 прошел и экзаменован.
 Дата: 21.08.2021г.
 Гигиенист-эпидемиолог: Дәуенусова А. А.
 Подпись: _____ М.П.

12. КАЗАҚСТАН РЕСПУБЛИКАСЫНЫҢ ХАЛЫҚТЫҢ САНИТАРИЯЛЫҚ ЭПИДЕМИОЛОГИЯЛЫҚ САЛАУАТТЫЛЫҒЫ САЛАСЫНДАҒЫ НОРМАТИВТІК ҚҰҚЫҚТЫҚ АКТІЛЕРДІ ЖӘНЕ ГИГИЕНАЛЫҚ НОРМАТИВТЕРДІ БЛУИҢ 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, 2/2
 тел. 8 707 388 80 58
 Гигиеническое обучение по программе:
 «ОУ» 08 2021 год.
 Гигиенист-эпидемиолог _____
 (Ф.И.О. при наличии) Подпись _____

**13. ЖҰМЫС ІСТЕУГЕ РҰКСАТ
ДОПУСК К РАБОТЕ**

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

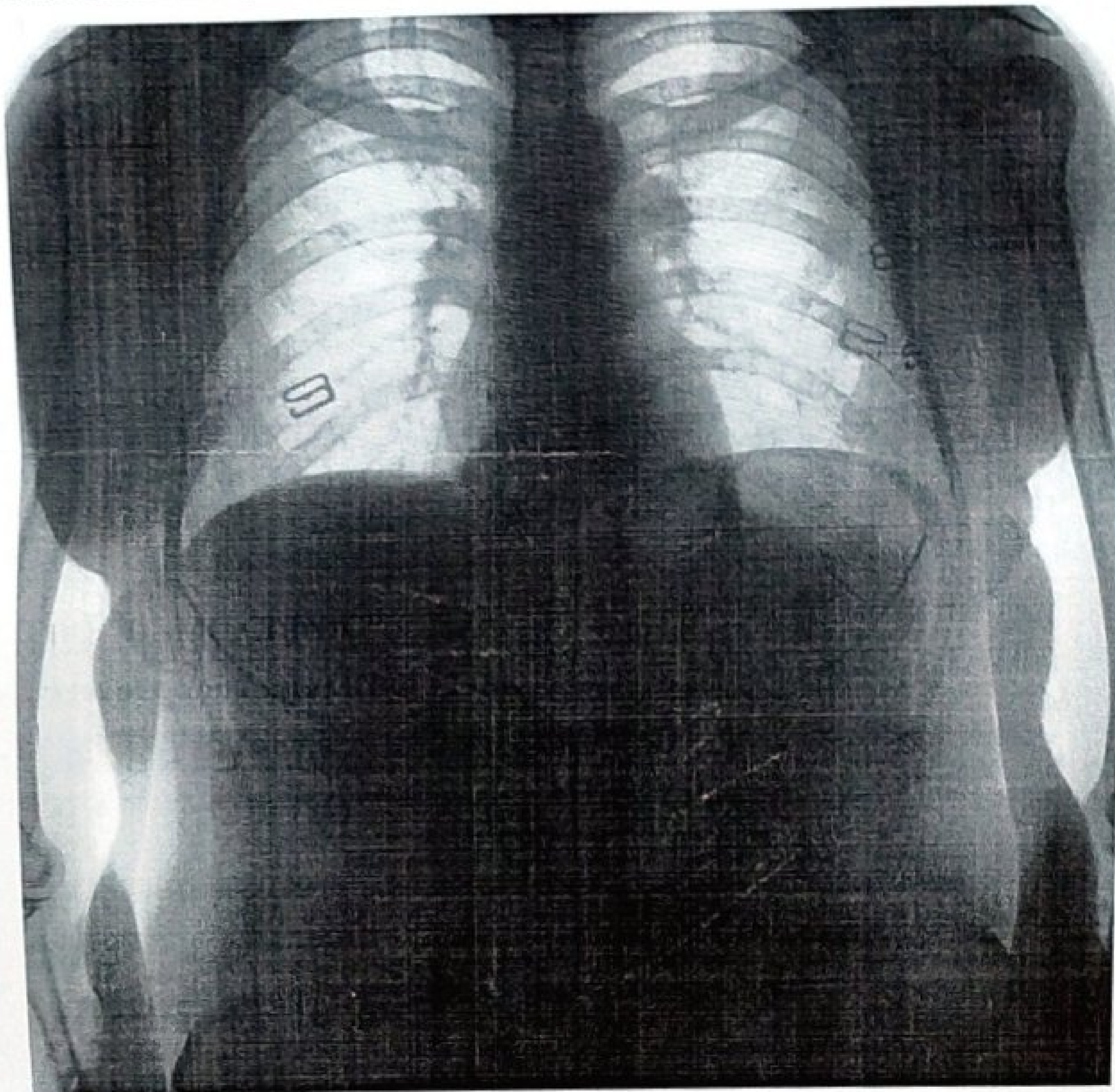
Должен *02/05/22*

ТОО «Медицинский центр «Жардем Арзана»
с « *05.08.2022* »
по « *05.08.2022* »
Врач *[Signature]*

157

ТОО "DAMU CLINIC"

Название аппарата: КРФ 12 ФК



1. Фамилия: КИТАЙБЕКОВА
2. Имя: ЗУХРА
3. Отчество: ХАЙРУЛЛОВНА
4. Дата рождения: 28.06.1986 Номер: 25527
5. Дата и время обсл.: 04.08.2022 8:58:26

7. Ф.И.О. врача: Сакипов М.К
8. Заключение: Без патологии





1. ПАСПОРТ ДЕРЕКТЕРІ
ПАСПОРТНЫЕ ДАННЫЕ

М.О.
М.В.

- 1. Тегі
Фамилия Кытайбеков
- 2. Аты
Имя Нурман
- 3. Әкесінің аты (бар болса)
Отчество (при наличии) Бурдинович
- 4. 41 № 024847113
серия/серия номер/номер
- 5. Кітапша иесінің жеке қолы
Личная подпись владельца Нурман
- 6. Жеке медициналық кітапшаның сериясы
Серия личной медицинской книжки
AA № 881310

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

- 1. Негізгі мамандығы
Основная профессия АД мұтәсілі
- 2. Лауазымы
Должность Мұтәсілі
- 3. Жұмыс орны
Место работы Көксарың ОМ
- 4. Туған жылы, айы, күні
Дата рождения 13.05.1978
- 5. Мекен-жайы
Место жительства Мұсаева ауы

4. ДЭРІГЕРЛІК ТЕКСЕРІП-КАРАУ
 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
02.08.21	21.08.21	ЖЕКЕ МЕДИЦИНАЛЫҚ КІТАПША
	Др. А.К.Сейтжанов	[Signature]
	ТЕРАПЕВТ	[Signature]
	22	[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
2/11/2004	Согласно результатам	Медициналық
3/11/2004	Согласно результатам	Медициналық

