

Махамбетова
Асемь

ЖЕКЕ
МЕДИЦИНАЛЫК
КІТАПША

ЛИЧНАЯ
МЕДИЦИНСКАЯ
КНИЖКА

Астана

«Жеке медициналық кітапшадарды беру, есепке алу және жүргізу қатіашарын берту туралы» Қазақстан Республикасының Денсаулық сақтау министрінің 2020 жылғы 16 қарашадарғы № 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».

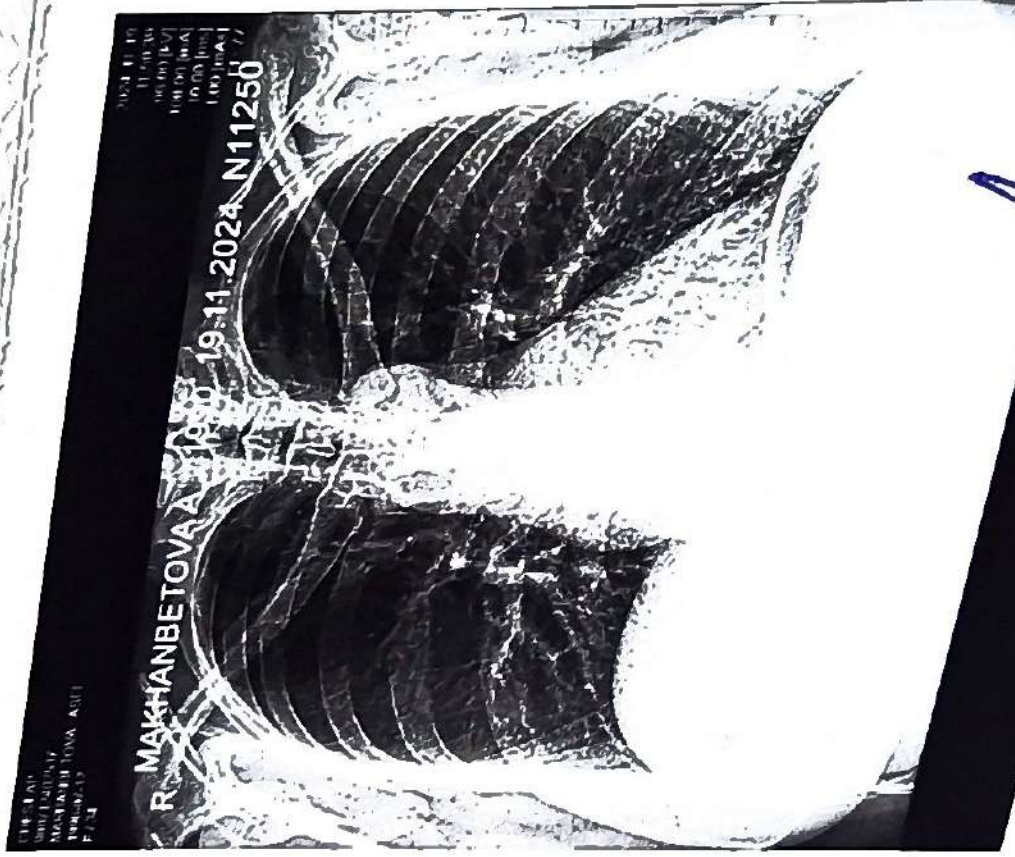
ЖЕКЕ
МЕДИЦИНАЛЫҚ
КІТАПША

ЛІЧНАЯ
МЕДИЦИНСКАЯ
КНИЖКА

ҚАЗАҚСТАН РЕСПУБЛИКАСЫ
АЛМАТЫ АЛМАТЫ АЛМАТЫ

Қазақстан Республикасы
Республикасы Қазақстан

ҚАЗАҚСТАН РЕСПУБЛИКАСЫ
АЛМАТЫ АЛМАТЫ АЛМАТЫ
ҚАЗАҚСТАН РЕСПУБЛИКАСЫ
АЛМАТЫ АЛМАТЫ АЛМАТЫ
ҚАЗАҚСТАН РЕСПУБЛИКАСЫ
АЛМАТЫ АЛМАТЫ АЛМАТЫ



MAKHANBETOVA A. 19.10.19-14.2024 N11250

ҚАЗАҚСТАН РЕСПУБЛИКАСЫ
АЛМАТЫ АЛМАТЫ АЛМАТЫ
ҚАЗАҚСТАН РЕСПУБЛИКАСЫ
АЛМАТЫ АЛМАТЫ АЛМАТЫ
ҚАЗАҚСТАН РЕСПУБЛИКАСЫ
АЛМАТЫ АЛМАТЫ АЛМАТЫ



ПАСПОРТНЫЕ ДАННЫЕ
1. ПАСПОРТ ДЕРЕКТЕРІ

М.О.
М.П.

1. Тегі
Фамилия

Махмудова

2. Аты
Имя

Асел

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

Аширбаевна

4. удоствр
сериясы/серия

№

025667986

нөмірі/номер

5. Кітапша иесінің жеке қолы
Личная подпись владельца

6. Жеке медициналық кітапшаның сериясы
Серия личной медицинской книжки

AA

№

491363

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

1. Негізгі мамандығы
Основная профессия

Сестринское

дело

2. Лауазымы
Должность

Медсестра

3. Жұмыс орны
Место работы

Ж.Ш.С. «Балапон» 8/5

4. Туған жылы, айы, күні
Дата рождения

12.07.1990ж.

5. Мекен-жайы
Место жительства

Сапарташ ауд.
Сүгісші м.к.

3. ИНФЕКЦИЯЛЫҚ АУРУЛАРМЕН БҰРЫН АУЫРГАНДЫҒЫ ТУРАЛЫ ДЕРЕКТЕР

1. Бұрын ауырған инфекциялық аурулар
Ранее перенесенные инфекционные заболевания

ЖЕКЕ МЕДИЦИНАЛЫҚ
КҰАНЫ

КНИЖКА
ИЧКА МЕДИЧКА

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

[illegible]

5. ТУБЕРКУЛЕЗ ТЕКЕРА НЕПЖКЦИ
РЕЗУЛТАТ ОБСЛЕДОВАНИЯ НА ТУБЕРКУЛЕЗ

Зертханалык асертулер жане медициналык тексерип-карау натижеси бойынша дарттердин корылышы Закючение врача по результатам лабораторных исследований и медицинского осмотра	Медициналык тексерип- карау дарттердин Т.А.Ф., Ф.И.О., подпись и печать врача (при наличии), проведущего медицинский осмотр
--	--

6. ЖЫНЫС АХУЯРЫНА ДАЙПТЕРИ ТЕКЕРИП-КАРАУ ЖАНЕ
ЗЕРТХАНАЛЫК ЗЕРТТЕУДІҢ НАТИЖЕСІ, ДЕРМАТОВЕНЕРОЛОГ
РЕЗУЛЬТАТ ВРАЧЕБНОГО ОСМОТРА И ЛАБОРАТОРНОГО
ИССЛЕДОВАНИЯ НА ВЕНЕРИЧЕСКИЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ, ДЕРМАТОВЕНЕРОЛОГ

6. ЖЫНЫС АХУЯРЫНА ДАЙПТЕРИ ТЕКЕРИП-КАРАУ ЖАНЕ
ЗЕРТХАНАЛЫК ЗЕРТТЕУДІҢ НАТИЖЕСІ, ДЕРМАТОВЕНЕРОЛОГ
РЕЗУЛЬТАТ ВРАЧЕБНОГО ОСМОТРА И ЛАБОРАТОРНОГО
ИССЛЕДОВАНИЯ НА ВЕНЕРИЧЕСКИЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ, ДЕРМАТОВЕНЕРОЛОГ

8. ПАТОГЕНІ СТАФІЛОКОКТИ
ТАСЫМАЛЛАҒА ЗЕРТТӨҢ НАТИЖӘСІ
РЕЗУЛЬТАТ ИССЛЕДОВАНИИ НА НОСИТЕЛЬНОСТЬ
ПАТОГЕННОГО СТАФИЛОКОКА

Текстуры жыртылган	Дәрігердің көптілігі	Күн
Дәрігердің Т.А.Ә., қолы және	Заключение врача	Дата
Уйымның мөрі (бар болса)		
Ф.И.О., подпись врача,		
проведенного обследования		
и печать организации		
(при наличии)		

8. ПАТОГЕННІ СТАФИЛОКОКТИ
ТАСЫМАЛЛАХА ЗЕРТЛЕҢҖИЖИ
РЕЗУЛЬТАТ ИСЛЕДОВАНИЯ НА НОСИТЕЛЬНОСТЬ
ПАТОГЕННОГО СТАФИЛОКОКА

Текстура жупураген	Дәрігердің қорытындысы	Дата
Дәрігердің Т.А.Ә., қолы және ұйымның мөрі (бар болса)	Заключенные врача	
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 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)
424	21.12.23	27.05.24
68	20.05.24	20.05.24
1301	19.05.24	19.05.24
2907	2024	29.01.2024

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

[illegible]

Қолданыстағы заңға 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 и в целях охраны здоровья населения, предотвращения инфекционных и паразитарных заболеваний, работники организации, 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.

обл.
г.

АЗИЯ МЕД



7000044959

ашский
4А

ПРОДАЖ № 320

БӨЛІМ/СЕКЦИЯ 1 1 дн/шт x 3400.00= 3.400.00

ЖИЫНЫ/ИТОГО 3,400.00
КОЛМА-КОЛ/НАЛИЧНЫМ 3.400.00

00000401 00001 Позициялар/Позиций: 1
Кассир: ИМЯ ОПЕРАТОРА 30
Күні/Дата: 29-07-2025 Уақыт/Время: 08:48

ФИСКАЛДЫК ЧЕК

ФБ/ФП: 587512388

Кассалық машинаның коды: 581204391183
Түбіртектегі тексеру үшін веб-сайтка өтініз/
Для проверки чека зайдите на сайт:
<http://consumer.oofd.kz>

ФДО / ОФД:



СПАСИБО ЗА ПОКУПКУ!

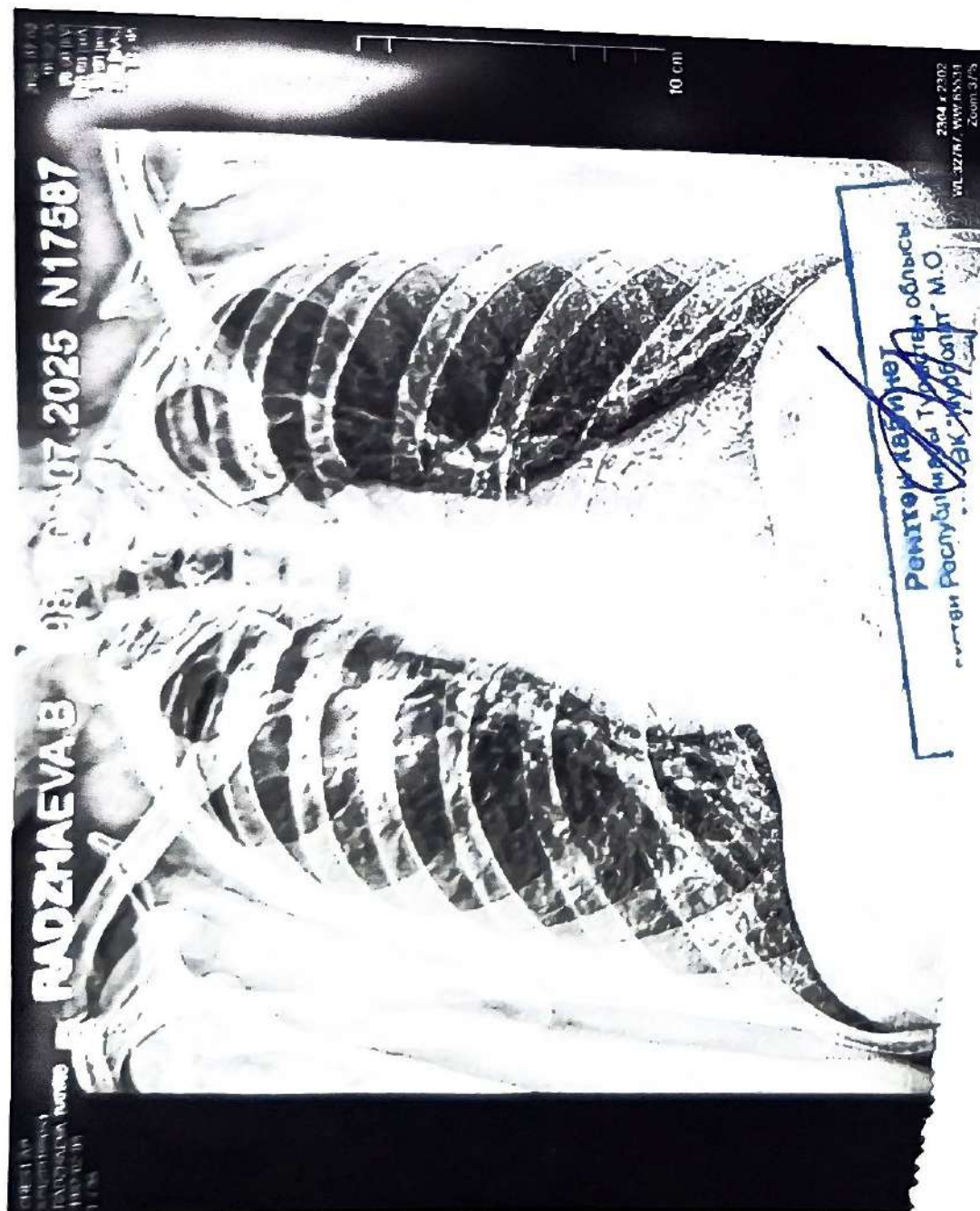


Рагжаева
Барно

**ЖЕКЕ
МЕДИЦИНАЛЫҚ
КІТАПША**

**ЛИЧНАЯ
МЕДИЦИНСКАЯ
КНИЖКА**

Астана



Асқ: 2024-03-27, 10:30

«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».

ЖЕКЕ МЕДИЦИНАЛЫҚ
КІТАПША
ЖЕКЕ
МЕДИЦИНАЛЫҚ
КІТАПША
ЛИЧНАЯ
МЕДИЦИНСКАЯ
КНИЖКА
ЛИЧНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ
КНИЖКА

Қазақстан Республикасы
Республика Казахстан

1. ПАСПОРТ ДЕРЕКТЕРІ
ПАСПОРТНЫЕ ДАННЫЕ



М.О.
М.П.

1. Тегі
Фамилия

Раджаева

2. Аты
Имя

Барно

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

Абитовна

4. 2181463
сериясы/серия

№ 8702094 99051
нөмірі/номер

5. Кітапша иесінің жеке қолы
Личная подпись владельца

6. Жеке медициналық кітапшаның сериясы
Серия личной медицинской книжки

АА

№

2181463

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

1. Негізгі мамандығы
Основная профессия

Акушерское
дело

2. Лауазымы
Должность

мед. сестра

3. Жұмыс орны
Место работы

"Бамакан"
Бамабақшасы

4. Туған жері, айы, күні
Дата рождения

09. 02. 1987г.

5. Мекен-жайы
Место жительства

Сырғана
ауыл
дом №11

ул. Ошаева

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

1. Бұрын ауырған инфекциялық аурулар
Ранее перенесенные инфекционные заболевания

ЖЕКЕ МЕДИЦИНАЛЫҚ
КІТАПША

ЛИТОВАЯ МЕДИЦИНСКАЯ

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

[illegible]

5. ТЫБЕРКУЛЕЗТЕ ТЕКСЕВУ НАТИЖЕЦИ
РЕЗУЛТАТ ОБСЛЕДОВАНИЯ НА ТЫБЕРКУЛЕЗ

5. ТЫБЕКҮЛӨТӨ ТӨКӨРҮ НӘТІЖЕСІ
РЕЗҮЛТАТ ОРЫНДАНЫП НА ТЫБЕКҮЛӨТӨ

6. ЖЫНЫС АУРУЛАРЫНА ДИПТЕРИК ТЕКЕРИП-КАРАУ ЖАНЕ
ЗЕРТХАНАЛЫК ЗЕРТТЕУДІН НАТИЖЕСІ, ДЕРМАТОВЕНЕРОЛОГ
РЕЗУЛЬТАТ ВРАЧЕБНОГО ОСМОТРА И ЛАБОРАТОРНОГО
ИССЛЕДОВАНИЯ НА ВЕНЕРИЧЕСКИЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ, ДЕРМАТОВЕНЕРОЛОГ

Дата	Купи	Зертахалык зерттеулер және медициналык тексерип-карау натыйжеси бойынша дарттардын коптыгынын Закончунан карау по результаттар лабораториялык исследований и медицинского осмотра	Медициналык тексерип- карау дарттардын Т.А.д., копты және мери (бар болса) Ф.И.О., туулган и печат арча (при наличии) протоколунан медицинский осмотр
------	------	---	---

6. ЖЫНЫС АУРУУЛАРЫНА ДЕРИГЕРЛІК ТЕСЕРШІ-КАРАЛ ЖӘНЕ
ЗЕРТХАНАЛЫҚ ЗЕРТТЕУЛІН НАТИЖЕСІ, ДЕРМАТОВЕНЕРОЛОГ
РЕЗУЛЬТАТ ВРАЧЕБНОГО ОСМОТА И ЛАБОРАТОРНОГО
ИССЛЕДОВАНИЯ НА ВЕНЕРИЧЕСКИЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ, ДЕРМАТОВЕНЕРОЛОГ

Күні	Дата
Зертханалық зерттеулер және медициналық тексеріп-карау нәтижелері тегерек-карау нәтижелері бонына жіберілген көптіңді Зерттеулер результаттар лабораториялық исследования и методического осмотра	Медициналық тексеріп-карау және мөрі (бар болса) Ф.И.О., қолыңыз және печат врача (при наличии) Медициналық тексеріп-карау және мөрі (бар болса) Ф.И.О., қолыңыз және печат врача (при наличии)

181/84
483084
567465086

700044968 of 29 of 28

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)
28.05.2019	ТО Сарыағаш ауданы ӘК "Нұрболат" ішек құрты табылды	
28.05.2019	ТО Сарыағаш ауданы ӘК "Нұрболат" ішек құрты табылмады	
30.05.2019	ТО Сарыағаш ауданы ӘК "Нұрболат" ішек құрты 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 (бар болса) Ф.И.О., подпись врача, проводившего обследование и печать организации (при наличии)
		ЖЕҢІС АТАНША
		КНИЖКА ЛИЧНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ

10. БАКТЕРИОЛОГИЯЛЫК ЗЕРТТЕУ НӘТИЖЕСІ
РЕЗУЛЬТАТ БАКТЕРИОЛОГИЧЕСКОГО ИССЛЕДОВАНИЯ

Күні	Дәрігердің қорытындысы	Тексеру жүргізген дәрігердің Т.А.Ә., қолы және ұйымның мөрі (бар болса)
Дата	Заключение врача	Ф.И.О., подпись врача, проводившего обследование и печать организации (при наличии)
10	Сарыағаш ауданы ОК	Гурболат
	Бактериологиялық зертхана	
18.05.2004		
18.11.2004		
No		
10	Сарыағаш ауданы ОК	Гурболат
	Бактериологиялық зертхана	
700004		
	Күнжик	
10		

10. БАКТЕРИОЛОГИЯЛЫҚ ЗЕРТТЕУ НӘТИЖЕСІ
РЕЗУЛЬТАТ БАКТЕРИОЛОГИЧЕСКОГО ИССЛЕДОВАНИЯ

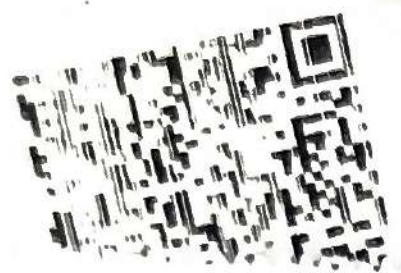
[illegible]

ИНЧУА МЕДИЦИНСКАЯ
КНИЖКА

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

Қолданыстағы заңға сәйкес және халықтың денсаулығын сақтау, жұқпалы және паразиттік аурулардың алдын алу мақсатында ұлымдардың қызметкерлері, меншік нысанына қарамастан, шаруашылық және/немесе өндірістік қызметті жүзеге асыратын жеке тұлғалар ұлын ала және медициналық қараулар мен медициналық тексерулерден өтуге міндетті.

БМХ:
Таб.



СТРАХОВА ЗА ПОКУПКУ!



Обл. Туркестанская, р-он Капшагайский
г. Капшагай, ул. Сулейменов, 49
БСН / БИП: 970340003540
МЗН / ЗИП: 880000027460
МТН / РИП: 581204391183
CATY / ЧЕК ПРОДАЖ № 319
БӨЛІМ/СЕКЦИЯ 1 1 шт/шт x 3400.00 = 3.400.00
3,400.00
КОЛМА-КОЛ/НАЛИЧНИЙ
00000400 00001
Кассир: ИМЯ ОПЕРАТОРА 30
Книг/Дата: 29-07-2025 Якут/Время: 08:47
ФИСКАЛЬНЫЙ ЧЕК
ФБ/ИП: 2090576152
Кассовик напечатан код: 581204391183
Т-бипрехт! тексеру үшін веб-сайтқа өтініз!
Для проверки чека зайдите на сайт:
<http://consumer.oofd.kz>
ФНО / ОФН:

Анжибетова Үр.

**ЖЕКЕ
МЕДИЦИНАЛЫҚ
КІТАПША**

**ЛИЧНАЯ
МЕДИЦИНСКАЯ
КНИЖКА**

Астана

CHEST AP
890308402477
AIMBETOVA NARGIZA
1989-03-08
F / 36Y

2025-06-12
09.03.44
98.00 [kV]
260.90 [mA]
32.00 [ms]
8.35 [mAs]
EI: 1340

R

40 cm

ЖШС "Азия мед - МО"
флюорография кабинеті

« 12 » 06 2025 ж.

Дәрігер

[Signature]

2800 x 2304
WL:32767, WW:65534
Zoom:91%



ПАСПОРТНЫЕ ДАННЫЕ
1. ПАСПОРТ ДЕРЕКТЕРІ



М.О.
М.П.

1. Тегі
Фамилия

Кимбетова

2. Аты
Имя

Кариза

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

Калишловна

4. удостовер № 035255327
сериясы/серия нөмірі/номер

5. Кітапша иесінің жеке қолы
Личная подпись владельца

890308402477

6. Жеке медициналық кітапшаның сериясы
Серия личной медицинской книжки

АА

№

491363

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

1. Негізгі мамандығы психолог
Основная профессия

2. Лауазымы психолог
Должность

3. Жұмыс орны ЖШС "Балапон" б/б
Место работы

4. Туған жылы, айы, күні 08.03.1989
Дата рождения

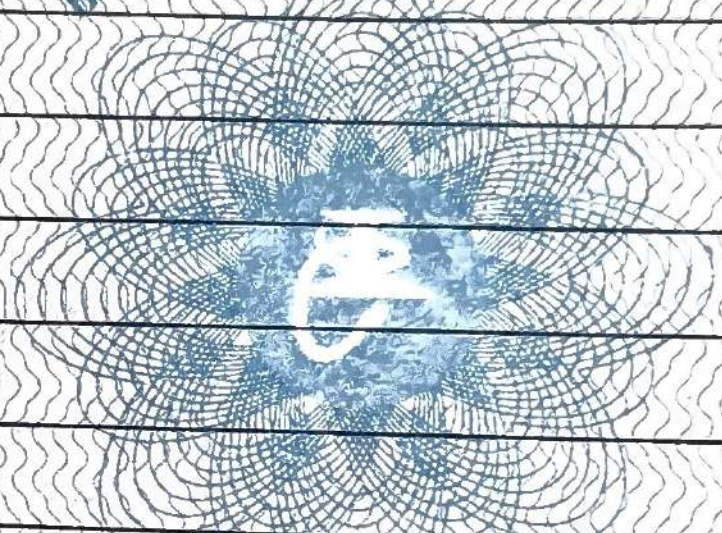
5. Мекен-жайы Сарыаташ к.
Место жительства

Майлыково
көшесі 12 ұй, 18 пәтер

3. ИНФЕКЦИОННЫЕ АУРАРМЕН БУРЫН
 АУЫР АНДЫҢ ТҮРАЛЫ ДЕРЕКТЕР
 ДАНЫҢ О ПЕРЕНЕСЕННИХ
 ИНФЕКЦИОННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЯХ

1. Бурын ауырган инфекционнык аурулар
 Ранее перенесенные инфекционные заболевания

ЖЕҢГІ МЕДИЦИНАЛЫҚ
 КИТАПНАМА



ҚИНАҚА
 ИНЖЕНЕР-МЕДИЦИНСКАЯ

Blank lines for handwritten notes.

4. ДЕРІТЕРІК ТЕКСЕРІП-КАРАУ
 НАТИЖЕСІ, ТЕРАПЕВТ
 РЕЗУЛЬТАТ ВРАЧЕБНОГО ОСМОТРА,
 ТЕРАПЕВТ

Лауазымы	Дерігердің қорытындысы	Лауазымы
Лауазымы Т.А.Ә. қолы және медициналық тексеріп-карау жүргізген ұйымның мөрі (бар болса) Ф.И.О., толтырып және печаттау (при наличии), провозимый		

ҚИНАҚА
 ИНЖЕНЕР-МЕДИЦИНСКАЯ



Handwritten notes and signatures in the table cells.

Blank lines for handwritten notes.

5. ТУБЕРКУЛЕЗГЕ ТЕКСЕРУ НЭТИЖЭСІ 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
	Рентген кабинет Қазақстан Республикасы Түркістан облысы Сарыағаш ауданы ӘК "Нұрболат" М.О. № <u>14178</u> <u>22.05.2023</u> Дәрігер _____	
	Рентген кабинет Қазақстан Республикасы Түркістан облысы Сарыағаш ауданы ӘК "Нұрболат" М.О. № <u>5289</u> <u>20.05.2024</u> Дәрігер _____	
	ЖШО "Азия-мед - МО" флюорография кабинеті «<u>12</u>» <u>06</u> <u>2024</u> ж. Дәрігер _____	

5. ТУБЕРКУЛЕЗГЕ ТЕКСЕРУ НЭТИЖЕСІ РЕЗУЛЬТАТ ОБСЛЕДОВАНИЯ НА ТУБЕРКУЛЕЗ

[illegible]

6. ЖИВЫЕ ВУХЛАРИНА ДИПТЕРИИ ТЕРСЕН-КАРАЖАНЕ
ЗЕРТХАНАЛЫК ЗЕРТТЕВИН НАТИЖЕСИ, ДЕРМАТОВЕНЕРОЛОГ
РЕЗУЛЬТАТ ВРАЧЕБНОГО ОСМОТРА И ЛАБОРАТОРНОГО
ИССЛЕДОВАНИЯ НА ВЕНЕРИЧЕСКИЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ, ДЕРМАТОВЕНЕРОЛОГ

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

6. ЖЫЛЫС АХУАЛЫНА ДАЙРЕЛЕРИ ТЕКЕРИШ-КАРАШ ЖАНЕ
РЕЗУЛЬТАТ ВРАЧЬНОГО ОСМОТРА И ЛАБОРАТОРНОГО
ИССЛЕДОВАНИЯ НА ВЕНЕРИЧЕСКИЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ, ДЕРМАТОВЕНЕРОЛОГ

Дата	Купи	Зерханалык зерттеулер және медициналық тексеріп-карау нәтижелері бойынша дәрігердің қорытындысы Заключеніе врача по результатам лабораторных исследований и медицинского осмотра	Медициналық тексеріп-карау дәрігері Т.А.Ә., қолы және мөрі (бар болса) Ф.И.О., подпись и печать врача (при наличии) протокол медицинского осмотра
------	------	---	--

(Handwritten signatures and stamps are visible over the page)



[illegible]

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

[illegible]

Текстуры жүйрігінен дәрігердің Т.А.Ә., қолы және ұйымның мөрі (бар болса) Ф.И.О., подпись врача, проводившего обследование и печать организации (при наличии)	Дәрігердің көптіңділігі Заключение врача	Қуы Дата
--	--	------------------------------

10. БАКТЕРИОЛОГИЧЕСКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ
РЕЗУЛЬТАТ БАКТЕРИОЛОГИЧЕСКОГО ИССЛЕДОВАНИЯ

[illegible]

10. БАКТЕРИОЛОГИЯ И ЗЕРТЕН НАТИЖЕСИ
РЕЗУЛТАТ БАКТЕРИОЛОГИЧЕСКОГО ИССЛЕДОВАНИЯ

Күні	Дата	Депирдин көпчүлүмдүсү	Закмоченне врач
		Тексеру жүргүзгөн Депирдин Т.А., кою жана үйүмдүн мори (бар болса) Ф.И.О., подпись врача, проводившего обследование и печать организации (или баланы)	
	21/03/2018		
	20/03/2018		
	18/11/2018		
	17/06/2018		

Текстур жүйртен Лепігепіпін Т.А.Ә., қолы және ұлымының мөрі (бар болса) Ф.И.О., немесе врача, провоздвигшего обследование и печать организации (при наличии)	Лепігепіпін қорытындысы Заключение врача	Күні Дата
--	---	--------------

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

23.08.23 11:07

Тексту жүйріген Дәрігердің Т.А.Ә., қолы және ұйымның мөрі (бар болса) Ф.И.О., подпись врача, проведящего обследование и печать организации (ИПР Калинин)	Дәрігердің қорытындысы Заклюшение врача	Күні Дата
---	--	----------------------

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)
4.06	01.06.23	02.08.24
6.08	05.08.24	11.24
14.08	18.08.24	10.05.25
12.06	20.06.24	25.06.24

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)

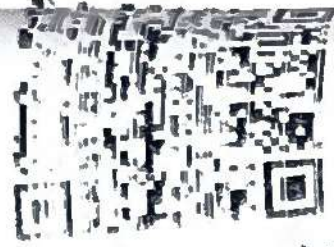
В соответствии с действующим законодательством и в целях охраны здоровья населения, предотвращения инфекционных и паразитарных заболеваний, работ-ники организации, независимо от форм собственности, физические лица, осуществляющие какую-либо хозяйственную или производственную деятельность, обязаны проходить профилактические и медицинские осмотры и специальные медицинские обследования;

THE INFORMATION
IS CONTAINED IN
THIS DOCUMENT IS
UNCLASSIFIED
DATE 11/08/2014
BY 60322
REASON: 25X(1)
11/08/2014

2,600.00
278.57
2,600.00

11:44 18-11-2024 30-11-2024 11:44

[Faint, illegible text from reverse side of page]



Фотосурет
орны
Место
фотографии

1. ПАСПОРТ ДЕРЕКТЕРИ
ПАСПОРТНЫЕ ДАННЫЕ

М.О.
М.П.

1. Тегі
Фамилия Трапез
2. Аты
Имя Наталия
3. Экесінің аты (бар болса)
Отчество (при наличии) Радисеровна
4.  № 030768089
серия/серия номер/номер
5. Кітапша иесінің жеке қолы
Личная подпись владельца Н. Трапез
6. Жеке медициналық кітапшаның сериясы
Серия личной медицинской книжки
 № 2004242

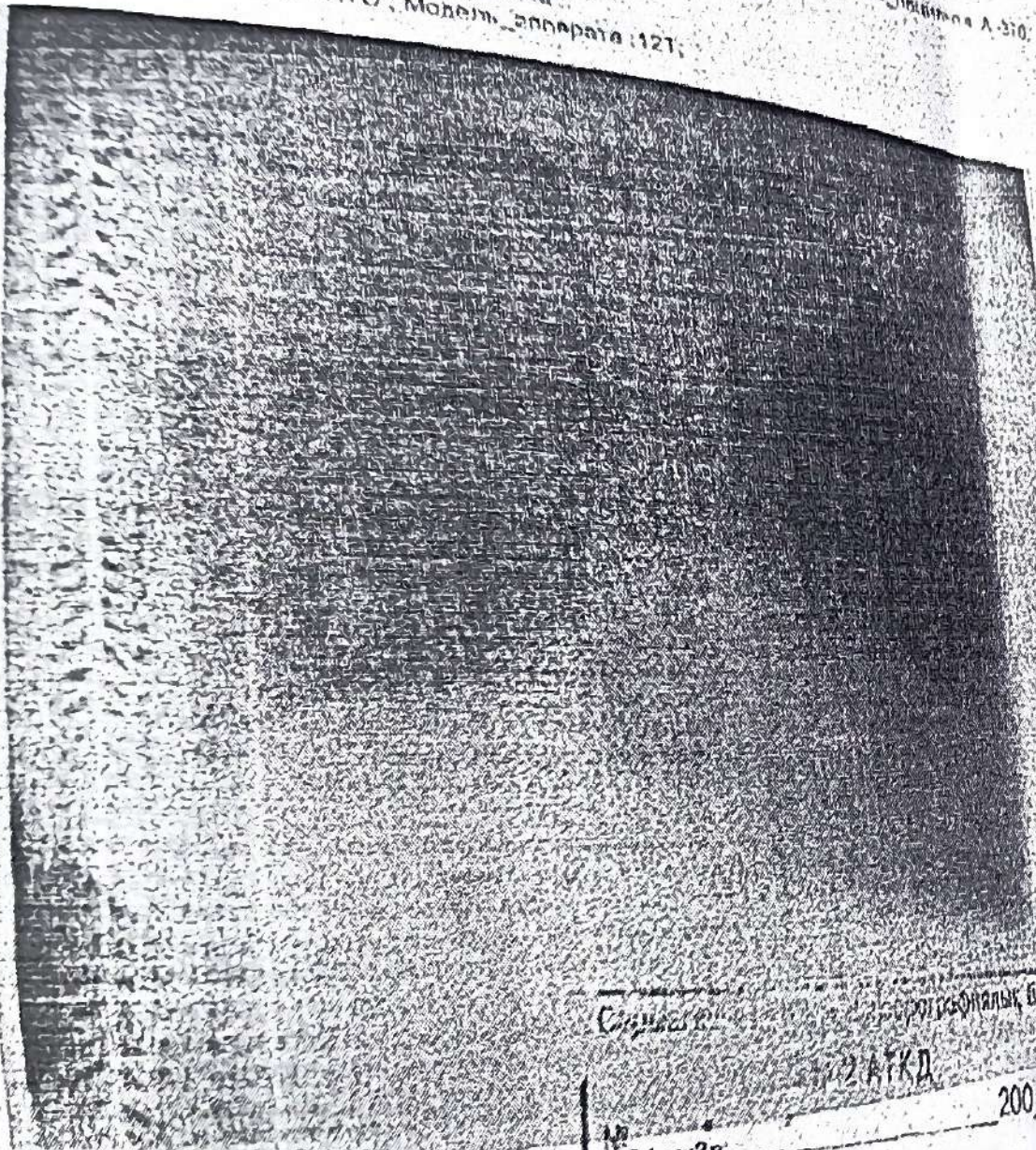
2. ЖЕКЕ МЕДИЦИНАЛЫҚ КІТАПШАНЫҢ
ИЕСІ ТУРАЛЫ АӨЛІМЕТТЕР
СВЕДЕНИЯ О ВЛАДЕЛЬЦЕ
ЛИЧНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ КНИЖКИ

1. Негізгі мамандығы
Основная профессия Тригачевский
мұрағат
2. Лауазымы
Должность Жетекші
3. Жұмыс орны
Место работы №13 "Алматы" к-сі
8000 мекен
4. Туған жері, айы, күні
Дата рождения 1969 ж.
5. Мекен-жайы
Место жительства Түркістан об.
Сарыағаш ауд.
С. Қарамбек
ул. Тоңуекто.



Кривоно Наталья БС0901403856 : Пол Ж, Дата рождения: 1985-09-01 : Карта полиса А-370.
Номер счета полиса : Страховая компания :
Условный код : Предприятие : Группа :
Домашний адрес : Каппачбек, Номер участка :
Бизнес ДПУ Сарыаташ РПТО : Модель аппарата : 121 :

Сарыаташ РПТО



Сарыаташ РПТО

2 АТКД

200 ж.

01.04.2024 13:25 Легкие (ЗП) ЭД.О.: 104/104 мх3в

Заключение
Легочные поля чистые. Корни расширены, уплотнены.

Врач Усипбеков А.

УДЕЛУ КӨТӨЛ А. САЛАРЫ
РЕКТЕНОЛОГИЯ
КАЛЫП ШЕГІНДЕ ІІІ
Дәрігер

1. Бурын дуурган инфекциялык аурулар
Ранее перенесенные инфекционные заболевания

1. Бұрын ауыртқан инфекциялық аурулар
Ранее перенесенные инфекционные заболевания

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

[illegible]

5. ТУБЕРКУЛЕЗ. ТЕКСТУ ПОТІЖЕ
СТУЛЯТИ ОБСЛЕДОВАНИЯ НА ТУБЕРКУЛЕЗ

[illegible]

5. ТУБЕРКУЛЕЗЪТЪ ТЕКСТУ НАПИСАНИ
РЕЗУЛТАТ ОБСЛЕДОВАНИЯ НА ТУБЕРКУЛЕЗ

[illegible]

13. ЖҰМЫС ІСТЕМЕГЕ РУҚСАТ
ДОПУСК К РАБОТЕ

[illegible]

13. ЖҰМЫС ІСТЕУГЕ РҰКСАТ
ДОПУСК К РАБОТЕ.

[illegible]

Фжанчирова
Туськур

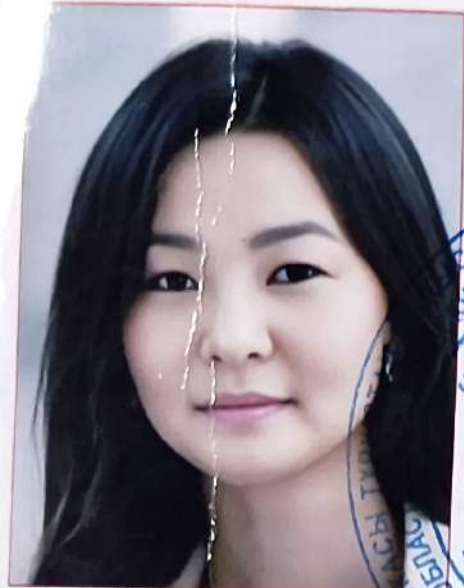
03. 10. 25г.

М

ЛИЧНАЯ
МЕДИЦИНСКАЯ
КНИЖКА

Астана

1



1. ПАСПОРТ ДЕРЕКТЕРІ
ПАСПОРТНЫЕ ДАННЫЕ

М.О.
М.П.

