

1. ПАСПОРТ ДЕРЕКТЕРІ
ПАСПОРТНЫЕ ДАННЫЕ

Фотосурет
орны

Место
фотографии

1. Тегі
Фамилия

2. Аты
Имя

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

4. №
сериясы/серия нөмірі/номер

5. Кітапша иесінің жеке қолы
Личная подпись владельца

6. Жеке медициналық кітапшаның сериясы
Серия личной медицинской книжки

СЕРИЯСЫ №
СЕРИЯ АЖ 1339217

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

ауданы, Шешірсан.
ул. К.Омаров 73

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

I. Бұрын ауырған инфекциялық аурулар
Ранее перенесенные инфекционные заболевания

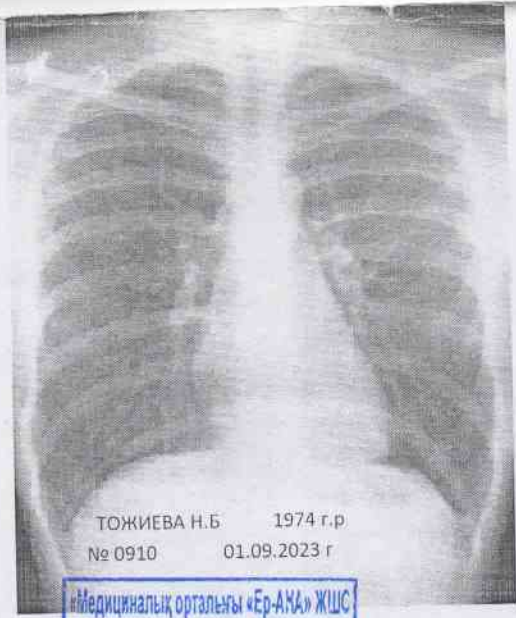


4. МЕДИЦИНАЛЫҚ ТЕКСЕРІП-ҚАРАУ
НӘТИЖЕСІ, ТЕРАПЕВТ
РЕЗУЛЬТАТ ВРАЧЕБНОГО ОСМОТРА,
ТЕРАПЕВТ

Күні Дата	Дәрігердің қорытындысы Заслужение врача	Дәрігердің Т.А.Ө., қолы және медициналық тексеріп-қарау жүргізген ұйымының мөрі Ф.И.О., подпись и печать организации, проводившей медицинский осмотр
01.09.22	Денсаулығы жақсы	Дәрігер [Signature]
01.09.2022	Терапевт	Дәрігер [Signature]
01.09.2022	Терапевт	Дәрігер [Signature]

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 жүргізуші ұйымының мөрі Ф.И.О., подпись и печать организации, проводившей медицинский осмотр



ТОЖИЕВА Н.Б 1974 г.р
 № 0910 01.09.2023 г

«Медициналық орталығы «Ер-Ана» ЖШС
ФЛЮОРОГРАФИЯ
 өкпе жүрек патологиясы
 анықталмады
 күні 01.09.2023 ж.
 № 0910
 қолы



5. ТУБЕРКУЛЕЗГЕ ТЕКСЕРУ НӘТИЖЕСІ
РЕЗУЛЬТАТ ОБСЛЕДОВАНИЯ НА ТУБЕРКУЛЕЗ

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

6. ЖЫНЫС АУРУДАРЫНА 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 дәрігерінің Т.А.Ә., қолы және мөрі Ф.И.О., подпись и печать врача, проводившего медицинский осмотр
01.09.11		

01.09.11

Микрореакция теріс нәтижелі

Медициналық орталығының
Лабораториясы

Микрореакция теріс нәтижелі

«Медициналық орталығы «Ср-АНА» ЖШС»
Микрореакция теріс нәтижелі

« 26.02 2010 ж. »
1857

Усенбаев Т.Л.

С.А. ҚАЗАҚСТАН РЕСПУБЛИКАСЫ АСІР КҰРАМЫ

С.А. ҚАЗАҚСТАН РЕСПУБЛИКАСЫ АСІР КҰРАМЫ

7. ПРОФИЛАКТИКАЛЫҚ ЕКПЕЛЕР ТУРАЛЫ МӘЛІМЕТТЕР
СВЕДЕНИЯ О ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ ПРИВИВКАХ

Инфекциялық ауруға қарсы вакцинация	Препаратты енгізу күні	Жеке медициналық кітапша
Вакцинация против инфекционного заболевания	Дата введения препарата	Личная медицинская книжка