6. ЖЫНЫС АУРУЛАРЫНА ДӘРІГЕРЛІК ТЕКСЕРІП-ҚАРАУ ЖӘНЕ
 ЗЕРТХАНАЛЫҚ ЗЕРТТЕУДІҢ НӘТИЖЕСІ, ДЕРМАТОВЕНЕРОЛОГ
 РЕЗУЛЬТАТ ВРАЧЕБНОГО ОСМОТРА И ЛАБОРАТОРНОГО ИССЛЕ-
 ДОВАНИЯ 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
14.02.2014		
ТАБ:	ЖЕКЕ МЕДИЦИНАЛЫҚ КІТАПША	
	ЛІЧНАЯ 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 мөрі (бар болса) Ф.И.О., подпись врача, проводившего обследование и печать организации (при наличии)
<p>ТОО «Медицинский центр «Жәрдем Астана» Валиханова 12, ВП-1, тел: 8 701 388 80 58</p> <p>Гигиеническое обучение по программе: ПРОЦЕДУРЫ ЭКЗАМЕНОВАНИЯ «<u>04.08</u>» _____ 20<u>18</u> г. Гигиенист-эпидемиолог (Ф.И.О. (при наличии), роспись)</p>		

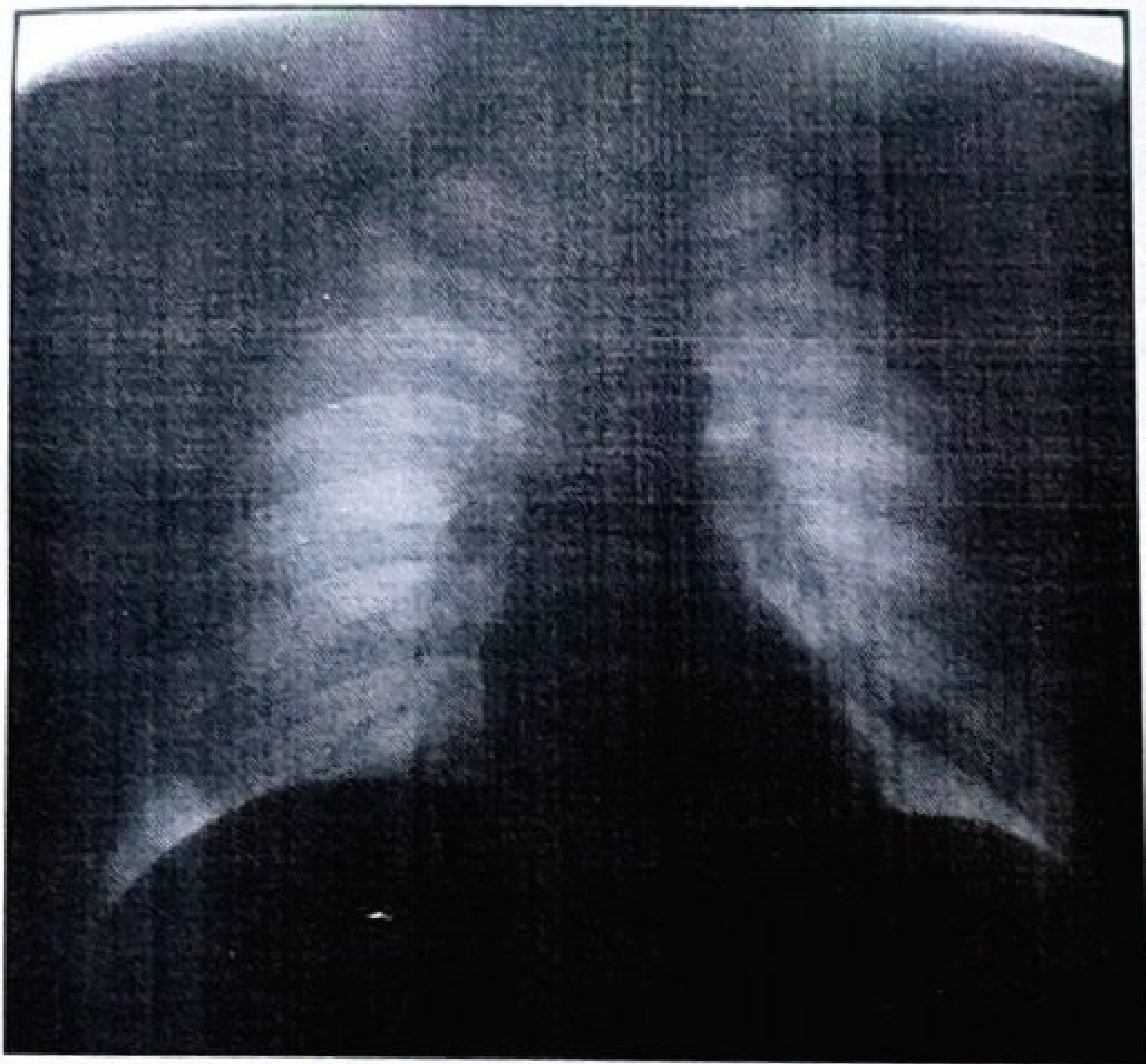
13. ЖҰМЫС ІСТЕУГЕ РҰҚСАТ ДОПУСК К РАБОТЕ

Күні Дата	Жұмыс істеуге рұқсат « ____ » жылы, күні, айы Допуск к работе _____ дата, месяц, год	Денсаулық сақтау subjektілерінің жауапты маманының Т.А.Ә., қолы, мөр (бар болса) Ф.И.О., подпись ответственного специалиста субъектов здравоохранения, печать (при наличии)
		
		02/02/22
		[Signature]
		
	ТОО «Медицинский центр «Жардем Астана» с "01" Допуск к работе по "03" _____ 20____ Врач "03" _____ 20____	1572



"Аршальнская ЦРБ"