1. Тегі
Фамилия

Ахмеджанов

2. Аты
Имя

Гулю

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

Бороғбеккизи

4.
сериясы/серия

№

920122402484

нөмірі/номер

5. Кітапша иесінің жеке қолы
Личная подпись владельца

Ахмед

6. Жеке медициналық кітапшаның сериясы
Серия личной медицинской книжки

АА

№

508946

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

1. Негізгі мамандығы
Основная профессия

2. Лауазымы
Должность

тәрбиеші

3. Жұмыс орны
Место работы

Бауана

4. Туған жылы, айы, күні
Дата рождения

22.01.1992

5. Мекен-жайы
Место жительства

Сарыоғаш

Сірелі ауыл

5. ТҮБЕРКУЛЕЗГЕ ТЕКСЕРҮ НӘТИЖЕСІ
РЕЗУЛЬТАТ ОБСЛЕДОВАНИЯ НА ТУБЕРКУЛЕЗ

Зертханалық зерттеулер және медициналық тексеріс-карау жүргізіген дәрігердің Т.А.Ә., қолы және мөрі (бар болса) Ф.И.О., подпись и печать врача (при наличии), проведившего медицинский осмотр	Қуы Дата
---	-------------

МЕДИЦИНАЛЫҚ
КІТАПША
ЖЕКЕ

МЕДИЦИНСКАЯ
КНИЖКА
ВЛАДИМІР



5. ТҮБЕРКУЛЕЗГЕ ТЕКСЕРҮ НӘТИЖЕСІ
РЕЗУЛЬТАТ ОБСЛЕДОВАНИЯ НА ТУБЕРКУЛЕЗ

Зертханалық зерттеулер және медициналық тексеріс-карау жүргізіген дәрігердің Т.А.Ә., қолы және мөрі (бар болса) Ф.И.О., подпись и печать врача (при наличии), проведившего медицинский осмотр	Қуы Дата
---	-------------

Рентген кабинеті
Қазақстан Республикасы Түркістан облысы
Сарыағаш ауданы ОК "Нұрбанк" М.О.
101922
№ 2036020099
Дәрігер

Рентген кабинеті
Қазақстан Республикасы Түркістан облысы
Сарыағаш ауданы ОК "Нұрбанк" М.О.
08102024
№ 2469
Дәрігер

МЕДИЦИНСКАЯ
КНИЖКА
ВЛАДИМІР



6. ЖЫЫЫС АУУЛАРЫНА ДЕРИТЕРИК ТЕКСЕРИП-КАРАП ЖАНЕ
ЗЕРТХАНАЛЫК ЗЕРТТЕУДІН НАТИЖЕСІ, ДЕРМАТОВЕНЕРОЛОГ
РЕЗУЛЬТАТ ВРАЧЕБНОГО ОСМОТРА И ЛАБОРАТОРНОГО ИССЛЕ-
ДОВАНИЯ НА ВЕНЕРИЧЕСКИЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ, ДЕРМАТОВЕНЕРОЛОГ

Датум	Зертханалык зерттеулер және медициналық тексеріс-карау нәтижесі бойынша дәрігердің қорытындысы Заключеніе врача по результатам лабораторных исследований и медицинского осмотра
Қолы	Медициналық тексеріс-карау жүргізуші дәрігері Т. А. Ә., қолы және мөрі (бар болса) Ф. И. О., подпись и печать врача (при наличии), проводившего медицинский осмотр

А. ЖЫЛЫС АУРУУЛАРЫНА ДЕРТТЕРІК ТЕКШЕРІП-КАРАУ ЖӘНЕ
ЗЕРТХАНАЛЫҚ ЗЕРТТЕУДІҢ НАТИЖЕСІ, ДЕРМАТОВЕНЕРОЛОГ
РЕЗУЛЬТАТ ВРАЧЕБНОГО ОСМОТРА И ЛАБОРАТОРНОГО ИССЛЕ-
ДОВАНИЯ НА ВЕНЕРИЧЕСКИЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ, ДЕРМАТОВЕНЕРОЛОГ

Зертханалық зерттеулер және медициналық тексеріс- тексеріс-карау нәтижелері бонышта дәрігердің қорытындысы Заключение врача по результатам лабораторных исследований и медицинского осмотра	Медициналық тексеріс- карау жүргізілетін дәрігердің Т.А.Ә., қолы және мөрлі (бар болса) Ф.И.О., подпись и печать врача (при наличии), проведенного медицинского осмотра
--	--

[illegible]

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

09.10.2022 ж. № 20 ж. *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 Сарыағаш ауданы ЖС "Нұрбол" *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 Сарыағаш ауданы ЖС "Нұрбол" *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

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

ЖЕКЕ МЕДИЦИНАЛЫҚ
КІТАПША

ТОО Сарыағаш ауданы ЖС "Нұрбол" *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

Личная медицинская книжка

9. РЕЗУЛЬТАТ ЖУМЫРТАЛАРЫНА ЗЕРТТЕУ НАТИЖЕСІ.
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, проведившего обследование и печать организации (при наличии)
--------------	--	---

МЕДИЦИНАЛЫҚ
КІТАПША
№ 20
Ж

03109/19



МЕДИЦИНСКАЯ
КНИЖКА

100810101

9. РЕЗУЛЬТАТ ЖУМЫРТАЛАРЫНА ЗЕРТТЕУ НАТИЖЕСІ.
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, проведившего обследование и печать организации (при наличии)
--------------	--	---

МЕДИЦИНАЛЫҚ
КІТАПША
№ 20
Ж



МЕДИЦИНСКАЯ
КНИЖКА

10. БАКТЕРИОЛОГИЯЛЫК ЗЕРТТЕУ НАТИЖЕСІ
РЕЗУЛЬТАТ БАКТЕРИОЛОГИЧЕСКОГО ИССЛЕДОВАНИЯ

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

МЕДИЦИНСКАЯ
КНИЖКА
ВАШЕЙ



МЕДИЦИНАЛЫҚ
КІТАПША
ЖЕКЕ

10. БАКТЕРИОЛОГИЯЛЫК ЗЕРТТЕУ НАТИЖЕСІ
РЕЗУЛЬТАТ БАКТЕРИОЛОГИЧЕСКОГО ИССЛЕДОВАНИЯ

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

МЕДИЦИНСКАЯ
КНИЖКА



МЕДИЦИНАЛЫҚ
КІТАПША

12. КАЗАҚСТАН 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)
09.10.2017 № 58		
Сағдарламасы бойынша және аттестаттаудан өтті		
09.10.2017 № 58		
Сағдарламасы бойынша және аттестаттаудан өтті		
Личная медицинская книжка		

12. КАЗАҚСТАН 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

[illegible]

Қолданыстағы заңға сәйкес және халықтың денсаулығын сақтау, жұқпалы және паразиттік аурулардың меншік алу мақсатында ұйымдардың қызметкерлері, меншік нысанына карамастан, 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 и в целях охраны здоровья населения, предотвращения инфекционных и паразитарных заболеваний, работники организации, 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.

МЕДИЦИНСКАЯ
КНИЖКА

ПК "Нурбола"
обл. Туркестанская
г. Сарыаг

БСН /
МЭН /
МТН /

САТУ /



БӨЛІМ/СЕКЦИЯ 1 1 x 4000.00= 4.000.00

ЖИЫНЫ/ИТОГО 4,000.00
КОЛМА-КОЛ/НАЛИЧНЫМИ 4,000.00

00004355 00001 Позициялар/Позиций: 1

Кассир: ИМЯ ОПЕРАТОРА 30

Күні/Дата: 08-10-2025 Уақыт/Время: 10:14

ФИСКАЛДЫК ЧЕК

ФБ/ФП: 3759473143

Кассалық нашинаның коды: 581204391183

Түбіртектегі тексеру үшін веб-сайтка өтініз/

Для проверки чека зайдите на сайт:

<http://consumer.oofd.kz>

ФДО / ОФД:



СПАСИБО ЗА ПОКУПКУ!

Для проверки чека зайдите на сайт:

<http://consumer.oofd.kz>



Қошқар Л.

**ЖЕКЕ
МЕДИЦИНАЛЫҚ
КІТАПША**

**ЛИЧНАЯ
МЕДИЦИНСКАЯ
КНИЖКА**

Астана

Түркістан облысы Тараз қаласы
 Т. Сауығаш, 40/1
 БИН: 3700400038
 ЗНН: 3800000272
 РНН: 3101023230

ЧЕК ГРОШЖ № 33313

СЕКЦИЯ 1 1 шт. к 4000.00 = 4,000.00

ИТОГО 4,000.00

В т.ч. НДС 12.00% 428.57
 ПИТЕЖИОЙ КАРТОЙ 4,000.00

00033032 00001 Позиций: 1

Кассир: АН ОЛЕСЬЕВА
 Дата: 04-04-2025 30-01-13:42
 ФИСКАЛЬНЫЙ ЧЕК

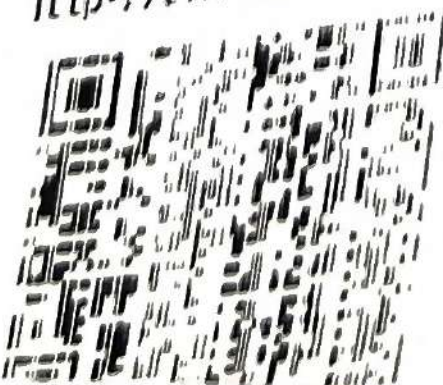
ООО - АО "КЭЗКТЕБЕ"

ИСК. ПР/ЗБК 13314165

Код КМ К"Д: 0101023230

Для проверки введите код на сайт:

<http://cs.mer.az>



«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».

ЖЕКЕ МЕДИЦИНАЛЫҚ
 КІТАПША
 ЛИЧНАЯ
 МЕДИЦИНСКАЯ
 КНИЖКА

КНИЖКА
 ЛИЧНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ

Қазақстан Республикасы
 Республика Казахстан



1. ПАСПОРТ ДЕРЕКТЕРІ
ПАСПОРТНЫЕ ДАННЫЕ

М.О.
М.Н.

1. Teri

Фамилия

Бошқар.

2. Аты

Имя

Аманжол

3. Әкесінің аты (бар болса)

Отчество (при наличии)

Бобоев

4. 025703348 №

сериясы/серия

930118402048

нөмірі/номер

5. Кітапша иесінің жеке қолы

Личная подпись владельца

Бобоев

6. Жеке медициналық кітапшаның сериясы

Серия личной медицинской книжки

АА

№

3056029

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

1. Негізгі мамандығы

Основная профессия

2. Лауазымы

Должность

Тізгішесі

3. Жұмыс орны

Место работы

Балапан бөбек-
нае бағабасшысы.

4. Туған жері, айы, күні

Дата рождения

18.01.1993.

5. Мекен-жайы

Место жительства

Алматы обл.

Сарыташ ауданы.

Сіргелі ауыл округ.

А. Бүдәбергелер көме-
сі Н-уи

3. ИНФЕКЦИОННЫЕ АУРУЛАРМЕН БУРЫН
АУЫРГАНДЫҒЫ ТУРАЛЫ ДЕРЕКТЕР
ДАННЫЕ О ПЕРЕНЕСЕННЫХ
ИНФЕКЦИОННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЯХ

1. Бурын ауыртан инфекциялык аурулар
Ранее перенесенные инфекционные заболевания

4. ДАРИПЕРЛИК ТЕКСЕРИШ-КАРАҒА
НАТИЖЕСИ, ТЕРАПЕВТ
РЕЗУЛЬТАТ ВРАЧЕБНОГО ОСМОТРА,
ТЕРАПЕВТ

Дариперли Т.А.Ә., қолы
және медициналық
тексеріш-карағ жыртыған
ұйымның мөрі (бар болса)
Ф.И.О., подпись и печать
организации (при наличии)
проведенный осмотр

Дариперли қорытындысы
Заключение врача

Қуны
Дата

КІТАПҚА
ТИҚАҒА МЕДИЦИНСКАЯ

КІТАПҚА
ТИҚАҒА МЕДИЦИНСКАЯ

09.09.2019

04.09.2019

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

5. ТУБЕРКУЛЕЗЕ ТЕРСЕКУ НАТИЖЕСИ
РЕЗУЛТАТ ОБСЛЕДОВАНИИ НА ТУБЕРКУЛЕЗ

Зертханалық зерттеулер және медициналық тексеріп-қарау нәтижесі бойынша дәрігердің қорытындысы Зерттеушіне бұйырық позитивті, негативті исследований и результаты Ф.И.О., қолы және мөрі (бар болса) "Тексеріп-қарау" және "дәрігердің қорытындысы" қолы және мөрі	Күні Дата
Медициналық тексеріп- қарау жүргізген дәрігердің І.А.Ә., қолы және мөрі (бар болса) Ф.И.О., қолы және мөрі "Тексеріп-қарау" және "дәрігердің қорытындысы" қолы және мөрі	ШЖК "Тексеріп-қарау" және "дәрігердің қорытындысы" қолы және мөрі Ф.И.О., қолы және мөрі (бар болса) "Тексеріп-қарау" және "дәрігердің қорытындысы" қолы және мөрі

5. ТУБЕРКУЛЕЗТЕ ТЕКСЕРУ НАТИЖЕЦИ
РЕЗУЛТАТ ОБСЛЕДОВАНИЯ НА ТУБЕРКУЛЕЗ

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

8. ПАТОГЕНДІ СТАФИЛОКОКТЫ ТАСЫМАЛДАУҒА ЗЕРТТЕУ НӘТИЖЕСІ

ТОБІ ҚАРҒАНЫШ АУДАНЫ БЖ "Тұрарқұл"
Стафилококк аурудыңғышы
табылмады

№ 44 Күнделікті тексерілген

20 ж

ТАЯ МЕДИЦИНАС

8. ПАТОГЕНДІ СТАФИЛОКОКТЫ ТАСЫМАЛДАУҒА ЗЕРТТЕУ НӘТИЖЕСІ

**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)
2003 ж. ш. 7 күн	ӨК "Нұрболат"	
23.10.2011 ж.	Ішек құрты табылмады	
No 7000026839	ТО Сарыағаш ауданы ӨК "Нұрболат" Ішек құрты табылмады	
2003 ж. ш. 09 күн	ТО Сарыағаш ауданы ӨК "Нұрболат" Ішек құрты табылмады	

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 (бар болса) Ф.И.О., подпись врача, проводившего обследование и печать организации (при наличии)
2003 ж. 16.05	Негізден дизентерия, сальмонеллез, брюшной тиф, паратиф А және В микроорганизмдері табылған жоқ	Т.О. Сарыағаш ауданы ӨК "Турболат" Бактериологиялық зертхана
2003 ж. 18.05	Негізден дизентерия, сальмонеллез, брюшной тиф, паратиф А және В микроорганизмдері табылған жоқ	Т.О. Сарыағаш ауданы ӨК "Турболат" Бактериологиялық зертхана
2003 ж. 22.05	Негізден дизентерия, сальмонеллез, брюшной тиф, паратиф А және В микроорганизмдері табылған жоқ	Т.О. Сарыағаш ауданы ӨК "Турболат" Бактериологиялық зертхана
2003 ж. 23.05	Негізден дизентерия, сальмонеллез, брюшной тиф, паратиф А және В микроорганизмдері табылған жоқ	Т.О. Сарыағаш ауданы ӨК "Турболат" Бактериологиялық зертхана
2003 ж. 24.05	Негізден дизентерия, сальмонеллез, брюшной тиф, паратиф А және В микроорганизмдері табылған жоқ	Т.О. Сарыағаш ауданы ӨК "Турболат" Бактериологиялық зертхана
2003 ж. 25.05	Негізден дизентерия, сальмонеллез, брюшной тиф, паратиф А және В микроорганизмдері табылған жоқ	Т.О. Сарыағаш ауданы ӨК "Турболат" Бактериологиялық зертхана
2003 ж. 26.05	Негізден дизентерия, сальмонеллез, брюшной тиф, паратиф А және В микроорганизмдері табылған жоқ	Т.О. Сарыағаш ауданы ӨК "Турболат" Бактериологиялық зертхана
2003 ж. 27.05	Негізден дизентерия, сальмонеллез, брюшной тиф, паратиф А және В микроорганизмдері табылған жоқ	Т.О. Сарыағаш ауданы ӨК "Турболат" Бактериологиялық зертхана
2003 ж. 28.05	Негізден дизентерия, сальмонеллез, брюшной тиф, паратиф А және В микроорганизмдері табылған жоқ	Т.О. Сарыағаш ауданы ӨК "Турболат" Бактериологиялық зертхана
2003 ж. 29.05	Негізден дизентерия, сальмонеллез, брюшной тиф, паратиф А және В микроорганизмдері табылған жоқ	Т.О. Сарыағаш ауданы ӨК "Турболат" Бактериологиялық зертхана
2003 ж. 30.05	Негізден дизентерия, сальмонеллез, брюшной тиф, паратиф А және В микроорганизмдері табылған жоқ	Т.О. Сарыағаш ауданы ӨК "Турболат" Бактериологиялық зертхана
2003 ж. 31.05	Негізден дизентерия, сальмонеллез, брюшной тиф, паратиф А және В микроорганизмдері табылған жоқ	Т.О. Сарыағаш ауданы ӨК "Турболат" Бактериологиялық зертхана

10. БАКТЕРИОЛОГИЯЛЫҚ ЗЕРТТЕУ НӘТИЖЕСІ
РЕЗУЛЬТАТ БАКТЕРИОЛОГИЧЕСКОГО ИССЛЕДОВАНИЯ

[illegible]

Қолданыстағы заңға 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 и в целях охраны здоровья населения, предотвращения инфекционных и паразитарных заболеваний, работники организации, 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.

КНИЖКА
ЛИЧНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ

обл.
г.



ШСКИЙ
4А

ЧЕК ПРОДАЖ № 3925

БӨЛІМ/СЕКЦИЯ 1 1 дн/шт x 4000.00= 4,000.00

ЖИЫНЫ/ИТОГО

4,000.00

КОЛМА-КОЛ/НАЛИЧНЫМИ

4,000.00

00004450 00001 Позициялар/Позиций: 1

Кассир: ИМЯ ОПЕРАТОРА 30

Күні/Дата: 09-10-2025 Уақыт/Время: 10-54

ФИСКАЛДЫК ЧЕК

ФБ/ФП: 677507519

Кассалық машинаның коды: 581204391183

Түбіртектегі тексеру үшін веб-сайтка өтініз

Для проверки чека зайдите на сайт:

<http://consumer.oofd.kz>

ФДО / ОФД:



СПАСИБО ЗА ПОКУПКУ!

Мауленова Т.

**ЖЕКЕ
МЕДИЦИНАЛЫҚ
КІТАПША**

**ЛИЧНАЯ
МЕДИЦИНСКАЯ
КНИЖКА**

Астана

«Жеке медициналық кітапхана» бсру.
есепке алу және жүргізу қатилаларын бекіту туралы»
Қазақстан Республикасының Денсаулық сақтау министрлігінің
2020 жылы 16 қарашасындағы № 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»

ЖЕКЕ МЕДИЦИНАЛЫҚ
КІТАПХАНА

МЕДИЦИНАЛЫҚ

КІТАПХАНА

ЛІЧНЫЯ

МЕДИЦИНСКАЯ

КНИЖКА

Қазақстан Республикасы
Республики Казахстан



норма

Patient: 62/1. 5581
Exam: 09/17
Dr: 5.7

Zoom: 49% (T)
WW: 4096
WL: 2048

Virtual Hospital

флюорография кабинет

" "

Дәрігер



Эл. адрес: shikula-iv@mail.ru



ПАСПОРТНЫЕ ДАННЫЕ
1. ПАСПОРТ ДЕРЕКТЕРІ

М.О.
М.П.

1. Тері
Фамилия

Маушинов

2. Аты
Имя

Жүржіт

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

Сабиржановна

4.
сериясы/серия

№

сериясы/серия

номери/номер

5. Кітапша иесінің жеке қолы
Личная подпись владельца

Жүржіт

6. Жеке медициналық кітапшаның сериясы
Серия личной медицинской книжки

АА

№

336416

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

1. Негізгі мамандығы
Основная профессия

Тәрбиеші

2. Лауазымы
Должность

3. Жұмыс орны
Место работы

Телеканал

Т/Б

4. Туған жылы, айы, күні
Дата рождения

19.06.1988

5. Мекен-жайы
Место жительства

Сирғели ауылы

Ул. Таркеева д. 13

3. ИНФЕКЦИОННЫЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ

1. Бұрын ауыртқан инфекциялық аурулар

4. ДАРПЕРІК ТЕКСЕРІ-КАРАУ
НАТІЖЕСІ, ТЕРАПЕВТ
РЕЗУЛЬТАТ ВРАЧЕБНОГО ОСМОТРА,
ТЕРАПЕВТ

Дата	Дәрігердің қорытындысы Заключеніе врача	Дәрігердің Т.А.Ә., қолы және мөһнін қалдыруы тексерілген-қарау жүргізілген Ф.И.О., полиция және психиатрия органдарымен (при наличии), протокол жасау
------	--	---

Купи
Дата

Департамент копытных

Заключение врача

[illegible]

[illegible][illegible]

8. ПАТОГЕНДІ СТАФИЛОКОКТЫ
ТАСЫМАЛДАУА ЗЕРТТЕУ НАТИЖЕСІ
РЕЗУЛЬТАТ ИССЛЕДОВАНИЯ НА НОСИТЕЛЬНОСТЬ
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)
--------------	--	---

8. ПАТОГЕНДІ СТАФИЛОКОКТЫ
ТАСЫМАЛДАУА ЗЕРТТЕУ НАТИЖЕСІ
РЕЗУЛЬТАТ ИССЛЕДОВАНИЯ НА НОСИТЕЛЬНОСТЬ
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)
--------------	--	---

30.05.2018 г. *[Signature]*
28.11.2018 г. *[Signature]*
40000334 от 18.04.2018 г. *[Signature]*

9. ГЕЛЬМИНТ ЖУМЫРТАҚЛАРЫНА ЗЕРТТЕУ НӘТИЖЕСІ
РЕЗУЛЬТАТ ИССЛЕДОВАНИЯ НА ЯИЦА ГЕЛЬМИНТОВ

[illegible]

9. ГЕЛМІНТ ЖУМЫРТАЛАРЫНА ЗЕРТТЕУ НӘТИЖЕСІ
РЕЗУЛЬТАТ ИССЛЕДОВАНИЯ НА ВИДА ГЕЛМИНТОВ

Текстуры жүзүртүргөн дәрігері Т.А.Ә., қолы және қайымын мөрі (бар болса) Ф.И.О., подпись врача проведенного обследования и печать организации (при наличии)	Дәрігердің қорытындысы Заключение врача	Күні Дата
---	--	--------------

10. БАКТЕРИОЛОГИЯЛЫК ЗЕРТТЕУ НАТИЖЕСІ
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)
--------------	--	---

4000030234 от 18.07.98/

9.9.1991 г. № 52

9.03.89 г. № 112



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



Хасанова
Маржан

**ЖЕКЕ
МЕДИЦИНАЛЫҚ
КІТАПША**

**ЛИЧНАЯ
МЕДИЦИНСКАЯ
КНИЖКА**

к. Нұр-Сұлтан

«Жеке медициналық кітапшаның беруі»
Қазақстан Республикасының Ақпараттық саясаты министрінің
2020 жылғы 16 қарашаның № ҚР АСМ-196/2020
бұйрығымен бекітілген.

Утверждено приказом Министра здравоохранения
Республики Казахстан от 16 ноября 2020 года
№ ҚР АСМ-196/2020
«Об утверждении формы выдачи
книжки и ведения учета
места и времени выдачи
медицинских книжек»

МЕДИЦИНАЛЫҚ
КІТАПША
ЛИЧНАЯ
МЕДИЦИНСКАЯ
КНИЖКА

Для декретированной
группы населения

Қазақстан Республикасы
Республика Казахстан



КХАСАНҚАМ 991-14-06-2025 N17026

норма

БЖҰҒАМ
ДІСЭ
Заман
W1201

ШЖК "Сарыағаш АӘЛ" МҚМУ АСҚАТӨЛ Hospital
флюорографы кабинеті



20



1. ПАСПОРТ ДЕРЕКТЕРІ
ПАСПОРТНЫЕ ДАННЫЕ

МЕДИЦИНАЛЫК
М.О. САНДЫ
М.Н.

1. Тегі
Фамилия

Касанова

2. Аты
Имя

Маржан

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

Журганшевна

ИНН: 910 604401 341

4.

сериясы/серия

№

038 277 261

нөмірі/номер

5. Кітапша иесінің жеке қолы
Личная подпись владельца

6. Жеке медициналық кітапшаның сериясы
Серия личной медицинской книжки

СЕРИЯСЫ

АЖ

№

780935

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

1. Негізгі мамандығы
Основная профессия

Бастауыш
Болма жоғары оқу

2. Лауазымы
Должность

тәрбиеші

3. Жұмыс орны
Место работы

"Балалар"

Әлестем б/б/б/б

4. Туған жері, айы, күні
Дата рождения

07.06.1991

5. Мекен-жайы

Место жительства

Са-Алм. ау.

Сірхаси ер

Рахметов сәтес

№ 10 40

3. ИНФЕКЦИАЛЫК АУРУЛАРМЕН БУРЫН
АУЫРГАНДЫҢ ТУРАЛЫ ДЕРЕКТЕР
ДАННЫЕ О ПЕРЕНЕСЕННЫХ
ИНФЕКЦИОННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЯХ

1. Бурын ауырган инфекциялык аурулар
Ранее перенесенные инфекционные заболевания

4. МЕДИЦИНАЛЫК ТЕКСЕРИШ-КАРАУ
НАТИЖЕСИ, ТЕРАПЕВТ
РЕЗУЛЬТАТ ВРАЧЕБНОГО ОСМОТРА,
ТЕРАПЕВТ

Күні Дата	Дәрігердің қорытындысы Заключение врача	Дәрігердің Т.А.Ә., қолы және медициналық тексеріш-карау жүргізіген ұйымның мөрі Ф.И.О., подпись и печать организации, проводившей исследование
--------------	--	--

28.05.2014

11.06.2014



ҚАЗАҚСТАН РЕСПУБЛИКАСЫ
АЛМАТЫ АЛМАТЫ АЛМАТЫ

5. ТЫРЬКҮЛӨГӨН ТӨСӨӨРҮ НӨТӨКӨСӨ
ПРЕДЛАГАЮЩИЕ ТОВАРЫ НА ТЫРЬКҮЛӨГӨ

Мөхтөмөлөөр төсөөр- каруу дараахы Т.А.О., кооперативтэй холбоотой Ф.И.О., нэр, хаяг, мөхтөмөлөөр мөхтөмөлөөр, үнэмлэхүй	Бүтээгдэхүүн төсөөр төсөөр-каруу нэр, мөхтөмөлөөр кооперативтэй холбоотой Бүтээгдэхүүн төсөөр мөхтөмөлөөр, үнэмлэхүй	Күнд /түр
---	--	--------------

Хүнд өргөдөгч мөхтөмөлөөр

Дараах



Хүнд өргөдөгч мөхтөмөлөөр
Төсөөр-каруу нэр, мөхтөмөлөөр
Ф.И.О., нэр, хаяг, мөхтөмөлөөр
мөхтөмөлөөр, үнэмлэхүй

Хүнд өргөдөгч мөхтөмөлөөр төсөөр-каруу нэр, мөхтөмөлөөр Ф.И.О., нэр, хаяг, мөхтөмөлөөр мөхтөмөлөөр, үнэмлэхүй	Бүтээгдэхүүн төсөөр төсөөр-каруу нэр, мөхтөмөлөөр кооперативтэй холбоотой Бүтээгдэхүүн төсөөр мөхтөмөлөөр, үнэмлэхүй	Күнд /түр
--	--	--------------

4. МОНГОЛЫН АУЛМАН БУУ ТӨСӨӨРҮ НӨТӨКӨСӨ
HOTEL, TRAVEL
ПРЕДЛАГАЮЩИЕ УСЛУГИ

6. ЖЫНЫС АУРУЛАРЫНА ДАТЕРСІП ТЕКСЕРІП-КАРАУ ЖАНЕ ЗЕРТХАНАЛЫҚ ЗЕРТТЕУДІҢ НАТИЖЕСІ, ДЕРМАТОВЕНЕРОЛОГ РЕЗУЛЬТАТ ВРАЧЕБНОГО ОСМОТРА И ЛАБОРАТОРНОГО ИССЛЕДОВАНИЯ НА ВЕНЕРИЧЕСКИЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ, ДЕРМАТОВЕНЕРОЛОГ

5. ТУБЕРКУЛЕЗЕ ТЕКЕРУ НАТІЖЕЦІ
РЕЗУЛЬТАТ ОБСЛЕДОВАНИЙ НА ТУБЕРКУЛЕЗ

7. ПРОФИЛАКТИКАЛЫҚ ЕКПЕЛЕР ТУРАЛЫ МӘЛІМЕТТЕР
СВЕДЕНИЯ О ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ ПРИВИВКАХ

[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
28.05.2018	ТО Сарыағаш ауданы ОК "Нұрболат" Стафилококк қоздырғышы табылмады	
28.05.2018	ТО Сарыағаш ауданы ОК "Нұрболат" Стафилококк қоздырғышы табылмады	
30.05.2018	ТО Сарыағаш ауданы ОК "Нұрболат" Стафилококк қоздырғышы № _____ табылмады	М.О.Б.
20 ж.		
20 ж.	ТО Сарыағаш ауданы ОК "Нұрболат" Стафилококк қоздырғышы табылмады	
20 ж.		

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 Ф.И.О., подпись ответственного специалиста субъектов здравоохранения, печать
----------------------	---	---

682 Сарыағаш ауданы
ӨК "Нұрболат" 21.11.24

Жұмыс істеуге рұқсат

1724 22.11.24 до 19.05.25

ТО Сарыағаш ауданы
ӨК "Нұрболат" 12.25

Жұмыс істеуге рұқсат

04.12.25 до 04.06.26

ТО Сарыағаш ауданы
ӨК "Нұрболат"

Жұмыс істеуге рұқсат

АЗИЯ МЕД



7000067053

Магашский
тов. 4А
540
460
183

САТУ / ЧЕК ПРОДАЖ № 5956

БӨЛІМ/СЕКЦИЯ 1 1 дн/шт X 4000.00= 4.000.00

ЖИЫНЫ/ИТОГО

4,000.00

4.000.00

КАРТАМЕН/КАРТОЙ

00006827

00001

Позициялар/Позиций: 1

Кассир: ИМЯ ОПЕРАТОРА 30

КҮНІ/Дата: 04-12-2025 Уақыт/Время: 10:34

ФИСКАЛДЫК ЧЕК

ФБ/ФП: 1707643396

Кассалық машинаның коды: 581204391183

Түбіртектегі тексеру үшін веб-сайтка өтініз/

Для проверки чека зайдите на сайт:

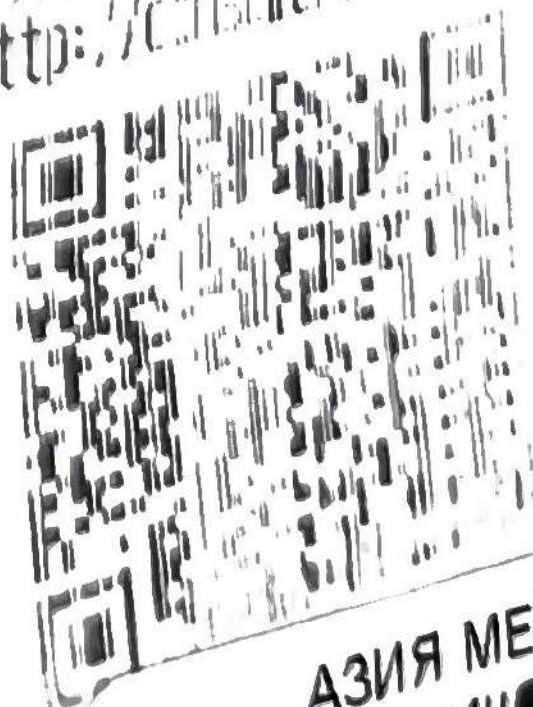
<http://consumer.oofd.kz>

ФДО / ОФД:



СПАСИБО ЗА ПОКУПКУ!

<http://consumer.oofd.kz>



АЗИЯ МЕД

Исакова
Айгуль

ЫК
ША

ЛИЧНАЯ
МЕДИЦИНСКАЯ
КНИЖКА

Астана

«Жеке медициналық кітапшаларды 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 книжек».

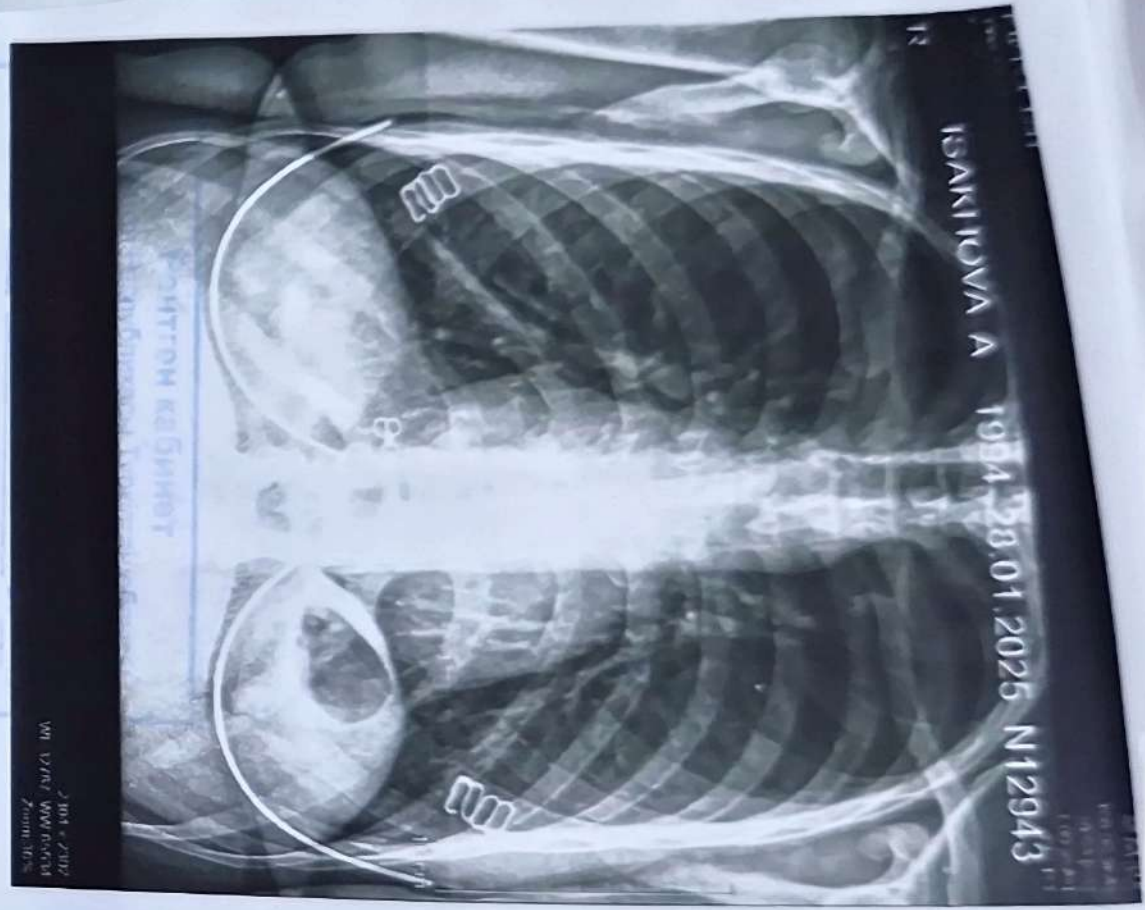
ЖЕКЕ
МЕДИЦИНАЛЫҚ
КІТАПША

ЛІЧНАЇ

МЕДИЦИНСКАЯ

КНИЖКА

Қазақстан Республикасы
Республики Казахстан



№ _____
Дәрігер _____



ПАСПОРТНЫЕ ДАННЫЕ
1. ПАСПОРТ ДЕРЕКТЕРІ



1. Тегі
Фамилия

2. Аты
Имя

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

4. 491 363 № 941212400 314
сериясы/серия нөмірі/номер

5. Кітапша иесінің жеке қолы
Личная подпись владельца

6. Жеке медициналық кітапшаның сериясы
Серия личной медицинской книжки

АА

№

491363

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

1. Негізгі мамандығы
Основная профессия

2. Лауазымы Тәрбиеші қолөнерші
Должность

3. Жұмыс орны
Место работы

4. Туған жылы, айы, күні
Дата рождения

5. Мекен-жайы
Место жительства

3. ИНФЕКЦИЈАЛЫК АУРУЛАРМЕН БУРЫН
АУЫРАЛДЫҒЫ ТУРАЛЫ ДЕРЕКТЕР
ДАННЫ О ПЕРЕНЕСЕННЫХ
ИНФЕКЦИОННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЯХ

1. Бурын ауырган инфекциялык аурулар
Ранес перенесенные инфекционные заболевания

4. ДЕРПЕРЛІК ТЕКСЕРІП-КАРАУ
НАТИЖЕСІ, ТЕРАПЕВТ
РЕЗУЛЬТАТ ВРАЧЕВНОГО ОСМОТРА,
ТЕРАПЕВТ

Лапаритин Т.А.Ә., қолы және медициналық тексеріп-карау жүргізген ұйымның мөрі (бар болса) Ф.И.О., подпись и печать организации (при наличии), проставлен серийный номер	Дәрігердің қорытындысы Заключение врача	Күні Дата
--	--	--------------

15.01.2018 жыл
28.01.2018 жыл



ҚАЗАҚСТАН РЕСПУБЛИКАСЫ
АСАУЛЫҚ ҚАҒАМЫ

РЕЗУЛЬТАТ ОБСЛЕДОВАНИЯ НА ТУБЕРКУЛЕЗ

Дата	15.01.2024
Зерханалык зерттеулер және медициналық тексеріп-карау дәрігерінің бойынша дәрігердің қорытындысы	Медициналық тексеріп-карау дәрігерінің бойынша дәрігердің қорытындысы
Заключение врача по результатам лабораторных исследований и медицинское осмотр	Заключение врача по результатам лабораторных исследований и медицинское осмотр
Медициналық тексеріп-карау дәрігерінің Т.А.Ә., қолы және мөрі (бар болса) Ф.И.О., подпись и печать врача (при наличии), проводившего медицинский осмотр	Медициналық тексеріп-карау дәрігерінің Т.А.Ә., қолы және мөрі (бар болса) Ф.И.О., подпись и печать врача (при наличии), проводившего медицинский осмотр

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

6. ЖЫНЫС АУРУУЛАРЫНА ДИФТЕРИК ТЕКСЕПТИ-КАРАҢ ЖАНЕ
БЕРТХАНЫЛЫК ЗЕРТТЕШТИН НАТИЖЕСИ, ДЕРМАТОВЕНЕРОЛОГ
РЕЗУЛЬТАТ ВРАЧЕБНОГО ОСМОТРА И ЛАБОРАТОРНОГО
ИССЛЕДОВАНИЯ НА ВЕНЕРИЧЕСКИЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ, ДЕРМАТОВЕНЕРОЛОГ

Медициналык текшерип-карау дептерин Т.А.Ф., полтисъ и печать Ф.И.О., полтисъ и печать врача (при наличии), проводившего медицинский осмотр	Зертханалык зерттеулер жана медицинналык текшерип-карау натижеси бойынша дептердин корытылдысы Заключенные врача по результатам лабораторных исследований и медицинского осмотра	Күні Дата
--	---	--------------

6. ЖЫЛЫК АУХУЛАРЫНА ДАЙРЕЛІК ТЕСЕРІІ-КАРАҢ ЖАНЕ
ЗЕРТХАНАЛЫҚ ЗЕРТТЕУДІҢ НАТИЖЕСІ, ДЕРМАТОВЕНЕРОЛОГ
РЕЗУЛЬТАТ ВРАЧЕБНОГО ОСМОТРА И ЛАБОРАТОРНОГО
ИССЛЕДОВАНИЯ НА ВЕНЕРИЧЕСКИЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ, ДЕРМАТОВЕНЕРОЛОГ

Зертханалық зерттеулер және медициналық тексеріп-қауып тексерісі бойынша дәрігердің қорытындысы Заключение врача по результатам лабораторных исследований и медицинского осмотра	Күні Дата
Медициналық тексеріп- қауып тексерісін Т.Ә., қолы және мөрі (бар болса) Ф.И.О., қолданыс пен печать врача (при наличии), проведенного медицинского осмотра	

15018m 182
18018m 182
18018m 182

88.01.02 1561
88.01.02 1549

14802 14000005

80000000

58681001080
44541001080

820005729

Тексеру жүргізілген
дәрігердің Т.А.Ә., қолы және
Ф.И.О., подпись врача,
проведившего обследование
и печать организации
(при наличии)

Дептерин корытилысы
Заключение врача

КУНИ
ДАТА

ИЗДАТ

Тексеру жүктөлгөн
директордун Т.А.Э., колы және
қызылмын мөрі (бар болса)
Ф.И.О., подпись врача,
проводившего обследование
и печать организации
(при наличии)

Дептерин корытылысы
Заключение врача

KYRI
LISTS

1234

Handwritten signatures and stamps are visible on the document.

NO HET/ALBISOLIS ON OK
NO HET/ALBISOLIS ON OK

Ref: 601037

1. Содержание

11/26/81

Заключение врача	
------------------	--

Департамент корытлылары

ТИПНИХ НОРМ

ОТМЕТКА ОБ АТТЕСТАЦИИ НА ЗНАНИЕ И
АКТОВ РЕСПУБЛИКИ КАЗАХСТАН В
ЭПИТЕМИОЛОГИЧЕСКОЕ СТАТОС

ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКИЕ СЛУЖБЫ

**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)
18.06.	28.06.2020	15.07.2020
82128.08	24.09.2020	25.01.2021
509	25.01.2021	28.04.21
2602.	25.06.2021	20.01.2026

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

[illegible]

обл.
г

6219000009



АЗИЯ МЕД

ашский
4A

36

БӨЛІМ/СЕНШІЯ 1 1 дн/шт x 2600.00= 2.600.00

ЖИНЫ/ИТОГО 2,600.00

КОЛМА-КОЛ/НАЛИЧНЫМИ 2.600.00

00001790 00001 Позициялар/Позиций: 1

Кассир: ИМЯ ОПЕРАТОРА 30

Күні/Дата: 26-08-2025 Уақыт/Время: 14:26

ФИСКАЛДЫК ЧЕК

ФБ/ФП: 1790 (автономный)

Кассалик машинаның коды: 581204391183

Т/біртегі тексеру үшін веб-сайтка өтініз/

Для проверки чека зайдите на сайт:

<http://consumer.oofd.kz>

ФДО / ОФД:



СПАСИБО ЗА ПОКУПКУ!