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

Күні Дата	Дәрігердің қорытындысы Заключение врача	Тексеру жүргізген дәрігердің Т.А.Ә., қолы және ұйымның мәрі Ф.И.О., патисыс, врач, производящего обследование и печать организации

"Проф Мед Центр КЗ" ЖШС
Медициналық орталығының
Лабораториясы
СТАФИЛОКОКҚ
ҚОЗДЫРҒЫШЫ ТАБИЛМАДЫ
01.09 2022
№ 1095

"ПРОФИЛАКТИКА" ЖШС
Медициналық орталығының
Лабораториясы
СТАФИЛОКОКҚ
ҚОЗДЫРҒЫШЫ ТАБИЛМАДЫ
№

Шымкент қаласы
"Қалалақ перинаталды орталық" ЖШС
Стафилококк қоздырғышы
табылмады
28.08.2022
№ 5446



8. ПАТОГЕНДИ 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

9. ГЕЛЬМИНТ ЖҰМЫРТҚАЛАРЫНА
ЗЕРТТЕУ НӘТИЖЕСІ
РЕЗУЛЬТАТ ИССЛЕДОВАНИЯ
НА ЯЙЦА ГЕЛЬМИНТОВ

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

"Проф Мед Центр КЗ" ЖШС
Медициналық орталығының
Лабораториясы
ІШЕК ҚҰРТЫ ТАБЫЛМАДЫ
01.09 2025
№ 6013

"ПРОФИЛАКТИКА" ЖШС
Медициналық орталығының
Лабораториясы
ІШЕК ҚҰРТЫ ТАБЫЛМАДЫ
№

"Медициналық орталығы «Ер-АНА» ЖШС
Ішек құрты табылмады
« 08 » 08 2025
№ 6454

9. ГЕЛЬМИНТ ЖҮМЫРТКАЛАРЫНА
ЗЕРТТЕУ НӘТИЖЕСІ
РЕЗУЛЬТАТ ИССЛЕДОВАНИЯ
НА ЯЙЦА ГЕЛЬМИНТОВ

Күні Дата	Дәрігердің қорытындысы Заключение врача	Тексеру жүргізген дәрігердің Т.А.Ә., қолы және ұйымның мөрі Ф.И.О., подпись врача, проведящего обследование и печать организации
«Медициналық орталығы «Ер-Ана» ЖШС Ішек ауруы табылмады № 1867 24 ж. 1850		

10. БАКТЕРИОЛОГИЯЛЫҚ
ЗЕРТТЕУ НӘТИЖЕСІ
РЕЗУЛЬТАТ БАКТЕРИОЛОГИЧЕСКОГО
ИССЛЕДОВАНИЯ

Күні Дата	Дәрігердің қорытындысы Заключение врача	Тексеру жүргізген дәрігердің Т.А.Ә., қолы және ұйымның мөрі Ф.И.О., подпись врача, проведящего обследование и печать организации
«Проф Мед Центр КЗ» ЖШС Медициналық орталығының Лабораториясы ІШЕК ЖҮҚПАСЫНЫҢ ҚОЗДЫРғыШЫ ТАБЫЛМАДЫ № 1015 20 ж. 1015		
«ПРОФИЛАКТИКА» ЖШС Бактериологиялық зертхана Нежістер дизентерия, сальмонеллез, бруцеллез тип, паратиф А және В микроорганизмдері қоздырылған жоқ		
«ҚАЛАЛЫҚ ПЕРИНАТАЛДЫҚ ОРТАЛЫҚ» ЖШС БАКТЕРИОЛОГИЯЛЫҚ ЗЕРТХАНА Нежістер дизентерия, сальмонеллез, бруцеллез тип, паратиф А және В микроорганизмдері қоздырылған жоқ		
28.08.2015		5446

10. БАКТЕРИОЛОГИЯЛЫҚ
ЗЕРТТЕУ НӘТИЖЕСІ
РЕЗУЛЬТАТ БАКТЕРИОЛОГИЧЕСКОГО
ИССЛЕДОВАНИЯ

Күні Дата	Дәрігердің қорытындысы Заключение врача	Тексеру жүргізген дәрігердің Т.А.Ә., қолы және ұйымның мөрі Ф.И.О., подпись врача, проводившего обследование и печать организации
	« 20 » 2019 г.	<p>ШЫМЖЕНТ ҚАЛАСЫ ДСБ ШЖК "ҚАЛАЛЫҚ ПЕРИНАТАЛДЫҚ ОРТАЛЫҚ" МКҚ БАКТЕРИОЛОГИЯЛЫҚ ЗЕРТХАНА Нежістен дизентерия, сальмонеллез бродящайлар, туберкулез және В микробактериялары табылған жоқ</p> <p>« 20 » 2019 г.</p> <p>Дәрігер қолы: [Signature]</p>