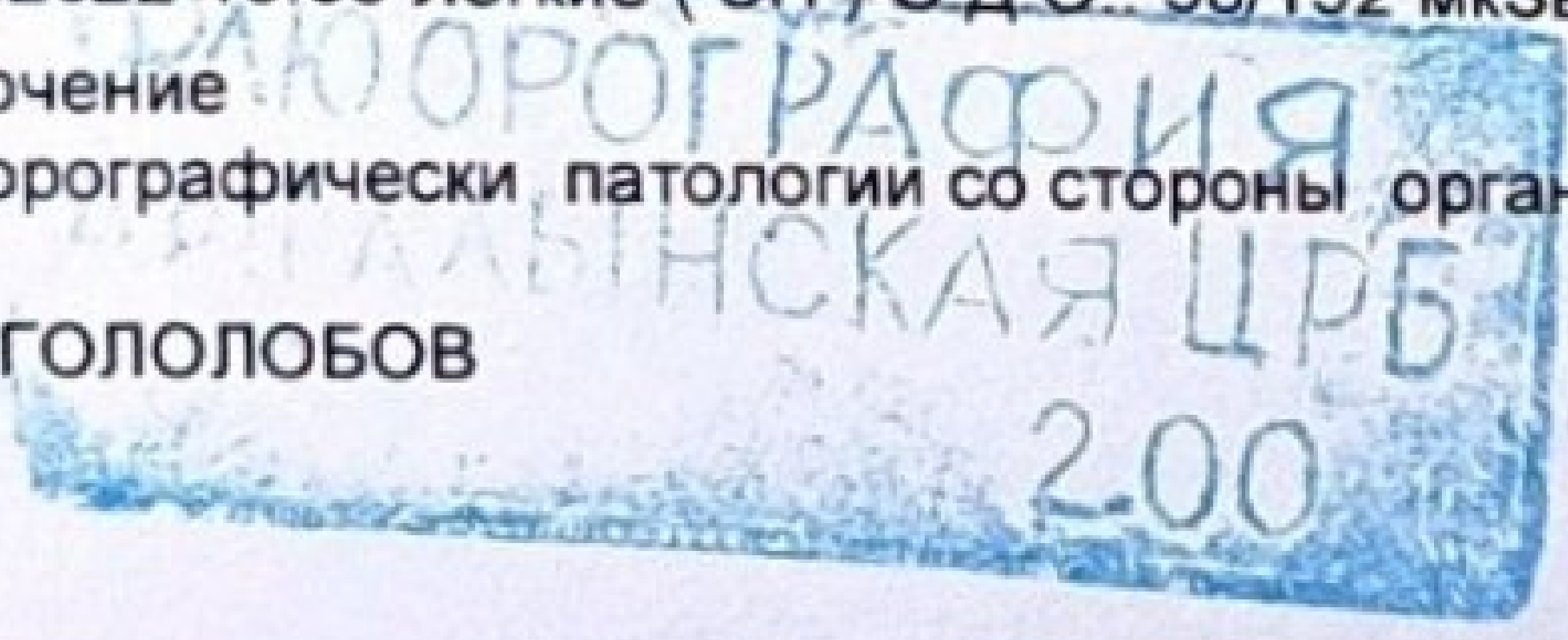
Китайбеков Жаслан Ерденович 780513301612 ; Пол :М ; Дата_рождения :1978-05-13 ; Карта_пациента ::
Домашний_адрес :: Номер_участка ::
Базовое_ЛПУ : "Аршальнская ЦРБ"; Модель_аппарата :12ФК1;



03.08.2022 10:38 Легкие (-ЗП) ЭДО.: 58/152 мкЗв:

Заключение
Флюорографически патологии со стороны органов грудной клетки не определяется .

Врач ГОЛОЛОВ





1. ПАСПОРТ ДЕРЕКТЕРІ
ПАСПОРТНЫЕ ДАННЫЕ

САУЛЫҚ САҚ
ОЛЖАУЫ



1. Тегі Жанарова
Фамилия

2. Аты Марина
Имя

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

4. № 024017453
сериясы/серия нөмірі/номер

5. Кітапша несінің жеке қолы
Личная подпись владельца

6. Жеке медициналық кітапшаның сериясы
Серия личной медицинской книжки

СЕРИЯСЫ № 358301
СЕРИЯ АЖ

2 • жеке медициналық кітапша • личная медицинская книжка •
шн: 640 723 400 505.

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

1. Негізгі мамандығы
Основная профессия

2. Лауазымы мектеп күзетшісі
Должность

3. Жұмыс орны Жойелді Орта мектебі
Место работы

4. Туған жері, айы, күні 23.07.64
Дата рождения

5. Мекен-жайы с Жойелді
Место жительства Абая д. 21/2

• жеке медициналық кітапша • личная медицинская книжка • 3

НӘТИЖЕСІ, ТЕРАПЕВТ
РЕЗУЛЬТАТ ВРАЧЕБНОГО ОСМОТРА,
ТЕРАПЕВТ

Күні Дата	Дәрігердің қорытындысы Заключение врача	Дәрігердің Т.А.Ә., қолы және медициналық тексеріп-қарау жүргізген ұйымның мөрі Ф.И.О., подпись и печать организации, проводившей медицинский осмотр
20.09.21	Ирина	

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 дәрігердің Г.А.Ә. қолы және мөрі Ф.И.О., подпись и печать врача, проводившего медицинский осмотр
	Др. Бисжанов	
	2/IX - 39	
	04.08.22	
	М.М.М.М.	
	ТЕРАПЕВТ	
	0408	

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 Ф.И.О., подпись и печать врача, проводившего медицинский осмотр
<p>ПКП на ПХВ «АРШАЛЫНСКАЯ РБ»</p> <p>МИКРОРЕАКЦИЯ-ОТРИЦАТЕЛЬНАЯ</p> <p>ДАТА: 02.09.2021</p> <p>ЛАБ: [signature]</p>		

11. ВИРУСТЫҚ ГЕПАТИТТЕР,
АИТВ МАРКЕРЛЕРІНЕ ЗЕРТТЕУ НӘТИЖЕСІ
РЕЗУЛЬТАТ ОБСЛЕДОВАНИЯ НА МАРКЕРЫ
ВИРУСНЫХ ГЕПАТИТОВ, ВИЧ

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

ТОО Региональный центр санитарно-эпидемиологической сертификации и обучения

Гигиеническое обучение по программе
для работников объектов образования
прошел и экзаменован.

Дата: 22 ноября 2021г.

Гигиенист-эпидемиолог: Джунусова А. А.

Подпись: _____ М.П.



12. КАЗАКСТАН РЕСПУБЛИКАСЫНЫҢ ХАЛЫҚТЫҢ САНИТАРИЯДЫҚ-
ЭПИДЕМИОЛОГИЯЛЫҚ САЛАУАТТЫЛЫҒЫ САЛАСЫНДАҒЫ
НОРМАТИВТІК ҚҰҚЫҚТЫҚ АКТТЕРДІ ЖӘНЕ ГИГИЕНАЛЫҚ
НОРМАТИВТЕРДІ БЛУІН 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 Ф.И.О., подпись руководителя организации, проводившего обучение и аттестацию, печать

ТОО «Медицинский центр «Жәрдем Астана»
Валиханова 12, ВП-1, _____

тел: 8 701 388 80 58

Гигиеническое обучение по программе:

ПРОШЕЛ ЭКЗАМЕНОВАН

28.11.2021 год.