е халықтың денсау-
азиттік аурулардың
дың қызметкерлері,
руашылық және/не-
е асыратын жеке
мдік медициналық
ксерулерден өтуге

аконодательством и
ия, предотвращения
аболеваний, работ-
орм собственности,
ощие какую-либо
нную деятельность,
е и периодические
ьные медицинские

Сумма 2,600.00

ИТОГО 2,600.00

Всего 2,600.00

00001790 00001

Кассир: ИМЯ ОПЕРАТОРА 30

Күні/Дата: 26-08-2025 Уақыт/Время: 14:26

ФИСКАЛДЫК ЧЕК

ФБ/ФП: 1790 (автономный)

Кассалик машинаның коды: 581204391183

Т/біртегі тексеру үшін веб-сайтка өтініз/

Для проверки чека зайдите на сайт:

<http://consumer.oofd.kz>

ФДО / ОФД:

Тиммабаева
Тулсан

**ЖЕКЕ
МЕДИЦИНАЛЫҚ
КІТАПША**

**ЛИЧНАЯ
МЕДИЦИНСКАЯ
КНИЖКА**

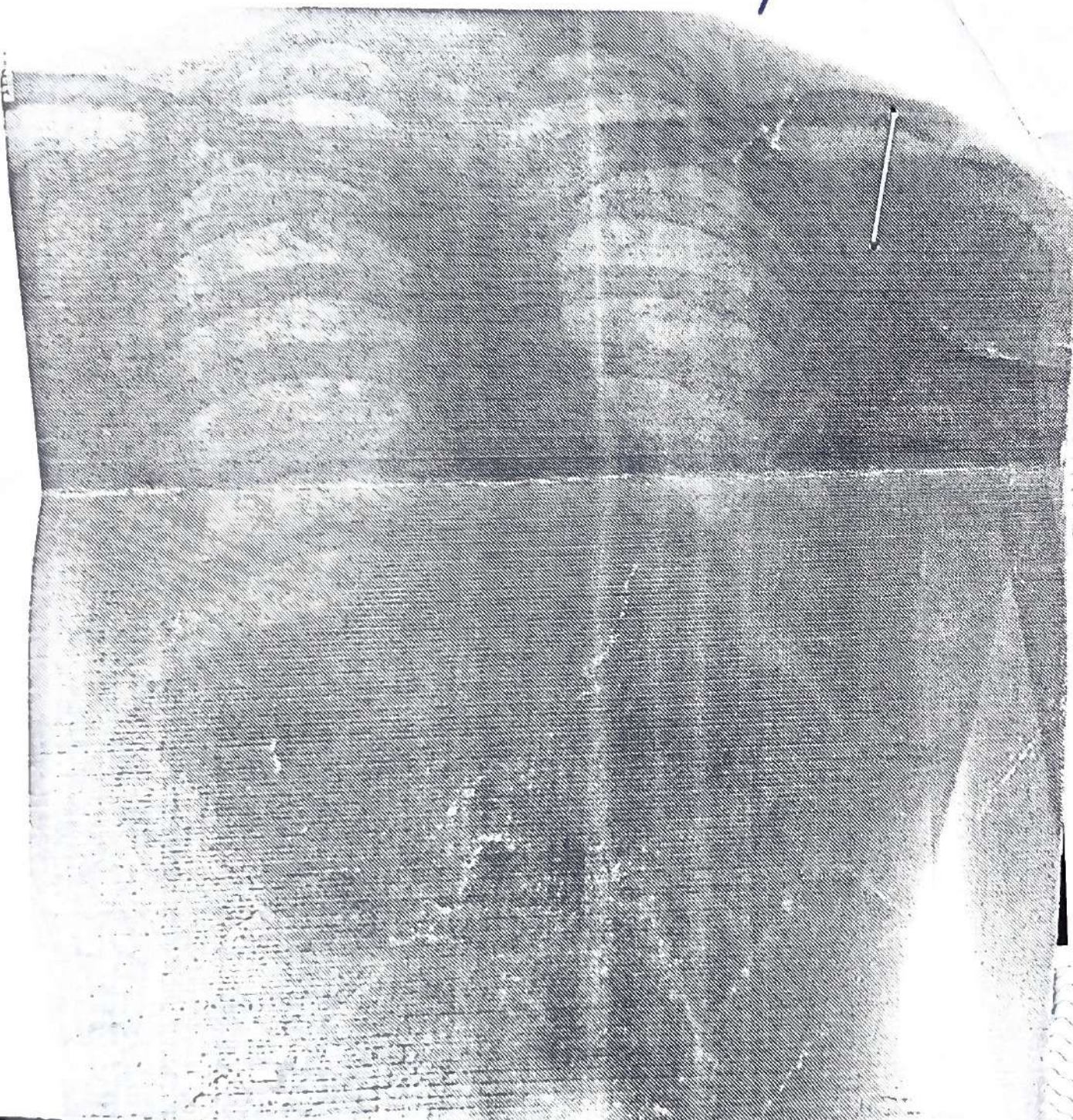
к. Нұр-Сұлтан

Пациент: ТИЛЛАЕБАЕВА ГУЛСАНАМ Б, Ж

Снимок: №16096, 31.07.2025

Описание:

Органы грудной полости без патологических изменений.



«Жеке медициналық кітапшаларды беру, есепке алу және жүргізу қағидаларын бекіту туралы» Қазақстан Республикасының Денсаулық сақтау министрінің 2020 жылғы 16 қарашадаты № ҚР ДСМ-1/96/2020

бұйрығымен бекітілген.

и Министра здравоохранения
Узстан от 16 ноября 2020 года
№ КР ДСМ-196/2020
утверждении Правил выдачи,
участа и ведения личных
медицинских книжек.

Bank

KAR

ЭНЦИКЛОПЕДИЯ

CHINA

ИКСИЧЫ

XCTARI



1. ПАСПОРТ ДЕРЕКТЕРІ
ПАСПОРТНЫЕ ДАННЫЕ

М.О.
М.П.

1. Тегі
Фамилия

Имашбаева

2. Аты
Имя

Усман

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

Махмудовна

4. сериясы/серия

№

ин 920805400345

036225313

нөмірі/номер

5. Кітапша иесінің жеке қолы
Личная подпись владельца

fu

6. Жеке медициналық кітапшаның сериясы
Серия личной медицинской книжки

СЕРИЯСЫ
СЕРИЯ

АЖ

№

826619

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

1. Негізгі мамандығы
Основная профессия

2. Лауазымы
Должность

Жорбаш

3. Жұмыс орны
Место работы

Асад

4. Туған жері, айы, күні
Дата рождения

05.08.1992

5. Мекен-жайы
Место жительства

г. Сарт арасы

3. ИНФЕКЦИЙЛЫК АУРУЛАРМЕН БУРЫН
АУЫРГАНДЫҒЫ ТУРАЛЫ ДЕРЕКТЕР
ДАНЫҒЫ О ПЕРЕНЕСЕННЫХ
ИНФЕКЦИОННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЯХ

1. Бурын ауырган инфекциялык аурулар
Ранее перенесенные инфекционные заболевания

КҮНГӨ АБДҮС
КҮНГӨ АБДҮС

ЖЕКЕ МЕДИЦИНАЛЫК
КҮНГӨ АБДҮС

4. МЕДИЦИНАЛЫК ТЕКСЕРИШ-КАРАУ
НАТИЖЕСИ, ТЕРАПЕВТ
РЕЗУЛЬТАТ ВРАЧЕБНОГО ОСМОТРА,
ТЕРАПЕВТ

Дәрігерін Т.А.Ә., қолы және медициналық тексеріш-карау жүргізген ұйымның мөрі Ф.И.О., подпись и печать организации, проводившей Амбулаторный осмотр	Дәрігердің қорытындысы Заключение врача	Күні Дата
---	--	--------------

1818.18.08
05038mm
14.08.95

КҮНГӨ АБДҮС
КҮНГӨ АБДҮС

ЖЕКЕ МЕДИЦИНАЛЫК
КҮНГӨ АБДҮС

ЖЕКЕ МЕДИЦИНАЛЫК
КҮНГӨ АБДҮС

Зертханалык зерттеулер және медициналық тексеріс-карау нәтижесі болыпша дәрігердің қорытындысы Заключеніе врача по результатам лабораторных исследований и медицинского осмотра	Күні Дата
Медициналық тексеріс-карау жүргізуші дәрігердің Т.А.Ә., қолы және мөрі Ф.И.О., подпись и печать врача, проводившего медицинский осмотр	

[illegible]

5. ТУБЕРКУЛЕЗЕ ТЕКЕРУ НАТІЖЕЇ
РЕЗУЛЬТАТ ОБСЛЕДОВАНИЙ НА ТУБЕРКУЛЕЗ

Зертханалык зерттеулер және медициналық тексеріп-қарау нәтижесі боныша дәрігердің қорытындысы Зақтың және врач по результатам лабораторных исследований и медицинского осмотра	Медициналық тексеріп- қарау дәрігердің Т.А.Ә., қолы және мөрі Ф.И.О., подпись и печать врача, проводившего медицинский осмотр
--	--

8. ПАТОГЕНДІ СТАФИЛОКОКТЫ ТАСЫМАЛДАУҒА ЗЕРТТЕУ НӘТИЖЕСІ

ЖЕКЕ КҮТАПНА

9. ГЕЛЬМИНТ ЖҰМЫРТҚАЛАРЫНА ЗЕРТТЕУ НӘТИЖЕСІ

9246 19 07. 22 July

Зелихан
Жансае

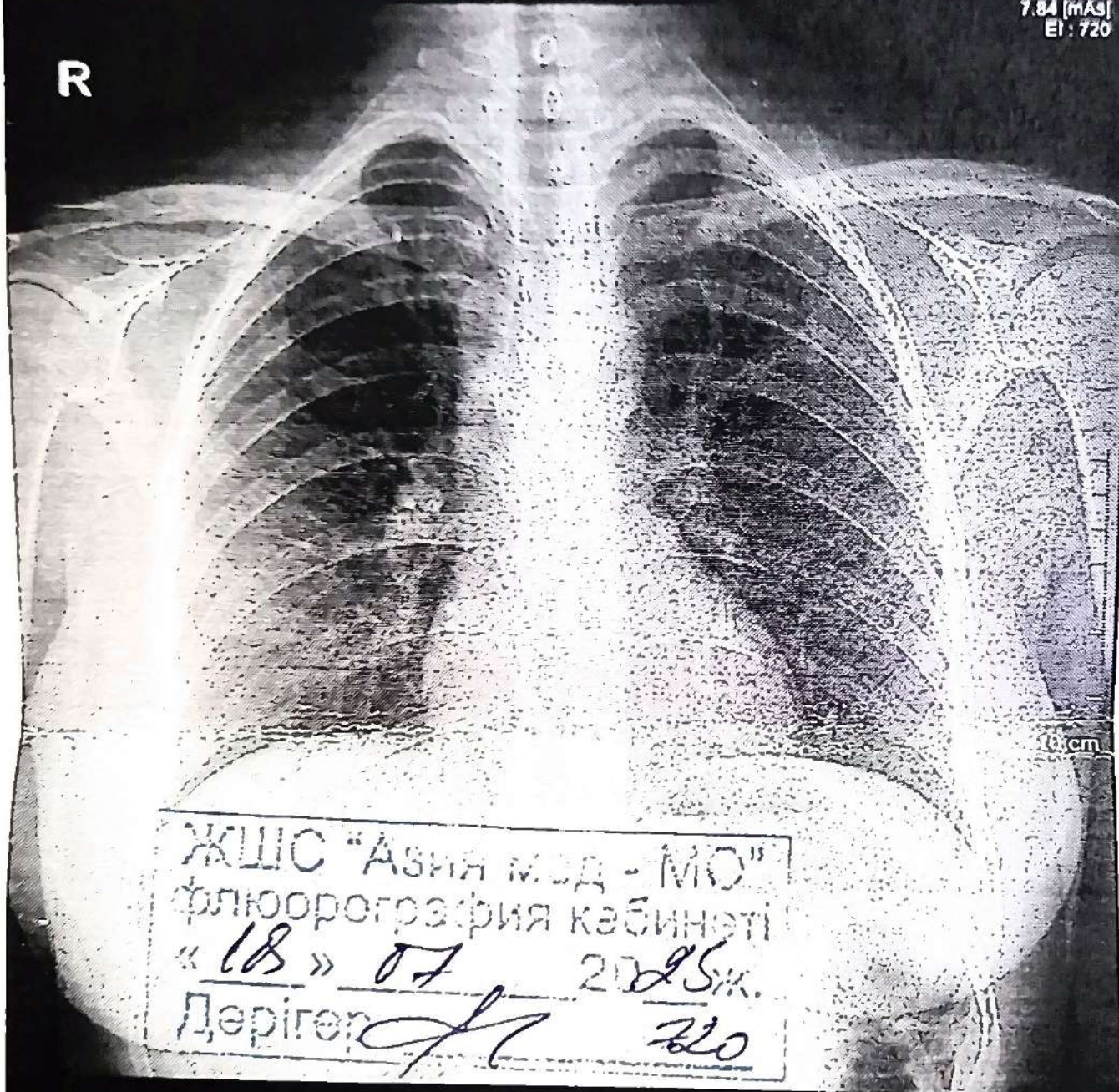
МВ

ЛИЧНАЯ
МЕДИЦИНСКАЯ
КНИЖКА

Астана

CHEST AP
970704401588
ALIMKHAN ZHANSAYA
1997-07-04
F / 28Y

2025-07-18
14:56:58
97.00 [kV]
245.10 [mA]
32.00 [ms]
7.84 [mAs]
EI: 720



ЖШС "Азия Мед - МО"
флюорография кабинеті
«18» 07 2025ж.
Дәрігер *[Signature]* 720

2800 x 2304
WL:32767. WW:65534
Zoom:109%

«Жеке медициналық кітапхана» беру,
«Семіе» және «Жүзгіз» қалалық бекіту (ұралы)
«Жеке медициналық кітапхана» беру,
«Семіе» және «Жүзгіз» қалалық бекіту (ұралы)

Жеке медициналық кітапхана беру,
«Семіе» және «Жүзгіз» қалалық бекіту (ұралы)
«Жеке медициналық кітапхана» беру,
«Семіе» және «Жүзгіз» қалалық бекіту (ұралы)



1. ПАСПОРТ ДЕРЕКТЕРІ
ПАСПОРТНЫЕ ДАННЫЕ



М.О.
М.П.

1. Тегі
Фамилия Саманжол

2. Аты
Имя Мансая

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

4. ЖСН № 970704401588
сериясы/серия немірі/номер

5. Кітапша иесінің жеке қолы
Личная подпись владельца

6. Жеке медициналық кітапшаның сериясы
Серия личной медицинской книжки

АА № 0783930

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

1. Негізгі мамандығы
Основная профессия Тәрбиеші
қолқам

2. Лауазымы
Должность

3. Жұмыс орны
Место работы Балапан
бақшасы

4. Туған жылы, айы, күні
Дата рождения 4 07 1997 жс

5. Мекен-жайы
Место жительства Сіртелі ауылы



5. ТУБЕРКУЛЕЗІ ТЕКСЕРҮ НАТИЖЕСІ
РЕЗУЛЬТАТ ОБСЛЕДОВАНИЯ НА ТУБЕРКУЛЕЗ

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

ЖЛЦС "Астана медициналық
ортосанаториясы" ЖШС
«18» 07 2025 ж.
Дәрігері Д. Д. Д.

5. ТУБЕРКУЛЕЗІ ТЕКСЕРҮ НАТИЖЕСІ
РЕЗУЛЬТАТ ОБСЛЕДОВАНИЯ НА ТУБЕРКУЛЕЗ

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

Жеке медициналық тексеріс-карау және зертханалық тексеріс-карау жүргізіген дәрігердің Т.А.Ә., қолы және мөрі (бар болса) Ф.И.О., подпись и печать врача (при наличии), проведившего медицинский осмотр	Зертханалық зерттеулер және медициналық тексеріс-карау нәтижесі бойынша дәрігердің қорытындысы Заключение врача по результатам лабораторных исследований и	Күні Дата	

6. ЖЫНЫС АУРУЛАРЫНА ДӘРІГЕРЛІК ТЕКСЕРІС-КАРАУ ЖӘНЕ ЗЕРТХАНАЛЫҚ ЗЕРТТЕУДІҢ НӘТИЖЕСІ, ДЕРМАТОВЕНЕРОЛОГ ПЕЗУЛЬТАТ ВРАЧЕБНОГО ОСМОТРА И ЛАБОРАТОРНОГО ИССЛЕДОВАНИЯ НА ВЕНЕРИЧЕСКИЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ, ДЕРМАТОВЕНЕРОЛОГ

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

6. ЖЫНЫС АУРУЛАРЫНА ДӘРІГЕРЛІК ТЕКСЕРІС-КАРАУ ЖӘНЕ ЗЕРТХАНАЛЫҚ ЗЕРТТЕУДІҢ НӘТИЖЕСІ, ДЕРМАТОВЕНЕРОЛОГ ПЕЗУЛЬТАТ ВРАЧЕБНОГО ОСМОТРА И ЛАБОРАТОРНОГО ИССЛЕДОВАНИЯ НА ВЕНЕРИЧЕСКИЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ, ДЕРМАТОВЕНЕРОЛОГ

КОНСТИТУЦИОНАЛ ВУК

MEANINGFUL
KITA MUDA
KEKE

Исполнительный директор

0.007
m/si

УЖИНАЮ
КНИЖКА
МЕРИНИНСКАЯ
БУДНИ

Yaphan elbiri kobilatirici
garmoniane vbaas

100%

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

9. РЕЗУЛЬТАТ ЖҰМЫРТАЛАРЫНА ЗЕРТТЕУ НӘТИЖЕСІ.
РЕЗУЛЬТАТ ИССЛЕДОВАНИЯ НА ЯИЦА ГЕЛЬМИНТОВ

Тексеру жүргізген дәрігердің Т.А.Ә., қолы және ұйымның мөрі (бар болса) Ф.И.О., подпись врача, проводившего обследование и печать организации (при наличии)	Дәрігердің қорытындысы Заключение врача	Қуі Дата												
			18.04.2025 											

9. РЕЗУЛЬТАТ ЖҰМЫРТАЛАРЫНА ЗЕРТТЕУ НӘТИЖЕСІ.
РЕЗУЛЬТАТ ИССЛЕДОВАНИЯ НА ЯИЦА ГЕЛЬМИНТОВ

Күні Дата	Дәрігердің қорытындысы Заключение врача	Тексеру жүргізген тәжірибелі Т.А.Ә., қолы және тәжірибелі мөр (қар. белгі) Ф.И.О., подпись врач. привившего исследование и печать организации (подпись)
--------------	--	---

965 18.04.88

БАҚТАРСЫЗДЫҚ
БАҚТАРСЫЗДЫҚ



Күні Дата	Дәрігердің қорытындысы Заключение врача	Тексеру жүргізген тәжірибелі Т.А.Ә., қолы және тәжірибелі мөр (қар. белгі) Ф.И.О., подпись врач. привившего исследование и печать организации (подпись)
--------------	--	---

БАҚТАРСЫЗДЫҚ
БАҚТАРСЫЗДЫҚ



БАҚТАРСЫЗДЫҚ
БАҚТАРСЫЗДЫҚ

12. КАЗАҚСТАН 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)
1985	1028 1804 23	ЖАҒАТЫҒЕР ШАЛА ЖАҒАТЫҒЕР ШАЛА ЖАҒАТЫҒЕР ШАЛА
		ЛИЧНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ КНИЖКА

12. КАЗАҚСТАН РЕСПУБЛИКАСЫНЫҢ ХАЛЫҚТЫҢ САНИТАРИЯЛЫҚ
ЭПИДЕМИОЛОГИЯЛЫҚ САЛАУАТТЫЛЫҒЫ САЛАСЫНДАҒЫ
НОРМАТИВТІК КҰҚЫҚТЫҚ 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

[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 маманының Т.А.Ә., қолы, мөр (бар болса) Ф.И.О., подпись ответственного специалиста субъектов здравоохранения, печать (при наличии)
180725	ЖІНС "Азия Мед МО" ЖҰМЫСҚА РҰҚСАТ БЕРІДІ	26

ЖЕКЕ

ЛИЧНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ КНИЖКА

13. ЖҰМЫС ІСТЕУГЕ РҰҚСАТ
ДОПУСК К РАБОТЕ

[illegible]

Алматы Ержан

**ЖЕКЕ
МЕДИЦИНАЛЫҚ
КІТАПША**

**ЛИЧНАЯ
МЕДИЦИНСКАЯ
КНИЖКА**

Астана



Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрлігінің ҚР ДСМ
Бұйрығымен бекітілген № 108, 9-қосымша медициналық құжаттама
Медициналық документация формасы № 104-у. Протокол Министрлік медициналық Республикалық емделу орталығы
ҚР ДСМ 115-3021 от 30 сәуірі 2020 жыл

КАН ТАЛДАУЫ
АНАЛИЗ КРОВИ (микрореакция)

Имя | Ф | И | О | АЛТАЕВ ЕРЖАН КУТМАНОВИЧ | № | 4000001973
Туған күні | Дата рождения | 09.01.1984 | Жынысы | Пол | М | ЖСН | ИИН | 940109302380
Мекен-жайы | Адрес | САЛДАУАШСҚИМГОРСОД НАЙ ЗНАЧ. САЛЫАГАШ УЛИЦА А ТОКАЕВ ДОМ 1

Производственный Кооператив "Нурболат"

Центр | Отделение участковой службы | Даргер | Врач | МАСОВА Д.А.
Получение | Прием | Нетипичен | Калыптастыру мерзімі | 27.08.2025 | 09.28
Пункт | Прием | Дата и время получения результата | 20.08.2025
Зерттеу | Зерттеу | Зерттеу | Зерттеу | Зерттеу | Зерттеу
Исследование | Исследование | Исследование | Исследование | Исследование | Исследование

Компоненттер, элементтер
Компоненты, элементы
Кардиолипид активі бар преципитация
Микрореакция преципитации с кардиолипидным антигеном

Калыпты жалғастыру
Нормативная оценка

Терис
Отрицательно



Орындаушы
Исполнитель

Нарысбаева Нұрдаулет Агабайқы
Налықпен сәйкес QR код арқылы расталады
Достоверность полученного результата подтверждается QR-кодом

ФЛЮОРОГРАММА ОРГАНОВ ГРУДНОЙ КЛЕТКИ

ФИО | Даргер | N | 1984

Год Рождения | 1984 | Дата исслед. | 20.08.2025

Легочной рисунок усилен, тяжистый.

Корни не расширены и уплотненные. Синусы свободные.

Сог в норме.

Заключение: R-признаки воспаления бронхита

Подпись врача

Врач: Усманбеков А.К.





1. ПАСПОРТ ДЕРЕКТЕРІ
ПАСПОРТНЫЕ ДАННЫЕ

1. Тегі
Фамилия

2. Аты
Имя

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

4. 06383542 № 840109302380
сериясы/серия нөмірі/номер

5. Кітапша иесінің жеке қолы
Личная подпись владельца 840109302380

6. Жеке медициналық кітапшаның сериясы
Серия личной медицинской книжки

АА

№

2271108

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

Нәрсис

Қарағұл

Балақан

9.01.1984

Саразали ауд.

Сіргелі ауылы

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

1. Бұрын ауырған инфекциялық аурулар
Ранее перенесенные инфекционные заболевания

ЖЕКЕ МЕДИЦИНАЛЫҚ
КІТАПНА

КНИЖКА
ЛИЧНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ

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), проводившей медицинский осмотр
--------------	--	--

26.08.2025 437 Демісәу
23.08.2025 804 Демісәу
14.08.25 Демісәу
07.08.2025 Демісәу



КНИЖКА
ЛИЧНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ

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
16.08.23		ТО Сарытағаш ауданы Ф.И.О.
16.08.23		ТО Сарытағаш ауданы Ф.И.О.
19.08.23		ТО Сарытағаш ауданы Ф.И.О.
18.08.23		ТО Сарытағаш ауданы Ф.И.О.

[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., қолы, врача, проводившего обследование и печать организации (при наличии)
2008 ж. 10.08	ТО Сарыағаш ауданы ӨК "Нұрболат" Стафилококк қоздырғышы табылмады	Тексеру жүргізген дәрігердің Т.А.Ә., қолы және ұйымның мөрі (бар болса) Ф.И.О., қолы, врача, проводившего обследование и печать организации (при наличии)
20 ж.		
2008 ж. 11.03	ТО Сарыағаш ауданы ӨК "Нұрболат" Стафилококк қоздырғышы табылмады	
20 ж.		
2008 ж. 11.11	ТО Сарыағаш ауданы ӨК "Нұрболат" Стафилококк қоздырғышы табылмады	
20 ж.		
2008 ж. 12.02	ЖШС "Азат мед." СТАФИЛОКОКК ҚОЗДЫРҒЫШЫ ТАБЫЛМАДЫ	Тексеру жүргізген дәрігердің Т.А.Ә., қолы және ұйымның мөрі (бар болса) Ф.И.О., қолы, врача, проводившего обследование и печать организации (при наличии)
20 ж.		
2008 ж. 12.08	ТО Сарыағаш ауданы ӨК "Нұрболат" Стафилококк қоздырғышы табылмады	
20 ж.		

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

[illegible]

Тексеру жүргізілген дәрігердің Т.А.Ә., қолы және ұйымның мөрі (бар болса) Ф.И.О., пошталық адрес, проволитившего обесловование и печать организации (при наличии)	Дәрігердің қорытындысы Заключение врача	Қуны Дата
---	--	--------------

Текстуры жыртылган Ләйпәтүл Т.А.Ә., колы және ұйымның мөрі (бар болса) Ф.И.О., подпись, врача, проволочником обследованное и печать организации (под наложением)	Күні Заключенные врачи № 16.08.2008 13.08.2008 10.08.2008 8.08.2008 7.08.2008 6.08.2008 5.08.2008 4.08.2008 3.08.2008 2.08.2008 1.08.2008 31.07.2008 30.07.2008 29.07.2008 28.07.2008 27.07.2008 26.07.2008 25.07.2008 24.07.2008 23.07.2008 22.07.2008 21.07.2008 20.07.2008 19.07.2008 18.07.2008 17.07.2008 16.07.2008 15.07.2008 14.07.2008 13.07.2008 12.07.2008 11.07.2008 10.07.2008 09.07.2008 08.07.2008 07.07.2008 06.07.2008 05.07.2008 04.07.2008 03.07.2008 02.07.2008 01.07.2008 30.06.2008 29.06.2008 28.06.2008 27.06.2008 26.06.2008 25.06.2008 24.06.2008 23.06.2008 22.06.2008 21.06.2008 20.06.2008 19.06.2008 18.06.2008 17.06.2008 16.06.2008 15.06.2008 14.06.2008 13.06.2008 12.06.2008 11.06.2008 10.06.2008 09.06.2008 08.06.2008 07.06.2008 06.06.2008 05.06.2008 04.06.2008 03.06.2008 02.06.2008 01.06.2008 31.05.2008 30.05.2008 29.05.2008 28.05.2008 27.05.2008 26.05.2008 25.05.2008 24.05.2008 23.05.2008 22.05.2008 21.05.2008 20.05.2008 19.05.2008 18.05.2008 17.05.2008 16.05.2008 15.05.2008 14.05.2008 13.05.2008 12.05.2008 11.05.2008 10.05.2008 09.05.2008 08.05.2008 07.05.2008 06.05.2008 05.05.2008 04.05.2008 03.05.2008 02.05.2008 01.05.2008 30.04.2008 29.04.2008 28.04.2008 27.04.2008 26.04.2008 25.04.2008 24.04.2008 23.04.2008 22.04.2008 21.04.2008 20.04.2008 19.04.2008 18.04.2008 17.04.2008 16.04.2008 15.04.2008 14.04.2008 13.04.2008 12.04.2008 11.04.2008 10.04.2008 09.04.2008 08.04.2008 07.04.2008 06.04.2008 05.04.2008 04.04.2008 03.04.2008 02.04.2008 01.04.2008 31.03.2008 30.03.2008 29.03.2008 28.03.2008 27.03.2008 26.03.2008 25.03.2008 24.03.2008 23.03.2008 22.03.2008 21.03.2008 20.03.2008 19.03.2008 18.03.2008 17.03.2008 16.03.2008 15.03.2008 14.03.2008 13.03.2008 12.03.2008 11.03.2008 10.03.2008 09.03.2008 08.03.2008 07.03.2008 06.03.2008 05.03.2008 04.03.2008 03.03.2008 02.03.2008 01.03.2008 29.02.2008 28.02.2008 27.02.2008 26.02.2008 25.02.2008 24.02.2008 23.02.2008 22.02.2008 21.02.2008 20.02.2008 19.02.2008 18.02.2008 17.02.2008 16.02.2008 15.02.2008 14.02.2008 13.02.2008 12.02.2008 11.02.2008 10.02.2008 09.02.2008 08.02.2008 07.02.2008 06.02.2008 05.02.2008 04.02.2008 03.02.2008 02.02.2008 01.02.2008 31.01.2008 30.01.2008 29.01.2008 28.01.2008 27.01.2008 26.01.2008 25.01.2008 24.01.2008 23.01.2008 22.01.2008 21.01.2008 20.01.2008 19.01.2008 18.01.2008 17.01.2008 16.01.2008 15.01.2008 14.01.2008 13.01.2008 12.01.2008 11.01.2008 10.01.2008 09.01.2008 08.01.2008 07.01.2008 06.01.2008 05.01.2008 04.01.2008 03.01.2008 02.01.2008 01.01.2008 31.12.2007 30.12.2007 29.12.2007 28.12.2007 27.12.2007 26.12.2007 25.12.2007 24.12.2007 23.12.2007 22.12.2007 21.12.2007 20.12.2007 19.12.2007 18.12.2007 17.12.2007 16.12.2007 15.12.2007 14.12.2007 13.12.2007 12.12.2007 11.12.2007 10.1
--	---

Дата	Купи
Депривин корытылысы	Депривин Т.А.Ә., қолы және уымысын мөрі (бар болса) Ф.И.О., подпись врача, и печать организации (при наличии)

КНИЖНИЦА ВУНЬИ

УЖИЦА

Текстуры жүзүрткен Ларітердің Т.А.Ә., қолы және ұйымның мөрі (бар болса) Ф.И.О., подпись врача, проводившего обследование и печать организации (при наличии)	Дарігердің қорытындысы Заключение врача	Күні Дата
---	---	-------------------------------

Алматы Нузман

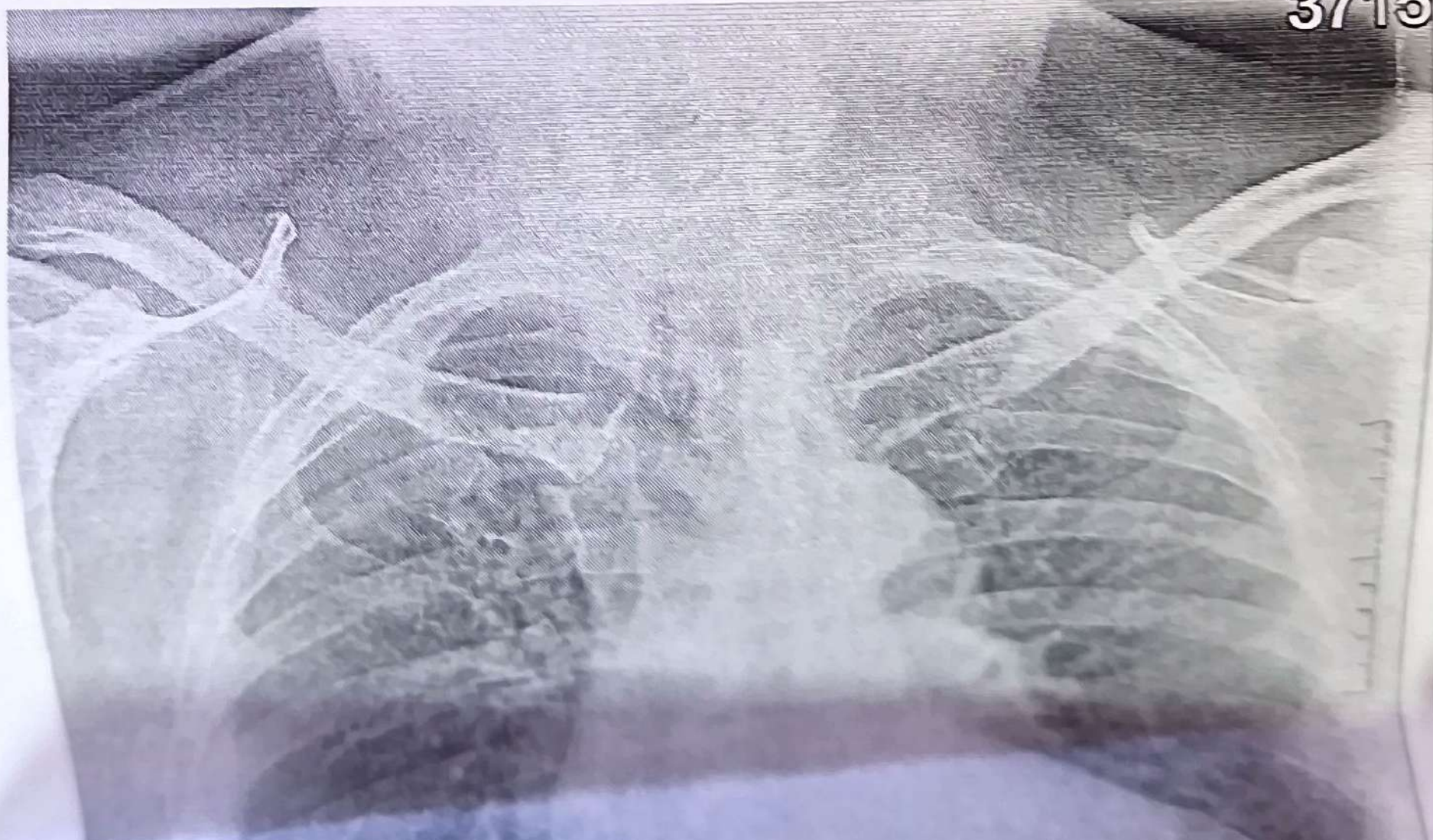
**ЖЕКЕ
МЕДИЦИНАЛЫҚ
КІТАПША**

**ЛИЧНАЯ
МЕДИЦИНСКАЯ
КНИЖКА**

к. Нұр-Сұлтан

2025-05-22
10:03:59
THORAX

Virtual Hospital
Нугман Альтаев
1956-05-17 M 69Y
560517301371
3715



Сәламәтлеги зур булган 69 йаштагы ир атам
№ 2 АТҚД

№

КЕҮДӘЛІК КЛЕТКА АҒЗАЛАРЫ
РЕНТГЕНОГРАФИЯ
КАЛЫП БЕЛГІСІ

Дәрігер





1. ПАСПОРТ ДЕРЕКТЕРІ
ПАСПОРТНЫЕ ДАННЫЕ

М.О.
М.П.

1. Тегі
Фамилия

Абтаев

2. Аты
Имя

Нуржан

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



4.

сериясы/серия

№

560517301371

нөмірі/номер

5. Кітапша иесінің жеке қолы
Личная подпись владельца

6. Жеке медициналық кітапшаның сериясы
Серия личной медицинской книжки

AA

№

0239808

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

1. Негізгі мамандығы
Основная профессия

2. Лауазымы
Должность

кармушы

3. Жұмыс орны
Место работы

Больница

4. Туған жылы, айы, күні
Дата рождения

17.05.1956

5. Мекен-жайы
Место жительства

Сарыағаш

Ренесансные инфекционные заболевания

4. ДЕРПТЕРИК ТЕКСЕПИН-КАРАУ
НАТИЖЕСИ, ТЕРАПЕВТ
РЕЗУЛТАТ 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., қолпаныс және печать орындаушы (қолы налғичини), протоколды медициналық османды
373	23	18.08.2023
373	23	15.08.2023
373	23	14.08.2023
373	23	07.08.2023

МЕДИЦИНСКИЙ КИТАЙСКИЙ • ЛЕЧЕБНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ КНИГА

• ЖЕКЕ МЕДІШІНАЛЫҚ КІТАПНА •

5. ТЫБЕККУЛЕЗГЕ ТЕКСЕРҮ НАТИЖЕСІ
РЕЗУЛЬТАТ ОБСЛЕДОВАНИЯ НА ТЫБЕККУЛЕЗ

Дата	23.07.2023
Зертханалық зерттеулер тексерілген дәрігердің бойынша дәрігердің қорытындысы Заключенные врач по результатам лабораторных исследований и клинического осмотра	Медицинский персонал Т.А.Ә., колы және мөрі қарай жүргізілген дәрігердің Ф.И.О., подпись и печать врача (при наличии), повторное медицинское осмотр
ЖШК "Сарыарал АOA" МКК Фтиорорафия кабинеті	ЖШК "Сарыарал АOA" МКК Фтиорорафия кабинеті
21.04.2023 / безмашин	21.04.2023
Дәрігер	Дәрігер

5. ТЫБЕККУЛЕЗГЕ ТЕКСЕРҮ НАТИЖЕСІ
РЕЗУЛЬТАТ ОБСЛЕДОВАНИЯ НА ТЫБЕККУЛЕЗ

Дата	22.08.2023
Зертханалық зерттеулер тексерілген дәрігердің бойынша дәрігердің қорытындысы Заключенные врач по результатам лабораторных исследований и клинического осмотра	Медицинский персонал Т.А.Ә., колы және мөрі қарай жүргізілген дәрігердің Ф.И.О., подпись и печать врача (при наличии), повторное медицинское осмотр
ЖШК "Азия Мед"	ЖШК "Азия Мед"
Фтиорорафия кабинеті	Фтиорорафия кабинеті
22.08.2023	22.08.2023
Дәрігер	Дәрігер

6. ЖЫЛНЫҢ АУРУУЛАРЫНА ДЕРІТЕРІК ТЕКСЕРІП-КАРАУ ЖӘНЕ
ЗЕРТХАНАЛЫҚ ЗЕРТТЕУДІҢ НАТИЖЕСІ, ДЕРМАТОВЕНЕРОЛОГ
РЕЗУЛЬТАТ ВРАЧЬНОГО ОСМОТРА И ЛАБОРАТОРНОГО ИССЛЕ-
ДОВАНИЯ НА ВЕНЕРИЧЕСКИЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ, ДЕРМАТОВЕНЕРОЛОГ

6. ЖЫНЫС АУРУУЛАРЫНА ДЕРПТЕРЛК ТЕКЕРИШ-КАРАУ ЖАНЕ ЗЕРТХАНАЛЫК ЗЕРТТЕУДН НАТИЖЕСИ, ДЕРМАТОВЕНЕРОЛОГ РЕЗУЛЬТАТ ВРАЧЕБНОГО ОСМОТРА И ЛАБОРАТОРНОГО ИССЛЕДОВАНИЯ НА ВЕНЕРИЧЕСКИЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ, ДЕРМАТОВЕНЕРОЛОГ

8. ПАТОГЕНДІ СТАФИЛОКОКТЫ
ТАСЫМАЛДАУҒА ЗЕРТТЕУ НАТИЖЕСІ
РЕЗУЛЬТАТ ИССЛЕДОВАНИЯ НА НОСИТЕЛЬНОСТЬ
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, и печать организации (при наличии)
--------------	--	--

19.07.09 09.09.09 10.09.09

10.09.09 15.09.09 10.09.09

10.09.09 15.09.09 10.09.09

10.09.09 15.09.09 10.09.09

10.09.09 15.09.09 10.09.09

10.09.09 15.09.09 10.09.09

8. ПАТОГЕНДІ СТАФИЛОКОКТЫ
ТАСЫМАЛДАУҒА ЗЕРТТЕУ НАТИЖЕСІ
РЕЗУЛЬТАТ ИССЛЕДОВАНИЯ НА НОСИТЕЛЬНОСТЬ
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, и печать организации (при наличии)
--------------	--	--

10.09.09 15.09.09 10.09.09

10.09.09 15.09.09 10.09.09

10.09.09 15.09.09 10.09.09

10.09.09 15.09.09 10.09.09

10.09.09 15.09.09 10.09.09

12. КАЗАХСТАН РЕСПУБЛИКАСЫНЫҢ ХАЛЫҚТЫҢ САНИТАРИЯЛЫҚ
ЭПИДЕМИОЛОГИЯЛЫҚ САЛАУАТТЫЛЫҒЫ ЖӘНЕ ТИПИНАЛЫҚ
НОРМАТИВТІК ҚҰҚЫҚТЫҚ АКТТЕРДІ ҮЛГІ АТТЕСТАТАУ ТҮРАЛЫ БЕЛГІ
ОТМЕТКА ОБ АТТЕСТАЦИИ НА ЗНАНИЕ НОРМАТИВНЫХ
ПРАВОВЫХ АКТОВ РЕСПУБЛИКИ КАЗАХСТАН В СФЕРЕ
САНИТАРНО-ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОГО БЛАГОПОЛУЧИЯ
НАСЕЛЕНИЯ И ТИПИЧЕСКИХ НОРМАТИВОВ

Тексеру жүргізген дәрігердің Т.А.Ә., қолы және ұйымның мөрі (бар болса) Ф.И.О., подпись врача, проведившего обследование и печать организации (при наличии)	ЖШС "Азия Мед - МО"	№	№
Дәрігердің қорытындысы Заключение врача	ЖШС "Азия Мед - МО"	№	№
Күні Дата	ЖШС "Азия Мед - МО"	№	№

12. КАЗАХСТАН РЕСПУБЛИКАСЫНЫҢ ХАЛЫҚТЫҢ САНИТАРИЯЛЫҚ
ЭПИДЕМИОЛОГИЯЛЫҚ САЛАУАТТЫЛЫҒЫ ЖӘНЕ ТИПИНАЛЫҚ
НОРМАТИВТІК ҚҰҚЫҚТЫҚ АКТТЕРДІ ҮЛГІ АТТЕСТАТАУ ТҮРАЛЫ БЕЛГІ
ОТМЕТКА ОБ АТТЕСТАЦИИ НА ЗНАНИЕ НОРМАТИВНЫХ
ПРАВОВЫХ АКТОВ РЕСПУБЛИКИ КАЗАХСТАН В СФЕРЕ
САНИТАРНО-ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОГО БЛАГОПОЛУЧИЯ
НАСЕЛЕНИЯ И ТИПИЧЕСКИХ НОРМАТИВОВ

Тексеру жүргізген дәрігердің Т.А.Ә., қолы және ұйымның мөрі (бар болса) Ф.И.О., подпись врача, проведившего обследование и печать организации (при наличии)	ЖШС "Азия Мед - МО"	№	№
Дәрігердің қорытындысы Заключение врача	ЖШС "Азия Мед - МО"	№	№
Күні Дата	ЖШС "Азия Мед - МО"	№	№

13. ЖҰМЫС ІСТЕУГЕ РҰҚСАТ
ДОПУСК К РАБОТЕ

Күні Дата	Жұмыс істеуге рұқсат « » жылы, күні, айы Допуск к работе « » дата, месяц, год	Денсаулық сақтау subjektilerinin жауапты маманының Т.А.Ә., қолы, мор (бар болса) Ф.И.О., подпись ответственного специалиста субъектов здравоохранения, печать (при наличии)
503.	ТО Сарыағаш ауданы ӨК "Нұрболат"	23.02.23
	Жұмыс істеуге рұқсат	
~ 803	ТО Сарыағаш ауданы ӨК "Нұрболат"	18.02.23
	Жұмыс істеуге рұқсат	
80.	ТО Сарыағаш ауданы ӨК "Нұрболат"	15.02.23
	Жұмыс істеуге рұқсат	
1201	ТО Сарыағаш ауданы ӨК "Нұрболат"	26.02.24
	Жұмыс істеуге рұқсат	
	ТО Сарыағаш ауданы ӨК "Нұрболат"	22.02.24

13. ЖҰМЫС ІСТЕУГЕ РҰҚСАТ
ДОПУСК К РАБОТЕ

Күні Дата	Жұмыс істеуге рұқсат « » жылы, күні, айы Допуск к работе « » дата, месяц, год	Денсаулық сақтау subjektilerinin жауапты маманының Т.А.Ә., қолы, мор (бар болса) Ф.И.О., подпись ответственного специалиста субъектов здравоохранения, печать (при наличии)
909	ТО Сарыағаш ауданы ӨК "Нұрболат"	23.02.23
	Жұмыс істеуге рұқсат	
14.01.23	ЖШС "Азия мед. МО"	25.01.23
	ЖҰМЫСҚА РҰҚСАТ БЕРІЛДІ	
27.08.25	ТО Сарыағаш ауданы ӨК "Нұрболат"	25.02.26
	Жұмыс істеуге рұқсат	



Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрінің 2020 жылғы 30-қаңсартығы ҚР ДСМ-175/2020
Бұйрығымен бекітілген №098/е нысанды медициналық құжаттама
Медициналық документация. Форма №098/у Приказом Министра здравоохранения Республики Казахстан №
ҚРДСМ-175/2020 от 30 октября 2020 года

ПК "НурБолат"
"НурБолат" ЕК

4000001973

КАН ТАЛДАУЫ
АНАЛИЗ КРОВИ (микрореакция)

Тегі, А.К. Ф.И.О.