10. БАКТЕРИОЛОГИЯЛЫҚ
ЗЕРТТЕУ НӘТИЖЕСІ
РЕЗУЛЬТАТ БАКТЕРИОЛОГИЧЕСКОГО
ИССЛЕДОВАНИЯ

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

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

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

**12. КАЗАҚСТАН РЕСПУБЛИКАСЫНЫҢ ХАЛЫҚТЫҢ САНИТАРИЯЛЫҚ-
ЭПИДЕМИОЛОГИЯЛЫҚ САЛАУАТТЫЛЫҒЫ САЛАСЫНДАҒЫ
НОРМАТИВТІК ҚҰҚЫҚТЫҚ АКТІЛЕРДІ ЖӘНЕ ГИГИЕНАЛЫҚ
НОРМАТИВТЕРДІ БІЛУДІ АТТЕСТАТТАУ ТУРАЛЫ БЕЛГІ**

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

Күні Дата	Аттестаттау туралы белгі Отметка об аттестации	Оқыту мен аттестаттауды өткізген ұйым бастышының Т.А.Ә., қолы, мөр Ф.И.О., подпись руководителя организации, проводившего обучение и аттестацию, печать
<p align="center">ТОО "Проф Мед Центр КЗ" г.Шымкент, ул.Тауке хана, 19/7 тел 715856 Гигиеническое обучение по программе № <u>2699</u></p> <p>прошел и аттестован "07" 09 2022</p> <p>Гигиенист-эпидемиолог <i>[подпись]</i></p> <p align="right">(Ф.И.О. <i>[подпись]</i>)</p>		
<p align="center">ТОО «Медицинский центр «Ер-Ал» г.Шымкент, ул. Аманжол, 3д, 100 Гигиеническое обучение по программе № <u>2699</u> по программе № <u>2699</u> от 18.11.2020 г. "07" 09 2022</p> <p>Гигиенист-эпидемиолог <i>[подпись]</i></p> <p align="right">(Ф.И.О. <i>[подпись]</i>)</p>		

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

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

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

13. ЖҰМЫС ІСТЕУГЕ РҰҚСАТ
ДОПУСК К РАБОТЕ

Жұмыс істеуге рұқсат	Денсаулық сақтау субъектілерінің жауапты маманының Т.А.Ә., қолы, мөр
Күні Дата	Ф.И.О., подпись ответственного специалиста субъекта здравоохранения, печать
« » жылы күні айы	
Допуск к работе	
« » айы жылдың саны	

«Проф Мед Центр КЗ/ХБ» ЖҰМЫСҚА
МЕДИЦИНА ОРТАЛЫҒЫ
ЖҰМЫСҚА РҰҚСАТ БЕРІЛДІ



15.03.2023р 01.09.2023

МЦ «Профилактика»
Жұмысқа рұқсат берілді
№ _____
Подпись _____



«Медициналық орталығы «Ер-Ана»
ЖҰМЫСҚА РҰҚСАТ БЕРІЛДІ
күні 01.09.23 15081
28.02.2024



13. ЖҰМЫС ІСТЕУГЕ РҰҚСАТ
ДОПУСК К РАБОТЕ

Күні Дата	Жұмыс істеуге рұқсат	Денсаулық сақтау субъектілерінің жауапты маманының Т.А.Ө., қалы, мұр
	Доғуек к раоте	Ф.И.О., поиния, ағылстанипото спешноста субъектеи ултандостелити, неүати
« <u>20</u> » <u>08</u> <u>2024</u> ж.	« <u>20</u> » <u>08</u> <u>2024</u> ж.	қолы

«Медициналық орталығы «ЕР АНА» ЖШС

ЖҰМЫСҚА РҰҚСАТ БЕРІЛДІ

ЖҰМЫСҚА РҰҚСАТ БЕРІЛДІ

1. Паспорт деректері
Паспортные данные

Фотосурет
орны

Место
фотографии

М.О.
М.П.

1. Тегі

Фамилия

2. Аты

Имя

3. Әкесінің аты (бар болса)

Отчество (при наличии)

4.