Гигиенист-эпидемиолог

(Ф.И.О. (при наличии), роспись)

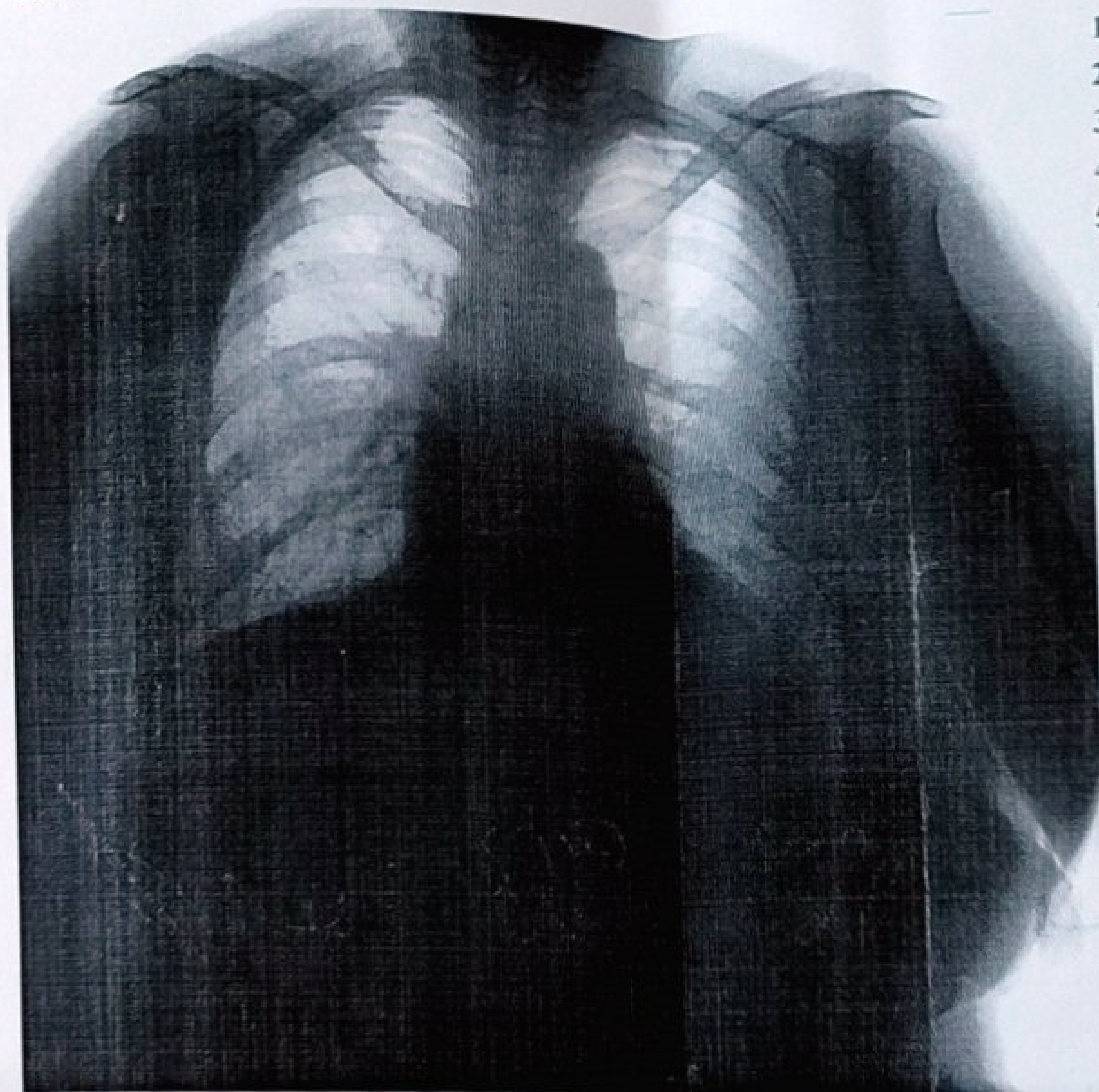


**13. ЖҰМЫС ІСТЕУГЕ РҰҚСАТ
ДОПУСК К РАБОТЕ**

<p>Күні Дата</p>	<p>Жұмыс істеуге рұқсат</p> <p align="center">« » жылы күні айы</p> <p align="center">Допуск к работе</p> <p align="center">« » дата месяц год</p>	<p>Денсаулық сақтау субъектілерінің жауапты маманының Т.А.Ә., қолы, мөр</p> <p>Ф.И.О., подпись ответственного специалиста субъектов здравоохранения, печать</p>
		<p align="center">    </p>
		<p align="right">15/6</p> <p>  </p> <p align="center">  </p>

ТОО "DAMU CLINIC"

Название аппарата: КРФ 12 ФК



1. Фамилия: КАПАРОВА

2. Имя: МАГРИПА

3. Отчество: МОЛДЫБАЕВНА

4. Дата рождения: 23.07.1964

5. Дата и время обсл.: 04.08.2022

7. Ф.И.О. врача: Сакипов М.Б.

8. Заключение: Без патологии



1. ПАСПОРТ ДЕРЕКТЕРИ
ПАСПОРТНЫЕ ДАННЫЕ



М.О.
М.П.

1. Тегі
Фамилия Асусунбекова

2. Аты
Имя Динара

3. Өкесінің аты (бар болса)
Отчество (при наличии) Курмангалеевна

4. №
сериясы/серия номері/номер

5. Кітапша иесінің жеке қолы
Личная подпись владельца

6. Жеке медициналық кітапшаның сериясы
Серия личной медицинской книжки
 AA № 881225

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

1. Негізгі мамандығы
Основная профессия _____

2. Лауазымы
Должность тех. персонал

3. Жұмыс орны
Место работы ср. школа

4. Туган жылы, айы, күні
Дата рождения 19.03.1983

5. Мекен-жайы
Место жительства с. Койгелды

**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
	<p>Т.А.Ә. ҚОЛЫ</p> <p>Т.А.Ә. ҚОЛЫ</p>	<p>ҚАЗАҚСТАН РЕСПУБЛИКАСЫ АСТANA ҚАЛАСЫНДАГЫ МЕДИЦИНА АКАДЕМИЯСЫ</p> <p>ҚОЛЫ</p> <p>ҚОЛЫ</p>

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
	<p>Сәтпейілі</p>	<p>Сәтпейілі</p>
	<p>2/11/2022</p>	<p>dd</p>
	<p>Сәтпейілі</p>	<p>Сәтпейілі</p>
	<p>21/11/2022</p>	<p>dd</p>

ЯЧАНБИЛ
МЕДИЦИНСКАЯ
КНИЖКА

6. ЖЫҢНЫС АУРУЛАРЫНА ДӘРІГЕРЛІК ТЕКСЕРІП-ҚАРАУ ЖӘНЕ
 ЗЕРТХАНАЛЫҚ ЗЕРТТЕУДІҢ НӘТИЖЕСІ, ДЕРМАТОВЕНЕРОЛОГ
 РЕЗУЛЬТАТ ВРАЧЕБНОГО ОСМОТРА И ЛАБОРАТОРНОГО ИССЛЕ-
 ДОВАНИЯ 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 жүргіген дәрігердің Т. А.Ә., қолы және мөрі (бар болса) Ф.И.О., подпись и печать врача (при наличии), проводившего медицинский осмотр
ГПД на ПХВ «АРШАТЫНСКАЯ РБ» МИКРОРЕАКЦИЯ-ОТРИЦАТЕЛЬНАЯ ДАТА: 09.08.10	ЖЕКЕ	МЕДИЦИНСКАЯ КНИЖКА
ЛАБ:	А	МЕДИЦИНСКАЯ КНИЖКА
ГПД на ПХВ «АРШАТЫНСКАЯ РБ» МИКРОРЕАКЦИЯ-ОТРИЦАТЕЛЬНАЯ ДАТА: 21.07.10	МЕДИЦИНСКАЯ КНИЖКА	МЕДИЦИНСКАЯ КНИЖКА