АЛТАЕВ НУТМАН

Туған күні / Дата рождения

17.05.1956

Мекен-айы / Адрес

САҒАГАШСКИЙ ОКРУГ КАПАНБЕКСКИЙ АУЛ(СЕЛО) КАБЫЛАНБЕК УЛИЦА СИРГЕЛИ ДОМ Б/Н

Денсаулық сақтау ұйымы / Организация

Производственный Кооператив "НурБолат"

Отделение участковой службы

Денсаулық сақтау мекемесі / Место проведения

Дәрігер / Врач МАСОВА Д.Ә.

Дата и время взятия биоматериала

26.08.2025

Нәтижені қалыптастыру мерзімі / Дата и время готовности результата

27.08.2025 09:28

Денсаулық сақтау мекемесі / Место проведения

Зерттеудегі материал / Исследуемый материал

Кровь

Дата и время регистрации заявки

26.08.2025 10:31

Компоненттер, элементтер / Компоненты, элементы

Кардиолипиді антиген бар преципитация / микрореакциясы / Микрореакция преципитации с кардиолипидным антигеном

Нәтиже / Результат

Теріс / Отрицательно

Қалыпты мөлшер / Нормативная величина

Теріс / Отрицательно

Орындаушы / Исполнитель

Нарымбетов Нурдаулет Агабекович

Нәтиженің сенімділігі QR код арқылы расталады. / Достоверность полученного результата подтверждается QR-кодом

Нәтиженің сенімділігі QR код арқылы расталады. / Достоверность полученного результата подтверждается QR-кодом

700000492244



Нейрогашский

03540

27460

91183

ДЭМ ВІЗУ

САТУ / ЧЕК ПРОДАЖ № 1639

СЕКЦИЯ 1 1 дн/шт x 3.400.00 = 3.400.00

ИТОГО

3,400.00

ОП/НАЛИЧНЫМ

3,400.00

00001

Позициялар/Позиций: 1

Кассир: ИМЯ ОПЕРАТОРА 30

Дата: 27-08-2025 Уақыт/Время: 12:49

КАСКАЛДЫК ЧЕК

ФБ/ФП: 3856267233

Қашықтанғы код: 581204391183

Ті тексеру үшін веб-сайтқа өтініз / Проверки чека зайдите на сайт:

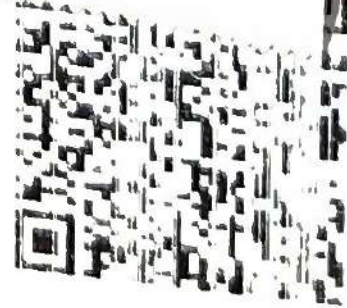
<http://consumer.oofd.kz>

ФДО / ОФД:



СПАСИБО ЗА ПОКУПКУ

Емхана
Главны



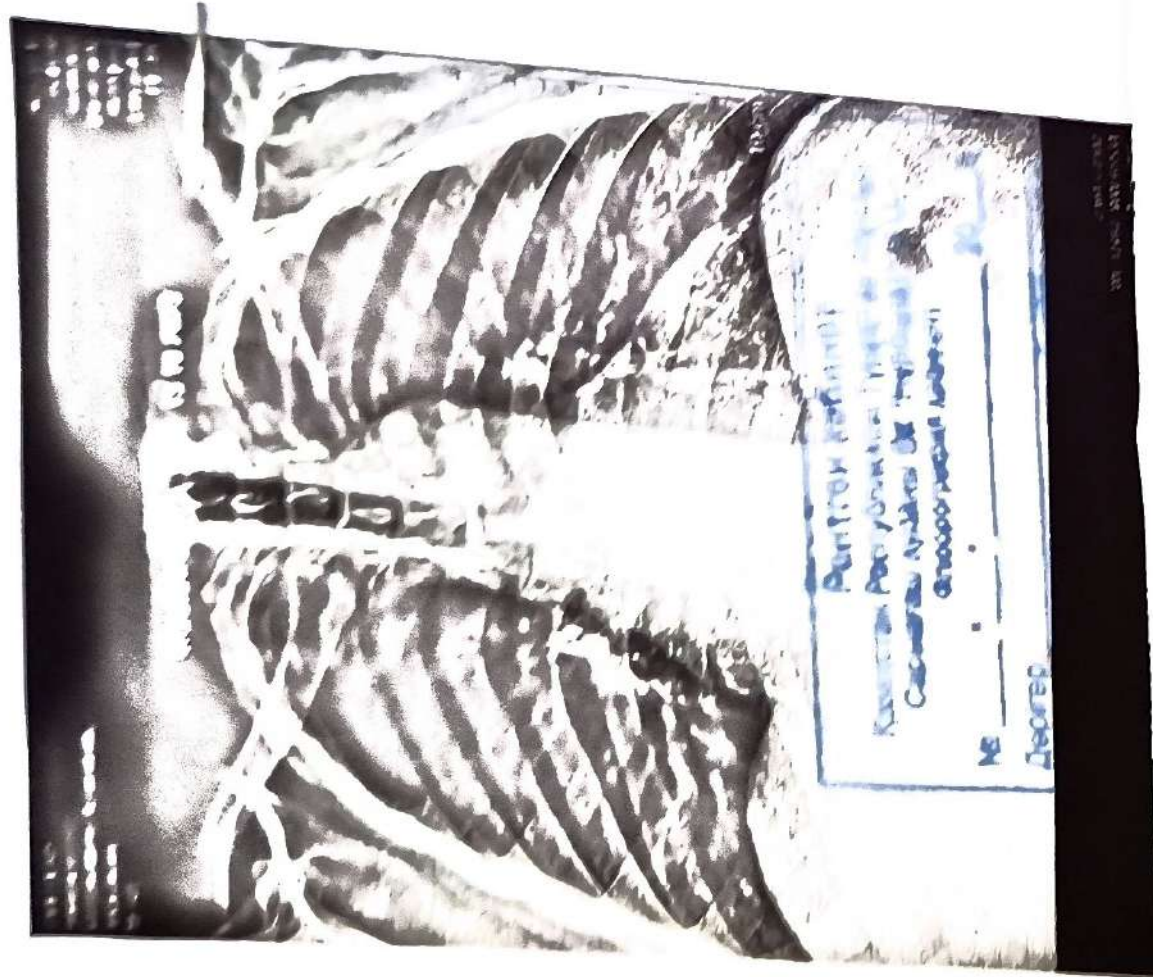
СПАСИБО ЗА ПОКУПКУ

Укошқаров А.

**ЖЕКЕ
МЕДИЦИНАЛЫҚ
КІТАПША**

**ЛИЧНАЯ
МЕДИЦИНСКАЯ
КНИЖКА**

Астана



«Жеке медициналық кітапшаларды беру, есепке алу және жүргізу қағидаларын бекіту туралы» Қазақстан Республикасының Денсаулық сақтау министрінің 2020 жылғы 16 қарашалағы № 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».

ЖЕКЕ МЕДИЦИНАЛЫҚ
КІТАПША
ЖЕКЕ
МЕДИЦИНАЛЫҚ
КІТАПША
ЛИЧНАЯ
МЕДИЦИНСКАЯ
КНИЖКА
ЛИЧНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ
КНИЖКА



1. ПАСПОРТ ДЕРЕКТЕРІ
ПАСПОРТНЫЕ ДАННЫЕ

М.О.
М.П.

1. Тегі
Фамилия

Усманов

2. Аты
Имя

Асхат

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

Дарханбаев

4. 498423
сериясы/серия

№ 800804302272
нөмірі/номер

5. Кітапша иесінің жеке қолы
Личная подпись владельца

6. Жеке медициналық кітапшаның сериясы
Серия личной медицинской книжки

№

498423

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

1. Негізгі мамандығы
Основная профессия

врач

2. Лауазымы
Должность

3. Жұмыс орны
Место работы

Талас
Б/Б

4. Туған жылы, айы, күні
Дата рождения

09.08.1980

5. Мекен-жайы
Место жительства

Савхоз Жаппашбек

3. ИНФЕКЦИЙЛЫК АУРУЛАРМЕН БУРЫН
АУЫРАНЫЛЫҒЫ ТУРАЛЫ ДЕРЕКТЕР
ДАНЫЕ О ПЕРЕНЕСЕННЫХ
ИНФЕКЦИОННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЯХ

ЖЕҢІ МЕДИЦИНА КІТАПША

КІТАПКА

ИНЧУАЛ МІДИНСКАЯ

1. Бурын ауырган инфекциялык аурулар
Ранее перенесенные инфекционные заболевания

4. ДЕРІТЕРШІК ТЕКСЕРІШ-КАРАУ
НАТИЖЕСІ, ТЕРАПЕВТ
РЕЗУЛЬТАТ ВРАЧЬЕГО ОСМОТРА,
ТЕРАПЕВТ

Дерітердің Т.А.Ә., қолы
және меініциналық
тексеріп-карау жүргізген
ұйымның мөрі (бар болса)
Ф.И.О., подпись и печать
организации (при наличии)
протолину

Дерітердің қорытындысы
Заключение врача

Күні
Дата

03.06.2022
15.10.2022

САКОВА

ДЕРІТЕРШІК

ТЕКСЕРІШ-КАРАУ

НАТИЖЕСІ, ТЕРАПЕВТ

РЕЗУЛЬТАТ ВРАЧЬЕГО ОСМОТРА,
ТЕРАПЕВТ



ҚАЗАҚСТАН РЕСПУБЛИКАСЫ
АСАУ САУАТ АМАЖАҚОҒАНЫ

5. ТУБЕРКУЛЕЗГЕ ТЕКСЕРУ НЭТИЖЭСІ РЕЗУЛЬТАТ ОБСЛЕДОВАНИЯ НА ТУБЕРКУЛЕЗ

[illegible]

**5. ТУБЕРКУЛЕЗГЕ ТЕКСЕРУ НЭТИЖЭСІ
РЕЗУЛЬТАТ ОБСЛЕДОВАНИЯ НА ТУБЕРКУЛЕЗ**

[illegible]

6. ЖЫЛНЫҢ АУРУУЛАРЫНА ДАПТЕРДІК ТЕРСЕРІП-КАРАҢ ЖАНЕ
ЭПИХАНАЛЫҚ ЭПИТЕУДІҢ НАТИЖЕСІ, ДЕРМАТОВЕНЕРОЛОГ
РЕЗУЛЬТАТ ВРАЧЕБНОГО ОСМОТРА И ЛАБОРАТОРНОГО
ИССЛЕДОВАНИЯ НА ВЕНЕРИЧЕСКИЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ, ДЕРМАТОВЕНЕРОЛОГ

[illegible]

6. ЖЫНЫС АУРУЛАРЫНА ДАТЕРЛИК ТЕКСЕРИП-КАРАУ ЖАНЕ
ЗЕРТХАНАЛЫК ЗЕРТТЕУДІН НӘТИЖЕСІ, ДЕРМАТОВЕНЕРОЛОГ
РЕЗУЛЬТАТ ВРАЧЕБНОГО ОСМОТРА И ЛАБОРАТОРНОГО
ИССЛЕДОВАНИЯ НА ВЕНЕРИЧЕСКИЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ, ДЕРМАТОВЕНЕРОЛОГ

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

Күні /ата	Дәрігердің көптігін/мысы Закмочение врача	Тексеру жүргізген Дәрігердің Т.А.Ә., қолы және Ұйымның мөрі (бар болса) Ф.И.О., подпись врача, проповеднического обеспечения и печать организации ТО Саяраш ауданы БК Т.А.Ә. (қолы және) Дәрігердің көптігін/мысы Закмочение врача № 20
--------------	--	--

Купи Дата	Дарфегули қобилияти Захираҳои ғарби	Тасдиқ қилинган Дарфегули Т.А.О., қоида ва қоидаларини (бар қоида) Ф.И.О., номи ва адраси и печат қилинган (қоида қилинган)
----------------------	--	--

THE UNIVERSITY OF TEXAS AT AUSTIN
 DEPARTMENT OF BIOLOGY
 78712-7724

Name [Signature]	Date [Signature]	Title [Signature]
---------------------	---------------------	----------------------

THE UNIVERSITY OF TEXAS AT AUSTIN
 DEPARTMENT OF BIOLOGY
 78712-7724

Name [Signature]	Date [Signature]	Title [Signature]
---------------------	---------------------	----------------------

Күні	Дата	Дәрігердің қолы/табысы	Заключение врача	Тексеру жүргізген Т.А.Ә., қолы және қылмышын мөрі (бар болса) Ф.И.О., подпись, врача, протоколді тексеру және қол қою (при наличии) и печать организации
------	------	------------------------	------------------	--

Текстура жыртылган	Күні	Дәрігердің қорытындысы
Дәрігердің Т.А.Ә., қолы және ұйымның мөрі (бар болса)	Лақап	Заключенные врача
Ф.И.О., подпись врача, проводившего обследование и печать организации (при наличии)		

Ташкенбай
Мағина

**ЖЕКЕ
МЕДИЦИНАЛЫҚ
КІТАПША**

**ЛІЧНАЯ
МЕДИЦИНСКАЯ
КНИЖКА**

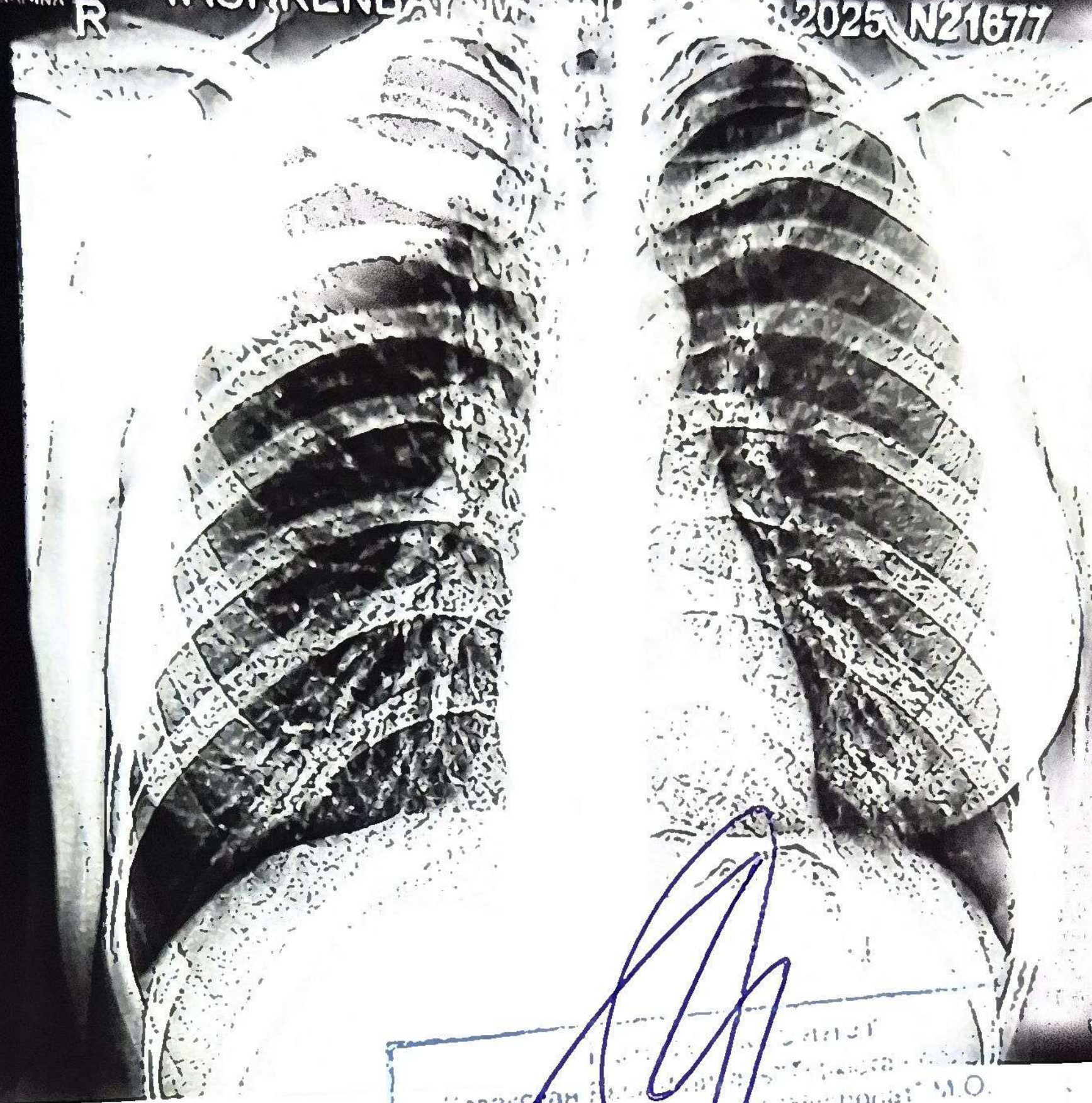
Астана

CHEN LIAO
KIMIZHESAY
TA BILIMLARI AKADEMIA
TASHKENT

R

TASHKENBAY

2025 N21677



Қазақстан Республикасының Сәуірі
Сәуірден аяқталғанға дейінгі кезеңдегі
Оқушының оқу нәтижесі

№ _____ 20 _____

Дәрігер _____

2000 • 2102
WE 0716 107 655 11
2000 3/5



1. ПАСПОРТ ДЕРЕКТЕРІ
ПАСПОРТНЫЕ ДАННЫЕ

М.О.
М.П.

1. Тегі
Фамилия

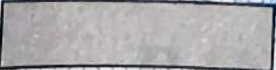
Мамжонбаев

2. Аты
Имя

Надир

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

Аминов

4. 
сериясы/серия

№

04042760154

нөмірі/номер

5. Кітапша иесінің жеке қолы
Личная подпись владельца

ЛИЧНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ
КНИЖКА

6. Жеке медициналық кітапшаның сериясы
Серия личной медицинской книжки

АА

№

0768997

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

1. Негізгі мамандығы
Основная профессия

2. Лауазымы
Должность

тәрбиеші

3. Жұмыс орны
Место работы

Балалар бөбек

май балабақшасы

4. Туған жылы, айы, күні
Дата рождения

27.04.2004

5. Мекен-жайы
Место жительства

Саратаев

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

1. Бурын ауырған инфекциялык аурулар
Ранее перенесенные инфекционные заболевания

ЖЕКЕ МЕДИЦИНАЛЫК
КІТАПША



ЛИЧНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ
КНИЖКА

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

[illegible]

KEKE

ЛИЧНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ
КНИЖКА

5. ТҮБЕРКУЛЕЗГЕ ТЕКСЕРҮ НАТИЖЕСІ
РЕЗУЛЬТАТ ОБСЛЕДОВАНИЯ НА ТУБЕРКУЛЕЗ

Күні Дата	Зертханалық зерттеулер және медициналық тексеріп-карау нәтижесі бойынша дәрігердің қорытындысы Заключенные врачи 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
--------------	--	--

5. ТҮБЕРКУЛЕЗГЕ ТЕКСЕРҮ НАТИЖЕСІ
РЕЗУЛЬТАТ ОБСЛЕДОВАНИЯ НА ТУБЕРКУЛЕЗ

Күні Дата	Зертханалық зерттеулер және медициналық тексеріп-карау нәтижесі бойынша дәрігердің қорытындысы Заключенные врачи 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
--------------	--	--

Қазақстан Республикасы Түркістан облысы
Сарыарқа ауданы ЕК "Ақбота" Ж.С.
24637, 2010.02.23
Дәрігер

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

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

врача (при наличии),
проводившего медицинский

МЕДИЦИНАЛЬНИК
КИТАЙША
ЖЕКЕ

МЕДИЦИНСКАЯ КНИЖКА

МЕДИЦИНСКИЙ БАНК

KEKWA
KUALA
KUALA

Медициналық тексеріп-
карау жүргізіген дәрігердің
Т. А.Ә., қолы және мөрі
(бар болса)
Ф.И.О., нұтқисы және печат
врача (при наличии),
проведящего медицинский
осмотр

Зертханалық зерттеулер
және медициналық
тексеріп-қарау нәтижесі
бойынша дәрігердің
қорытындысы
Заключеніе врача по
результатам лабораторных
исследований и
клинического осмотра

Купи!
Датв

BLEY

6. ЖЫЛЫК АУРУЛАРЫНА ДЕРПТЕРИК ТЕРСЕРИП-КАРАА ЖАНЕ
БЕРИХАНАЛЫК ЗЕРТТЕУДІН НАТИЖЕСІ, ДЕРМАТОВЕНЕРОЛОГ
РЕЗУЛЬТАТ ВРАЧЕБНОГО ОСМОТРА И ЛАБОРАТОРНОГО ИССЛЕ-
ДОВАНИЯ НА ВЕНЕРИЧЕСКИЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ, ДЕРМАТОВЕНЕРОЛОГ

8. ПАТОГЕНДІ СТАФИЛОКОКТИ
ТАСЫМАЛДАУҒА ЗЕРТТЕУ НӘТИЖЕСІ
РЕЗУЛЬТАТ ИССЛЕДОВАНИЯ НА НОСИТЕЛЬНОСТЬ
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)
--------------	--	---

Тексеру жүргізілген күні
20__

МЕДИЦИНСКАЯ
КНИЖКА

8. ПАТОГЕНДІ СТАФИЛОКОКТИ
ТАСЫМАЛДАУҒА ЗЕРТТЕУ НӘТИЖЕСІ
РЕЗУЛЬТАТ ИССЛЕДОВАНИЯ НА НОСИТЕЛЬНОСТЬ
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)
--------------	--	---

МЕДИЦИНСКАЯ
КНИЖКА

9. РЕЗУЛЬТАТ ЖУМЫРТАЛАРЫНА ЗЕРТТЕУ НАТИЖЕСІ.
РЕЗУЛЬТАТ ИССЛЕДОВАНИЯ НА ЯИЦА ГЕЛМИНТОВ

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

ЖЕКЕ МЕДИЦИНАЛЫҚ
МЕДИЦИНСКАЯ
КНИЖКА



9. РЕЗУЛЬТАТ ЖУМЫРТАЛАРЫНА ЗЕРТТЕУ НАТИЖЕСІ.
РЕЗУЛЬТАТ ИССЛЕДОВАНИЯ НА ЯИЦА ГЕЛМИНТОВ

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

ЖЕКЕ МЕДИЦИНАЛЫҚ
МЕДИЦИНСКАЯ
КНИЖКА



ЖЕКЕ МЕДИЦИНАЛЫҚ
МЕДИЦИНСКАЯ
КНИЖКА

TO Сапарғаш ауданы
ӘК "Hydromat"
Шект. қ-ы. Төбе қ-ы.
2018.08.01

10. БАКТЕРИОЛОГИЯЛЫК ЗЕРТТЕУ НАТИЖЕСІ
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
КІТАПША
ЖЕКЕ

МЕДИЦИНСКАЯ
КНИЖКА
ЛИЧНАЯ



10. БАКТЕРИОЛОГИЯЛЫК ЗЕРТТЕУ НАТИЖЕСІ
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
КІТАПША
ЖЕКЕ



МЕДИЦИНСКАЯ
КНИЖКА
ЛИЧНАЯ

12. КАЗАҚСТАН РЕСПУБЛИКАСЫНЫҢ ХАЛЫҚТЫҢ САНИТАРИЯЛЫҚ
ЭПИДЕМИОЛОГИЯЛЫҚ САЛАУАТТЫЛЫҒЫ ЖӘНЕ ГИГИЕНАЛЫҚ
НОРМАТИВТІК ҚҰҚЫҚТЫҚ АКТІТЕРДІ ЖӘНЕ ГИГИЕНАЛЫҚ
НОРМАТИВТЕРДІ БІЛГІН АТТЕСТАТАУ ТҮРАЛЫ БЕЛГІ
ОТМЕТКА ОБ АТТЕСТАЦИИ НА ЗНАНИЕ НОРМАТИВНЫХ
ПРАВОВЫХ АКТОВ РЕСПУБЛИКИ КАЗАХСТАН В СФЕРЕ
САНИТАРНО-ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОГО БЛАГОПОЛУЧИЯ
НАСЕЛЕНИЯ И ГИГИЕНИЧЕСКИХ НОРМАТИВОВ

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

12. КАЗАҚСТАН РЕСПУБЛИКАСЫНЫҢ ХАЛЫҚТЫҢ САНИТАРИЯЛЫҚ
ЭПИДЕМИОЛОГИЯЛЫҚ САЛАУАТТЫЛЫҒЫ ЖӘНЕ ГИГИЕНАЛЫҚ
НОРМАТИВТІК ҚҰҚЫҚТЫҚ АКТІТЕРДІ ЖӘНЕ ГИГИЕНАЛЫҚ
НОРМАТИВТЕРДІ БІЛГІН АТТЕСТАТАУ ТҮРАЛЫ БЕЛГІ
ОТМЕТКА ОБ АТТЕСТАЦИИ НА ЗНАНИЕ НОРМАТИВНЫХ
ПРАВОВЫХ АКТОВ РЕСПУБЛИКИ КАЗАХСТАН В СФЕРЕ
САНИТАРНО-ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОГО БЛАГОПОЛУЧИЯ
НАСЕЛЕНИЯ И ГИГИЕНИЧЕСКИХ НОРМАТИВОВ

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

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, мор (бар болса) Ф.И.О., подпись ответственного специалиста субъектов здравоохранения, печать (при наличии)
	20.10.2020 ТО Сарытағаш ауданы Жұмыс істеуге рұқсат Личная Медицинская КНИЖКА	

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

Күні Дата	Жұмыс істеуге рұқсат «__» жылы, күні, айы Допуск к работе «__» дата, месяц, год	Денсаулық сақтау subjekтілерінің 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		

Қолданыстағы заңға сәйкес және халықтың денсаулығын сақтау, жұқпалы және паразиттік аурулардың меншік алу мақсатында ұйымдардың қызметкерлері, меншік нысанына карамастан, 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 и в целях охраны здоровья населения, предотвращения инфекционных и паразитарных заболеваний, работники организации, независимо от форм собственности, физические лица, осуществляющие какую-либо хозяйственную и/или производственную деятельность, обязаны проходить предварительные и периодические медицинские осмотры и специальные и иные обследования.

обл. Туркестан
г. Сарыағаш
БСН
МЗН
МТН



ДӘМ КІЕД

САТУ

БӨЛІМ/СЕКЦИЯ 1 1 дн/шт x 4000.00 = 4,000.00

ЖИЫНЫ/ИТОГО

4,000.00

4,000.00

КОЛМА-КОЛ/НАЛИЧНЫМИ

00005010 00001 Позициялар/Позиций: 1
Кассир: ИМЯ ОПЕРАТОРА 30

Күні/Дата: 20-10-2025 Уақыт/Время: 16:07

ФИСКАЛДЫК ЧЕК

ФБ/ФП: 5010 (автономный)

Кассалық машинаның коды: 581204391183

Түбіртектегі тексеру үшін веб-сайтқа өтініз/

Для проверки чека зайдите на сайт:

<http://consumer.oofd.kz>

ФДО / ОФД:



СПАСИБО ЗА ПОКУПКУ!

Емхананың бас дәрігері:

Главный врач поликлиники:

Ариткулова
Жамола

М

ЛИЧНАЯ
МЕДИЦИНСКАЯ
КНИЖКА

к. Нұр-Сұлтан

17

аудандық флюорографиялық бөлім
№ 2 АТҚД
ЕУДЕР А. А.
РЕНТЕГЕНОГРАФИКА
КАУЫНГЕШІ ІІІІ
гер



№ _____
Дәрігер _____

норма
ШЖҚ "Сарыағаш АОА" МҚС
флюорография кабинеті
" " _____
Дәрігер _____



RelativeEXI: 429
EXI: 715.17
DI: 4.6

Zoom: 52% (T)
WW: 4096
WL: 2048

1. Паспорт деректері
Паспортные данные



М.О.
М.П.

1. Тегі
Фамилия

Ахметкулова

2. Аты
Имя

Жаппар

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

Махамеджановна

4.

сериясы/серия

№

831015402052

нөмірі/номер

5. Кітапша иесінің жеке қолы
Личная подпись владельца

6. Жеке медициналық кітапшаның сериясы
Серия личной медицинской книжки

025131

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

1. Негізгі мамандығы
Основная профессия

2. Лауазымы
Должность

тәрбиеші
воспитатель

3. Жұмыс орны
Место работы

Балаанды
ДО

4. Туған жылы, айы, күні
Дата рождения

15.10.1983

5. Мекен-жайы
Место жительства

Сарытауы
Волосы

4. Дипитерпик тексерип-карау натижеси, терапият
Результат врачённого осмотра, терапият

Купи Дата	Доперути करण्या/дысы Закноечение врача
16#8 15.06.22	18082m ~ 1868 18082m ~ 1868 18082m ~ 1868

3. Инфекциознык аурулармен бұрын ауыратындығы туралы деректер

Бұрын ауыртан инфекциялық аурулар
Ранее перенесенные инфекционные заболевания

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
2742	ӨК "Нұрболат" м.р. (-) отр	Дәрігер
2239	15.06.22	
33	05.07.22	м.р.
	ТО Сарыағаш ауданы	
	ӨК "Нұрболат" м.р. (-) отр	
21092	м.р.	м.р.
21092	м.р.	м.р.
140324	1403	м.р.
180824	1803	м.р.
180824	1803	м.р.
	ӨК "Нұрболат" м.р. (-) отр	

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
7098826782	Төлеу ауданы ЭК "Нұрболат" М.Р. (-) отр.	Д.А.Жантөлеу
7098826782	Төлеу ауданы ЭК "Нұрболат" М.Р. (-) отр.	Д.А.Жантөлеу

7. Профилактикалык екпелер туралы мәліметтер
Сведения о профилактических прививках

[illegible]

8. Патогенні стафілококты тасымалдауға зерттеу нәтижесі

Күні	Дата
15.06.22	15.06.22
05.01.23	05.01.23
21.02.23	21.02.23
14.03.23	14.03.23
19.08.23	19.08.23
10.09.23	10.09.23

7. Профиллактикалык експер тураы мамметер
Сведения о профилактических прививках

[illegible]

8. Патогенді стафилококты тасымалдауға зерттеу нәтижесі

Результат исследования на носительство патогенного стафилококка

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

9. Гельминт жұмыртқаларына зерттеу нәтижесі

Результат исследования на яйца гельминтов

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

34 08.08.2018

14.03.2018

18.08.2018

20.08.2018

Астана

**ЖЕКЕ
МЕДИЦИНАЛЫҚ
КІТАПША**

**ЛИЧНАЯ
МЕДИЦИНСКАЯ
КНИЖКА**

Астана

Пациент: АЛИМКУЛОВ ЕРМЕК Р , М

Снимок: №1650, 18.02.2025

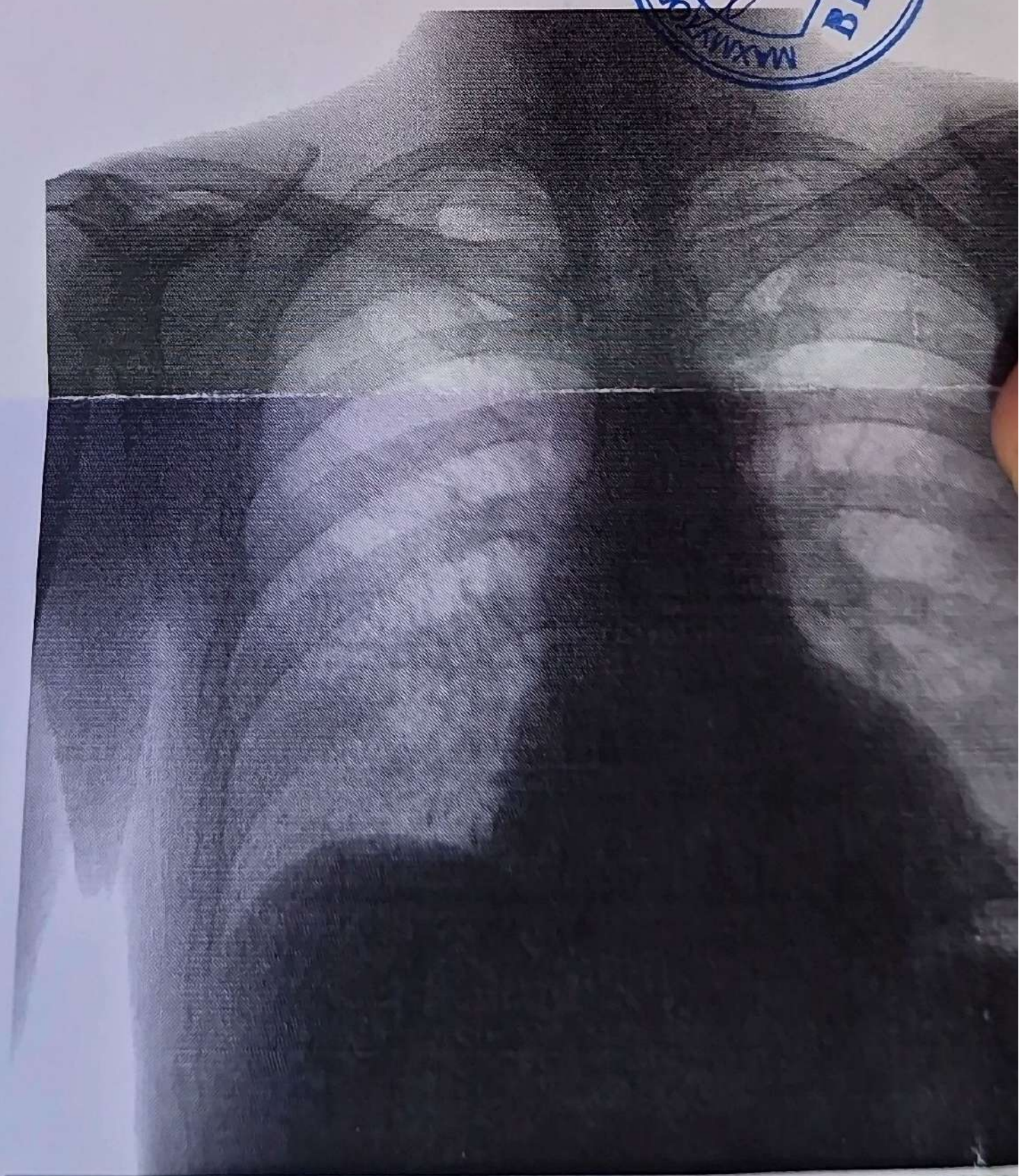
ШЖҚ "Сарыағаш АОА" МКК

Описание:

флюорография кабинеті

Органы грудной полости без патологических изменений.

Дәрігер



Алимулов
PID: 8504
DOB: 1988
Age: 038

8505488

Ylakitar
IlanRasnaev

CHIN



ПАСПОРТНЫЕ ДАННЫЕ
1. ПАСПОРТ ДЕРЕКТЕРІ

М.О.
М.П.

1. Тегі
Фамилия

Аминов

2. Аты
Имя

Ермек

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

Риниевич
85 04 12 302 210

4.

у80567

№

026102100

сериясы/серия

нөмірі/номер

5. Кітапша иесінің жеке қолы
Личная подпись владельца

6. Жеке медициналық кітапшаның сериясы
Серия личной медицинской книжки

АА

№

336416

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

1. Негізгі мамандығы
Основная профессия

бухгалтер

2. Лауазымы
Должность

бухгалтер

3. Жұмыс орны
Место работы

дет. всеин. сад
"Балалар"

4. Туған жылы, айы, күні
Дата рождения

12.04.1985ж

5. Мекен-жайы

Место жительства

Сарыатай аял.
Қазлжар ел.

Д. Кокаев

№16а

3. ИНФЕКЦИОННЫЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ

1. Вурын ауйрган инфекцийнх агуулар

4. ДИПТИРИК ТЕКЕВИ-КАРАУ
НАТИЖЕСИ, ТЕРАПИЯ
РЕЗУЛЬТАТ ВРАЧЕБНОГО ОСМОТРА,
ТЕРАПИЯ

Күні Дата	Дәрігердің қорытындысы Заключение врача	Лапария Т.А.-Ә., қолы және меймұналық тексеріп-қарау жүргізген ұйымның мөрі (бар болса) Ф.И.О., подпись и печать организации (при наличии). провести осмотр медицинский осмотру
24.04.	24.04.	24.04.
19.07.	02.07.	02.07.
08.09.	08.09.	08.09.