сериясы/серия

№

сериясы/серия

нөмірі/номер

5. Кітапша иесінің жеке қолы

Личная подпись владельца

6. Жеке медициналық кітапшаның сериясы

Серия личной медицинской книжки

АЖ

№

025131

2

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

1. Негізгі мамандығы

Основная профессия

2. Лауазымы

Должность

3. Жұмыс орны

Место работы

4. Туған жылы, айы, күні

Дата рождения

5. Мекен-жайы

Место жительства

т.с.б. № 68044340101

3

3. Инфекциялық аурулармен бұрын ауырғандығы туралы деректер
 Данные о перенесенных инфекционных заболеваниях

Бұрын ауырған инфекциялық аурулар _____
 Ранее перенесенные инфекционные заболевания _____



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 нөмірі Ф.И.О., подпись и печать организации, осуществляющей медицинский осмотр
03.12.2021	ТЕРАПЕВТ	<i>Долганов</i>
19.05.2022	ТЕРАПЕВТ	<i>Долганов</i>
19.06.22		<i>Долганов</i>
15.12.2023	ТЕРАПЕВТ	<i>Долганов</i>

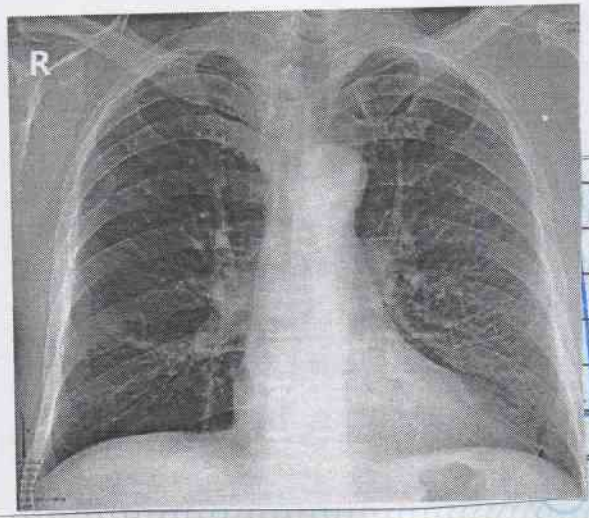
4. Дәрігерлік тексеріп-қарау нәтижесі, терапевт
 Результат врачебного осмотра, терапевт

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

Медициналық орталығы «Бр-Ана» ЖШС
ФЛЮОРОГРАФИЯ
 өкпе жүрек патологиясы
 анықтапмады
 күні 16.05.2022 ж.
 № 0966
 қолы Наз



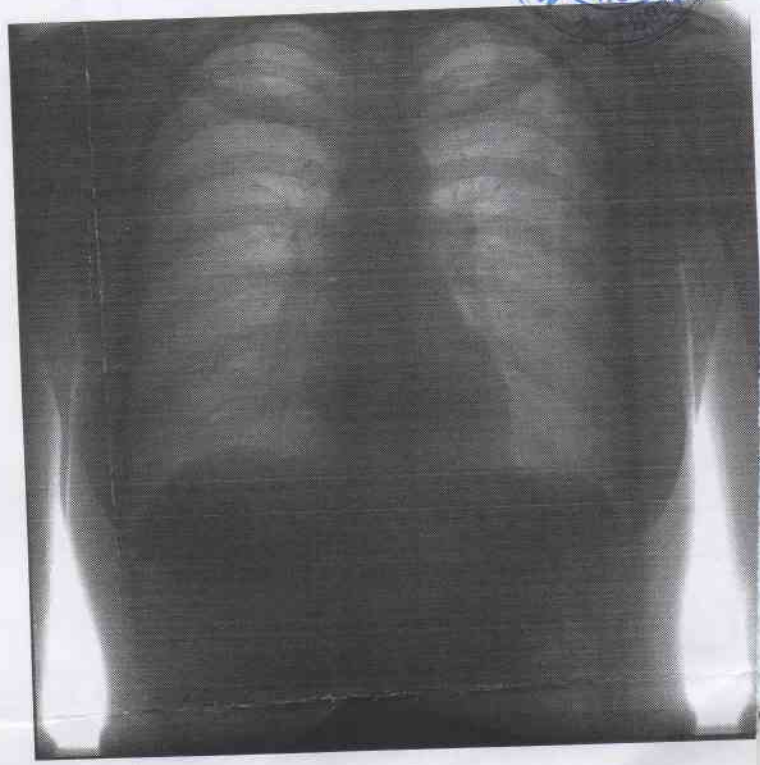
Patient ID	13071968	УШЫНҒА КАНЫ	ЖОҢАҚО ПЕРИЗАТ	DOB	13-07-1968	Sex
Study Desc.				Study Date	16-05-2022	Age
Image Comments						