**13. ЖҰМЫС ІСТЕУГЕ РҰҚСАТ
ДОПУСК К РАБОТЕ**

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

14. ГИНЕКОЛОГИЯЛЫК
ТЕКСЕРІП-КАРАУ НӘТИЖЕСІ
РЕЗУЛЬТАТ ГИНЕКОЛОГИЧЕСКОГО
ОСМОТРА

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
--------------	--	--

09.08 Жақсұбаева 2021

01/11 Жақсұбаева 2022

ЛИЧНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ
КНИЖКА

МАТЖАҚСЫЗ ОРМАН
В МАШКЕ СОН ЕТ ТҮНІ УАР
НЕ ОБНАРЖЕНО
ГПТ №1ХВ «АРШАЛЫНСКАЯ РБ»

1. ПАСПОРТ ДЕРЕКТЕРІ
ПАСПОРТНЫЕ ДАННЫЕ



1. Тері Туркина
Фамилия

2. Аты Жумисира
Имя

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

4. №
сериясы/серия нөмірі/номер

5. Кітапша иесінің жеке қолы
Личная подпись владельца М.Туркина

6. Жеке медициналық кітапшаның сериясы
Серия личной медицинской книжки
 AA № 500700

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

1. Негізгі мамандығы уч. нар. маман
Основная профессия

2. Лауазымы Жо
Должность

3. Жұмыс орны Қайыңдыкенақ С.Ш.
Место работы

4. Туған жері, айы, күні 03.12.1971г.
Дата рождения

5. Мекен-жайы с. Қайыңды
Место жительства ул. Астана д.14

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., подпись и печать организации (при наличии), проводившей медицинский осмотр
27.08.21.	сегодня	
		
		

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 дәрігердің Т.А.Ә., қолы және мөрі (бар болса) Ф.И.О., подпись и печать врача (при наличии), проводившего медицинский осмотр
	<p>ФЛК ДОРГОГРАДИЯ</p> <p>Сарыжазбаев</p> <p>24/01 2021</p>	

6. ЖЫНЫС АУРУЛАРЫНА ДӘРІГЕРЛІК ТЕКСЕРІП-КАРАУ ЖӘНЕ
 ЗЕРТХАНАЛЫҚ 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
<p>ПКП на ДХВ «АРІСТАНИНСКАЯ РБ»</p> <p>Микро 100821 А</p>		
<p>ДАТА: _____</p>		
<p>ЛАБ: _____</p>		

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

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)
--------------	--	---

ТОО Региональный центр санитарно-эпидемиологической сертификации и обучения

Гигиеническое обучение по программе для работников объектов образования прошел и экзаменован.

Дата: 22 НОЯ 2021 - 2021г.

Гигиенист-эпидемиолог: Джунусова А. А.

Подпись: _____

М.П.

ТОО «Медицинский центр «Жәрдем Астана»	
Валиханова 12, ВП-1,	
тел: 8 701 388 80 58	
Гигиеническое обучение по программе:	
ПРОШЕЛ И ЭКЗАМЕНОВАН	
» _____	
Гигиенист-эпидемиолог	
(Ф.И.О. (при наличии), роспись)	