[illegible]

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

6. ЖЫНЫС АУРУЛАРЫНА ДЕРПТЕРИК ТЕКСЕРИШ-КАРАУ ЖАНЕ
 ЗЕРТХАНАЛЫК ЗЕРТТЕУДІН НАТИЖЕСІ, ДЕРМАТОВЕНЕРОЛОГ
 РЕЗУЛЬТАТ ВРАЧЕБНОГО ОСМОТРА И ЛАБОРАТОРНОГО
 ИССЛЕДОВАНИЯ НА ВЕНЕРИЧЕСКИЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ, ДЕРМАТОВЕНЕРОЛОГ

Зертханалық зерттеулер және медициналық тексеріс-карау нәтижесі бойынша дерптердің корытындысы Заключеніе врача по результатам лабораторных исследований и медицинского осмотра	2017.04.04
---	------------

Толықпарат алынған күні
 ОК "Hybomat" № 9. (-) отр
 10.03.2017
 19.03.2017

Толықпарат алынған күні
 ОК "Hybomat" № 9. (-) отр
 20.03.2017
 20.03.2017

6. ЖЫНЫС АУРУЛАРЫНА ДЕРПТЕРИК ТЕКСЕРИШ-КАРАУ ЖАНЕ
 ЗЕРТХАНАЛЫК ЗЕРТТЕУДІН НАТИЖЕСІ, ДЕРМАТОВЕНЕРОЛОГ
 РЕЗУЛЬТАТ ВРАЧЕБНОГО ОСМОТРА И ЛАБОРАТОРНОГО
 ИССЛЕДОВАНИЯ НА ВЕНЕРИЧЕСКИЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ, ДЕРМАТОВЕНЕРОЛОГ

Зертханалық зерттеулер және медициналық тексеріс-карау нәтижесі бойынша дерптердің корытындысы Заключеніе врача по результатам лабораторных исследований и медицинского осмотра	2017.04.04
---	------------

Толықпарат алынған күні
 ОК "Hybomat" № 9. (-) отр
 20.03.2017
 20.03.2017

9. ФЕЛЫМНІТ ЖУМЫРТАКАРЫНА ЗЕРТТЕУ НАТИЖЕСІ
РЕЗУЛЬТАТ ИССЛЕДОВАНИЯ НА ПИЩА ГЕЛЫМНІТОВ

Күні Дата	Дәрігердің көптігіндісі Заключение врача	Тексеру жүргізілген Дәрігердің Т.А.Ә., қолы және ұйымның мөрі (бар болса) Ф.И.О., подпись врача, проведенного обследования и печать организации (при наличии)
--------------	---	---

КНИЖНИЙ МАГАЗИН

BAKTERIOLOGIJSKIJ ZAPISKANIK
KUPITSYN
20. 11. 1941

Қолданыстағы заңға 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 и в целях охраны здоровья населения, предотвращения инфекционных и паразитарных заболеваний, работники организации, 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.

АЗИЯ МЕД



7000049395

Салтанат Шайтұлы

Ненов. 4А

03540

27460

01183

САТУ / ЧЕК ПРОДАЖ № 1955

БОЛІП/СЕРВИС 1 1 д/шт x 4000.00= 4.000.00

ЖИЫНЫ/ИТОГО 4,000.00

КОЛІМ/КОЛ/НАЛИЧНЫМ 4.000.00

00002246 00001 Позициялар/Позиций: 1

Кассир: ИМЯ ОПЕРАТОРА 30

Кәні/Дата: 02-09-2025 Уақыт/Время: 10:04

ФИСКАЛДЫК ЧЕК

ФБ/ФП: 2246 (автономный)

Кассалық машинаның коді: 58120-1391183

Түбіртектегі тексеру үшін веб-сайтта өтініз/

Для проверки чека зайдите на сайт:

<http://consumer.oofd.kz>

ФДО / ОФД:



Емх

Глава

Мирзаева
Айнур

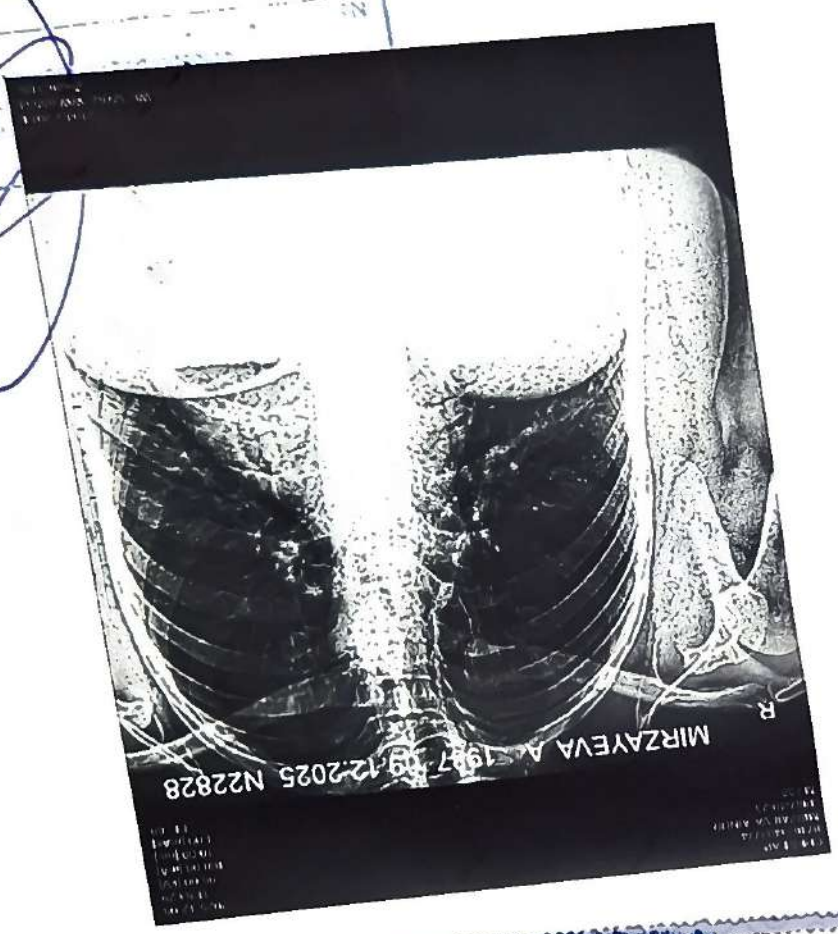
ЖЕКЕ
МЕДИЦИНАЛЫК
КІТАПША

ЛИЧНАЯ
МЕДИЦИНСКАЯ
КНИЖКА

EXI:379.83
011.8



№ 20
Дәрігер



«Жеке медициналық кітапшадары беру,
есепке алу және жүргізу келішадары беру туралы»
Қазақстан Республикасының Денсаулық сақтау министрлігі
2020 жылғы 16 қарашадан № ҚР ДСМ-196/2020
бұйрығымен бекітілген.

Утверждено приказом Министра здравоохранения
Республики Казахстан от 16 ноября 2020 года
№ ҚР ДСМ-196/2020
«Об утверждении Порядка выдачи,
учета и ведения личных
медицинских книжек».

МЕДИЦИНАЛЫҚ
КІТАПША
ЖЕКЕ
ЛИЧНАЯ
МЕДИЦИНСКАЯ
КНИЖКА
для декретированной
группы населения

Қазақстан Республикасы
Республика Казахстан

1. ПАСПОРТ ДЕРЕКТЕРІ
ПАСПОРТНЫЕ ДАННЫЕ

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



М.О.
М.П.

1. Teri

Фамилия

Муртаева

2. Аты

Имя

Асия

3. Әкесінің аты (бар болса)

Отчество (при наличии)

Ахметбаевна

4.

1325737

№

034605451

сериясы/серия

нөмірі/номер

5. Кітапша иесінің жеке қолы

Личная подпись владельца

Асия

6. Жеке медициналық кітапшаның сериясы

Серия личной медицинской книжки

СЕРИЯСЫ
СЕРИЯ

АЖ

№

1325737

1. Негізгі мамандығы

Основная профессия

Ғарбиеші

2. Лауазымы

Должность

Ғарбиеші

3. Жұмыс орны

Место работы

Балапан

Бала Бақшамен

4. Туған жері, айы, күні

Дата рождения

23.10.1987

5. Мекен-жайы

Место жительства

Сарнатам қаласы

Сірікші ауылы

4. МЕДИЦИНАЛЫК ТЕКСЕРИП-КАРАУ
ПОТНЖЕСИ, ТЕРАПЕВТ
РЕЗУЛЬТАТ БРАЧЕБНОГО ОСМОТРА,
ТЕРАПЕВТ

Дептерипи Т.А.Э., кобы жане медицинналык тексерип-карау жүргизген Уйымдын нопи Ф.И.О., подпись и печать Медицинский осмотр	Күлү Дата
---	--------------

Handwritten notes and stamps on the left page:

- Stamps:
 - МАНИНА АМАНЖОЛОВА
 - КАРИМСАКОВА
 - КАМИЛА АЛГАЗИЕВНА
- Handwritten text:
 - 260523
 - 29160
 - 290524

1. МЕДИЦИНАЛЫК АРХИВНИН НЫСЫН
АВАРГА АЛЫНБАЙ ТЫРАЛЫП ЖУРТЕП
ТАМБЕК О ПЕРИОДИКА
МОДЕЛИРОВАНИЕ РАБОТЫ

1. Нысан сызгычтын медиканын аныктамасы
Тане неперечисляе медиканын аныктамасы

Blank lined area on the right page.

5. ТУБЕРКУЛЕЗГЕ ТЕКСЕРУ НАТИЖЕСІ
РЕЗУЛЬТАТ ОБСЛЕДОВАНИЯ НА ТУБЕРКУЛЕЗ

4. МЕДИЦИНАЛЫҚ ТЕКСЕРІС-ҚАРАУ
НАТИЖЕСІ, ТЕРАПЕВТ
РЕЗУЛЬТАТ ВРАЧЕБНОГО ОСМОТРА,
ТЕРАПЕВТ

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

Медициналық тексеріс-қарау дәрігері Т.А.Ә., қолы және мөрі Ф.И.О., подпись и печать организации, проводившей медицинский осмотр	Зертханалық зерттеулер және медициналық тексеріс-қарау нәтижесі бойынша дәрігердің қорытындысы Заключение врача по результатам лабораторных исследований и медицинского осмотра	Ф.И.О., подпись и печать организации, проводившей медицинский осмотр
ЦХК "Сарыарқа АOA" МКК	ЦХК "Сарыарқа АOA" МКК	ЦХК "Сарыарқа АOA" МКК
17.10.22	17.10.22	17.10.22
Дәрігер	Дәрігер	Дәрігер

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 Медицинского осмотра	Медициналық тексеріп-қарау дәрігердің Т.А.Ә., қолы және мөрі Ф.И.О., подпись и печать врача, проводившего медицинский осмотр
№ _____ Дәрігер _____	Республика Казахстан Сарыағаш ауданы ОК "Нұрбала" офтальмология кабинеті 20__ ж.	

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
03.07.2019	Сарыағаш ауданы ӘК "Нұрболат" М.Р. 1900	Берикбаева Т.А.Ә.
04.07.2019	Сарыағаш ауданы ӘК "Нұрболат" М.Р. 1900	Берикбаева Т.А.Ә.
05.07.2019	Сарыағаш ауданы ӘК "Нұрболат" М.Р. 1900	Берикбаева Т.А.Ә.
06.07.2019	Сарыағаш ауданы ӘК "Нұрболат" М.Р. 1900	Берикбаева Т.А.Ә.
07.07.2019	Сарыағаш ауданы ӘК "Нұрболат" М.Р. 1900	Берикбаева Т.А.Ә.
08.07.2019	Сарыағаш ауданы ӘК "Нұрболат" М.Р. 1900	Берикбаева Т.А.Ә.
09.07.2019	Сарыағаш ауданы ӘК "Нұрболат" М.Р. 1900	Берикбаева Т.А.Ә.
10.07.2019	Сарыағаш ауданы ӘК "Нұрболат" М.Р. 1900	Берикбаева Т.А.Ә.
11.07.2019	Сарыағаш ауданы ӘК "Нұрболат" М.Р. 1900	Берикбаева Т.А.Ә.
12.07.2019	Сарыағаш ауданы ӘК "Нұрболат" М.Р. 1900	Берикбаева Т.А.Ә.
13.07.2019	Сарыағаш ауданы ӘК "Нұрболат" М.Р. 1900	Берикбаева Т.А.Ә.
14.07.2019	Сарыағаш ауданы ӘК "Нұрболат" М.Р. 1900	Берикбаева Т.А.Ә.
15.07.2019	Сарыағаш ауданы ӘК "Нұрболат" М.Р. 1900	Берикбаева Т.А.Ә.
16.07.2019	Сарыағаш ауданы ӘК "Нұрболат" М.Р. 1900	Берикбаева Т.А.Ә.
17.07.2019	Сарыағаш ауданы ӘК "Нұрболат" М.Р. 1900	Берикбаева Т.А.Ә.
18.07.2019	Сарыағаш ауданы ӘК "Нұрболат" М.Р. 1900	Берикбаева Т.А.Ә.
19.07.2019	Сарыағаш ауданы ӘК "Нұрболат" М.Р. 1900	Берикбаева Т.А.Ә.
20.07.2019	Сарыағаш ауданы ӘК "Нұрболат" М.Р. 1900	Берикбаева Т.А.Ә.
21.07.2019	Сарыағаш ауданы ӘК "Нұрболат" М.Р. 1900	Берикбаева Т.А.Ә.
22.07.2019	Сарыағаш ауданы ӘК "Нұрболат" М.Р. 1900	Берикбаева Т.А.Ә.
23.07.2019	Сарыағаш ауданы ӘК "Нұрболат" М.Р. 1900	Берикбаева Т.А.Ә.
24.07.2019	Сарыағаш ауданы ӘК "Нұрболат" М.Р. 1900	Берикбаева Т.А.Ә.
25.07.2019	Сарыағаш ауданы ӘК "Нұрболат" М.Р. 1900	Берикбаева Т.А.Ә.
26.07.2019	Сарыағаш ауданы ӘК "Нұрболат" М.Р. 1900	Берикбаева Т.А.Ә.
27.07.2019	Сарыағаш ауданы ӘК "Нұрболат" М.Р. 1900	Берикбаева Т.А.Ә.
28.07.2019	Сарыағаш ауданы ӘК "Нұрболат" М.Р. 1900	Берикбаева Т.А.Ә.
29.07.2019	Сарыағаш ауданы ӘК "Нұрболат" М.Р. 1900	Берикбаева Т.А.Ә.
30.07.2019	Сарыағаш ауданы ӘК "Нұрболат" М.Р. 1900	Берикбаева Т.А.Ә.

Инфекционные аурулар карсы вакцинация	Вакцинация против инфекционного заболевания	Жеке медициналык картыш	Жеке медициналык картыш
Препаратты сезу куту	Дата введения препарата	Жеке медициналык книжка	Жеке медициналык книжка

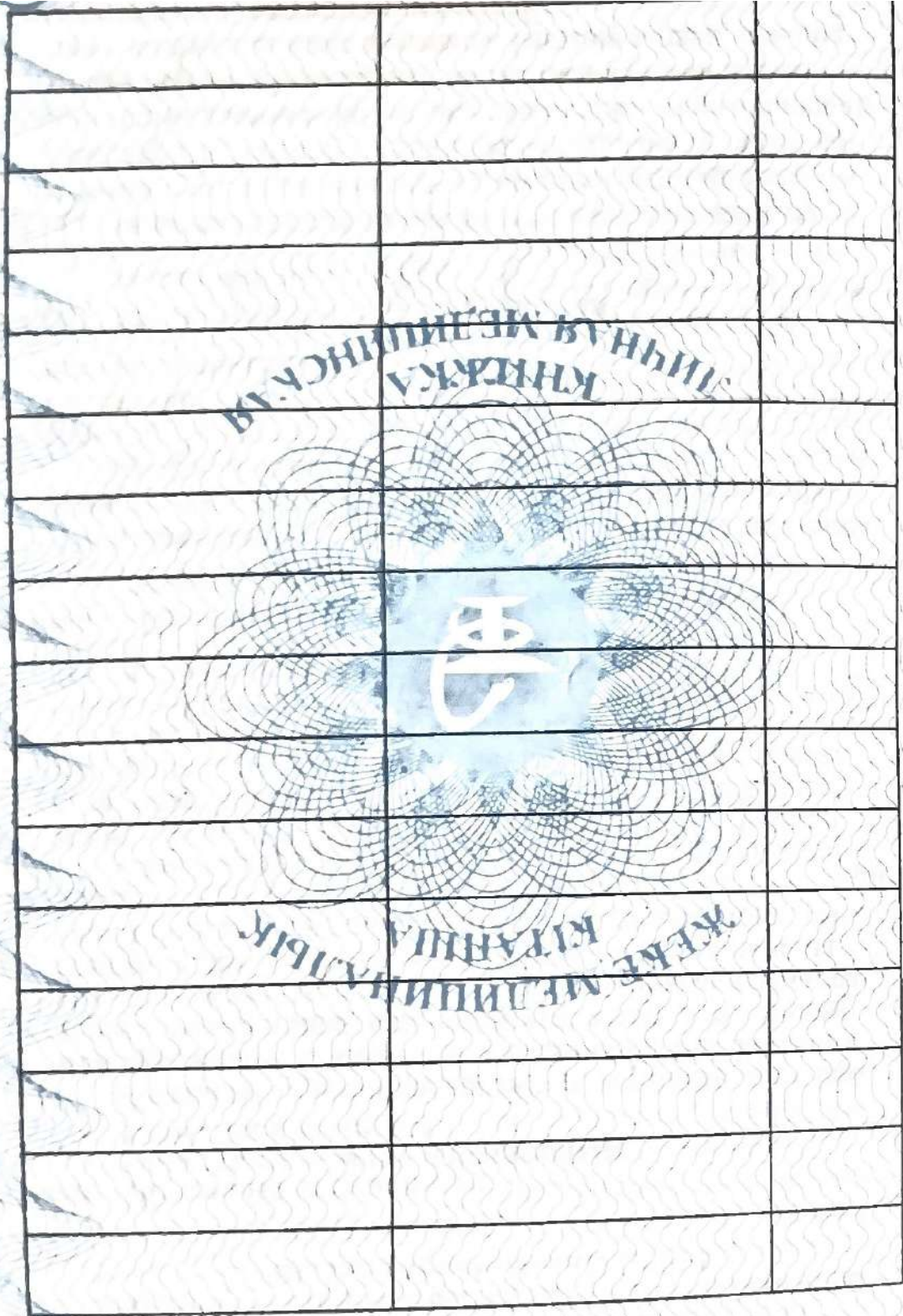
Медициналык тексерип-карау жүргүзгөн дәригердин Т.А.Ө., колу жана мөрі Ф.И.О., подписи и печать врача, проводившего медицинский осмотр	Зертханалык зерттеулер және медициналык тексерип-карау натيجеси бонгынша дәригердин копирьялыгы Заключение врача по результатам лабораторных исследований и медицинского осмотра	Күні Дата
11.08.25	ТО САРЫАЛАН (Астана) ЕК "Hyponat" М.Р. (-) отп	ТО САРЫАЛАН (Астана) ЕК "Hyponat" М.Р. (-) отп

Инфекциялык зырыра	Препараты	Жеке медициналык киташа
карыс вакцинация	енити куні	Жеке медициналык киташа
Вакцинацияны против	Дата введения	Личная медицинская книжка
инфекционного заболевания	препарата	Личная медицинская книжка

Күні	Дата	Дәрігердің қолы және Заключение врача	Тексеру жүргізген дәрігердің Т.А., қолы және ұйымның мөрі Ф.И.О., подпись врача, и печать организации
19.08	11.10.22	11.10.22	11.10.22
17.08	11.10.22	11.10.22	11.10.22
16.08	11.10.22	11.10.22	11.10.22
15.08	11.10.22	11.10.22	11.10.22
14.08	11.10.22	11.10.22	11.10.22
13.08	11.10.22	11.10.22	11.10.22
12.08	11.10.22	11.10.22	11.10.22
11.08	11.10.22	11.10.22	11.10.22
10.08	11.10.22	11.10.22	11.10.22
09.08	11.10.22	11.10.22	11.10.22
08.08	11.10.22	11.10.22	11.10.22
07.08	11.10.22	11.10.22	11.10.22
06.08	11.10.22	11.10.22	11.10.22
05.08	11.10.22	11.10.22	11.10.22
04.08	11.10.22	11.10.22	11.10.22
03.08	11.10.22	11.10.22	11.10.22
02.08	11.10.22	11.10.22	11.10.22
01.08	11.10.22	11.10.22	11.10.22
31.07	11.10.22	11.10.22	11.10.22
30.07	11.10.22	11.10.22	11.10.22
29.07	11.10.22	11.10.22	11.10.22
28.07	11.10.22	11.10.22	11.10.22
27.07	11.10.22	11.10.22	11.10.22
26.07	11.10.22	11.10.22	11.10.22
25.07	11.10.22	11.10.22	11.10.22
24.07	11.10.22	11.10.22	11.10.22
23.07	11.10.22	11.10.22	11.10.22
22.07	11.10.22	11.10.22	11.10.22
21.07	11.10.22	11.10.22	11.10.22
20.07	11.10.22	11.10.22	11.10.22
19.07	11.10.22	11.10.22	11.10.22
18.07	11.10.22	11.10.22	11.10.22
17.07	11.10.22	11.10.22	11.10.22
16.07	11.10.22	11.10.22	11.10.22
15.07	11.10.22	11.10.22	11.10.22
14.07	11.10.22	11.10.22	11.10.22
13.07	11.10.22	11.10.22	11.10.22
12.07	11.10.22	11.10.22	11.10.22
11.07	11.10.22	11.10.22	11.10.22
10.07	11.10.22	11.10.22	11.10.22
09.07	11.10.22	11.10.22	11.10.22
08.07	11.10.22	11.10.22	11.10.22
07.07	11.10.22	11.10.22	11.10.22
06.07	11.10.22	11.10.22	11.10.22
05.07	11.10.22	11.10.22	11.10.22
04.07	11.10.22	11.10.22	11.10.22
03.07	11.10.22	11.10.22	11.10.22
02.07	11.10.22	11.10.22	11.10.22
01.07	11.10.22	11.10.22	11.10.22
30.06	11.10.22	11.10.22	11.10.22
29.06	11.10.22	11.10.22	11.10.22
28.06	11.10.22	11.10.22	11.10.22
27.06	11.10.22	11.10.22	11.10.22
26.06	11.10.22	11.10.22	11.10.22
25.06	11.10.22	11.10.22	11.10.22
24.06	11.10.22	11.10.22	11.10.22
23.06	11.10.22	11.10.22	11.10.22
22.06	11.10.22	11.10.22	11.10.22
21.06	11.10.22	11.10.22	11.10.22
20.06	11.10.22	11.10.22	11.10.22
19.06	11.10.22	11.10.22	11.10.22
18.06	11.10.22	11.10.22	11.10.22
17.06	11.10.22	11.10.22	11.10.22
16.06	11.10.22	11.10.22	11.10.22
15.06	11.10.22	11.10.22	11.10.22
14.06	11.10.22	11.10.22	11.10.22
13.06	11.10.22	11.10.22	11.10.22
12.06	11.10.22	11.10.22	11.10.22
11.06	11.10.22	11.10.22	11.10.22
10.06	11.10.22	11.10.22	11.10.22
09.06	11.10.22	11.10.22	11.10.22
08.06	11.10.22	11.10.22	11.10.22
07.06	11.10.22		

8. ПАТОГЕННИ СТАФИЛОКОКТИ
ТАСЫМАЛЛАҒА ЗЕРТТЕҮ НАТИЖЕСИ
РЕЗУЛЬТАТ ИССЛЕДОВАНИЯ НА НОСИТЕЛЬНОСТЬ
ПАТОГЕННОГО СТАФИЛОКОКА

9. ТЕЛЫМИНТ ЖҰМЫРТАЛАРЫНА
ЗЕРТТЕУ НАТИЖЕСІ
РЕЗҰЛТАТ ИССЛЕДОВАНИЯ
НА ЯИЦА ТЕЛЫМИНТОВ



Жымыс істейте	Күні	Дата
Жымыс істейте	« »	« »
Допуск к работе	« »	« »
Жымыс істейте	« »	« »
Допуск к работе	« »	« »
Жымыс істейте	« »	« »
Допуск к работе	« »	« »
Жымыс істейте	« »	« »
Допуск к работе	« »	« »
Жымыс істейте	« »	« »
Допуск к работе	« »	« »

13. ЖЫМЫС ІСТЕЙТЕ РҮҚСАТ
ДОПУСК К РАБОТЕ

Денсаулық сақтау субъектілерінің
жауапты маманы Т.А.Ә.,
коты, мөр
Ф.И.О., подпись ответственного
специалиста субъектов
защиты, печать

106 888 11 88
Жымыс істейте РҮҚСАТ
08.12.2020
Жымыс істейте РҮҚСАТ

АЗИЯ МЕД



7000067387

Сарыагашский
ионов, -Я
35-10
7460

58120-091183

САТУ / ЧЕК ПРОДАЖ # 6058

СЕК

БӨЛІМ/СЕКЦИЯ 1 1 дм/шт

-1000.00= 4.000.00

4.000.00

4.000.00

ЖИЫНЫ/ИТОГО

КОЛМА-КОЛ НАЛЫҚАУЫ

00006956

00001

Кассир: 1899 ОПЕРАТОРА 30

КҮНІ/Дата: 09-12-2025

Уақыт/Время: 10 -3

ФИСКАЛДЫК ЧЕК

ФБ/ФП-6956 (автоматич)

Кассала, напечатан код: 58120-091183

Т.б/ірікті тексеру үшін веб-сайта өтініз
Для проверки чека зайдите на сайт
<http://consumer.oofid.kz>

000 / 000



СТРОГО ЗАПРЕЩЕНО

МХАН
ЛАВНИ

АЗИЯ МЕД



Үткелмбасова
Фильбар

**ЖЕКЕ
МЕДИЦИНАЛЫК
КІТАПША**

**ЛИЧНАЯ
МЕДИЦИНСКАЯ
КНИЖКА**

Астана

ШЖК "Сарыагаш АОА" МКК

флюорография



ЕЛБАЕВА ДИЛЬБАР

861203402949

DOB: 1986-12-03

Age: 037Y

Sex: F

Acc#: 7025

Грудь РА

Acc: 2024-03-28, 14:05:11

DAP: 0.0

kVp: 120.0

mA: 125

mAs: 2.50

ms: 20.00

ШЖК "Сарыагаш АОА" МКК

флюорография



УТКЕЛБАЕВА ДИЛЬБАР

PID: 861203402949

DOB: 1986-12-03

Age: 037Y

Sex: F

Acc#: 7025

Грудь РА

Acc: 2024-03-28, 14:05:11

DAP: 0.0

kVp: 120.0

mA: 125

mAs: 2.50

ms: 20.00

норма

норма

Relative EXI: 4305
EXI: 717/50
DI: 4.6



ПАСПОРТНЫЕ ДАННЫЕ
1. ПАСПОРТ ДЕРЕКТЕРІ

М.О.
М.П.

1. Teri
Фамилия

2. Аты
Имя

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

4. 336416
сериясы/серия

№ 861203402949
нөмірі/номер

5. Кітапша иесінің жеке қолы
Личная подпись владельца

6. Жеке медициналық кітапшаның сериясы
Серия личной медицинской книжки

АА

№

336416

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 жылы, айы, күні
Дата рождения

5. Мекен-жайы

Место жительства

Күні Дата	Даргердин корытындысы Заключение врача	Даргердин Т.А.э., колы және медициналык тексерип-карау жүргүзгөн уёмышын мори (бар болса) Ф.И.О. толтырыл и печатъ организациян (при наличии), проведившей медцинский осмотр
30.05.2025	30.05.2025	30.05.2025
21.05.25	21.05.25	21.05.25
28.08.2025	28.08.2025	28.08.2025

4. ДАРГЕРДИК ТЕКСЕРИП-КАРАУ
НАТИЖЕСИ, ТЕРАПЕВТ
РЕЗУЛЬТАТ ВРАЧЕБНОГО ОСМОТРА,
ТЕРАПЕВТ

ВЪЗНИКЛИТЕ ВЪНШНИ
ОТНОШЕНИЯ

5. ТУБЕРКУЛЕЗЕ ТЕКЕЧУ НАТІЖЕСІ
РЕЗУЛЬТАТ ОБСЛЕДОВАНИА НА ТУБЕРКУЛЕЗ

1974

5. ТЫРЬКЫЛЭР ТЕРСЭРҮ НЭГЖИЛ
ПЭЭСЭР ТӨСӨЛӨӨНӨН НЭГЖИЛ

6. ЖЫЛНЫҢ АУРУУЛАРЫНА ДЕПИТЕЛИК ТЕКСЕРИШ-КАРАУ ЖАНЕ ЗЕРТХАНАЛЫК ЗЕРТТЕУДІҢ НАТИЖЕСІ, ДЕРМАТОВЕНЕРОЛОГ ПЕЗУЛЫАТ ВРАЧЕБНОГО ОСМОТРА И ЛАБОРАТОРНОГО ИССЛЕДОВАНИЯ НА ВЕНЕРИЧЕСКИЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ, ДЕРМАТОВЕНЕРОЛОГ

6. ЖЫЛЫС АХУАЛЫНА ДЕРТТЕРИК ТЕКШЕРИШ-КАРАШ ЖАНЕ
ЗЕРТХАНАТЫК ЗЕРТТЕУДІН НАТИЖЕСІ, ДЕРМАТОВЕНЕРОЛОГ
РЕЗУЛЬТАТ ВРАЧЕБНОГО ОСМОТРА И ЛАБОРАТОРНОГО
ИССЛЕДОВАНИЯ НА ВЕНЕРИЧЕСКИЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ, ДЕРМАТОВЕНЕРОЛОГ

Жамбаева
Меруерт

**ЖЕКЕ
МЕДИЦИНАЛЫҚ
КІТАПША**

**ЛИЧНАЯ
МЕДИЦИНСКАЯ
КНИЖКА**

Астана

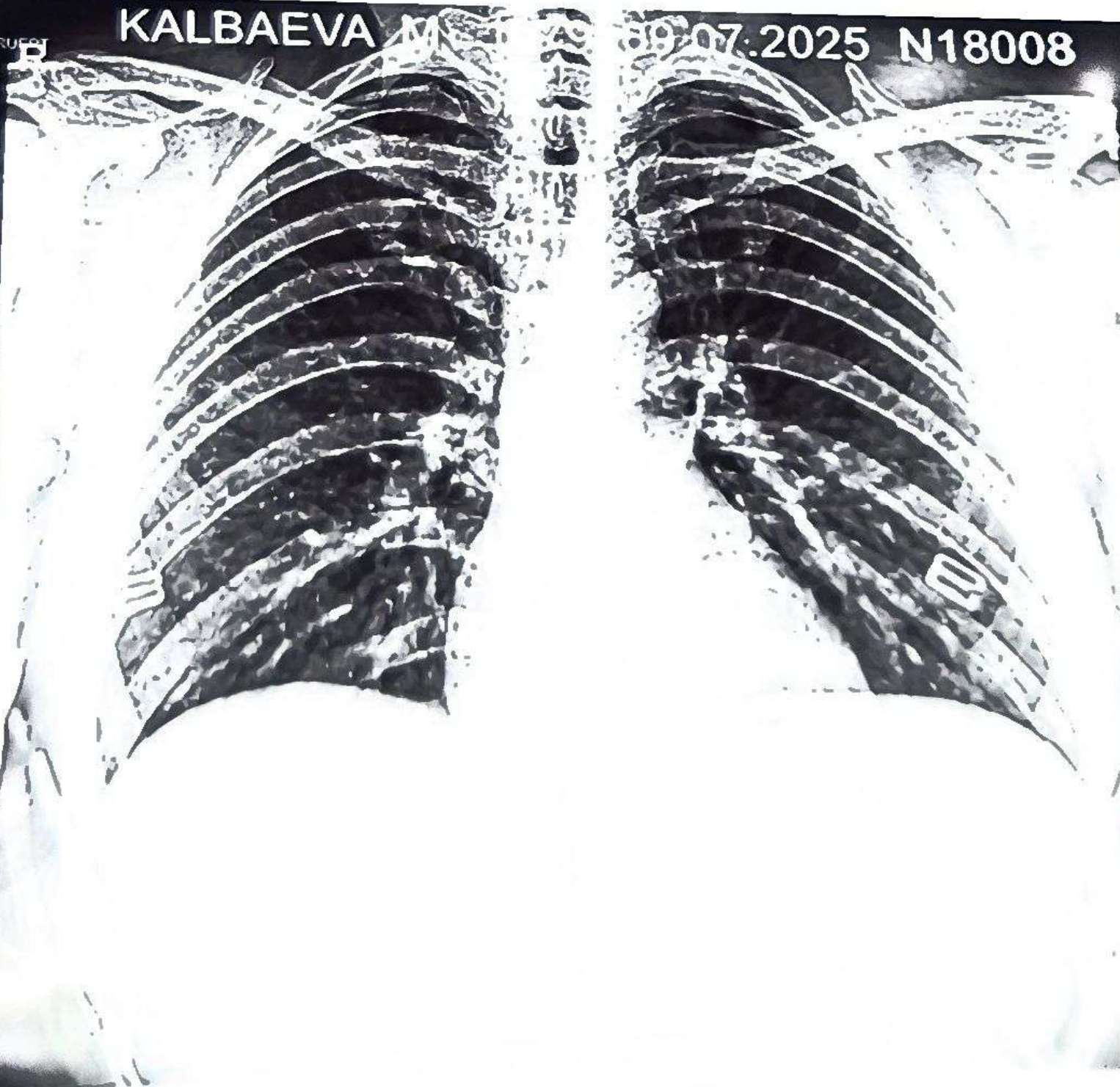
АЗИЯ МЕД

CHEST AP
7/05/11 03:46
KALBAEVA MERUET
1979-06-11
1/15

KALBAEVA M

09-07-2025 N18008

2025-07-09
16:09:34
90.00 [kV]
15.00 [mA]
18.00 [ms]
1.00 [mAs]
EI 100



Handwritten text in Cyrillic script, likely a patient name or identifier, located at the bottom left of the page.

A small, handwritten mark or signature, possibly a date or initials, located at the bottom right of the page.



ПАСПОРТНЫЕ ДАННЫЕ
1. ПАСПОРТ ДЕРЕКТЕРИ

М.О.
М.П.

1. Teri
Фамилия

Хайтаева

2. Аты
Имя

Меруерт

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

Сейрахмиевна

4. []
сериясы/серия

№ 790811403746
номери/номер

5. Кітапша иесінің жеке қолы
Личная подпись владельца

Хай

6. Жеке медициналық кітапшаның сериясы
Серия личной медицинской книжки

АА

№

336416

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

1. Негізгі мамандығы
Основная профессия

Трибунист

2. Лауазымы
Должность

командир

3. Жұмыс орны
Место работы

Таласан
8/8

4. Туған жылы, айы, күні
Дата рождения

11.08.1979

5. Мекен-жайы
Место жительства

Сирғемі ауыл

3. ИНФЕКЦИЙЛЫК АУРУУЛАРМЕН БУРЫН
АУЫРГАНДЫГЫ ТУРАЛЫ ДЕТЕРТЕР
ДАННЫЕ О ПЕРЕНЕСЕННЫХ
ИНФЕКЦИОННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЯХ

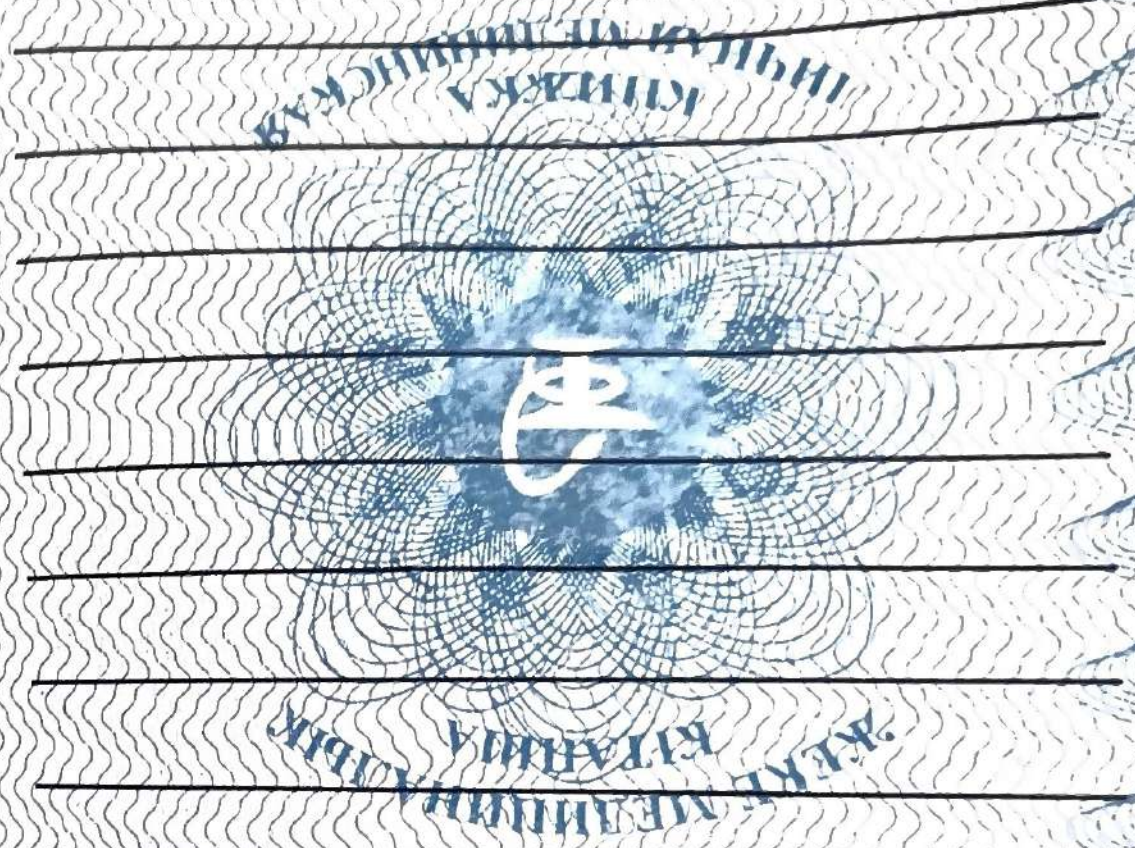
1. Бурын ауырган инфекциялык аурулар
Ранее перенесенные инфекционные заболевания

4. ДАРИГЕРЛИК ТЕКСЕРИШ-КАРАУ
НАТИЖЕСИ, ТЕРАПЕВТ
РЕЗУЛЬТАТ ВРАЧЕБНОГО ОСМОТРА,
ТЕРАПЕВТ

Күні Дата	Даргердин көпчүлүктөгү Закмочушунун врача	Даргердин Т.А.Э., коюу және медициналык тексериш-карау жүргүзгөн Учурдун мөбү (бар болса) Ф.И.О., толуктап жана печат организация (при наличии) медицинский работник
--------------	--	--

30.05.88 г. 18 лет

8.04.85 00000



5. ТЫБЕРКҮЛӨГӨ ТӨКӨРҮ НЭТІЖЕСІ
РЕЗҮЛТАТ ОБСЛЕДОВАНИЯ НА ТУБЕРКУЛЕЗ

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

5. ТЫБЕРКҮЛӨГӨ ТӨКӨРҮ НЭТІЖЕСІ
РЕЗҮЛТАТ ОБСЛЕДОВАНИЯ НА ТУБЕРКУЛЕЗ

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



18063

18063

6. ЖЫНЫС АУРУЛАРЫНА ДЕРТТЕРДІК ТЕКСЕРІП-КАРАУ ЖӘНЕ
ЗЕРТХАНАЛЫҚ ЗЕРТТЕУДІН НАТИЖЕСІ, ДЕРМАТОВЕНЕРЛОЛОГ
РЕЗУЛЬТАТ ВРАЧЕБНОГО ОСМОТРА И ЛАБОРАТОРНОГО
ИССЛЕДОВАНИЯ НА ВЕНЕРИЧЕСКИЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ, ДЕРМАТОВЕНЕРЛОЛОГ

Медициналық тексеріп- карау дертілерін Т.А.Ә., қолы және мөр (бар болса) Ф.И.О., подпись и печать врача (при наличии), проведенного медицинского осмотра	Зертханалық зерттеулер және медициналық тексеріп-карау нәтижесі бойынша дертілерін қорытындысы Заключенные врач по результатам лабораторных исследований и медицинского осмотра	Қуы Дата
--	---	-------------

6. ЖЫНЫС АУРУЛАРЫНА ДЕРТТЕРДІК ТЕКСЕРІП-КАРАУ ЖӘНЕ
ЗЕРТХАНАЛЫҚ ЗЕРТТЕУДІН НАТИЖЕСІ, ДЕРМАТОВЕНЕРЛОЛОГ
РЕЗУЛЬТАТ ВРАЧЕБНОГО ОСМОТРА И ЛАБОРАТОРНОГО
ИССЛЕДОВАНИЯ НА ВЕНЕРИЧЕСКИЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ, ДЕРМАТОВЕНЕРЛОЛОГ

Медициналық тексеріп- карау дертілерін Т.А.Ә., қолы және мөр (бар болса) Ф.И.О., подпись и печать врача (при наличии), проведенного медицинского осмотра	Зертханалық зерттеулер және медициналық тексеріп-карау нәтижесі бойынша дертілерін қорытындысы Заключенные врач по результатам лабораторных исследований и медицинского осмотра	Қуы Дата
--	---	-------------

400038.236.0719.501.25.14

300524/671

300524/671

8. ПАТОГЕННИ СТАФИЛОКОКТИ
ТАСЫМАЛДАУА ЗЕРТТЕУ НАТИЖЕСІ
РЕЗУЛЬТАТ ИССЛЕДОВАНИЯ НА НОСИТЕЛЬНОСТЬ
ПАТОГЕННОГО СТАФИЛОКОКА

Дата	Купи
Дарієрдин корытындысы	Дарієрдин Т.А.Ә., қолы және ұйымын мөрі (бар болса) Ф.И.О., подпись врача, и печать организации (при наличии)

8. ПАТОГЕНІ СТАФИЛОКОКТИ
ТАСЫМАЛЛАҒА ЗЕРТТЕҢ НАҢИЖЕСІ
РЕЗУЛЬТАТ ИССЛЕДОВАНИЯ НА НОСИТЕЛЬНОСТЬ
ПАТОГЕННОГО СТАФИЛОКОКА

Текстуры жуптаткан депирердин Т.А.Э., колы жана уйымдын мөри (бар болса) Ф.И.О., подпись врача, проводившего обследование и печать организации (при наличии)	Депирердин копыттындысы Заключение врача	Күні Дата
---	--	-------------------------------

~~000000000000~~

~~000000000000~~

~~000000000000~~

10. ЗАКЛЮЧЕНИЕ НАДАНЕ ЗАКЛЮЧЕНИЕ НАДАНЕ

Тексты шрифтов /shpdrph L.A.O., korn mane /shpdrph mepi (shp boyer) Ф.Н.О., kornner shpdrph shpdrph mepi oge/te/shpdrph и нечетк shpdrph (shp shpdrph)	Текстовые шрифты /shpdrph kornner/shpdrph	Класс /shpdrph
---	---	------------------------------------

IS PARTITIONING THE NET A POLICY?