ТОО МЦ 'ПРОФИЛАКТИКА'
 Жунис П
 Дата и время обл.: 19.06.2023

Медициналық орталығы
 Флюорография № Б.р.: 1969
 Денг сау / Здор Күн/Дата " 11:48:03
 Қолы/Подпись Шымқаджиев Мирқошым
 ДЕРМАТОВЕНЕРОЛОГ

Ф.И.О. врача: Ф.Таджиханов
 Заключение: Без патологии



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 в медицинском осмотре	Медициналық тексеріп-қарау жүргізген дәрігердің Т.А.Ә., қолы және мөрі Ф.И.О., подпись и печать врача, проводившего медицинский осмотр
30.06.2021	Медициналық орталығының Лабораториясы Микрореакция теріс мерзімі	Шымқаджиев Мирқошым
«16» 05 2022	Медициналық орталығы «Ер-Ана» ЖШС Микрореакция теріс нәтижесі № 2499	Бекхандық Мұсағали
14.07.2022	Медициналық орталығының Лабораториясы Микрореакция теріс мерзімі	Ерғалиев

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

Күні Дата	Дәрігердің қорытындысы Заключение врача	Тексеру жүргізген дәрігердің Т.А.Ә., қолы және ұйымның мөрі Ф.И.О., подписи врача, прописанного обозначение и печать организации
	<p>«ПРОФИЛАКТИКА» ЖШС Медициналық орталығының Лабораториясы СТАФИЛОКОК ҚОЗДЫҒЫШЫ ТАБЫЛМАДЫ 20... жыл № _____</p>	
	<p>Шымкент қаласы ДСБ ШЖК «Қалалақ перинаталдық орталық» МКК Стафилококк қоздығышы табылмады 13. 12 2023 жыл № 7080</p>	

9. Гельминт жұмыртқаларына зерттеу нәтижесі
Результат исследования на яйца гельминтов

Күні Дата	Дәрігердің қорытындысы Заключение врача	Тексеру жүргізген дәрігердің Т.А.Ә., қолы және ұйымның мөрі Ф.И.О., подписи врача, прописанного обозначение и печать организации
	<p>Медициналық орталығының Лабораториясы ІШЕК ҚҰРТЫ ТАБЫЛМАДЫ 30 11 2021 ж. № 5331</p>	
	<p>«Медициналық орталығы «Ер-АНА» ЖШС Ішек құрты табылмады 16 05 2022 жыл № 2463</p>	
	<p>«ПРОФИЛАКТИКА» ЖШС Медициналық орталығының Лабораториясы ІШЕК ҚҰРТЫ ТАБЫЛМАДЫ № _____</p>	

9. Гельминт жұмыртқаларына зерттеу нәтижесі
 Результат исследования на яйца гельминтов

10. Бактериологиялық зерттеу нәтижесі
 Результат бактериологического исследования

Күні Дата	Дәрігердің қорытындысы Заключение врача	Тексеру жүргізген дәрігердің Т.А.Ә., қолы және ұйымның мөрі Ф.И.О. подпись врача, проводившего обследование и печать организации
	«ПРОФИЛАКТИКА» ЖШС Медициналық орталығының Лабораториясы ІШЕК КҰРТЫ ТАБЫЛМАДЫ 20.11.2017 №	
	«Медициналық орталығы «Ер-Ана» ЖШС Ішек құрты табылмады «13» 12 2017 № 9782	

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
	ШЫМКЕНТ ҚАЛАСЫ «ЭКСПЕРТ-МЕДИЦИНАЛЫҚ ОРТАЛЫҚ» ЖШС ІШКІ ЖҰҚТАСЫНЫҢ ҚЫЗДЫҒЫШЫ ТАБИҚАМАНЫ «30» 11 2017 № 6471	
	ШЫМКЕНТ ҚАЛАСЫ «ЕР-АНА» ЖШС «ҚАЛАЛЫҚ ПЕРИНАТАЛДЫҚ ОРТАЛЫҚ» ЖШС БАКТЕРИОЛОГИЯЛЫҚ ЗЕРТХАНА Нажістен энтеритерий, сальмонелла, шишпа, паразиттер, микробтар «10» 06 22 2017 № 40874 Дәрігер қолы:	
	«ПРОФИЛАКТИКА» ЖШС Бактериологиялық зертхана Нажістен дизентерия, сальмонелла, шишпа, паразиттер, микробтар микроорганизмдері табылған Дәрігер қолы:	



Фотосурет
орны
Место
фотографии



1. Тегі Аманжол
Фамилия
2. Аты Аманжол
Имя
3. Әкесінің аты Аманжол
Отчество (при наличии)