13. ЖҰМЫС ІСТЕУГЕ РҰҚСАТ ДОПУСК К РАБОТЕ

Күні Дата	Жұмыс істеуге рұқсат	Денсаулық сақтау субъектілерінің жауапты маманының Т.А.Ә., қолы, мөр (бар болса) Ф.И.О., подпись, ответственного специалиста субъекта здравоохранения, печать (при наличии)
	« » жылы күні айы Допуск к работе « » дата месяц год	<div style="position: absolute; top: 10px; left: 10px; font-size: 2em; color: blue;"> Азамат Азамат </div> <div style="position: absolute; top: 20px; left: 20px; font-size: 2em; color: blue;"> 29 </div> <div style="position: absolute; top: 30px; left: 30px; font-size: 2em; color: blue;"> 2020 </div> <div style="position: absolute; top: 40px; left: 40px; font-size: 2em; color: blue;"> 2020 </div> <div style="position: absolute; top: 50px; left: 50px; font-size: 2em; color: blue;"> 2020 </div> <div style="position: absolute; top: 60px; left: 60px; font-size: 2em; color: blue;"> 2020 </div> <div style="position: absolute; top: 70px; left: 70px; font-size: 2em; color: blue;"> 2020 </div> <div style="position: absolute; top: 80px; left: 80px; font-size: 2em; color: blue;"> 2020 </div> <div style="position: absolute; top: 90px; left: 90px; font-size: 2em; color: blue;"> 2020 </div> <div style="position: absolute; top: 100px; left: 100px; font-size: 2em; color: blue;"> 2020 </div> <div style="position: absolute; top: 110px; left: 110px; font-size: 2em; color: blue;"> 2020 </div> <div style="position: absolute; top: 120px; left: 120px; font-size: 2em; color: blue;"> 2020 </div> <div style="position: absolute; top: 130px; left: 130px; font-size: 2em; color: blue;"> 2020 </div> <div style="position: absolute; top: 140px; left: 140px; font-size: 2em; color: blue;"> 2020 </div> <div style="position: absolute; top: 150px; left: 150px; font-size: 2em; color: blue;"> 2020 </div> <div style="position: absolute; top: 160px; left: 160px; font-size: 2em; color: blue;"> 2020 </div> <div style="position: absolute; top: 170px; left: 170px; font-size: 2em; color: blue;"> 2020 </div> <div style="position: absolute; top: 180px; left: 180px; font-size: 2em; color: blue;"> 2020 </div> <div style="position: absolute; top: 190px; left: 190px; font-size: 2em; color: blue;"> 2020 </div> <div style="position: absolute; top: 200px; left: 200px; font-size: 2em; color: blue;"> 2020 </div> <div style="position: absolute; top: 210px; left: 210px; font-size: 2em; color: blue;"> 2020 </div> <div style="position: absolute; top: 220px; left: 220px; font-size: 2em; color: blue;"> 2020 </div> <div style="position: absolute; top: 230px; left: 230px; font-size: 2em; color: blue;"> 2020 </div> <div style="position: absolute; top: 240px; left: 240px; font-size: 2em; color: blue;"> 2020 </div> <div style="position: absolute; top: 250px; left: 250px; font-size: 2em; color: blue;"> 2020 </div> <div style="position: absolute; top: 260px; left: 260px; font-size: 2em; color: blue;"> 2020 </div> <div style="position: absolute; top: 270px; left: 270px; font-size: 2em; color: blue;"> 2020 </div> <div style="position: absolute; top: 280px; left: 280px; font-size: 2em; color: blue;"> 2020 </div> <div style="position: absolute; top: 290px; left: 290px; font-size: 2em; color: blue;"> 2020 </div> <div style="position: absolute; top: 300px; left: 300px; font-size: 2em; color: blue;"> 2020 </div> <div style="position: absolute; top: 310px; left: 310px; font-size: 2em; color: blue;"> 2020 </div> <div style="position: absolute; top: 320px; left: 320px; font-size: 2em; color: blue;"> 2020 </div> <div style="position: absolute; top: 330px; left: 330px; font-size: 2em; color: blue;"> 2020 </div> <div style="position: absolute; top: 340px; left: 340px; font-size: 2em; color: blue;"> 2020 </div> <div style="position: absolute; top: 350px; left: 350px; font-size: 2em; color: blue;"> 2020 </div> <div style="position: absolute; top: 360px; left: 360px; font-size: 2em; color: blue;"> 2020 </div> <div style="position: absolute; top: 370px; left: 370px; font-size: 2em; color: blue;"> 2020 </div> <div style="position: absolute; top: 380px; left: 380px; font-size: 2em; color: blue;"> 2020 </div> <div style="position: absolute; top: 390px; left: 390px; font-size: 2em; color: blue;"> 2020 </div> <div style="position: absolute; top: 400px; left: 400px; font-size: 2em; color: blue;"> 2020 </div> <div style="position: absolute; top: 410px; left: 410px; font-size: 2em; color: blue;"> 2020 </div> <div style="position: absolute; top: 420px; left: 420px; font-size: 2em; color: blue;"> 2020 </div> <div style="position: absolute; top: 430px; left: 430px; font-size: 2em; color: blue;"> 2020 </div> <div style="position: absolute; top: 440px; left: 440px; font-size: 2em; color: blue;"> 2020 </div> <div style="position: absolute; top: 450px; left: 450px; font-size: 2em; color: blue;"> 2020 </div> <div style="position: absolute; top: 460px; left: 460px; font-size: 2em; color: blue;"> 2020 </div> <div style="position: absolute; top: 470px; left: 470px; font-size: 2em; color: blue;"> 2020 </div> <div style="position: absolute; top: 480px; left: 480px; font-size: 2em; color: blue;"> 2020 </div> <div style="position: absolute; top: 490px; left: 490px; font-size: 2em; color: blue;"> 2020 </div> <div style="position: absolute; top: 500px; left: 500px; font-size: 2em; color: blue;"> 2020 </div> <div style="position: absolute; top: 510px; left: 510px; font-size: 2em; color: blue;"> 2020 </div> <div style="position: absolute; top: 520px; left: 520px; font-size: 2em; color: blue;"> 2020 </div> <div style="position: absolute; top: 530px; left: 530px; font-size: 2em; color: blue;"> 2020 </div> <div style="position: absolute; top: 540px; left: 540px; font-size: 2em; color: blue;"> 2020 </div> <div style="position: absolute; top: 550px; left: 550px; font-size: 2em; color: blue;"> 2020 </div> <div style="position: absolute; top: 560px; left: 560px; font-size: 2em; color: blue;"> 2020 </div> <div style="position: absolute; top: 570px; left: 570px; font-size: 2em; color: blue;"> 2020 </div> <div style="position: absolute; top: 580px; left: 580px; font-size: 2em; color: blue;"> 2020 </div> <div style="position: absolute; top: 590px; left: 590px; font-size: 2em; color: blue;"> 2020 </div> <div style="position: absolute; top: 600px; left: 600px; font-size: 2em; color: blue;"> 2020 </div> <div style="position: absolute; top: 610px; left: 610px; font-size: 2em; color: blue;"> 2020 </div> <div style="position: absolute; top: 620px; left: 620px; font-size: 2em; color: blue;"> 2020 </div> <div style="position: absolute; top: 630px; left: 630px; font-size: 2em; color: blue;"> 2020 </div> <div style="position: absolute; top: 640px; left: 640px; font-size: 2em; color: blue;"> 2020 </div> <div style="position: absolute; top: 650px; left: 650px; font-size: 2em; color: blue;"> 2020 </div> <div style="position: absolute; top: 660px; left: 660px; font-size: 2em; color: blue;"> 2020 </div> <div style="position: absolute; top: 670px; left: 670px; font-size: 2em; color: blue;"> 2020 </div> <div style="position: absolute; top: 680px; left: 680px; font-size: 2em; color: blue;"> 2020 </div> <div style="position: absolute; top: 690px; left: 690px; font-size: 2em; color: blue;"> 2020 </div> <div style="position: absolute; top: 700px; left: 700px; font-size: 2em; color: blue;"> 2020 </div> <div style="position: absolute; top: 710px; left: 710px; font-size: 2em; color: blue;"> 2020 </div> <div style="position: absolute; top: 720px; left: 720px; font-size: 2em; color: blue;"> 2020 </div> <div style="position: absolute; top: 730px; left: 730px; font-size: 2em; color: blue;"> 2020 </div> <div style="position: absolute; top: 740px; left: 740px; font-size: 2em; color: blue;"> 2020 </div> <div style="position: absolute; top: 750px; left: 750px; font-size: 2em; color: blue;"> 2020 </div> <div style="position: absolute; top: 760px; left: 760px; font-size: 2em; color: blue;"> 2020 </div> <div style="position: absolute; top: 770px; left: 770px; font-size: 2em; color: blue;"> 2020 </div> <div style="position: absolute; top: 780px; left: 780px; font-size: 2em; color: blue;"> 2020 </div> <div style="position: absolute; top: 790px; left: 790px; font-size: 2em; color: blue;"> 2020 </div> <div style="position: absolute; top: 800px; left: 800px; font-size: 2em; color: blue;"> 2020 </div> <div style="position: absolute; top: 810px; left: 810px; font-size: 2em; color: blue;"> 2020 </div> <div style="position: absolute; top: 820px; left: 820px; font-size: 2em; color: blue;"> 2020 </div> <div style="position: absolute; top: 830px; left: 830px; font-size: 2em; color: blue;"> 2020 </div> <div style="position: absolute; top: 840px; left: 840px; font-size: 2em; color: blue;"> 2020 </div> <div style="position: absolute; top: 850px; left: 850px; font-size: 2em; color: blue;"> 2020 </div> <div style="position: absolute; top: 860px; left: 860px; font-size: 2em; color: blue;"> 2020 </div> <div style="position: absolute; top: 870px; left: 870px; font-size: 2em; color: blue;"> 2020 </div> <div style="position: absolute; top: 880px; left: 880px; font-size: 2em; color: blue;"> 2020 </div> <div style="position: absolute; top: 890px; left: 890px; font-size: 2em; color: blue;"> 2020 </div>