[illegible]

30529 n 12 qn
22000 n 11 qn

12. КАЗАХСТАН РЕСПУБЛИКАСЫНЫҢ ХАЛЫҚТЫҚ САНИТАРЛЫҚ
ЭПИДЕМИОЛОГИЯЛЫҚ САЛАУАТТЫЛЫҒЫ САЛАСЫНАЛЫҚ
НОРМАТИВТІК ҚАҒЫДТТЫҚ АКТТЕРІ ЖӘНЕ ГИГИЕНАЛЫҚ
НОРМАТИВТЕРДІ БІЛІГІН АТТЕСТАТАУ ТҮРАЛЫ БЕЛГІ
ОТМЕТКА ОБ АТТЕСТАЦИИ НА ЗНАНИЕ НОРМАТИВНЫХ ПРАВОВЫХ
АКТОВ РЕСПУБЛИКИ КАЗАХСТАН В СФЕРЕ САНИТАРНО-
ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОГО ВЗАИМОПОЛУЧЕНИЯ НАСЕЛЕНИЯ И
ГИГИЕНИЧЕСКИХ НОРМАТИВОВ

Тексеру жүргізіген дәрігердің Т.А.Ә., қолы және құжымның мөрі (бар болса) Ф.И.О., поименісін, врач, проведящего обследование и печать организации (при наличии)	Дәрігердің қорытындысы Заключение врача	Қуны Дата
---	--	--------------

12. КАЗАХСТАН РЕСПУБЛИКАСЫНЫҢ ХАЛЫҚТЫҚ САНИТАРЛЫҚ
ЭПИДЕМИОЛОГИЯЛЫҚ САЛАУАТТЫЛЫҒЫ САЛАСЫНАЛЫҚ
НОРМАТИВТІК ҚАҒЫДТТЫҚ АКТТЕРІ ЖӘНЕ ГИГИЕНАЛЫҚ
НОРМАТИВТЕРДІ БІЛІГІН АТТЕСТАТАУ ТҮРАЛЫ БЕЛГІ
ОТМЕТКА ОБ АТТЕСТАЦИИ НА ЗНАНИЕ НОРМАТИВНЫХ ПРАВОВЫХ
АКТОВ РЕСПУБЛИКИ КАЗАХСТАН В СФЕРЕ САНИТАРНО-
ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОГО ВЗАИМОПОЛУЧЕНИЯ НАСЕЛЕНИЯ И
ГИГИЕНИЧЕСКИХ НОРМАТИВОВ

Тексеру жүргізіген дәрігердің Т.А.Ә., қолы және құжымның мөрі (бар болса) Ф.И.О., поименісін, врач, проведящего обследование и печать организации (при наличии)	Дәрігердің қорытындысы Заключение врача	Қуны Дата
---	--	--------------

3005 17 11 2008
807 48 0000 08 00
ҚАЗАХСТАН РЕСПУБЛИКАСЫНЫҢ ХАЛЫҚТЫҚ САНИТАРЛЫҚ
ЭПИДЕМИОЛОГИЯЛЫҚ САЛАУАТТЫЛЫҒЫ САЛАСЫНАЛЫҚ
НОРМАТИВТІК ҚАҒЫДТТЫҚ АКТТЕРІ ЖӘНЕ ГИГИЕНАЛЫҚ
НОРМАТИВТЕРДІ БІЛІГІН АТТЕСТАТАУ ТҮРАЛЫ БЕЛГІ
ОТМЕТКА ОБ АТТЕСТАЦИИ НА ЗНАНИЕ НОРМАТИВНЫХ ПРАВОВЫХ
АКТОВ РЕСПУБЛИКИ КАЗАХСТАН В СФЕРЕ САНИТАРНО-
ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОГО ВЗАИМОПОЛУЧЕНИЯ НАСЕЛЕНИЯ И
ГИГИЕНИЧЕСКИХ НОРМАТИВОВ

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

10 Сарыағаш ауданы

30-1082

Жұмыс істеуге рұқсат

ТО Сарыташ ауданы

ӘК "Нурболат"

Жұмыс істегуге рұқсат

1500 KD

100

Жұмыс істеуге рұқсат

1. **ВВЕДЕНИЕ**

**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)
----------------------	--	---

ТИЧНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ

Назарова
Финара

МЕД

КН

ЛИЧНА

МЕДИЦИНСКАЯ
КНИЖКА

Астана

налық кітапшаларды беру,
ғидатарын бекіту туралы»
аулық сақтау министрінің
дағы № ҚР ДСМ-196/2020
бұйрығымен бекітілген.
Министр ақпаратқоранення
тан от 16 ноябры 2020 года
№ ҚР ДСМ-196/2020
ерждени Правил выдачи,
учета и ведения личных
медицинских книжек».

ЫҚ

САЯ

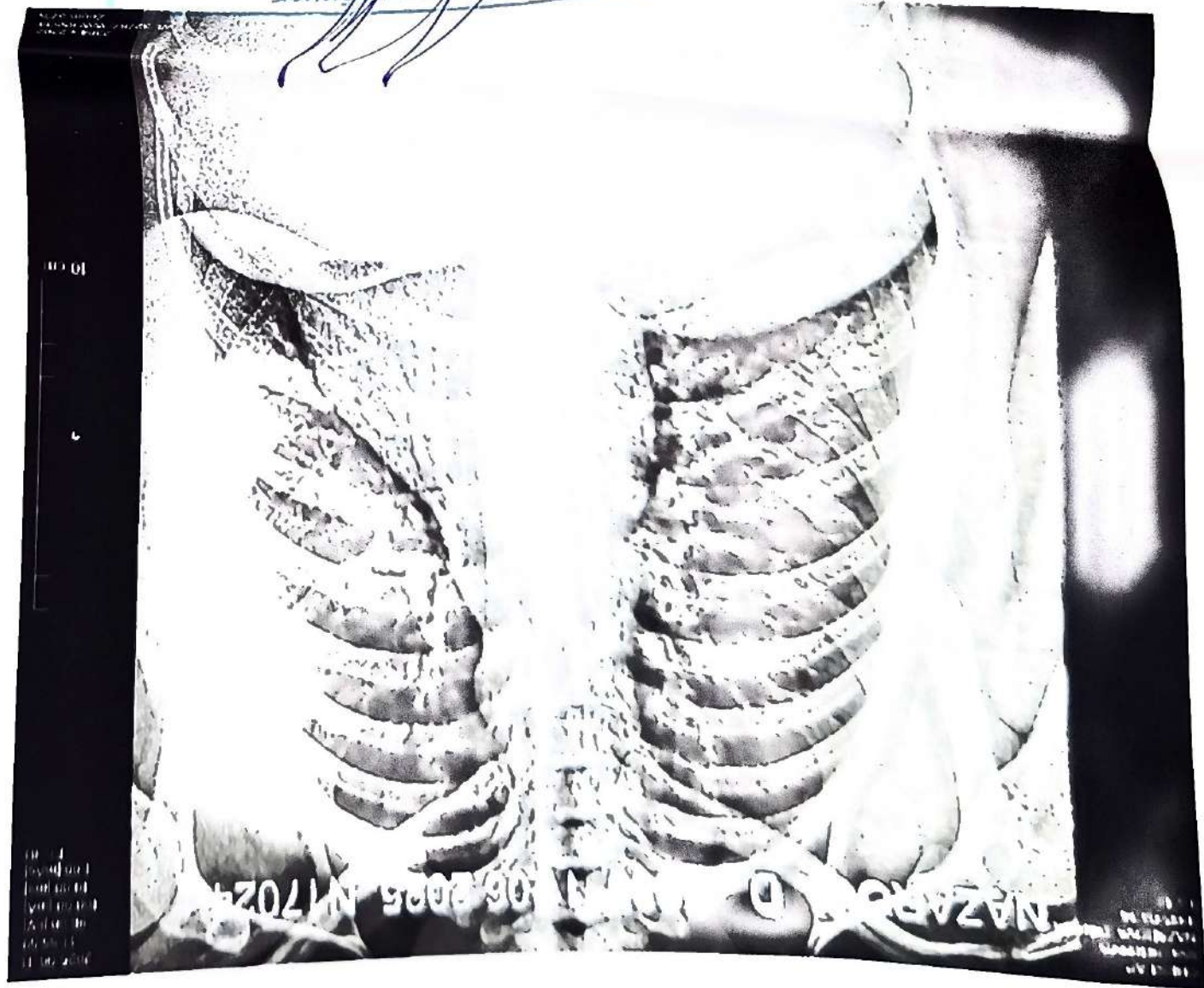
Virtual Hospital

Zoom: 50% (T)
WW: 4086
WL: 2048

DI: 2.6
EX: 1900.00

норма

Қазақстан Республикасы
Сәуірдің 1-ші жартыжылдығы
Қазақстан Республикасы
М.О. болып табылады
20 ж.
Дәрігер





1. ПАСПОРТ ДЕРЕКТЕРІ
ПАСПОРТНЫЕ ДАННЫЕ

М.О.
М.П.

1. Teri
Фамилия

Назарова

2. Аты
Имя

Динара

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

Ермашева

4.
сериясы/серия

№

04 8309 863

нөмірі/номер

5. Кітапша иесінің жеке қолы
Личная подпись владельца

6. Жеке медициналық кітапшаның сериясы
Серия личной медицинской книжки

АА

№

3181941

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

1. Негізгі мамандығы
Основная профессия

орта білім

2. Лауазымы
Должность

Инженері

комплексі

3. Жұмыс орны
Место работы

Ж.Ш.С

"Балмаған" б/балабақша

4. Туған жері, айы, күні
Дата рождения

13.03.1985

5. Мекен-жайы

Место жительства

Саржатаған ауд.

Сегізінші елді мекені

Анаш №19 үйі

5. ТҮБЕРКУЛЕЗГЕ ТЕКСЕРҮ НАТИЖЕСІ
РЕЗУЛЬТАТ ОБСЛЕДОВАНИЯ НА ТУБЕРКУЛЕЗ

Күні Дата	Зертханалық зерттеулер және медициналық тексеріп-қарау нәтижесі бойынша дәрігердің 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), проведившего медицинский осмотр
--------------	--	--

5. ТҮБЕРКУЛЕЗГЕ ТЕКСЕРҮ НАТИЖЕСІ
РЕЗУЛЬТАТ ОБСЛЕДОВАНИЯ НА ТУБЕРКУЛЕЗ

Күні Дата	Зертханалық зерттеулер және медициналық тексеріп-қарау нәтижесі бойынша дәрігердің 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), проведившего медицинский осмотр
--------------	--	--

ШҚК Қабылдану А.О.З. М.К.С.
Ф.И.О. подпись и печать
врача (при наличии),
проведившего
медицинский осмотр

Рентген кабинеті
Қазақстан Республикасы Түркістан облысы
Қарағаш ауданы ӘК "Гидролат" М.О.
Ф.И.О. подпись и печать
врача (при наличии),
проведившего
медицинский осмотр

6. ЖЫНЫС АУРУЛАРЫНА ДЕРПТЕРИК ТЕКСЕРИШ-КАРАУ ЖАНЕ
ЗЕРТХАНАЛЫК ЗЕРТТЕУДІН НАТИЖЕСІ, ДЕРМАТОВЕНЕРОЛОГ
РЕЗУЛЬТАТ ВРАЧЕБНОГО ОСМОТРА И ЛАБОРАТОРНОГО
ИССЛЕДОВАНИЯ НА ВЕНЕРИЧЕСКИЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ, ДЕРМАТОВЕНЕРОЛОГ

Медициналық тексеріп-карау жүргізіген дерптерін Т.А.Ә., қолы және мопі бойынша дерптерін қорытындысы Заключеніе врача по результатам лабораторных исследований и медицинскіе осмотр	Күні Дата
Зертханалық зерптеулер және медициналық тексеріп-карау нәтижесі бойынша дерптерін қорытындысы Заключеніе врача по результатам лабораторных исследований и медицинскіе осмотр	



Қазақстан Республикасының
Сәуілет және денсаулық сақтау
Міністерлігі

6. ЖЫНЫС АУРУЛАРЫНА ДЕРПТЕРИК ТЕКСЕРИШ-КАРАУ ЖАНЕ
ЗЕРТХАНАЛЫК ЗЕРТТЕУДІН НАТИЖЕСІ, ДЕРМАТОВЕНЕРОЛОГ
РЕЗУЛЬТАТ ВРАЧЕБНОГО ОСМОТРА И ЛАБОРАТОРНОГО
ИССЛЕДОВАНИЯ НА ВЕНЕРИЧЕСКИЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ, ДЕРМАТОВЕНЕРОЛОГ

Медициналық тексеріп-карау жүргізіген дерптерін Т.А.Ә., қолы және мопі бойынша дерптерін қорытындысы Заключеніе врача по результатам лабораторных исследований и медицинскіе осмотр	Күні Дата
Зертханалық зерптеулер және медициналық тексеріп-карау нәтижесі бойынша дерптерін қорытындысы Заключеніе врача по результатам лабораторных исследований и медицинскіе осмотр	



Қазақстан Республикасының
Сәуілет және денсаулық сақтау
Міністерлігі

8. ПАТОГЕНДІ СТАФИЛОКОКТЫ
ТАСЫМАЛДАУҒА ЗЕРТТЕУ НАТИЖЕСІ
РЕЗУЛЬТАТ ИССЛЕДОВАНИЯ НА НОСИТЕЛЬНОСТЬ
ПАТОГЕННОГО СТАФИЛОКОКА

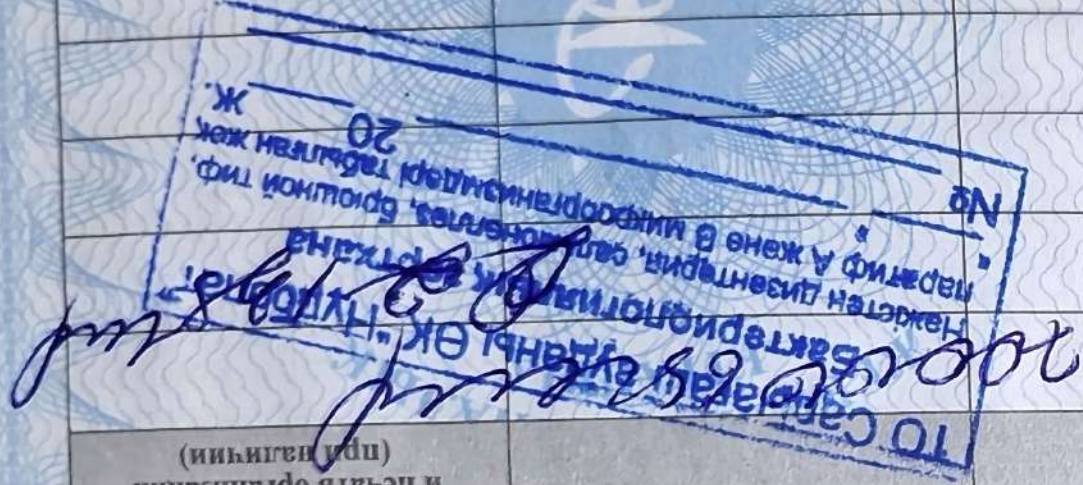
Тексеру жүргізіген Лаптевриди Т.А.Ә., қолы және ұйымның мөрі (бар болса)	Лаптевриди қорытындысы Ф.И.О., подпись врача, заключение врача	Лаптевриди қорытындысы Ф.И.О., подпись врача, заключение врача	Лаптевриди қорытындысы Ф.И.О., подпись врача, заключение врача
Лаптевриди қорытындысы Ф.И.О., подпись врача, заключение врача	Лаптевриди қорытындысы Ф.И.О., подпись врача, заключение врача	Лаптевриди қорытындысы Ф.И.О., подпись врача, заключение врача	Лаптевриди қорытындысы Ф.И.О., подпись врача, заключение врача

8. ПАТОГЕНДІ СТАФИЛОКОКТЫ
ТАСЫМАЛДАУҒА ЗЕРТТЕУ НАТИЖЕСІ
РЕЗУЛЬТАТ ИССЛЕДОВАНИЯ НА НОСИТЕЛЬНОСТЬ
ПАТОГЕННОГО СТАФИЛОКОКА

Тексеру жүргізіген Лаптевриди Т.А.Ә., қолы және ұйымның мөрі (бар болса)	Лаптевриди қорытындысы Ф.И.О., подпись врача, заключение врача	Лаптевриди қорытындысы Ф.И.О., подпись врача, заключение врача	Лаптевриди қорытындысы Ф.И.О., подпись врача, заключение врача
Лаптевриди қорытындысы Ф.И.О., подпись врача, заключение врача	Лаптевриди қорытындысы Ф.И.О., подпись врача, заключение врача	Лаптевриди қорытындысы Ф.И.О., подпись врача, заключение врача	Лаптевриди қорытындысы Ф.И.О., подпись врача, заключение врача

10. БАКТЕРИОЛОГИЯЛЫК ЗЕРТТЕУ НАТИЖЕСІ
РЕЗУЛЬТАТ БАКТЕРИОЛОГИЧЕСКОГО ИССЛЕДОВАНИЯ

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



10. БАКТЕРИОЛОГИЯЛЫК ЗЕРТТЕУ НАТИЖЕСІ
РЕЗУЛЬТАТ БАКТЕРИОЛОГИЧЕСКОГО ИССЛЕДОВАНИЯ

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



Самидинова Ж.

**ЖЕКЕ
МЕДИЦИНАЛЫК
КІТАПША**

**ЛИЧНАЯ
МЕДИЦИНСКАЯ
КНИЖКА**

Астана



ШЖК "Сарыя"
флюоратор

Repirep

Enlightenment: 33414

21-557-33

四十四

26044-54% (77)

WWW.4096

WL:2048

Virtual Ho

Министерство культуры
и духовных дел
Казахстана

BVA

РІК

Министерства культуры Республики Казахстан от 16 ноября 2020 года № КР ЛСМ-196/2020
твэргеленнн Правил выплаты,
учета и выделения личных,
медицинских книжек),

Министерства здравоохранения
Хостан от 16 ноября 2020 года
№ КР ЛСМ-196/2020
твверждения Правил выдачи,
учета и ведения личных
местных книжек).

Österreichische Bundesregierung

Экспертный центр
Министерства юстиции Республики Казахстан

иниң атық қызылжары бер.

МЕДИЦИНСКИХ КНИЖЕК)

твёрждения Правил выдачи, учета и владения личными

№ КР ДСМ-196/2020
ИСТАН ОТ 16 НОЯВРИ 2020 ГОДИ

Министерство здравоохранения

Одобрено и подписано:

Экспертный центр
Министерства юстиции
Республики Казахстан
Почтовый адрес: 100100, г. Алматы,
ул. Тимуровская, 10
Тел.: (7172) 500 000
Факс: (7172) 500 000
E-mail: expert@minjust.kz
Сайт: www.expert.kz

иниң атық қызылжары бер.



1. ПАСПОРТ ДЕРЕКТЕРІ
ПАСПОРТНЫЕ ДАННЫЕ

М.О.
М.П.

1. Тегі
Фамилия

Самеденова

2. Аты
Имя

Гүлжеев

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

Абдрахманов

№ 52326373 сериясы/серия № 690946402847 нөмірі/номер

5. Кітапша иесінің жеке қолы
Личная подпись владельца

ре

6. Жеке медициналық кітапшаның сериясы
Серия личной медицинской книжки

AA

№

2186992

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

1. Негізгі мамандығы
Основная профессия

2. Лауазымы
Должность

Жір жүзеш

3. Жұмыс орны
Место работы

Талаптан
Бобекмай балабақша

4. Туған жері, айы, күні
Дата рождения

16.09.1969

5. Мекен-жайы
Место жительства

Түркістан об.
Сарыташ а/кп.
Сіргелі ел.
Секулов көшесі
Ү-Үн

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

1. Бұрын ауырған инфекциялық аурулар
Ранее перенесенные инфекционные заболевания

ЖЕКЕ МЕДИЦИНАЛЫҚ
КІТАПХАНА

КШДЖА
ТИПТАЯ МЕДИЦИНСКАЯ

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), проводившей медицинский осмотр
21.07.2023	Здоров	Здоров
05.04.24	Здоров	Здоров
18.10.2023	Здоров	Здоров
14.09.23	Здоров	Здоров
06.09.23	Здоров	Здоров

5. ТҮБЕРКУЛЕЗГЕ ТЕКСЕРҮ НАТИЖЕСІ
РЕЗУЛЬТАТ ОБСЛЕДОВАНИЯ НА ТУБЕРКУЛЕЗ

Зертханалық зерттеулер және медициналық тексеріп-карау нәтижесі бойынша дәрігердің қорытындысы	Зертханалық зерттеулер және медициналық тексеріп-карау нәтижесі бойынша дәрігердің қорытындысы
Лауазымы	Лауазымы
Қолы және мөрі (бар болса)	Қолы және мөрі (бар болса)
Ф.И.О., подпись и печать врача (при наличии)	Ф.И.О., подпись и печать врача (при наличии)
Медициналық тексеріп-карау дәрігерінің Т.А.Ә.	Медициналық тексеріп-карау дәрігерінің Т.А.Ә.

ШЖК "Сапарташ АӨА" МКҚА-ға

Флиорграфия кабинеті

№ _____

Дәрігер

Қазақстан Республикасының Ұйымдық Әкімшілік Аппараты

2024

Қазақстан Республикасының Ұйымдық Әкімшілік Аппараты

2024

Қазақстан Республикасының Ұйымдық Әкімшілік Аппараты

2024

5. ТҮБЕРКУЛЕЗГЕ ТЕКСЕРҮ НАТИЖЕСІ
РЕЗУЛЬТАТ ОБСЛЕДОВАНИЯ НА ТУБЕРКУЛЕЗ

Зертханалық зерттеулер және медициналық тексеріп-карау нәтижесі бойынша дәрігердің қорытындысы	Зертханалық зерттеулер және медициналық тексеріп-карау нәтижесі бойынша дәрігердің қорытындысы
Лауазымы	Лауазымы
Қолы және мөрі (бар болса)	Қолы және мөрі (бар болса)
Ф.И.О., подпись и печать врача (при наличии)	Ф.И.О., подпись и печать врача (при наличии)
Медициналық тексеріп-карау дәрігерінің Т.А.Ә.	Медициналық тексеріп-карау дәрігерінің Т.А.Ә.

ШЖК "Сапарташ АӨА" МКҚА-ға

Флиорграфия кабинеті

№ _____

Дәрігер

Қазақстан Республикасының Ұйымдық Әкімшілік Аппараты

2024

Қазақстан Республикасының Ұйымдық Әкімшілік Аппараты

2024

Қазақстан Республикасының Ұйымдық Әкімшілік Аппараты

2024

6. ЖЫНЫС АУРУЛАРЫНА ДЕРИГЕЛІК ТЕКСЕРІШ-КАРАУ ЖӘНЕ
ЗЕРТХАНАЛЫҚ ЗЕРТТЕУДІҢ НАТИЖЕСІ, ДЕРМАТОВЕНЕРОЛОГ
РЕЗУЛЬТАТ ВРАЧЕБНОГО ОСМОТРА И ЛАБОРАТОРНОГО
ИССЛЕДОВАНИЯ НА ВЕНЕРИЧЕСКИЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ, ДЕРМАТОВЕНЕРОЛОГ

Күні Дата	Зертханалық зерттеулер және медициналық тексеріш-карау нәтижесі боныша дертердің копийалары Заключение врача по результатам лабораторных исследований и Зертханалық дертерлер медицинского осмотра	Медициналық тексеріш- карау дертерін Т.А.Ә., колы және мөрі (бар болса) Ф.И.О., подпись и печать врача (при наличии) проведенного медицинского осмотра
--------------	---	--

6. ЖЫНЫС АУРУЛАРЫНА ДЕРИГЕЛІК ТЕКСЕРІШ-КАРАУ ЖӘНЕ
ЗЕРТХАНАЛЫҚ ЗЕРТТЕУДІҢ НАТИЖЕСІ, ДЕРМАТОВЕНЕРОЛОГ
РЕЗУЛЬТАТ ВРАЧЕБНОГО ОСМОТРА И ЛАБОРАТОРНОГО
ИССЛЕДОВАНИЯ НА ВЕНЕРИЧЕСКИЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ, ДЕРМАТОВЕНЕРОЛОГ

Күні Дата	Зертханалық зерттеулер және медициналық тексеріш-карау нәтижесі боныша дертердің копийалары Заключение врача по результатам лабораторных исследований и	Медициналық тексеріш- карау дертерін Т.А.Ә., колы және мөрі (бар болса) Ф.И.О., подпись и печать врача (при наличии) проведенного медицинского осмотра
--------------	--	--

2009 ж. 12 ақп. 18/02/09

18/02/09 ж. 18/02/09

2009 ж. 12 ақп. 18/02/09

2009 ж. 12 ақп. 18/02/09

(Handwritten signature)

9. ГЕЛЬМИНТ ЖҮМЫРТКАЛАРЫНА ЗЕРТТЕУ НАТИЖЕСІ
РЕЗУЛЬТАТ ИССЛЕДОВАНИЯ НА ЯИЦА ГЕЛЬМИНТОВ

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

9. ГЕЛЬМИНТ ЖҮМЫРТКАЛАРЫНА ЗЕРТТЕУ НАТИЖЕСІ
РЕЗУЛЬТАТ ИССЛЕДОВАНИЯ НА ЯИЦА ГЕЛЬМИНТОВ

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

10. БАКТЕРИОЛОГИЯЛЫК ЗЕРТТЕҮ НАТИЖЕСІ
РЕЗУЛЬТАТ БАКТЕРИОЛОГИЧЕСКОГО ИССЛЕДОВАНИЯ

Тексеру жүргізіген ұйымның мөрі (бар болса) Ф.И.О., подпись врача, проведившего обследование и печать организации (при наличии)	Лапариян Т.А.Ә., қолы және Ф.И.О., подпись врача, проведившего обследование и печать организации (при наличии)	ЖЕЛТ КІТАПША АЛЫК	Қуни Дата	Лапариян корытылдысы Заключение врача	Қуни Дата	Лапариян корытылдысы Заключение врача
--	--	-------------------------	--------------	--	--------------	--

10. БАКТЕРИОЛОГИЯЛЫК ЗЕРТТЕҮ НАТИЖЕСІ
РЕЗУЛЬТАТ БАКТЕРИОЛОГИЧЕСКОГО ИССЛЕДОВАНИЯ

Тексеру жүргізіген ұйымның мөрі (бар болса) Ф.И.О., подпись врача, проведившего обследование и печать организации (при наличии)	Лапариян Т.А.Ә., қолы және Ф.И.О., подпись врача, проведившего обследование и печать организации (при наличии)	ТО САРАЯШ АУДАНЫ ӨК "HYPOBOL"	Қуни Дата	Лапариян корытылдысы Заключение врача	Қуни Дата	Лапариян корытылдысы Заключение врача
--	--	-------------------------------	--------------	--	--------------	--

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

982
1016
244
Жұмыс істеуге рұқсат
06.10.2006
Жұмыс істеуге рұқсат

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
КІТАПНА
ЛИЧНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ

Жамбылова
Жаннат

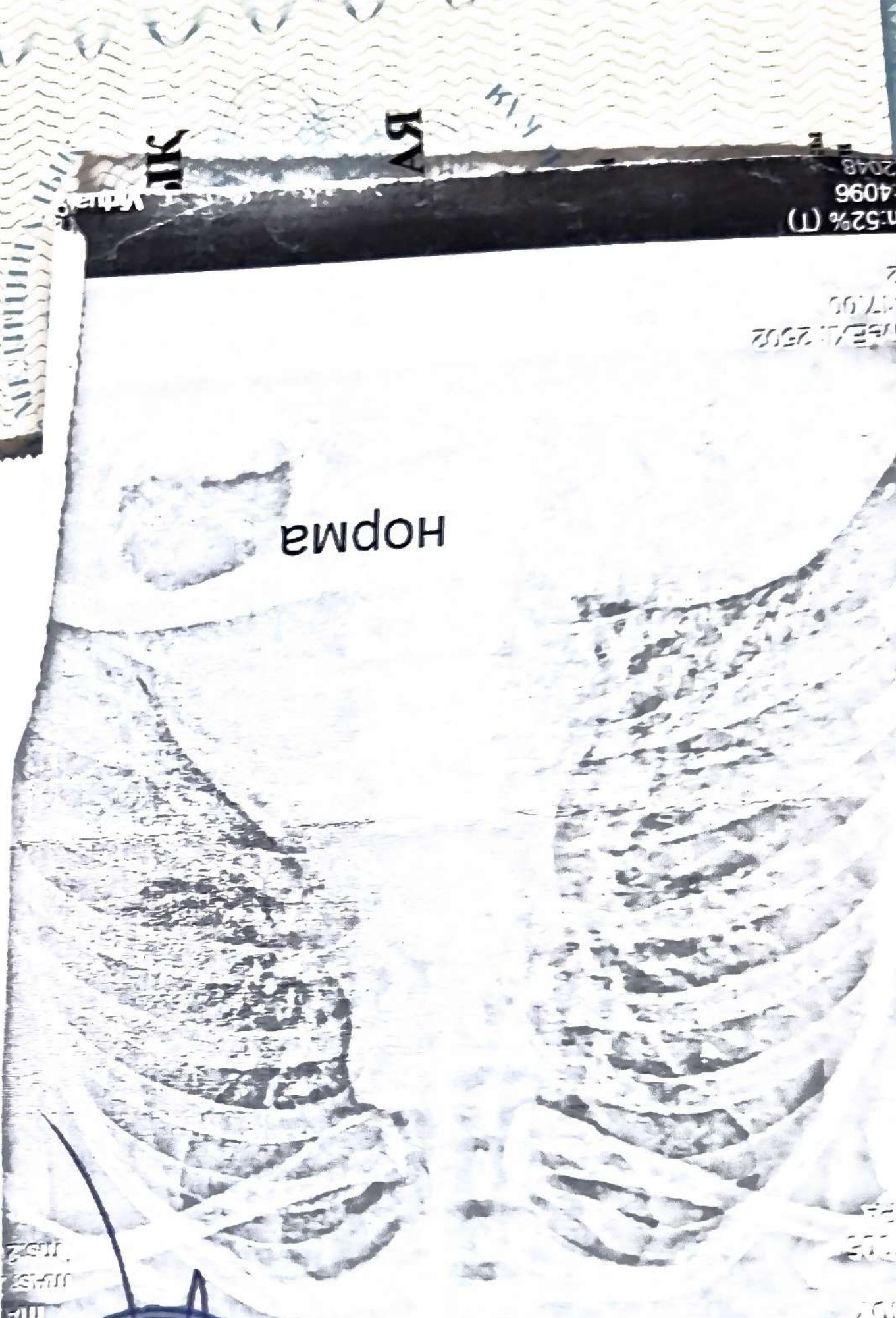
**ЖЕКЕ
МЕДИЦИНАЛЫК
КІТАПША**

**ЛИЧНАЯ
МЕДИЦИНСКАЯ
КНИЖКА**

г. Нур-Султан

«Және медициналық кітапшаларды беру,
өсеппе 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»



норма



Acq: 2022-03-28, 11:53

kv

DA

MA

11:53

11:53

EKOBA JAHAT
0509402924
083-05-09

1:52% (T)
4096
2048

15/11/2022
17:00

ЖК

Я

1. Паспорт деректері
Паспортные данные



М.О.
М.П.

1. Тегі
Фамилия

Камбаровна

2. Аты
Имя

Монат

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

Ташкеновна

4. 001610
сериясы/серия

№ 830509404 924

5. Кітапша иесінің жеке қолы
Личная подпись владельца

нөмірі/номер
Жарқ

6. Жеке медициналық кітапшаның сериясы
Серия личной медицинской книжки

АЖ

№

001610

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

1. Негізгі мамандығы
Основная профессия

2. Лауазымы
Должность

мәртәбелі көмек

3. Жұмыс орны
Место работы

Басопон
818

4. Туған жылы, айы, күні
Дата рождения

09.05.1983

5. Мекен-жайы
Место жительства

Соргозоч

Сіркені ауылы

Сатыбалды 134й

Данные о перенесенных инфекционных заболеваниях

Ранее перенесенные инфекционные заболевания

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

[illegible]

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

[illegible]

5. Туберкулезге тексеру нәтижесі

Результат обследования на туберкулез

[illegible]

5. Туберкулезге тексеру нәтижесі

Результат обследования на туберкулез

[illegible]

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

[illegible]

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

[illegible]

7. Профилактикалық екпелер туралы мәліметтер
Сведения о профилактических прививках

[illegible]

7. Профилактикалық екпелер туралы мәліметтер
Сведения о профилактических прививках

[illegible]

8. Патогенді стафилококты тасымалдауға зерттеу нәтижесі

**Результат исследования на носительство
патогенного стафилококка**

[illegible]

Фозуллабаева
Аширкулъ

**ЖЕКЕ
МЕДИЦИНАЛЫҚ
КІТАПША**

**ЛИЧНАЯ
МЕДИЦИНСКАЯ
КНИЖКА**

Астана

DAP:0.0

kVp:120.0

125

2153

0.0 PID:780218430558

DOB:1978-02-18

125 Age: 0457

50

22

норма

1970年1月1日

15-1999-999

11.5.9

2000-01-17

WW:4096

WL:2048

Virtual Hospital

Acq:2024-03-28, 11:55:26

540.00

04.08.2005 11:59:55

5000 11
 10000 11
 10000 11
 10000 11
 10000 11
 10000 11
 10000 11
 10000 11

27-11
11-11-11
11-11-11
11-11-11
11-11-11

1. ПАСПОРТ ДЕРЕКТЕРІ
ПАСПОРТНЫЕ ДАННЫЕ

ҚАЗАҚСТАН РЕСПУБЛИКАСЫ
АҚПАРАТТЫҚ ТЕХНОЛОГИЯЛАР
МІНІСТІГІ

М.О.

М.Н.



1. Тегі
Фамилия

Әмірханов

2. Аты
Имя

Аманжол

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

Абдураманов

4. 
сериясы/серия

№

780218400558

нөмірі/номер

5. Кітапша иесінің жеке қолы
Личная подпись владельца

Әмірханов

6. Жеке медициналық кітапшаның сериясы
Серия личной медицинской книжки

АА

№

3051275

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

1. Негізгі мамандығы
Основная профессия

2. Лауазымы
Должность

аспазшы

3. Жұмыс орны
Место работы

Баспан

4. Туған жері, айы, күні
Дата рождения

18.02.1978

5. Мекен-жайы
Место жительства

Сарыарқа

Сіргелі ауыл

3. ИНФЕКЦИОННО-ЗАБОЛЕВАТЕЛЬНЫЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ

Бұрын ауырған инфекциялық аурулар
Ранее перенесенные инфекционные заболевания

**4. ДӨРІГЕРЛІК 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), проводившей медицинский осмотр
06.08.2020	04.08.2020	

5. ТҮБЕРКҮЛӨЗГӨ ТӨКӨӨРҮ НЭГЖӨСІ
РЕЗУЛТАТ ОБСЛЕДОВАНИЯ НА ТУБЕРКУЛЕЗ

Зертханалык зерттеулер және медициналык тексерип-карау натигеси бойынша дептердин корытындысы Заключение врача по результатам лабораторных исследований и проведившего медицинского осмотра	28.03.24	ШЖК "Сарыараш ААӨА МК" Фрипорграфия кабинеті	" "	Депирер	189995 104
--	----------	---	-----	---------	---------------



5. ТҮБЕРКҮЛӨЗГӨ ТӨКӨӨРҮ НЭГЖӨСІ
РЕЗУЛТАТ ОБСЛЕДОВАНИЯ НА ТУБЕРКУЛЕЗ

Зертханалык зерттеулер және медициналык тексерип-карау натигеси бойынша дептердин корытындысы Заключение врача по результатам лабораторных исследований и проведившего медицинского осмотра	Күні Дата
--	--------------



The number of persons
 who have been
 taken into custody
 since the 1st of
 (last year)
 is as follows:

[illegible]

1. The first step is to identify the problem. This involves understanding the situation and the goals that need to be achieved.



[Faint, illegible handwritten text]

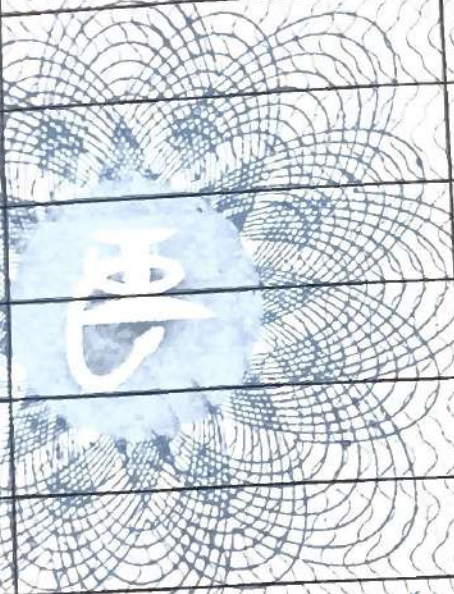


[Handwritten signature]

8. ПАТОГЕНІ СТАФИЛОКОКТИ
ТАСЫМАЛДАУҒА ЗЕРТТЕУ НӘТИЖЕСІ
РЕЗУЛЬТАТ ИССЛЕДОВАНИЯ НА НОСИТЕЛЬНОСТЬ
ПАТОГЕННОГО СТАФИЛОКОКА

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

ҚАЗАҚСТАН РЕСПУБЛИКАСЫ
АЛМАТЫ АЛДЫНҒА



8. ПАТОГЕНІ СТАФИЛОКОКТИ
ТАСЫМАЛДАУҒА ЗЕРТТЕУ НӘТИЖЕСІ
РЕЗУЛЬТАТ ИССЛЕДОВАНИЯ НА НОСИТЕЛЬНОСТЬ
ПАТОГЕННОГО СТАФИЛОКОКА

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



КНИЖКА
ЛИЧНА ВЪНЕШНА

A blue-toned image of a globe with a grid overlay, featuring a large white '5' in the center. The globe is centered and shows the Americas. A grid of horizontal and vertical lines is superimposed over the globe. A large, stylized white number '5' is positioned in the center of the globe, over the Atlantic Ocean. The entire image has a blue tint.