4. ЖС/К № 0005846
сериясы/серия нөмірі/номер

5. Аманжол
Кітапша иесінің жеке қолы
Личная подпись владельца

6. Жеке медициналық кітапшаның сериясы №
Серия личной медицинской книжки

СЕРИЯСЫ АА № 0005846
СЕРИЯ

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

1. Негізгі мамандығы Тәрбиеші
Основная профессия

2. Лауазымы Тәрбиеші
Должность

3. Жұмыс орны Бүгдірімнің отб.
Место работы

4. Туған жылы, айы, күні 08.08.1979
Дата рождения

5. Мекен-жайы Түркістан об.
Место жительства Темірманері
Сейітқасымовна

3. Инфекциялық аурулармен бұрын ауырғандығы туралы деректер
Данные о перенесенных инфекционных заболеваниях

Бұрын ауырған инфекциялық аурулар
Ранее перенесенные инфекционные заболевания

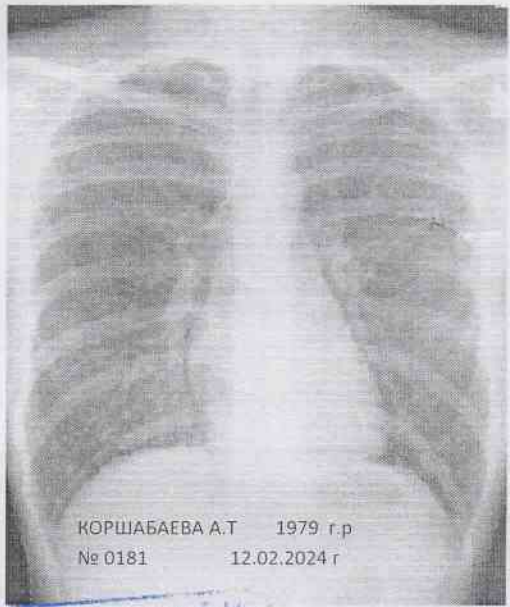


4. Медициналық тексеріп-карау нәтижесі, терапевт
Результат медицинского осмотра, терапевт

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, проводящего медицинский осмотр
02.06.2021	ТЕРАПЕВТ	<i>Р.И.С.С.</i>
07.04.2022	ТЕРАПЕВТ	<i>С.С.С.</i>
<i>11.01.21</i>		<i>С.С.С.</i>
12.02.2024	ТЕРАПЕВТ	<i>Р.И.С.С.</i>

5. Туберкулезге тексеру нәтижесі
Результат обследования на туберкулез

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



ҚОРШАБАЕВА А.Т 1979 г.р
 № 0181 12.02.2024 г

«Медициналық орталығы - Ер Астана»
ФЛЮОРОГРАММА
 өкпе жүрек патологиясы анықталмады
 күні 12.02.2024
 № 0181
 қолы ас



6. Жыныс ауруларына медициналық тексеріп-қарау және зертханалық зерттеудің нәтижесі
 Результат медицинского осмотра и лабораторного исследования на венерические заболевания

Күні Дата	Зертханалық зерттеулер және медициналық тексеріп-қарау нәтижесі бойынша дәрігердің қорытындысы. Заключение врача по результатам лабораторных исследований и медицинского осмотра	Медициналық тексеріп-қарау жүргізген дәрігердің Т.А.Ә., коды және мөрі Ф.И.О., подпись и печать врача, проводившего медицинский осмотр
	Медициналық орталығының 31.05.2021 жыл Лабораториясы Микрореакция теріс мерзімі	
	«Медициналық орталығы «Ер-Ана» ЖШС» Микрореакция теріс нәтижегі «28» 07 2021 жыл № 3428	
	«Медициналық орталығы «Ер-Ана» ЖШС» ДЕРМАТОВЕНЕРОЛОГ «09» 02 2021 жыл № 1957	
	«Медициналық орталығы «Ер-Ана» ЖШС» Микрореакция теріс нәтижегі «09» 02 2021 жыл № 1957	

6. Жыныс ауруларына медициналық тексеріп-қарау және зертханалық зерттеудің нәтижесі
 Результат медицинского осмотра и лабораторного исследования на венерические заболевания

Күні Дата	Зертханалық зерттеулер және медициналық тексеріп-қарау нәтижесі бойынша дәрігердің қорытындысы. Заключение врача по результатам лабораторных исследований и медицинского осмотра	Медициналық тексеріп-қарау жүргізген дәрігердің Т.А.Ә., коды және мөрі Ф.И.О., подпись и печать врача, проводившего медицинский осмотр
	Медициналық орталығының 13.02.23 жыл Лабораториясы Микрореакция теріс мерзімі	
	ЖШС «Профилактика» Дерматовенеролог	
	Күні «09» 02 2021 жыл Нәтиже	
	Медициналық орталығының Лабораториясы Микрореакция теріс мерзімі	