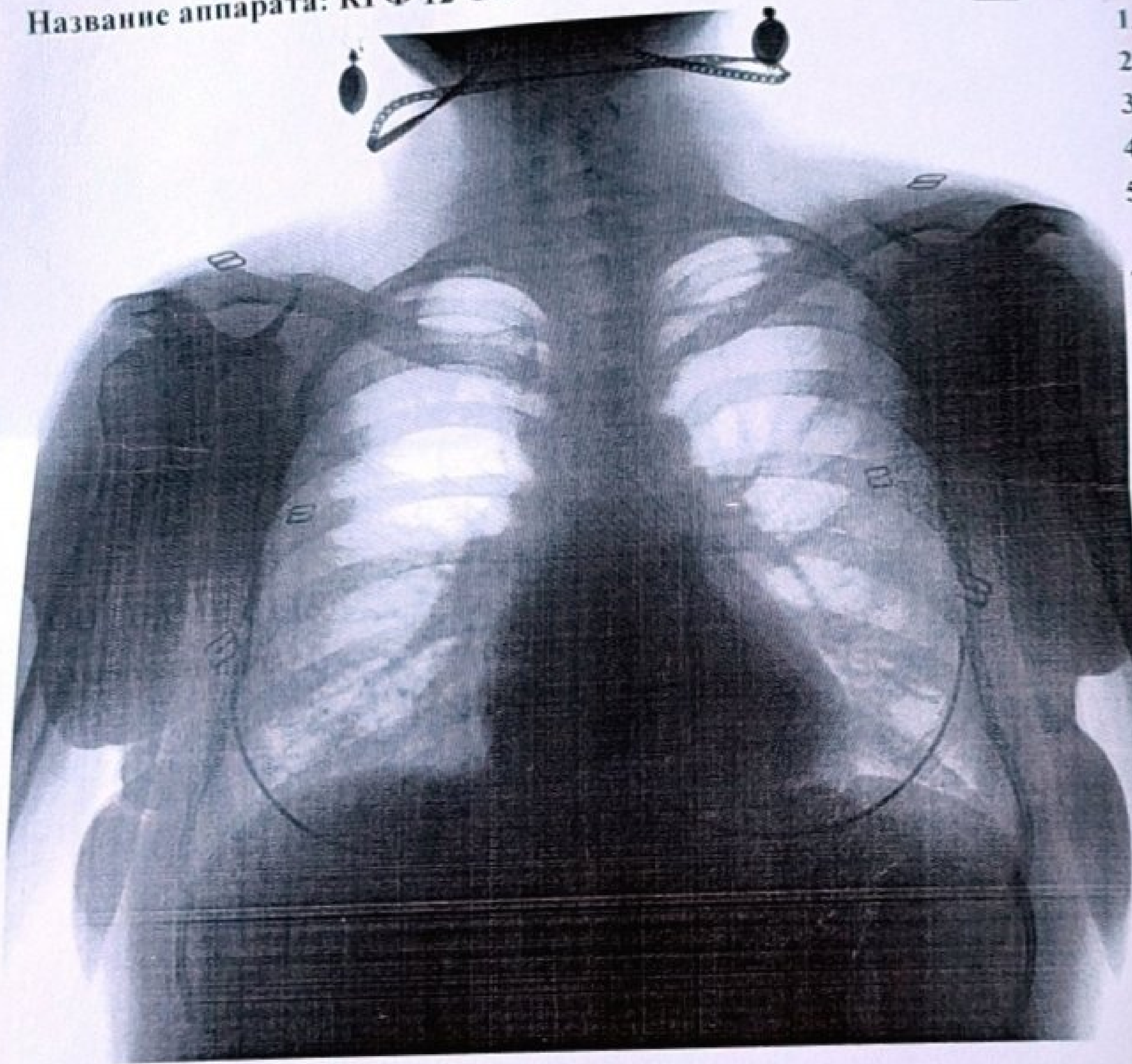
ТОО «Медицинский центр «Жардем Астана»
 Допуск к работе
 с «04» 08 2020
 по «04» 08 2020 г.
 Врач [Signature]

1578

ВРАЧ
 [Signature]

ТОО "DAMU CLINIC"

Название аппарата: КРФ 12 ФК



1. Фамилия: ЖУРКИНА
2. Имя: КУЛЬМИРА
3. Отчество: АМАМБАЕВНА
4. Дата рождения: 3.12.1971 Номер: 25524
5. Дата и время обсл.: 04.08.2022 8:52:50
7. Ф.И.О. врача: Сакипов М.К
8. Заключение: Без патологии

Handwritten signature

1. ПАСПОРТ ДЕРЕКТЕРІ
ПАСПОРТНЫЕ ДАННЫЕ



Фамилия _____
2. Аты _____
Имя _____
3. Әкесінің аты (бар болса)
Отчество (при наличии) _____
4. [] № 09000306
сериясы/серия _____ нөмірі/номер _____
5. Кітапша иесінің жеке қолы
Личная подпись владельца _____
6. Жеке медициналық кітапшаның сериясы
Серия личной медицинской книжки
[AA] № 497007

2 шп: 7903 17401656

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

1. Негізгі мамандығы түрбие ісінің меңгерушісі
Основная профессия _____
2. Лауазымы вакантае
Должность _____
3. Жұмыс орны Қойың ауылының
Место работы жалпы орта білім беретін мектебі
4. Туган жері, айы, күні _____
Дата рождения _____
5. Мекен-жайы Қойың ауылы
Место жительства Абая 22/4.

3

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

Күні Дата	Дәрігердің қорытындысы Заключение врача	Дәрігерлія Т.А.Ә., қолы және медициналық тексеріп-қарау жүргізген ұйымның мөрі (бар болса) Ф.И.О., подпись и печать организации (при наличии), проводившей медицинский осмотр
09.09.21	Терми	
	12.08.22	
	Терапевт	
	Терми	

5. ТУБЕРКУЛЕЗГЕ ТЕКСЕРУ НЭТИЖЕСІ
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 дәрігердің Т.А.Ә., қолы және мөрі (бар болса) Ф.И.О., подпись и печать врача (при наличии), проводившего медицинский осмотр
07.08.22	МЖМ	И.И.И.
17.08.22	береміншік	Исаев
18.08.22	И.И.И.	И.И.И.

6. ЖЫНЫС АУРУЛАРЫНА ДӘРІГЕРЛІК ТЕКСЕРІП-КАРАУ ЖӘНЕ
 ЗЕРТХАНАЛЫҚ 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
--------------	--	--

ГП на ПХВ «АРШАЛЫНСКАЯ РБ»
 МИКРОРЕАКЦИЯ-ОТРИЦАТЕЛЬНАЯ
 ДАТА: 03.09.2021
 ЛАБ:



12. КАЗАКСТАН РЕСПУБЛИКАСЫНЫҢ ХАЛЫҚТЫҢ САНИТАРИЯЛЫҚ-ЭПИДЕМИОЛОГИЯЛЫҚ САЛАУАТТЫЛЫҒЫ САЛАСЫНДАҒЫ НОРМАТИВТІК ҚҰҚЫҚТЫҚ АКТІЛЕРДІ ЖӘНЕ ГИГИЕНАЛЫҚ НОРМАТИВТЕРДІ БІЛУГІ 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 ұйымының мөрі (бар болса) Ф.И.О., подпись врача, проводившего обследование и печать организации (при наличии)

ТОО Региональный центр санитарно-эпидемиологической сертификации и обучения

Гигиеническое обучение по программе для работников объектов образования прошел и экзаменован.