TO CAPTAIN ANDREW
KIER (OFF) 130000
KIER (OFF) 130000
INCHUKIN
№

[Handwritten signature]

no 5880 is two 5540000

10. БАКТЕРИОЛОГИЯЛЫК ЗЕРТТЕУ НАТИЖЕСІ
РЕЗУЛЬТАТ БАКТЕРИОЛОГИЧЕСКОГО ИССЛЕДОВАНИЯ

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

ЖАҢА
19/11/19
2020

№ 00045573 ем 04.07.18

БАКТЕРИОЛОГИЯЛЫК ЗЕРТХАНА
ЖАҢА ҚИНАКА
2020

КНИЖКА

12. КАЗАХСТАН РЕСПУБЛИКАСЫНЫҢ ХАЛЫҚТЫҢ САНИТАРИЯЛЫҚ-ЭПИДЕМИОЛОГИЯЛЫҚ САЛААТТЫЛЫҒЫ САЛАСЫНДАҒЫ НОРМАТИВТІК ҚҰҚЫҚТЫҚ АКТІЛЕРДІ ЖӘНЕ ЛІГЕНАЛЫҚ НОРМАТИВТЕРДІ БІЛГІН АТТЕСТАТАУ ТҮРАЛЫ БЕЛГІ

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

Қызыл оң аттестатталы

12. КАЗАХСТАН РЕСПУБЛИКАСЫНЫҢ ХАЛЫҚТЫҚ САНИТАРИЯЛЫҚ-ЭПИДЕМИОЛОГИЯЛЫҚ САЛАУАТТЫЛЫҒЫ САҚАУ ИШІНГІСІ
НОРМАТИВТІК ҚҰҚЫҚТЫҚ АКТТЕРІ ЖӘНЕ ІІНЕНАЛЫҚ
НОРМАТИВТЕРІ БІЛІМ АТТЕСТАТАУ ТҮРАЛЫ БЕЛІІ
ОТМЕТКА ОБ АТТЕСТАЦИИ НА ЗНАНИЕ НОРМАТИВНЫХ ПРАВОВЫХ
АКТОВ РЕСПУБЛИКИ КАЗАХСТАН В СФЕРЕ САНИТАРНО-
ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОГО БЛАГОПОЛУЧИЯ НАСЕЛЕНИЯ
И ЛИЧНЫХ НОРМАТИВОВ

обн. Типография, по оф-т. капитализму
Г. Капитализм, в.н. Сынотинков, 49

01-9E0001-6076 4419 / 1139

01-9E0001-6076 4419 / 1139

MEM / 3111 880000027.160

NTI / PHH - 58120-4391183

888 N WINDYKNEE / CATY

BOHNE/CEKUR 1 100/30 x 1000.00 - 1.000.00

01011/19111111

KAPLAN/KAPTON

00.000.1

4,000.00

10000 86900000

1 000000/000000

Каспий: 119 Онептова 30

File/Data: 01-08-2025 10:12

• PUBLISHED WEEKLY

45/47, 228092678-1

0811661-02189

1. The first step is to identify the problem or question that needs to be answered.

THEY ARE ALL THE SAME

(P/001, 10/10/2007)

040 / 000

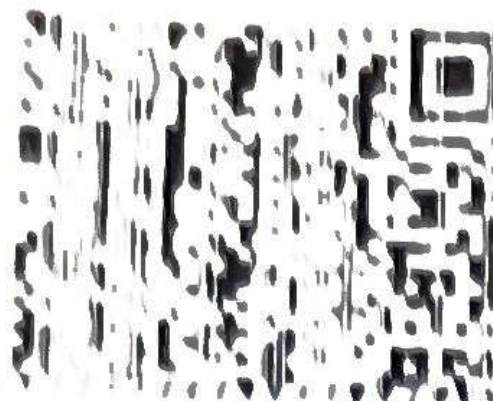


A3M MED



7000045673

CHINCHU AND TONKIN 17



Арытқулова
Муқаддас

**ЖЕКЕ
МЕДИЦИНАЛЫҚ
КІТАПША**

**ЛИЧНАЯ
МЕДИЦИНСКАЯ
КНИЖКА**

Астана

2020 жылғы 16 қарашадан 2
бұйы

Республики Казахстан от

γ·15

440

НИЖКА

1940

ARITKULOVA N. I. 1984

1
 2
 3
 4
 5
 6
 7
 8
 9
 10
 11
 12
 13
 14
 15
 16
 17
 18
 19
 20
 21
 22
 23
 24
 25
 26
 27
 28
 29
 30
 31
 32
 33
 34
 35
 36
 37
 38
 39
 40
 41
 42
 43
 44
 45
 46
 47
 48
 49
 50
 51
 52
 53
 54
 55
 56
 57
 58
 59
 60
 61
 62
 63
 64
 65
 66
 67
 68
 69
 70
 71
 72
 73
 74
 75
 76
 77
 78
 79
 80
 81
 82
 83
 84
 85
 86
 87
 88
 89
 90
 91
 92
 93
 94
 95
 96
 97
 98
 99
 100
 101
 102
 103
 104
 105
 106
 107
 108
 109
 110
 111
 112
 113
 114
 115
 116
 117
 118
 119
 120
 121
 122
 123
 124
 125
 126
 127
 128
 129
 130
 131
 132
 133
 134
 135
 136
 137
 138
 139
 140
 141
 142
 143
 144
 145
 146
 147
 148
 149
 150
 151
 152
 153
 154
 155
 156
 157
 158
 159
 160
 161
 162
 163
 164
 165
 166
 167
 168
 169
 170
 171
 172
 173
 174
 175
 176
 177
 178
 179
 180
 181
 182
 183
 184
 185
 186
 187
 188
 189
 190
 191
 192
 193
 194
 195
 196
 197
 198
 199
 200
 201
 202
 203
 204
 205
 206
 207
 208
 209
 210
 211
 212
 213
 214
 215
 216
 217
 218
 219
 220
 221
 222
 223
 224
 225
 226
 227
 228
 229
 230
 231
 232
 233
 234
 235
 236
 237
 238
 239
 240
 241
 242
 243
 244
 245
 246
 247
 248
 249
 250
 251
 252
 253
 254
 255
 256
 257
 258
 259
 260
 261
 262
 263
 264
 265
 266
 267
 268
 269
 270
 271
 272
 273
 274
 275
 276
 277
 278
 279
 280
 281
 282
 283
 284
 285
 286
 287
 288
 289
 290
 291
 292
 293
 294
 295
 296
 297
 298
 299
 300
 301
 302
 303
 304
 305
 306
 307
 308
 309
 310
 311
 312
 313
 314
 315
 316
 317
 318
 319
 320
 321
 322
 323
 324
 325
 326
 327
 328
 329
 330
 331
 332
 333
 334
 335
 336
 337
 338
 339
 340
 341
 342
 343
 344
 345
 346
 347
 348
 349
 350
 351
 352
 353
 354
 355
 356
 357
 358
 359
 360
 361
 362
 363
 364
 365
 366
 367
 368
 369
 370
 371
 372
 373
 374
 375
 376
 377
 378
 379
 380
 381
 382
 383
 384
 385
 386
 387
 388
 389
 390
 391
 392
 393
 394
 395
 396
 397
 398
 399
 400
 401
 402
 403
 404
 405
 406
 407
 408
 409
 410
 411
 412
 413
 414
 415
 416
 417
 418
 419
 420
 421
 422
 423
 424
 425
 426
 427
 428
 429
 430
 431
 432
 433
 434
 435
 436
 437
 438
 439
 440
 441
 442
 443
 444
 445
 446
 447
 448
 449
 450
 451
 452
 453
 454
 455
 456
 457
 458
 459
 460
 461
 462
 463
 464
 465
 466
 467
 468
 469
 470
 471
 472
 473
 474
 475
 476
 477
 478
 479
 480
 481
 482
 483
 484
 485
 486
 487
 488
 489
 490
 491
 492
 493
 494
 495
 496
 497
 498
 499
 500
 501
 502
 503
 504
 505
 506
 507
 508
 509
 510
 511
 512
 513
 514
 515
 516
 517
 518
 519
 520
 521
 522
 523
 524
 525

10

THE UNIVERSITY OF CHICAGO PRESS

1. ПАСПОРТ ДЕРЕКТЕРІ
ПАСПОРТНЫЕ ДАННЫЕ



М.О.
М.П.

1. Тегі
Фамилия

Ариткулова

2. Аты
Имя

Мукаддас

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

Хикметовна

4.

удост
сериясы/серия

№

830820401540

нөмірі/номер

5. Кітапша иесінің жеке қолы
Личная подпись владельца

0005846

6. Жеке медициналық кітапшаның сериясы
Серия личной медицинской книжки

АА

№

3051269

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

1. Негізгі мамандығы
Основная профессия

2. Лауазымы
Должность

Аспазшы

3. Жұмыс орны
Место работы

Боллопон Белобок
шасы

4. Туған жері, айы, күні
Дата рождения

20.08.1983

5. Мекен-жайы

Место жительства

Сарыағаш

ауданы

Сірғали ауылы

ИНФЕКЦИОННЫЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ

Раннее перенесенные инфекционные за

4. ДИПТИЕРИК ТЕКСЕПИИ-КАРАУ
НАТИЖЕЦИ, ТЕПАШЕРИ
ПЕЗУЖИВАТ БРАЧЕБНОТО ОСМОТРА,
ТЕПАШЕРИ

Дәрігердің 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	Дәрігердің қорытындысы Заключение врача	Күні Дата
---	--	----------------------

КОНСТАНАТИНОВА

ЖЕЛЕ МЕДИЦИНАЛЫҚ
КІТАПША

Медициналық тексеріп-
карау жүргізіген дәрігердің
Т.А.Ә., қолы және мөрі
(бар болса)
Ф.И.О., пәлсаз және печат
врача (при наличии),
проведявшего
медицинский осмотр

Зертханалық зерттеулер
және медициналық
тексеріп-қадау нәтижесі
бойынша дәрігердің
қорытындысы
Заключеніе врача по
результатам лабораторных
исследований и
медицинского осмотра

Купи!
Датс

DATA

ЖЕЛТ КИТАПША

КУРСОВЫЕ РАБОТЫ
УЧЕНИКА

6. ЖЫНЫС АУРУЛАРЫНА ДЕРІТЕРІК ТЕКЕРІП-КАРАУ ЖӘНЕ
ЗЕРТХАНАЛЫҚ ЗЕРТТЕУДІҢ НАТИЖЕСІ, ДЕРМАТОВЕНЕРОЛОГ
РЕЗУЛЬТАТ ВРАЧЕБНОГО ОСМОТРА И ЛАБОРАТОРНОГО
ИССЛЕДОВАНИЯ НА ВЕНЕРИЧЕСКИЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ, ДЕРМАТОВЕНЕРОЛОГ

Метинналык тексерип-
карау жүргүзгөн дептердин
Т.А.Э., когы жане мопи
(бар болса)
Ф.И.О., подпись и печать
врача (при наличии),
проведенно
метининский от мопи

Зертханалық зерттеулер және медициналық тексеріс-карау нәтижесі бойынша дәрігер/ин корытындысы
Заключеніе врача по результатам лабораторных исследований и медицинскoгo осмотра

Купи
Дат

ELEV

Handwritten signatures and stamps are visible on the document.

Handwritten signatures and stamps are visible on the document.

20.10.2015

КНИЖНИМ БУДІВЛИ
У ЖЕНІ

٤٩٧

Күні Дата	Дәрігердің қолы/таңбасы Закрепление врача	Тексеру жүргізген Дәрігердің Т.А.Ә., қолы және ұйымның мөрі (бар болса) Ф.И.О., номері, бр/а, пробирасының обсервация и печать организации (при наличии)
----------------------	--	---

Купи Дата	Диплерин करण्याлыксы Заключение врача	Тексеру жүргізген диплердин Т.А., колы және үйымнын мөрі (бар болса) Ф.И.О., подпись врача, протоколинуerto обесловование и печать организации (при наличии)

Бердибекова
Ұышанкулы

**ЖЕКЕ
МЕДИЦИНАЛЫҚ
КІТАПША**

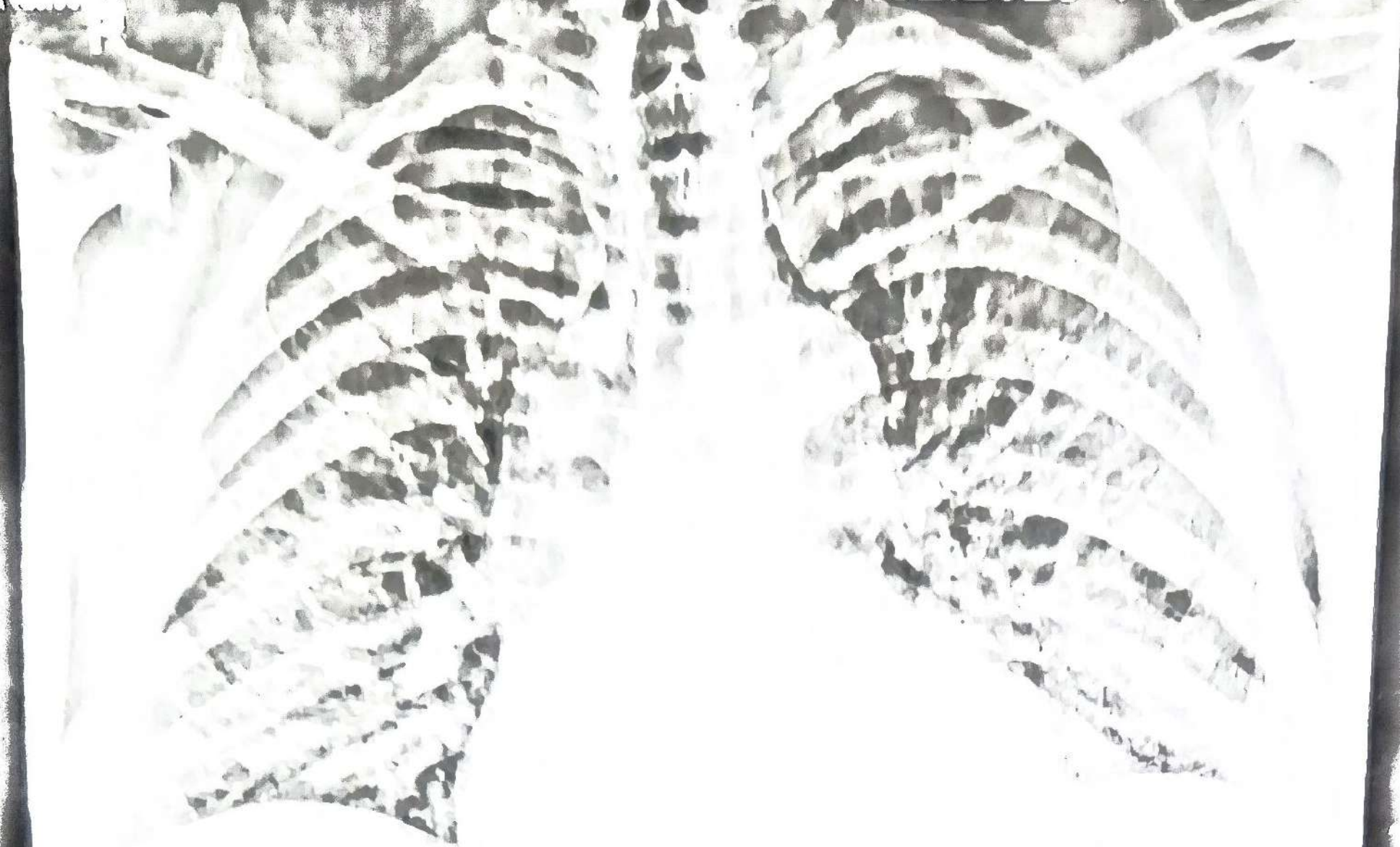
**ЛИЧНАЯ
МЕДИЦИНСКАЯ
КНИЖКА**

Астана

CHEST AP
79011240150
NETRIBEKOVA
1979 01 11
1 / 40

BERDIBEKOVA N. N. 1979 11.02.2025 N13564

2025 02 11
10 13 10
1.00 kV
0.00 mA
1.00 s
1.00



Рентген кабинет
Қазақстан Республикасы Түркістан облысы
Сарыағаш ауданы "Ж. Нұрболат" М.О.
Флюорография кабинеті

№ _____ 20 ____ ж.
Дәрігер _____

2302 x 2266
67, WW: 85534
Zoom: 38%

2024 03 26 15:43:4



1. ПАСПОРТ ДЕРЕКТЕРІ
ПАСПОРТНЫЕ ДАННЫЕ

М.О.
М.П.

1. Тегі
Фамилия

Бердигерова

2. Аты
Имя

Назира

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

Абдиевна

4. 2375886
сериясы/серия

№ 790112403508
нөмірі/номер

5. Кітапша иесінің жеке қолы
Личная подпись владельца

Власов

6. Жеке медициналық кітапшаның сериясы
Серия личной медицинской книжки

AA

№

2375886

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

1. Негізгі мамандығы
Основная профессия

Бастауыш

2. Лауазымы
Должность

тәрбиеші

3. Жұмыс орны
Место работы

Баһадір

Баһабакша

4. Туған жері, айы, күні
Дата рождения

КНИЖКА

5. Мекен-жайы
Место жительства

Сиргем

ауыл

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

1. Бұрын ауырған инфекциялық аурулар
Ранее перенесенные инфекционные заболевания

ЖЕКЕ МЕДИЦИНАЛЫҚ
КІТАПНА

ҚЫЗҚА
ТІЛДІ МЕДИЦИНСКАЯ

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), проводившей медицинский осмотр
16.06.23	19.06.23	Дәрігер
26.03.2024	20.04.2024	Дәрігер
23.07.21	18.08.21	Дәрігер
11.02.24	15.03.24	Дәрігер
26.08.25	26.08.25	Дәрігер

5. ТҮБЕРКУЛЕЗІЕ ТЕКСЕРУ НӘТИЖЕСІ
РЕЗУЛЬТАТ ОБСЛЕДОВАНИЯ НА ТУБЕРКУЛЕЗ

Қуни 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
--------------	---	--

№15293 19.06.2023

Рентген кабинет.

Қазақстан Республикасы Түркістан облысы
Сарыағаш ауданы ӘК "Гидромет" М.О.
Флюорография кабинеті

№ _____

Дәрігер



№13564 12.03.2023

Рентген кабинет

Қазақстан Республикасы Түркістан облысы
Сарыағаш ауданы ӘК "Гидромет" М.О.
Флюорография кабинеті

5. ТҮБЕРКУЛЕЗІЕ ТЕКСЕРУ НӘТИЖЕСІ
РЕЗУЛЬТАТ ОБСЛЕДОВАНИЯ НА ТУБЕРКУЛЕЗ

Қуни 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
--------------	---	--



№13564 12.03.2023

Рентген кабинет

Қазақстан Республикасы Түркістан облысы
Сарыағаш ауданы ӘК "Гидромет" М.О.
Флюорография кабинеті

№ _____

Дәрігер

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

[illegible]

8. ПАТОГЕННІ СТАФІЛОКОКТИ
ТАСЫМАЛЛАҒА ЗЕРТЛЕҢ НАТИЖЕСІ
РЕЗУЛЬТАТ ИССЛЕДОВАНИЯ НА НОСИТЕЛЬСТВО
ПАТОГЕННОГО СТАФИЛОКОКА

Текстуры жүзүртүргөн Ларипердин Т.А.Э., колы жана кыймылы менен (бар болса) Ф.И.О., полиция врач, провозившего обследование и печать организации (при наличии)	Дарипердин Копытындысы Заключение врача	Күні Дата
---	---	-------------------------------

**8. ПАТОГЕНІІ СТАФИЛОКОКТИ
ТАСЫМАЛДАҒА ЗЕРТТЕУ НАТИЖЕСІ
РЕЗУЛЬТАТ ИССЛЕДОВАНИЯ НА НОСИТЕЛЬНОСТЬ
ПАТОГЕННОГО СТАФИЛОКОКА**

Датс	Күні	Дәрігердің корытындысы	Тексеру жүргізген дәрігердің Т.А.Ә., қолы және ұйымның мөрі (бар болса) Ф.И.О., подпись врача, проведившего обследование и печать организации
------	------	------------------------	--

Тексеру жүктөтөн
Т.А.Ә., колы және
үйымзын мөрі (бар болса)
Ф.И.О., подпись врача,
прокурордунго оосурованне
и печать организации



Деперзин корындагы
Заключение врача

Купи!
Датс

11.02.2008

№ _____

TO Carpathian ауданы ОК "Hydrostat"

Статистический отдел

20

ж

[Handwritten signature]

10. БАКТЕРИОЛОГИЧЕСКИЕ РЕЗУЛЬТАТЫ БАКТЕРИОЛОГИЧЕСКОГО ИССЛЕДОВАНИЯ

[illegible]

10. БАКТЕРИОЛОГИЧЕСКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ

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

8Z19000009



АЗИЯ МЕД

Магашский

ОВ. 4А

40

160

183

САТУ / ЧЕК ПРОДАЖ № 1539

БӨЛІМ/СЕКЦИЯ 1 1 дн/шт x 4000.00= 4,000.00

ЖИЫНЫ/ИТОГО

4,000.00

КАРТАМЕН/КАРТОЙ

4,000.00

00001793 00001 Позициялар/Позиций: 1

Кассир: ИМЯ ОПЕРАТОРА 30

КҮНІ/Дата: 26-08-2025 Уақыт/Время: 14:29

ФИСКАЛДЫК ЧЕК

ФБ/ФП: 3338385313

Кассалық нашинаның коді: 581204391183

Түбіртенгі тексеру үшін веб-сайтка өтініз/

Для проверки чека зайдите на сайт:

<http://consumer.oofd.kz>

ФДО / ОФД:



СПАСИБО ЗА ПОКУПКУ!

халықтың денсау-
заттік аурулардың
ын қызметкерлері,
уашылық және/не-
атын жеке тұлғалар
алық қараулар мен
детті.

аконодательством и
ия, предотвращения
леваний, работники
обственности, физи-
либо хозяйственную
ь, обязаны проходить
медицинские осмотры
дования.

МЕДИЦИНСКАЯ

№ 11160437

1732160437

1. СЗЫАГАЛ. 20. СЗЫА. 1. СЗ. 40

БИЛ: 27340033

БИЛ: 27340033

РНН: 27340033

ЧЕК ПРОДАЖ № 1539

СЕКЦИЯ 1

2,900.00

ИТОГО

2,900.00

В т.ч. НДС 12.00%

310.71

НДС 12.00%

2,900.00

00001793

00001

Позиция: 1

Кассир: ИМЯ ОПЕРАТОРА 30

Дата: 26-08-2025 Уақыт: 16:24

ФИСКАЛДЫК ЧЕК

ФБ/ФП: 3338385313

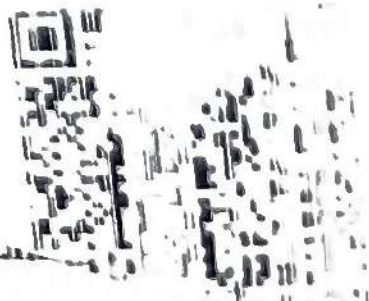
Кассалық нашинаның коді: 581204391183

Түбіртенгі тексеру үшін веб-сайтка өтініз/

Для проверки чека зайдите на сайт:

<http://consumer.oofd.kz>

Емхананың
Главный врач поликлиники



Жуванчева Фана

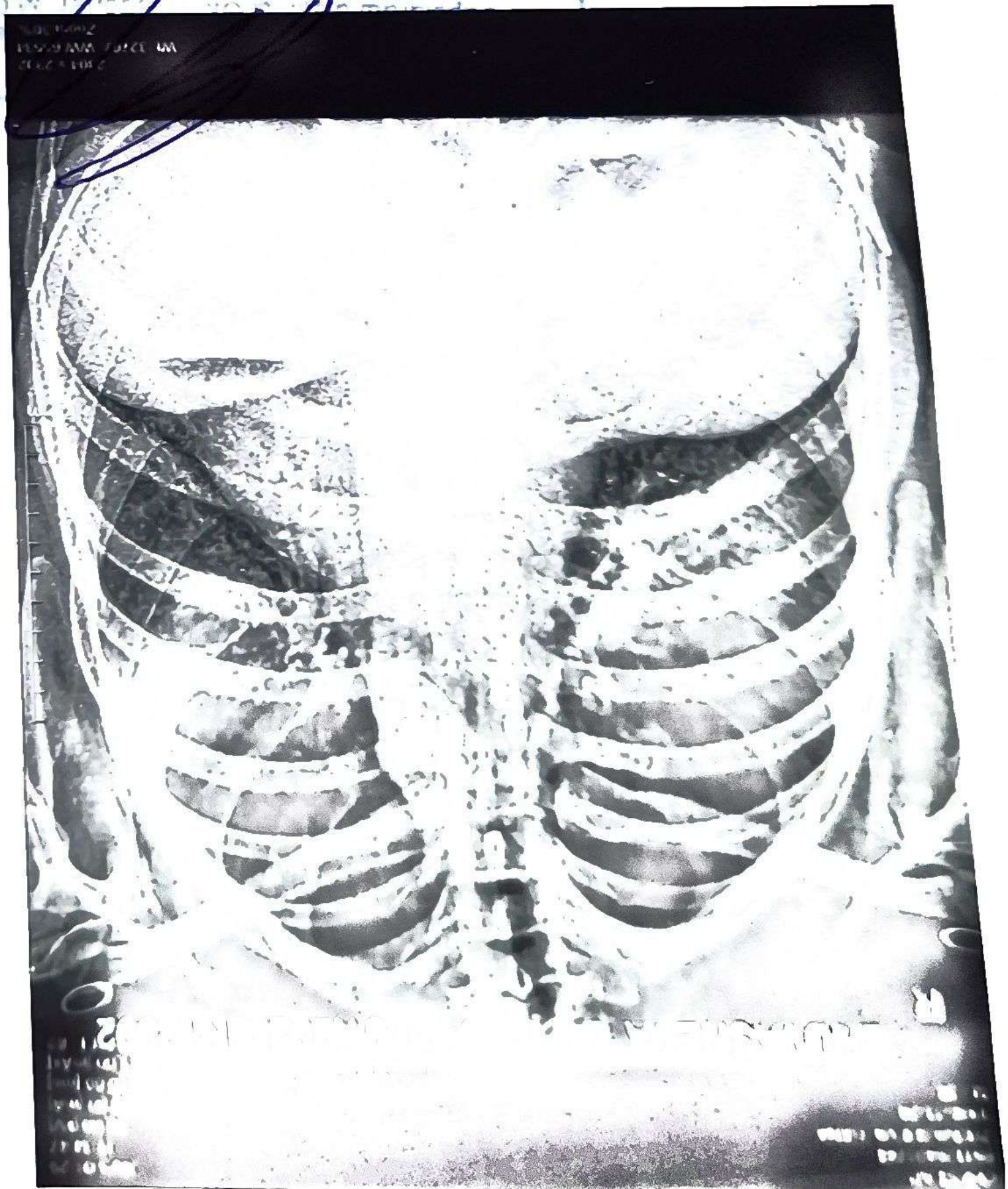
**ЖЕКЕ
МЕДИЦИНАЛЫҚ
КІТАПША**

**ЛИЧНАЯ
МЕДИЦИНСКАЯ
КНИЖКА**

Астана

0.0
20.0
125

Revised
No. 20
2024.03.26





1. ПАСПОРТ ДЕРЕКТЕРІ
ПАСПОРТНЫЕ ДАННЫЕ

М.О.
М.П.

1. Тегі
Фамилия

Жуваншева

2. Аты
Имя

Рама

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

Каиргашаевна

4. удост
сериясы/серия

№

032475887

нөмірі/номер

5. Кітапша иесінің жеке қолы
Личная подпись владельца

Жуван

6. Жеке медициналық кітапшаның сериясы
Серия личной медицинской книжки

0005841

АА

№

498423

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

1. Негізгі мамандығы
Основная профессия

2. Лауазымы
Должность

Жәрбиеші

3. Жұмыс орны
Место работы

Б, Б, "Балмакан"

4. Туған жылы, айы, күні
Дата рождения

26.11.1986

5. Мекен-жайы

Место жительства

Сарыағаш 8
Сізгемі а/о

3. ИНФЕКЦИЙЛЫК АУРУЛАРМЕН БУРЫН
АУЫРААНДЫҒЫ ТУРАЛЫ ДЕРЕКТЕР
ДАНЫЫЕ О ПЕРЕНЕСЕННЫХ
ИНФЕКЦИОННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЯХ

1. Бурын ауыртан инфекциялык аурулар
Ранее перенесенные инфекционные заболевания

4. ДЕРІТЕРІК ТЕКСЕРІП-КАРАҒЫ
НАТИЖЕСІ, ТЕРАПЕВТ
РЕЗУЛЬТАТ ВРАЧЕБНОГО ОСМОТРА,
ТЕРАПЕВТ

Күні Дата	Дәрігердің қорытындысы Заключение врача	Дәрігердің Т.А.Ә., қолы және медициналық тексеріп-қарау жауаптар (бар болса) Ф.И.О., подпись и печать организации (при наличии), проводившей медицинский осмотр
--------------	--	---

06.06.2014 № 343
10.07.2024 № 1088
10.07.2024 № 1088



5. ТҮБЕРКҮЛӨГӨ ТӨСӨРҮ НЭГЖИЛЭХ
 РЕЗУЛТАТ АРСЛАЛГАНЫ НА ТҮБЕРКҮЛӨГӨ

Күн Дата	Зертханаагч зэргийг және медициналык тексерч-карау нэтижэ бойынша дэргийн кортылыгы Заключение врача по результатам лабораторных исследований и медицинского осмотра	Медициналык тексерч- карау дэргийн Т.А.Э., козы және мөри (бар болса) Ф.И.О., подпись и печать врача (при наличии), проведившего медицинский осмотр
-------------	--	---

Күн Дата	Зертханаагч зэргийг және медициналык тексерч-карау нэтижэ бойынша дэргийн кортылыгы Заключение врача по результатам лабораторных исследований и медицинского осмотра	Медициналык тексерч- карау дэргийн Т.А.Э., козы және мөри (бар болса) Ф.И.О., подпись и печать врача (при наличии), проведившего медицинский осмотр
-------------	--	---

1992.01.02
 Рентген кабинет
 Исследования рентгеновского
 контраста
 Центральный районный
 отдел
 Департамент

6. ЖЫНЫС АРҮААРЫНА ДЕРІТЕРІК ТЕСЕРІП-КАРАУ ЖАНЕ ЗЕРТХАНАЛЫҚ ЗЕРТТЕУДІҢ НАТИЖЕСІ, 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 дәрігері Т.А.Ә., қолы және мөрі (бар болса) Ф.И.О., подпись и печать врача (при наличии), проводившего медицинский осмотр
--------------	--	--

6. ЖЫҢЫС АУРУЛАРЫНА ДАРИЙЛІК ТЕКЕРІШ-КАРАХ ЖӘНЕ
ЗЕРТХАНАЛЫҚ ЗЕРТТЕУДІҢ НАТИЖЕСІ, ДЕРМАТОВЕНЕРОЛОГ
ПЕЗУЛЫАТ БРАЧЕБНОГО ОСМОТРА И ЛАБОРАТОРНОГО
ИССЛЕДОВАНИЯ НА ВЕНЕРИЧЕСКИЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ, ДЕРМАТОВЕНЕРОЛОГ

[illegible]

[illegible]

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

Текстуры жыртылган
Лептердин Т.А.э., колы жане
уйымдын мери (бар болса)
Ф.М.О., полтисъ врачъ,
приводившего обследование
и печать опанназанин
(при ватичини)

(прилагательные)

проводившего обследование и печать организации

УДЫМНЫЙ МОРИ (вар болса)
Ф.И.О., подпись врача,

Тексты куплены
Ларисой Т.А., копы жана

[Handwritten signature]

[Circular official stamp with illegible text]

[Handwritten signature]

Handwritten: 7000041540000

[illegible]

Күні	Дата	Лапаротомия корптындысы Заключение врача	Лапаротомия корптындысы Заключение врача
Лапаротомия Т.А.Э., колы жана улымынын мери (бар болса) Ф.И.О., подпись врача, и печать организации (при наличии)	Лапаротомия Т.А.Э., колы жана улымынын мери (бар болса) Ф.И.О., подпись врача, и печать организации (при наличии)	Лапаротомия Т.А.Э., колы жана улымынын мери (бар болса) Ф.И.О., подпись врача, и печать организации (при наличии)	Лапаротомия Т.А.Э., колы жана улымынын мери (бар болса) Ф.И.О., подпись врача, и печать организации (при наличии)

7000 mg 9/18/00

13. ЖҰМЫС ІСТЕУГЕ РҰҚСАТ ДОПУСК К РАБОТЕ

Күні Дата	Жұмыс істеуге рұқсат « » жылы күні айы	Денсаулық сақтау субъектілерінің жауапты маманының Т.А.Ә., қолы, мөр (бар болса)
	Қазақстан Республикасының Сарыағаш ауданы ӘК "Нұрболат"	Ф.И.О., подпись ответственного специалиста субъектов защиты населения, печать (при наличии)
03.12.	Жұмыс істеуге рұқсат	03.12.
04.01.2020	Жұмыс істеуге рұқсат	03.06.20
15.10.20	Жұмыс істеуге рұқсат	15.04.20

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

[illegible]

Қолданыстағы заңға сәйкес және халықтың денсаулығын сақтау, жұқпалы және паразиттік аурулардың алдын алу мақсатында ұйымдардың қызметкерлері, меншік нысанына карамастан, шаруашылық және/немесе өндірістік қызметті жүзеге асыратын жеке тұлғалар алдын ала және мерзімдік медициналық караулар мен медициналық тексерулерден өтуге міндетті.

В соответствии с действующим законодательством и в целях охраны здоровья населения, предотвращения инфекционных и паразитарных заболеваний, работники организации, 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.

КНИЖКА
УЧЕБНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ

СПАСИБО ЗА ПОКУПКУ!

6E9Z90000Z



ашский
4A

обл.
Г

АЗИЯ МЕД

МЗН / ЗНМ: 880000027460
МТН / РНМ: 581204391183

САТУ / ЧЕК ПРОДАЖ # 4245

БӨЛІМ/СЕКЦИЯ 1 1 дн/шт x 4000.00= 4.000.00

ЖИЫНЫ/ИТОГО

4.000.00

4.000.00

КОЛМА-КОЛ/НАЛИЧНЫМИ

00004807

00001

Позициялар/Позиций: 1

Кассир: ИМЯ ОПЕРАТОРА 30

Күні/Дата: 15-10-2025 Уақыт/Время: 14:37

ФИСКАЛДЫК ЧЕК

ФБ/ФП: 4039932501

Кассалық нашинанын коды: 581204391183

Түбіртеккі тексеру үшін веб-сайтка өтініз/

Для проверки чека зайдите на сайт:

<http://consumer.oofd.kz>

ФДО / ОФД:



СПАСИБО ЗА ПОКУПКУ!

Эл.адрес: shikula-lv@mail.ru

Жошкар
Серик

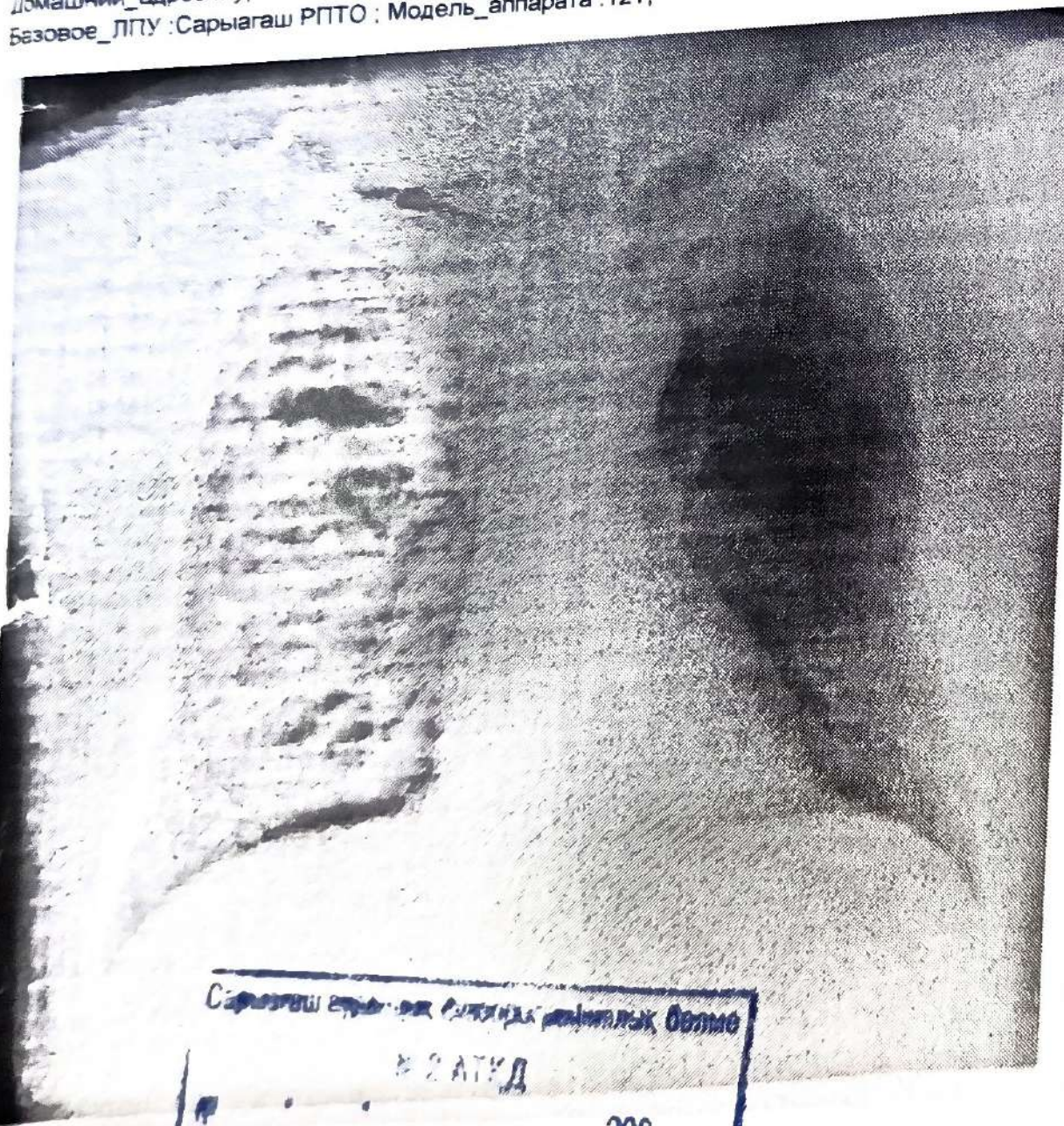
**ЖЕКЕ
МЕДИЦИНАЛЫҚ
КІТАПША**

**ЛИЧНАЯ
МЕДИЦИНСКАЯ
КНИЖКА**

Астана

Сарыағаш РПТО

Коскаров Серик 721110301841 ; Пол : М ; Дата_рождения : 1972-11-10 ; Карта_пациента : А -491;
 Номер_серия_полиса :: Страховая_компания ::
 Условный_код :: Предприятие :: Группа ::
 Домашний_адрес : Куркелес; Номер_участка ::
 Базовое_ЛПУ : Сарыағаш РПТО ; Модель_аппарата : 12Т;



Сарыағаш РПТО - ЖЕКЕ МЕДИЦИНАЛЫҚ БӨЛМЕ

№ 2 АТҚД

200 ж.

23.04.2025 17:11 Логие (ЗП) ЭД О.: 35/35 мксв:

Заключение
 точной рисунок : силен. Корни расширены и уплотнены. Сог в норме.

Вр. Усипбеков А.

ШЕГІНДЕ (N)

«Жеке медициналық кітапшаларды беру, есепке алу және жүргізу қағидаларын бекіту туралы» Қазақстан Республикасының Денсаулық сақтау министрінің 2020 жылғы 16 қарашадағы № КР 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
 МЕДИЦИНАЛЫҚ
 КІТАПША
 ЛИЧНАЯ
 МЕДИЦИНСКАЯ
 КНИЖКА
 ЛИЧНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ

Қазақстан Республикасы
 Республика Казахстан

МЕДИЦИНАЛЫҚ КІТАПША • ЛИЧНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ КНИЖКА •



1. ПАСПОРТ ДЕРЕКТЕРІ
ПАСПОРТНЫЕ ДАННЫЕ

М.О.
М.П.

1. Тегі
Фамилия

Косыкаров

2. Аты
Имя

Серик

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

Шаменович

4.