7. Гинекологиялық тексеріп-карау нәтижесі
Результат гинекологического осмотра

Күні Дата	Зертханалық зерттеулер және медициналық тексеріп-карау нәтижесі бойынша дәрігердің қорытындысы. Заключение врача по результатам лабораторных исследований и медицинского осмотра	Медициналық тексеріп-карау жүргізген дәрігерінің Т.А.Ә., қолы және мөрі Ф.И.О., подпись и печать врача, проводившего гинекологический осмотр
	Берекелі	<i>А. Зиярат</i>



7. Гинекологиялық тексеріп-карау нәтижесі
Результат гинекологического осмотра

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



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

Күні Дата	Дәрігердің қорытындысы Заключение врача	Тексеру жүргізген дәрігердің Т.А.Ә. жолы және ұйымының мөрі Ф.И.О., подпись врача, проводившего обследование и печать организации
	<p>Медициналық орталығының Лабораториясы СТАФИЛОКОКК КОЗДЫРҒЫШЫ ТАБЫЛМАДЫ № 31 05 2024 ж.</p>	
	<p>Шымкент қаласы ДСБ ШЖК "Қалалақ перинаталдық орталық" МКК Стафилококк қоздырғышы табылмады № 2029</p>	
	<p>ПРОФИЛАКТИКА ЖШС Медициналық орталығының Лабораториясы СТАФИЛОКОКК КОЗДЫРҒЫШЫ ТАБЫЛМАДЫ №</p>	

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

Күні Дата	Дәрігердің қорытындысы Заключение врача	Тексеру жүргізген дәрігердің Т.А.Ә. жолы және ұйымының мөрі Ф.И.О., подпись врача, проводившего обследование и печать организации
	<p>Медициналық орталығының Лабораториясы СТАФИЛОКОКК КОЗДЫРҒЫШЫ ТАБЫЛМАДЫ № 2086</p>	
	<p>Шымкент қаласы ДСБ ШЖК "Қалалақ перинаталдық орталық" МКК Стафилококк қоздырғышы табылмады № 909 02 24 ж.</p>	

9. Гельминт жұмыртқаларына зерттеу нәтижесі
 Результат исследования на яйца гельминтов

Күні Дата	Дәрігердің қорытындысы Заключение врача	Тексеру жүргізген дәрігердің Т.А.Ә. жолы және ұйымның мөрі Ф.И.О., подпись врача, проводившего обследование и печать организации
	<p>Медициналық орталығының Лабораториясы</p> <p>ІШЕК ҚҰРТЫ ТАБЫЛМАДЫ</p> <p>21.05.2014 ж.</p> <p>№ 41</p>	
	<p>«Медициналық орталығы «Ер-АНА» ЖШС»</p> <p>Ішек құрты табылмады</p> <p>25.07.2014 ж.</p> <p>№ 3388</p>	
	<p>«Медициналық орталығы «Ер-АНА» ЖШС»</p> <p>Ішек құрты табылмады</p> <p>20.08.2014 ж.</p> <p>№ 3388</p>	

9. Гельминт жұмыртқаларына зерттеу нәтижесі
 Результат исследования на яйца гельминтов

Күні Дата	Дәрігердің қорытындысы Заключение врача	Тексеру жүргізген дәрігердің Т.А.Ә. жолы және ұйымның мөрі Ф.И.О., подпись врача, проводившего обследование и печать организации
	<p>«Медициналық орталығы «Ер-АНА» ЖШС»</p> <p>Ішек құрты табылмады</p> <p>09.02.2014 ж.</p> <p>№ 433</p>	

10. Бактериологиялық зерттеу нәтижесі
 Результат бактериологического исследования