Дата: 22 ФЕВРА 2021г.

Гигиенист-эпидемиолог: Джунусова А. А.

Подпись: _____

М.П.

ТОО «Медицинский центр «Жардем Астана»
Валиханова 12, ВП-1
тел.: 8 701 388 80 58

Гигиеническое обучение по программе:

ПРОШЕЛ И ЭКЗАМЕНОВАН

« 17 » 08 20 21 год.

Гигиенист-эпидемиолог

(Ф.И.О. (при наличии), роспись)

20

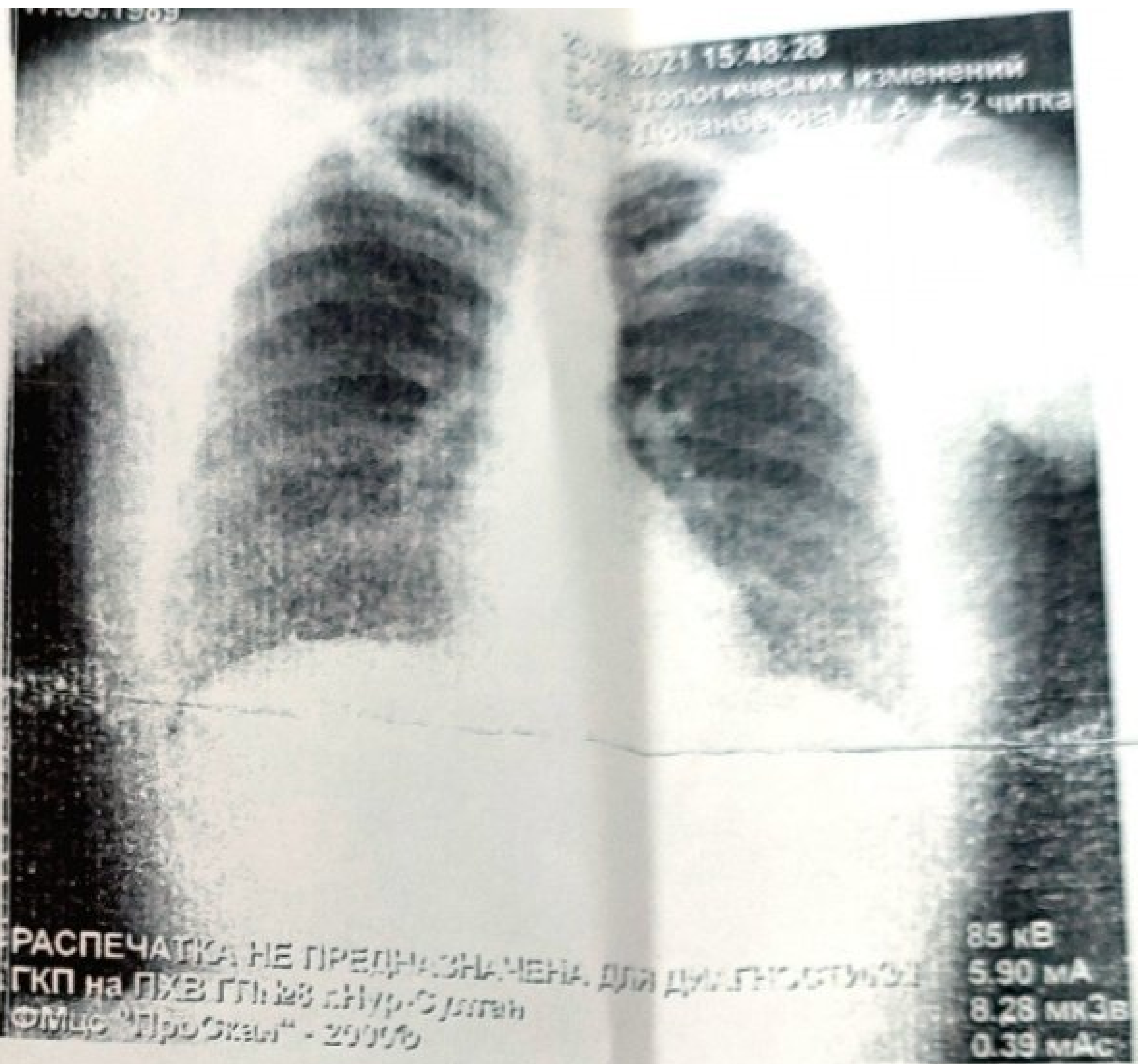
13. ЖҰМЫС ІСТЕУГЕ РҰҚСАТ ДОПУСК К РАБОТЕ

Күні Дата	Жұмыс істеуге рұқсат	Денсаулық сақтау субъектілерінің жауапты маманының Т.А.Ә., қолы, мөр (бар болса) Ф.И.О., подпись ответственного специалиста субъектов здравоохранения, печать (при наличии)
	ДОПУСК К РАБОТЕ «УАҚЫТША ЕНБЕККЕ»	
	ЖАРАМСЫЗДЫҚ ТАРАҒЫ ҮНЕ БАСҚА ДА АНЫҚТАМАЛАР ҮШІН	Астана қ. а. 2022 БРАЧ Русланов
		2513
	ТОО «Медицинский центр «Жәрдем Астана» с. «17» Допуск к работе 22 до «20» 20 Врач 01	
		

**14. ГИНЕКОЛОГИЯДАК
ТЕКСЕРИП-КАРҒАУ НЭТИЖЕСІ
РЕЗУЛЬТАТ ГИНЕКОЛОГИЧЕСКОГО
ОСМОТРА**

Күн Дата	Зертханалық зерттеулер және медициналық тексеріп-каргау нәтижесі бойынша дәрігердің қорытындысы Заключение врача по результатам лабораторных исследований и медицинского осмотра	Медициналық тексеріп-каргау дәрігерінің Т.А.Ә., коды және мөрі (бар болса) Ф.И.О., подпись и печать врача (при наличии), проводившего медицинский осмотр
	С М О Т Р О В О И	
	К Р Е Б И Н Е Т	
03.09	<i>Дорофеева</i>	

ЛИЧНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ КНИЖКА



2021 15:48:28
Этнологических изменений
Доланбекова М. А. 1-2 читка

РАСПЕЧАТКА НЕ ПРЕДНАЗНАЧЕНА ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ
ГКП на ПХВ ГП №3 Шур-Султан
ФМЦ "ПроСкан" - 20070

85 кВ
5.90 мА
8.28 мкЗв
0.39 мАс

"№ 8 қалалық емхана"
Флюорографиялық кабинет

Шифр _____
Өкпеде өршіген туберкулез өзгерістері жоқ _____
" " " " _____
" " " " _____
20__ ж.