сериясы/серия

№

нөмірі/номер

721103084

5. Кітапша иесінің жеке қолы
Личная подпись владельца

6. Жеке медициналық кітапшаның сериясы
Серия личной медицинской книжки

АА

№

3141753

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

1. Негізгі мамандығы
Основная профессия

2. Лауазымы
Должность

сторож

3. Жұмыс орны
Место работы

Детский ясли сад

"Балапан"

4. Туған жері, айы, күні
Дата рождения

10.11.1972

5. Мекен-жайы

Место жительства

**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), проведенный медицинский осмотр
27.04.2025		
09.07.2025	Здоров	

ҚАЗАҚСТАН РЕСПУБЛИКАСЫНЫҢ
САҢАУЛЫҚ ҚОРҒАМЫ
ЖАҢАЖҮЗІР
АТОВАРА

КНИЖКА
ЛИЧНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ

Кошкар
Номер
Условн
Домац
Базов

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)
12.08.2020	ТО Сарыағаш ауданы ӘК "Нұрбонат" Ішек құрты табылмады 20 ж.	Тексеру жүргізген дәрігердің Т.А.Ә., қолы және ұйымның мөрі (бар болса) Ф.И.О., подпись врача, проводившего обследование и печать организации (при наличии)
12.08.2020	ТО Сарыағаш ауданы ӘК "Нұрбонат" Ішек құрты табылмады 20 ж.	Тексеру жүргізген дәрігердің Т.А.Ә., қолы және ұйымның мөрі (бар болса) Ф.И.О., подпись врача, проводившего обследование и печать организации (при наличии)

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

Купи Дата	Лепігудин корытылдысы Заключение врача	Тексеру жүргізіген Лепігудин Т.А.Ә., қолы және ұйымның мөрі (бар болса) Ф.И.О., подпись врача, проводившего обследование и печать организации (при наличии)
--------------	---	---

Күні Дата	Атестатты тарапы белгі Отметка об аттестации	Оқуы мен аттестаттың открыт ұйым басшысының Т.А.Ә., қолы, мөр (бар болса) Ф.И.О., пайыздық рыноқынның организация, провозжающего объявление и аттестация, печатать (при наличии)
		

12. КАЗАХСТАН РЕСПУБЛИКАСЫНЫҢ ХАЛЫҚТЫҚ САНИТАРИЯЛЫҚ-ЭПИДЕМИОЛОГИЯЛЫҚ САЛУАТТЫЛЫҚЫ САЛАСЫНАДЫ
НОРМАТИВТІК ҚҰҚЫҚТЫҚ АКТІДЕРДІ ЖӘНЕ ЛИЦЕНЗИЯЛЫҚ
НОРМАТИВТЕРДІ БІЛІМ АТТЕСТАТТАУ ТҮРАЛЫ БЕТІ
ОТМЕТКА ОБ АТТЕСТАЦИИ НА ЗНАНИЕ НОРМАТИВНЫХ ПРАВОВЫХ
АКТОВ РЕСПУБЛИКИ КАЗАХСТАН В СФЕРЕ САНИТАРНО-
ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОГО СЛУХОПОЛУЧЕНИЯ НАСЕЛЕНИЯ
И ЛИЦЕНЗИИ НОРМАТИВОВ

Опыт мен аттестатыва оридарен хйтам басмачылар Т.А.Ә., Коты, мор (бар болса) Ф.И.О., коймач пыкноватрива опранузанн, проноушачио, обучение и аттестация, перво (и др. азыннан)	Аттестатты тарапы белгі Отметка об аттестации	Күні Дата
---	--	----------------------

ОКЛАДЫ ИЛИ АНАЛОГИЧНЫЕ
ОТРАЖЕННЫМ НА БУХГАЛТЕРСКИХ
ТАБЛИЦАХ, КОПИЯХ ИЛИ ДРУГОЙ
ФОРМЫ, ПОСЛУЖИВ ПУБЛИКАЦИИ
ОПРЕДЕЛЕННЫМ ПРАВИЛАМИ
ОБЪЕДИНЕНИЯ ИЛИ ПОСЛУЖИВ
ПЕЧАТИ (ИЛИ ИНЫМ)

АТЕСТАЦИЯ КУРСАНТОВ
ОТДЕЛА ОБЩЕСТВЕННЫХ

Key Words

[illegible]

АЗИЯ МЕД



7000041614

061 T-REX 1987-1988

1. 2001-01-01 Date: 13a. 4A

БАНК: 330400035

3-11: 33100242

PH: "111(232)"

VER TONEN 14 30:27

CERU 19 1

TOTAL BIDDING = \$700.00

ALCOA

3,730.00

B I. I. HL 12.60%

336.43

DEF 34-04 CAPTION

3,730.80

00049041

2011

ПЕЧАТЬ: 1

RECEIVED: 411 (P) 30

14:16

ОМСКАЯ ОБЛАСТЬ

100 - AC "REAR 3 1/2"

МСК. 09.04.2006 13:36

AND KRIKORIAN (1991) 140

DATE RECEIVED BY: 34-101-2021

<http://www.merit.org>



10. Бактериологические методы исследования

Күні	Дәрігердің қорытындысы	Дәрігердің тағайындауы
28.07.15.06.21	Көрсетілген	Көрсетілген
05.01.22	Көрсетілген	Көрсетілген
21.09.22	Көрсетілген	Көрсетілген
14.03.23	Көрсетілген	Көрсетілген
14.08.23	Көрсетілген	Көрсетілген
20.09.23	Көрсетілген	Көрсетілген



12. Қазақстан Республикасының халықтың санитарлық-эпидемиологиялық сағалау тәртіпін және гигиеналық нормативтік құқықтық актілерді және гигиеналық нормативтерді білуін аттестаттау тұлғалары белгілі Отметка об аттестации на знание нормативных правовых актов Республики Казахстан в сфере санитарно-эпидемиологического благополучия населения и гигиенических нормативов

Классификация	Дата	Классификация
Аттестация тупых дел Ометка об аттестации	15.06.82	15.06.82
Ф.И.О., подпись руководителя органа, печать подлинное удостоверение, печать	ТО САРГАШ АУКАНЫ ОК. НЫРБОН	

11. Вирьстук гьатиттер, АНТБ маркердиге зерттеу натикесі
Результат обьектования на маркеры
Вирьстук гьатиттер, БИЧ

[illegible]

12. Қазақстан Республикасының халықтың санитарлық-эпидемиологиялық сағуаттылығы және гигиеналық нормативтік құқықтық актілерді аттестаттау туралы белгі нормативтерді білуін аттестация на знаниа нормативных правовых актов Республики Казахстан в сфере санитарно-эпидемиологического благополучия населения и гигиенических нормативов

12. Қазақстан Республикасының халықтың санитарлық-эпидемиологиялық сағуаттылығы және гигиеналық нормативтік құқықтық актілерді аттестаттау туралы белгі нормативтерді білуін аттестация на знаниа нормативных правовых актов Республики Казахстан в сфере санитарно-эпидемиологического благополучия населения и гигиенических нормативов

13. Жымыс істейте пыркат
донуск к паботе

13. Жымыс істейте пыркат
донуск к паботе

13. Жымыс істейте пыркат
донуск к паботе

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



Сарыағашский
т. 4А
103540
127460
191183

№ 3917

БӨЛІМ/СЕКЦИЯ 1 1 дн/шт x 4000.00= 4.000.00

ЖИЫНЫ/ИТОГО 4,000.00
КАРТАМЕН/КАРТОЙ 4.000.00

00004442 00001 Позициялар/Позиций: 1
Кассир: ИМЯ ОПЕРАТОРА 30

Күні/Дата: 09-10-2025 Уақыт/Время: 10:42

ФИСКАЛДЫК ЧЕК

ФБ/ФП: 2459334972

Кассалық машинаның коды: 58120-1391183

Түбіртекті тексеру үшін веб-сайтка өтініз/

Для проверки чека зайдите на сайт:

<http://consumer.oofd.kz>

ФДО / ОФД:



СПАСИБО ЗА ПОКУПКУ!

АЗИЯ МЕД



Результат исследования на посрежностью,
патогенного стафилококка

[illegible]

9. Гельминт жұмыртқаларына зерттеу нәтижесі
Результат исследования на яйца гельминтов

Күн Дата	Тарихын корытындысы ТОК ӨК "Нурболат" Ишон күрты табылмады	Тексеру жүргізген тарихын Т.А.О. колы және уызынын мөр Ф.И.О. пайдары врач, правдинского администрация в печать организации
08.11.2020	22.08.2020	
19.11.2020	19.06.2020	
40000435580	06.08.25.04	

Күні	Дәрігердің қолы/аысы	Ф.И.О., подпись врача, проводившего обследование и печать организации
------	----------------------	---

[illegible]

Копия	Датум	Директор корпорации Заклиношение врача	Текстуры жуптисен директорун Т.А.О., комы жана уйкумун мери Ф.И.О., подлиск врач, продольного обеспечение и печать организации
-------	-------	---	---

Квартал	Дата	Депреция корытилыбы	Заключение врача	Текстуры жупттен депреция Т.А.О., комы жана уйкумун мери Ф.И.О., толукса, проносившего обеспечение и печать организации
1	19/11/24	19/11/24	19/11/24	19/11/24
2	20/11/24	20/11/24	20/11/24	20/11/24
3	21/11/24	21/11/24	21/11/24	21/11/24
4	22/11/24	22/11/24	22/11/24	22/11/24
5	23/11/24	23/11/24	23/11/24	23/11/24
6	24/11/24	24/11/24	24/11/24	24/11/24
7	25/11/24	25/11/24	25/11/24	25/11/24
8	26/11/24	26/11/24	26/11/24	26/11/24
9	27/11/24	27/11/24	27/11/24	27/11/24
10	28/11/24	28/11/24	28/11/24	28/11/24
11	29/11/24	29/11/24	29/11/24	29/11/24
12	30/11/24	30/11/24	30/11/24	30/11/24

ПК "Нурболат"

обл. Туркестанская, р-он Сарыагаш

г. Сарыагаш, ул. Сулейменов, 4А

БСН / БИН: 970340003540

МЗН / ЗНМ: 8800000027460

МТН / РНМ: 581204391183

САТУ / ЧЕК ПРОДАЖ № 587

БӨЛІМ/СЕКЦИЯ 1 1 дн/шт x 4000.00= 4.000.00

ЖИЫНЫ/ИТОГО

4,000.00

КОЛМА-КОЛ/НАЛИЧНЫМИ

4,000.00

00000699 00001 Позициялар/Позиций 1

Кассир: ИМЯ ОПЕРАТОРА 30

КҮНІ/Дата: 04-08-2025 Уақыт/Время: 10:12

ФИСКАЛДЫК ЧЕК

ФБ/ФП: 2615549573

Кассалық машинаның коды: 581204391183

Түбіртектегі тексеру үшін веб-сайтка өтініз:

Для проверки чека зайдите на сайт:

<http://consumer.o>

ФДО / ОФД



7000045574

АЗИЯ МЕД

СПАСИБО ЗА ПОКУПКУ!

КУЗНЕЦОВ В. И.

• **ВНЕШНИЙ КОСМОС** •

ВУЗНИКОВ ВАНДИ
КУЗНЕЦА

[illegible]

13. ЖҰМЫС ІСТЕУГЕ РҰҚСАТ ДОПУСК К РАБОТЕ

Күні Дата	Жұмыс істеуге рұқсат « » жылы күні айы Допуск к работе	Денсаулық сақтау субъектілерінің жауапты маманының Т.А.Ә., қолы, мөр (бар болса) Ф.И.О., подпись ответственного специалиста субъектов здравоохранения, печать (при наличии)
32	ТО Сарыағаш ауданы ӨК "Нұрболат"	22.11.2019
1512	ТО Сарыағаш ауданы ӨК "Нұрболат"	19.11.2019
1512	ТО Сарыағаш ауданы ӨК "Нұрболат"	18.07.2019
1512	ТО Сарыағаш ауданы ӨК "Нұрболат"	19.01.2016

13. ЖҰМЫС ІСТЕУГЕ РҰҚСАТ ДОПУСК К РАБОТЕ

[illegible]

Медицинский центр "АЗИЯ МЕД"
БИН 970340003540
Сарыагаш, Сүлөймөнов к-сі, 4А
+7 700 103 30 30 +7 (72537) 2 76 32
azia-med@mail.ru

Время приёма: 09.07.2025 16:30 - 17:00

Пациент: Ариткулова Мукаддас
Хикмаговна

Дата
рождения: 20.08.1983

ИИН: 830820401540

Кабинет: Лаборатория

Специалист: Лаборатория ..

Регистратор: Kulbatyr Nazira

Перечень услуг:

Яйца гельминтов

услуга	1 * 500	= 500 безнал.
--------	---------	------------------

Терапевт

услуга	1 * 300	= 300 безнал.
--------	---------	------------------

Стафилокок

услуга	1 * 800	= 800 безнал.
--------	---------	------------------

Сантехминум

услуга	1 * 600	= 600 безнал.
--------	---------	------------------

Микрореакция
услуга

1 * 300	= 300 безнал.
---------	------------------

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)
1983 02.12.24	Жұмыс істеуге рұқсат	ТО Сарыағаш ауданы ӘК "Нұрболат"
11.06.1990	Жұмыс істеуге рұқсат	ТО Сарыағаш ауданы ӘК "Нұрболат"
02.12.2006	Жұмыс істеуге рұқсат	ТО Сарыағаш ауданы ӘК "Нұрболат"
		КНИЖКА ЛИЧНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ

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 КІТАПНА
		КНИЖКА ЛИЧНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ

Қолданыстағы заңға 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 и в целях охраны здоровья населения, предотвращения инфекционных и паразитарных заболеваний, работники организации, 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.

КНИЖКА
ЛИЧНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ



000000027
MTN / PNM: 581204391

САТУ / ЧЕК ПРОДАЖ №

БӨЛІМ/СЕКЦИЯ 1 1 дн/шт x 3400

ЖИЫНЫ/ИТОГО

КОЛМА-КОЛ/НАЛИЧНЫМИ

00006713 00001 Позициял
Кассир: ИМЯ ОПЕРАТОР
Күні/Дата: 02-12-2025 Уақыт/
ФИСКАЛДЫК

ФБ/ФП: 2708482667
Кассалық машинаның коды: 58
Түбіртектегі тексеру үшін веб-с
Для проверки чека зайдите
<http://consumer.oofd.kz>



СПАСИБО ЗА ПОКУПКУ

ПК "Нурболат"

обл. Туркестанская, р-он Сарыагашский
г. Сарыагаш, ул. Сулейменов, 4А
БСН / БИН: 970340003540
МЗН / ЗНМ: 880000027460
МТН / РНМ: 581204391183

САТУ / ЧЕК ПРОДАЖ № 5867

БӨЛІМ/СЕКЦИЯ 1 1 дн/шт x 600.00= 600.00

ЖИЫНЫ/ИТОГО

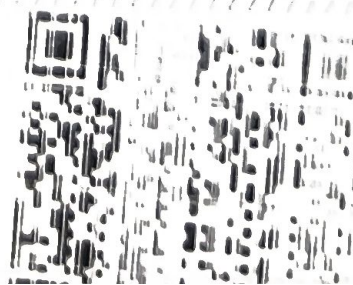
КОЛМА-КОЛ/НАЛИЧНЫМИ

00006716 00001 Позициялар/Позиций: 1
Кассир: ИМЯ ОПЕРАТОРА 30
Күні/Дата: 02-12-2025 Уақыт/Вреня: 11:07
ФИСКАЛДЫК ЧЕК
ФБ/ФП: 1689199628

Кассалық машинаның коды: 581204391183
Түбіртектегі тексеру үшін веб-сайтқа өтініз/
Для проверки чека зайдите на сайт:
<http://consumer.oofd.kz>



СПАСИБО ЗА ПОКУПКУ



9. ГЕЛМНТ ЖУМЫРКАЛАРЫНА
ЗЕРТТЕУ НАТИЖЕСІ
РЕЗУЛЬТАТ ИССЛЕДОВАНИЯ
НА ВИИЦА ГЕЛМНТОВ

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

12. КАЗАХСТАН РЕСПУБЛИКАСЫНЫҢ ХАЛЫҚТЫҚ САНИТАРИЯЛЫҚ
ЭПИДЕМИОЛОГИЯЛЫҚ САЛАУАТТЫЛЫҒЫ САЛАСЫНАДАҒЫ
НОРМАТИВТІК ҚҰҚЫҚТЫҚ АКТТЕРДІ ЖӘНЕ ЛИЦЕНЗИАЛЫҚ
НОРМАТИВТЕРДІ БІЛГІН АТТЕСТАТТАУ ТҮРАЛЫ БЕТІ

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

13. ЖЫМЫС ИСТЕҮГЕ ПЫКАТ
ДОНУСК К РАБОТЕ

ПК "Нурболат"

обл. Туркестанская, р-он Сарыагашский
г. Сарыагаш, ул. Сулейменов, 4А

БСН / БИН: 970340003540

МЗН / ЗНМ: 8800000027460

МТН / РНМ: 581204391183

САТУ / ЧЕК ПРОДАЖ № 498

БӨЛІМ/СЕКЦИЯ 1 1 дн/шт x 2600.00= 2,600.00

ЖИЫНЫ/ИТОГО 2,600.00

КАРТАМЕН/КАРТОЙ 2,600.00

00000595 00001 Позициялар/Позиций: 1

Кассир: ИМЯ ОПЕРАТОРА 30

КҮНІ/Дата: 31-07-2025 Уақыт/Время: 12:32

ФИСКАЛДЫК ЧЕК

ФБ/ФП: 2155616853

Кассалық машинаның коды: 581204391183

Түбіртекті тексеру үшін веб-сайтка өтініз/

Для проверки чека зайдите на сайт:

<http://consumer.oofd.kz>

ФДО / ОФД:



СПАСИБО ЗА ПОКУПКУ!

Ахсанова Б.

**ЖЕКЕ
МЕДИЦИНАЛЫҚ
КІТАПША**

**ЛИЧНАЯ
МЕДИЦИНСКАЯ
КНИЖКА**

Астана

«Жеке медициналық кітапшадан беру»

«Қазақстан Республикасының Денсаулық сақтау министрінің 2020 жылғы 16 қарашаның № КР ІСМ-196/2020 бұйрығымен бекітілген.

Утверждены приказом Министра здравоохранения

Республики Казахстан от 16 ноября 2020 года

№ КР ІСМ-196/2020

учета и ведения личных
медицинских книжек».



Қазақстан Республикасы
Республика Казахстан

Қазақстан Республикасының
Сарыағаш ауданының № 14 ауылдық округі
Ақпараттық орталығы

№ _____
Дерісхана _____

20 ____ ж.



1. ПАСПОРТ ДЕРЕКТЕРІ
ПАСПОРТНЫЕ ДАННЫЕ



М.О.

М.П.

Умарбаева

1. Тегі
Фамилия

2. Аты
Имя

Бакижан

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

Сейдазובה

4. 3091592
сериясы/серия

№

850418400719

нөмірі/номер

5. Кітапша иесінің жеке қолы
Личная подпись владельца

6. Жеке медициналық кітапшаның сериясы
Серия личной медицинской книжки

АА

№

3091592

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

1. Негізгі мамандығы
Основная профессия

мұғалім

ағылшын тілі

2. Лауазымы
Должность

мектептің

заведующий

3. Жұмыс орны
Место работы

"Бамахан"

Бамабақша

4. Туған жері, айы, күні
Дата рождения

1985

5. Мекен-жайы
Место жительства

Савхоз Жанмаибе

Күні Дата	Дәрігердің көптіңдәлісі 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) проставившей медицинский осмотр
----------------------	---	--

4. ДЕРІТЕРІК ТЕКЕРІП-КАРАУ
НАТІЖЕСІ, ТЕРАПІСТ
РЕЗУЛЬТАТ ВРАЧЕБНОГО ОСМОТРА,
ТЕРАПІСТ

3. ИНФЕКЦИОННЫЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ
 АВАРИИ И ТРАВЫ
 ДАННЫЕ О ПЕРЕНЕСЕННЫХ
 ИНФЕКЦИОННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЯХ

1. Вүрүн алыптан инфекциялык аурулар
Ранее перенесенные инфекционные заболевания

Күні Дата	Зертханалық зерттеулер және медициналық рецептің-қауып елтіретін болыпша дәрігердің қорытындысы Заключеніе врача по результатам лабораторных исследований и медицинского осмотра	Медициналық рецептің- қауып жүйріген дәрігердің I.а.д., қауып және мопі (бар болса) Ф.И.О., подпись и печать врача (при наличии) протокола медицинский осмотр
----------------------	---	--

5. ТУБЕРКУЛЕЗЕ ТЕКЕРУ НАТИКТЕЦИ
РЕЗУЛТАТ ОБСЛЕДОВАНИЯ НА ТУБЕРКУЛИЗ

Зертханалык зерттеулер және медициналық тексеріп-қарау нәтижелерін көрсеткен дәрігердің қолы мен жаны	Құпия Дата
Медициналық тексеріп-қарау жүргізген дәрігердің Т.А.Ә., қолы және мөрлі Ф.И.О., подпись и печать врача (при наличии), проводившего медицинский осмотр	

**S. TYBERKUYEVE TEKSTY NATIJKESI
PEZUYBAT OBTIUDOVANI NA TYBERKUYEVE**

[illegible]

6. ЖЫНЫС АУРУЛАРЫНА ДАТЕРТЛІК ТЕКСТІ-КАРАҒА ЖӘНЕ
ЗЕРТХАНАЛЫҚ ЗЕРТТЕУДІҢ НАТИЖЕСІ, ДЕРМАТОВЕНЕРОЛОГ
РЕЗУЛЬТАТ ВРАЧЕБНОГО ОСМОТРА И ЛАБОРАТОРНОГО
ИССЛЕДОВАНИЯ НА ВЕНЕРИЧЕСКИЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ, ДЕРМАТОВЕНЕРОЛОГ

[illegible]

6. ЖЫҢЫС АУРУЛАРЫНА ДЕРІТЕРІК ТЕКСЕРІШ-КАРАУ ЖӘНЕ
ЗЕРТХАНАЛЫҚ ЗЕРТТЕУДІҢ НАТИЖЕСІ, ДЕРМАТОВЕНЕРОЛОГ
РЕЗУЛЬТАТ ВРАЧЕБНОГО ОСМОТРА И ЛАБОРАТОРНОГО
ИССЛЕДОВАНИЯ НА ВЕНЕРИЧЕСКИЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ, ДЕРМАТОВЕНЕРОЛОГ

КОНСТИТУЦИОННЫЙ СУД

Лекарь куплен дербердин Т.А.Э, копы жана кызылдын мори (бар болса) Ф.И.О, подпись врача, провозившего обеспечение и печать организации (при наличии)	Заключение врача	Купи Дата
---	-------------------------	-------------------------------

1000

2

Текстуры купюр дериерин Т.А., колы жане улымын мери (бар болса) Ф.И.О., подпись врача, проводившего обследование и печать организации (при наличии)	Заключение врача	Купи Дата
--	-------------------------	----------------------

Handwritten signatures and stamps on a document, including a large signature on the left and a circular stamp on the right.

[Handwritten signature]

[illegible]

Күні _____ Дата _____ Дәрігердің қорытындысы _____ Заключение врача _____	Тексеру жүргізіген _____ Дәрігердің Т.А.Ә., қолы және _____ Хирургиялық мейі (бар болса) _____ Ф.И.О., подпись врача, _____ проведенного обследования _____ и печать организации _____ (при наличии)
---	---

Текстуры жыртылган Ларипритуин Т.А.Ө., колы және ұйымының мөрі (бар болса) Ф.И.О., подпись врача, проставленного после обследования и печать организации (при наличии)	Дәрігердің қорытындысы Заключение врача	Күні Дата
---	---	-------------------------

[illegible]

АЗИЯ МЕД

обл. 1
г.



7000049394

ИСТНИЙ
Я

САТУ / ЧЕК ПРОДАЖ № 1954

БӨЛІМ/СЕРИЯ 1 1 дн/шт × 4000.00 = 4.000.00

ЖИЫНЫ/ИТОГО

4,000.00

КОЛНА-КОЛ/НАЛИЧНЫМ

4.000.00

00002245 00001

Позициялар/Позиций: 1

Кассир: ИМЯ ОПЕРАТОРА 30

Күні/Дата: 02-09-2025 Уақыт/Время: 10:03

ФИСКАЛДЫК ЧЕК

ФБ/ФП: 2245 (автономный)

Кассалық машинаның коды: 581204391183

Тібіртектегі тексеру үшін веб-сайтка өтініз/

Для проверки чека зайдите на сайт:

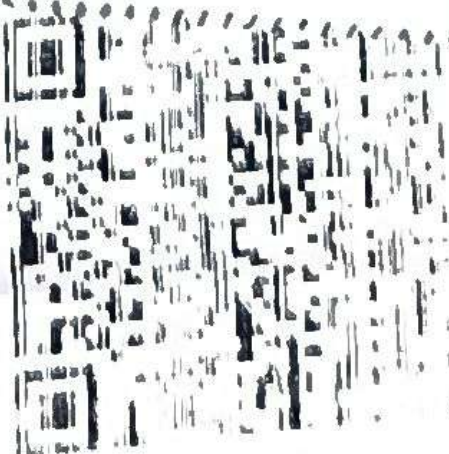
<http://consumer.oofd.kz>

ФДО / ОФД:



СПАСИБО ЗА ПОКУПКУ!

Емхана
Главный



Көмүсүгүндө

Шарта в. 100

**ЖЕКЕ
МЕДИЦИНАЛЫК
КІТАПША**

**ЛИЧНАЯ
МЕДИЦИНСКАЯ
КНИЖКА**

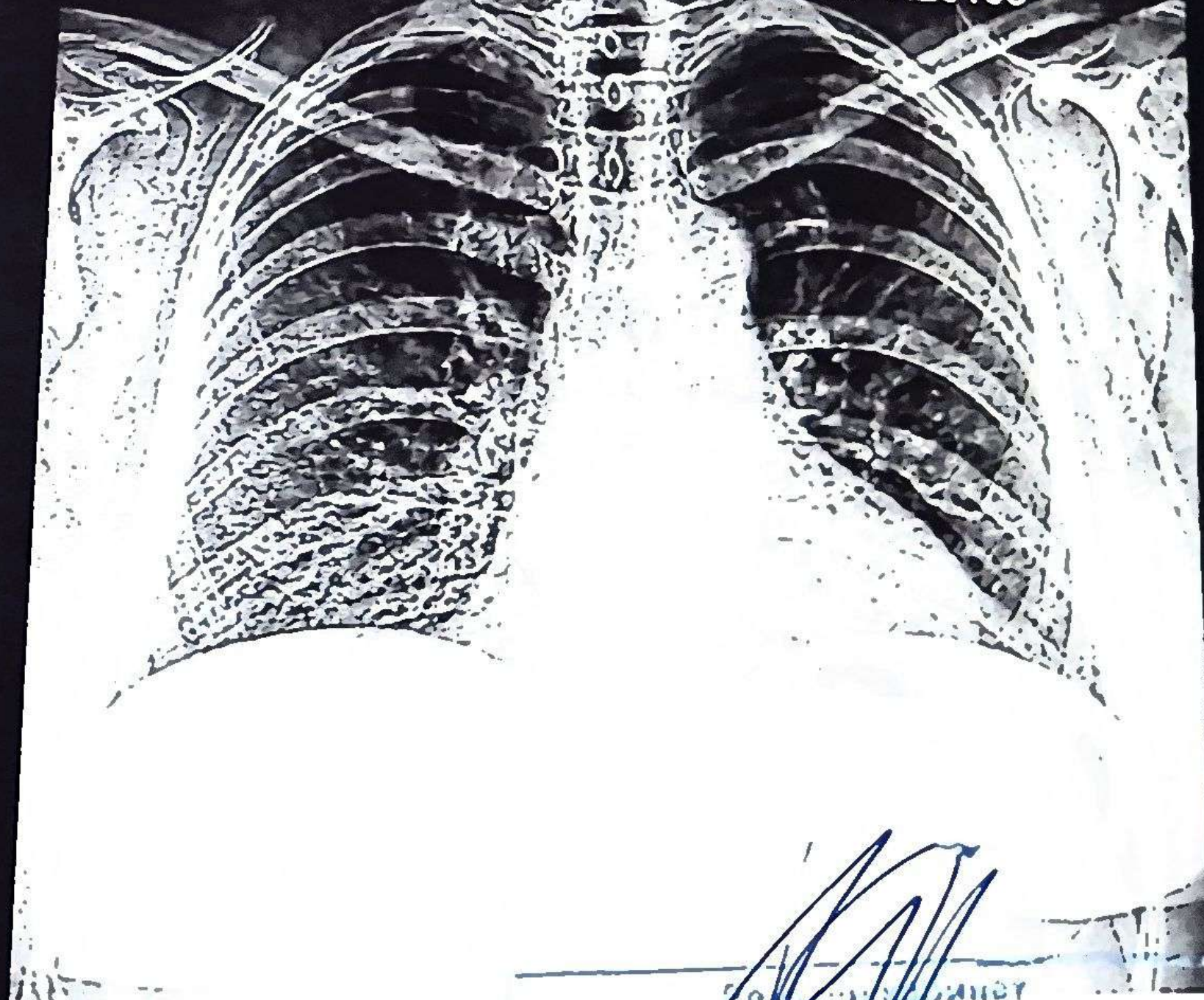
100 mm
100 mm
100 mm
100 mm
100 mm
100 mm

10 cm

304 x 2302
WW 64208
Zoom 3/5

СІМІА
/1970/10201
ISATAEVA D.M.-1A
1970.03.07
M/55

R ISATAEVA B 1970 26.08.2025 N20103



2025.08.26
10:11:12
100.00 (kV)
10.00 (mA)
1.00 (mm)
0.10

10 cm

2025.08.26
10:11:12
100.00 (kV)
10.00 (mA)
1.00 (mm)
0.10

ҚАЗАҚСТАН РЕСПУБЛИКАСЫ АРНАҒА
Сәуірдің 20-саны
Орталық медициналық
№ _____ 20 ____
Дәрігер _____



1. ПАСПОРТ ДЕРЕКТЕРІ
ПАСПОРТНЫЕ ДАННЫЕ

М.О.
М.П.

1. Тегі
Фамилия

Исмаилов

2. Аты
Имя

Рахима

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

Молдабиковна

4.
сериясы/серия

№

400304402484

нөмірі/номер

5. Кітапша иесінің жеке қолы
Личная подпись владельца

Исмаилов

6. Жеке медициналық кітапшаның сериясы
Серия личной медицинской книжки

СЕРИЯСЫ
СЕРИЯ

АЖ

№

1328667

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

1. Негізгі мамандығы
Основная профессия

тәрбиеші

2. Лауазымы
Должность

методист

3. Жұмыс орны
Место работы

Детский ясли сад
"Баулан"

4. Туган жері, айы, күні
Дата рождения

04.03.1940

5. Мекен-жайы
Место жительства

Сіргелі ауыл
Д. Спанова 149 үй

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

1. Бұрын ауырған инфекциялық аурулар
 Ранее перенесенные инфекционные заболевания

ЖЕКЕ МЕДИЦИНАЛЫҚ
 КІТАПША

ЛИЧНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ
 КНИЖКА

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

Күні Дата	Дәрігердің қорытындысы Заключение врача	Дәрігердің Т.А.Ә., қолы және медициналық тексеріп-карау жүргізген ұйымының мөрі Ф.И.О., подпись и печать организации, проводившей медицинский осмотр
21.08.20		
15.08.20		
26.08.20		

ЛИЧНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ
 КНИЖКА

5. ТЫБЕРКУЛЕЗЕ ТЕКСЕРУ НАТИЖЕСИ
РЕЗУЛТАТ ОБСЛЕДОВАНИЯ НА ТЫБЕРКУЛЕЗ

4. МЕДИЦИНАЛЬК ТЕКЕРПИН-КАРАУ
НАТЖКЕСИ, ТЕРАПЕВТ
ПРЕЗУПТАТ ВРАЧЕБНОГО ОСМОТРА,
ТЕРАПЕВТ

[illegible]

Казахстан Республикасының Сәуірілік денсаулық сақтау министрлігі Астана қаласы № 21 Қызыл кітап Дата: 2023.08.08	Медициналық рецептур- каға қабылдау туралы қарар қабылдау туралы қарар қабылдау туралы қарар қабылдау туралы Медициналық рецептур- каға қабылдау туралы қарар қабылдау туралы қарар қабылдау туралы қарар қабылдау туралы	Медициналық рецептур- каға қабылдау туралы қарар қабылдау туралы қарар қабылдау туралы қарар қабылдау туралы Медициналық рецептур- каға қабылдау туралы қарар қабылдау туралы қарар қабылдау туралы қарар қабылдау туралы	Медициналық рецептур- каға қабылдау туралы қарар қабылдау туралы қарар қабылдау туралы қарар қабылдау туралы Медициналық рецептур- каға қабылдау туралы қарар қабылдау туралы қарар қабылдау туралы қарар қабылдау туралы	Медициналық рецептур- каға қабылдау туралы қарар қабылдау туралы қарар қабылдау туралы қарар қабылдау туралы Медициналық рецептур- каға қабылдау туралы қарар қабылдау туралы қарар қабылдау туралы қарар қабылдау туралы
--	---	---	---	---

[illegible]

7. ПРОФИЛАКТИКА И МЕТОДЫ ЛЕЧЕНИЯ ТЯЖЕЛЫХ МАЛЫХ

Күні Дата	Дәрігердің қолтаңбасы Заключение врача	Тексеру жүргізілген дәрігердің Т.А.Ә., қолы және ф.И.О., подпись врача, пробованного обеспечения и печать организации
----------------------	---	--

8. ПАТОГЕННІ СТАФИЛОКОКТИ
ТАСЫМАЛДАУА ЗЕРТТУ НАТИЖЕСІ
РЕЗУЛЬТАТ ИССЛЕДОВАНИИ НА НОСИТЕЛЬНОСТЬ
ПАТОГЕННОГО СТАФИЛОКОКА

8. ПАТОГЕННІ СТАФИЛОКОКТИ
ТАСМАЦЛАТА ЗЕРТТЕВ НАТИЖЕСІ
РЕЗУЛТАТ ИССЛЕДОВАНИЯ НА НОСИТЕЛЬНОСТЬ
ПАТОГЕННОГО СТАФИЛОКА

Күні _____ Дарыгердин көпөтүндүсү _____ Закмочуучу врач _____	Тексеруу жүргүзгөн _____ Т.А.Э., каны жана _____ түшмөтүн мери _____ Ф.И.О., номуна врач, _____ протоколунун өткөрүлүшүнө _____ и печатты койгон _____
--	--

10. БАКТЕРИОЛОГИЧЕСКИЕ
ЗЕРНУНКИ НАТЯЖИ
РЕЗУЛЬТАТЫ БАКТЕРИОЛОГИЧЕСКОГО
ИССЛЕДОВАНИЯ

Копия		
Дата		
Записки копируемые		
Законные врата		
Тексты куплены		
записки Т.А.О., копии жене		
улымын мори		
Ф.И.О., подпись врача,		
проведшего обследование		
и печать организации		

Күні	Дәрігердің қорытындысы	Тексеру жүргізерін дәрігердің Т.А.Ә., қолы және ұйымның мөрі Ф.И.О., подпись врача, протоколируется обеспечение и печать организации
------	------------------------	---

[illegible]

АЗИЯ МЕД

ot



5000005125

ВШСНН
ОВ. 4А
40
50
13

САТУ / ЧЕК ПРОДАЖ № 1521

БӨЛІМ/СЕКЦИЯ 1 1 дм/шт x 4000.00= 4.000.00

ЖИЫНЫ/ИТОГО 4,000.00

КОЛМА-КОЛ/НАЛИЧИЙЫ 4.000.00

00001775 00001 Позициялар/Позиций: 1

Кассир: ИМЯ ОПЕРАТОРА 30

Күні/Дата: 26-08-2025 Уақыт/Время: 12:34

ФИСКАЛДЫК ЧЕК

ФБ/ФП: 1929522756

Кассалық машинаның коды: 581204391183

Түбіртектегі тексеру үшін веб-сайтка өтіңіз.

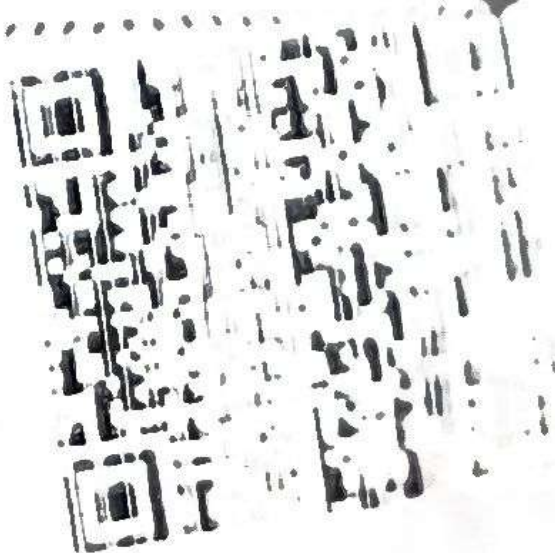
Для проверки чека зайдите на сайт:

<http://consumer.oofd.kz>

ФДО / ОФД:



СПАСИБО ЗА ПОКУПКУ!



Текстуры жыртылган	Дәрігердің Т.А.Ә., қолы және Ф.И.О., подпись врача, проводившего обследование и печать организации (при наличии)	Күні Дата
		

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

9. ТЕЛЫМНІТ ЖАҢЫРТАЛАРЫНА ЗЕРТТЕУ НӘТИЖЕСІ
РЕЗУЛЬТАТ ИССЛЕДОВАНИЯ НА ВИДАХ ГЕЛЬМИНТОВ

9. ТЕҒЫМНІҢ ЖҰМЫРТАРЫНА ЗЕРТТЕУ НАҒИЖЕСІ
ПРЕЗҮМПАТ ИССЛЕДОВАНИИ НА ВИЩА ТЕҒЫМНОСТІ

10. БАКТЕРИОЛОГИЧЕСКИЕ ЭФФЕКТЫ НАТИЖЕСТИ
РЕЗУЛЬТАТ БАКТЕРИОЛОГИЧЕСКОГО ИССЛЕДОВАНИЯ

[illegible]

10. БАКТЕРИОЛОГИЧЕСКИЕ ЭПТЕЛ НАТИЖЕСИ
РЕЗУЛТАТ БАКТЕРИОЛОГИЧЕСКОГО ИССЛЕДОВАНИЯ

Күні	Лагердің қорытындысы	Лагерде жүргізілетін тексеру жұмыстарының маңызы, қолы және ұйымның мөрі (бар болса) Ф.И.О., подпись врача, проводившего обследование и печать организации (при наличии)
Дата	Заключение врача	Лагерде жүргізілетін тексеру жұмыстарының маңызы, қолы және ұйымның мөрі (бар болса) Ф.И.О., подпись врача, проводившего обследование и печать организации (при наличии)

12. КАЗАҚСТАН РЕСПУБЛИКАСЫНЫҢ ХАЛЫҚТЫҢ САНИТАРЛЫҚ
ЭПИДЕМИОЛОГИЯЛЫҚ САЛАХАТТЫЛЫҒЫ ЖӘНЕ ГИГИЕНАЛЫҚ
НОРМАТИВТІК ҚҰҚЫҚТЫҚ АКТІЕРДІ ЖӘНЕ ГИГИЕНАЛЫҚ
НОРМАТИВТЕРДІ БІЛІҢ АТЕСТАТАУ ТҮРАЛЫ БЕЛГІ
ОТМЕТКА ОБ АТТЕСТАЦИИ НА ЗНАНИЕ НОРМАТИВНЫХ ПРАВ
АКТОВ РЕСПУБЛИКИ КАЗАХСТАН В СФЕРЕ САНИТАРНО-
ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОГО БЛАГОПОЛУЧИЯ НАСЕЛЕНИЯ И
ГИГИЕНИЧЕСКИХ НОРМАТИВОВ

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

12. КАЗАҚСТАН РЕСПУБЛИКАСЫНЫҢ ХАЛЫҚТЫҢ САНИТАРЛЫҚ-
ЭПИДЕМИОЛОГИЯЛЫҚ САЛАХАТТЫЛЫҒЫ ЖӘНЕ ГИГИЕНАЛЫҚ
НОРМАТИВТІК ҚҰҚЫҚТЫҚ АКТІЕРДІ ЖӘНЕ ГИГИЕНАЛЫҚ
НОРМАТИВТЕРДІ БІЛІҢ АТЕСТАТАУ ТҮРАЛЫ БЕЛГІ
ОТМЕТКА ОБ АТТЕСТАЦИИ НА ЗНАНИЕ НОРМАТИВНЫХ ПРАВОВЫХ
АКТОВ РЕСПУБЛИКИ КАЗАХСТАН В СФЕРЕ САНИТАРНО-
ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОГО БЛАГОПОЛУЧИЯ НАСЕЛЕНИЯ И
ГИГИЕНИЧЕСКИХ НОРМАТИВОВ

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

30.05.2020
36.08.2020
Бейсенов
Бейсенов

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, мор (бар болса) Ф.И.О., подпись ответственного специалиста субъектов здравоохранения, печать (при наличии)
361	30.08.24	30.11.24
362	24.09.24	25.09.24
363	26.08.24	26.08.2026

13. ЖҰМЫС ІСТЕУГЕ РҰҚСАТ
ДОПУСК К РАБОТЕ

[illegible]

ПК "Нурболат"
 обл. Туркестанская, р-он Сарыагашский
 г. Сарыагаш, ул. Сулейменов, 4А
 БСН / БИН: 970340003540
 ПЭН / ЭИН: 880000027460
 МТН / РНН: 58122

БВЯИИ 01 000000009
 0000.00
 1,000.00
 4,000.00
ЖИЫНЬ
КАРТАМЕНА
АЗИЯ МЕД

00001792 00001 Позициялар/Позиций: 1
 Кассир: ИМЯ ОПЕРАТОРА 30
 Дата: 26-08-2025 Уакыт/Время: 14:28
ФИСКАЛДЫК ЧЕК
 ФБ/ФП: 2757392374

Кассалы, наминанын коды: 581204391183
 Тибиректи тексеру үшін веб-сайтка өтініз/
 Для проверки чека зайдите на сайт:
<http://consumer.oofd.kz>

ФДО / ОФД:



СПАСИБО ЗА ПОКУПКУ

ПК "Нурболат"
 обл. Туркестанская, р-он Сарыагашский
 г. Сарыагаш, ул. Сулейменов, 4А
 БИН: 970340003540
 ЭИН: 880000027460
 РНН: 581204391183

ЧЕК ПРОДЛЖ № 25321

СЕКЦИЯ 1 1 Ш. К 25.1.30= 2,900.00

ИТОГО 2,900.00
 В т.ч. НДС 12.00% 310.71
 Итого 2,900.00

00001 Позиций: 1
 ИМЯ ОПЕРАТОРА 30
 2025 30.08 10:59
ЖИЫНЬ ЧЕК
 ФБ/ФП: 2757392374
 ФДО / ОФД: 581204391183
 Для проверки чека зайдите на сайт:
<http://consumer.oofd.kz>