Күні Дата	Дәрігердің қорытындысы Заключение врача	Тексеру жүргізген дәрігердің Т.А.Ә. қолы және ұйымның мөрі Ф.И.О., подпись врача, проводившего обследование и печать организации
	<p>ШЫМКЕНТ ҚАЛАСЫ «ЭКСПЕРТ» МЕДИЦИНАЛЫҚ ОРТАЛЫҚ ЖШС ІШКІ ЖУКЛАСЫНЫҢ ҚЫЗДЫРЫҒЫ ТАБЫЛМАДЫ</p> <p>« 31 » 05 2021 жыл</p> <p>№ 018</p>	
	<p>ШЫМКЕНТ ҚАЛАСЫ ДСБ ШЖК «ҚАЛАЛЫҚ ПЕРИНАТАЛДЫҚ ОРТАЛЫҚ» МКК БАКТЕРИОЛОГИЯЛЫҚ ЗЕРТХАНА Нәжістен дизентерия, салмонеллез, брюшной тиф, паратиф А және В микроорганизмдері табылған жоқ</p> <p>« 23.07 » 2021 жыл</p> <p>Дәрігер қолы: </p>	
	<p>«ПРОФИЛАКТИКА» ЖШС Бактериологиялық зертхана Нәжістен дизентерия, салмонеллез, брюшной тиф, паратиф А және В микроорганизмдері табылған жоқ</p> <p>« » 20 жыл</p> <p>Дәрігер қолы: </p>	

10. Бактериологиялық зерттеу нәтижесі
 Результат бактериологического исследования

Күні Дата	Дәрігердің қорытындысы Заключение врача	Тексеру жүргізген дәрігердің Т.А.Ә. қолы және ұйымның мөрі Ф.И.О., подпись врача, проводившего обследование и печать организации
	<p>«ПРОФИЛАКТИКА» ЖШС Бактериологиялық зертхана Нәжістен дизентерия, салмонеллез, брюшной тиф, паратиф А және В микроорганизмдері табылған жоқ</p> <p>« » 20 жыл</p> <p>Дәрігер қолы: </p>	
	<p>ШЫМКЕНТ ҚАЛАСЫ ДСБ ШЖК «ҚАЛАЛЫҚ ПЕРИНАТАЛДЫҚ ОРТАЛЫҚ» МКК БАКТЕРИОЛОГИЯЛЫҚ ЗЕРТХАНА Нәжістен дизентерия, салмонеллез, брюшной тиф, паратиф А және В микроорганизмдері табылған жоқ</p> <p>« 09.02 » 2021 жыл</p> <p>Дәрігер қолы: </p>	

12. Қазақстан Республикасы халқының санитариялық-эпидемиологиялық салауаттылығы саласындағы нормативтік құқықтық актілерді және гигиеналық нормативтері білуін аттестаттау туралы белгі
 Отметка об аттестации на знание нормативных правовых актов Республики Казахстан в сфере санитарно-эпидемиологического благополучия населения и гигиенических нормативов

Күн Дата	Аттестаттау туралы белгі Отметка об аттестации	Оқыту мен аттестаттаушы откізген ұйым басшысының Т.А.Ә., қолы, мөрі Ф.И.О., подпись руководителя организации, проводившего обучение и аттестацию, печать
	<p>Медицинский центр «Эксперт» Гигиеническое обучение по программе: № 2 По 10 от 24.06.15 г. прошел и аттестован 02.06.2021 Гигиенист-эпидемиолог (Ф.И.О., подпись)</p>	
	<p>ТОО «Медицинский центр «Ер-АНА» г.Шымкент, ул. Ахмет Байтұрсынұлы, 106 Гигиеническое обучение по программе № ДСМ №195/2020 от 18.11.2020 г. прошел и аттестован Регн 1804 Гигиенист-эпидемиолог (Ф.И.О., подпись)</p>	
	<p>ТОО «Медицинский центр «Ер-АНА» г.Шымкент, ул. Ахмет Байтұрсынұлы, 106 Гигиеническое обучение по программе № ДСМ №195/2020 от 18.11.2020 г. прошел и аттестован Регн 1804 Гигиенист-эпидемиолог 342 (Ф.И.О., подпись)</p>	

13. Жұмыс істеуге рұқсат
 Допуск к работе

«Медициналық орталығы «Ер-АНА» ЖШС
 Жұмыс істеуге рұқсат берілді
 Күн: 09.08.2024
 Дата: 09.08.2024

«Медициналық орталығы «Ер-АНА» ЖШС
 Жұмыс істеуге рұқсат берілді
 Күн: 02.06.2021
 Дата: 02.06.2021

«Медициналық орталығы «Ер-АНА» ЖШС
 Жұмыс істеуге рұқсат берілді
 Күн: 27.07.2023
 Дата: 25.07.2023

МЦ «Профилактика»
 Жұмысқа рұқсат берілді
 № 18 07.2023 р. 12.04.24
 (Ф.И.О., подпись)

1302 2023 р 26 07 2023



1. Паспорт деректері
Паспортные данные



1. Тегі
Фамилия

Асудинаева

2. Аты
Имя

Шапан

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

Бахтибековна

4. №

740109403364

5. Кітапша иесінің жеке қолы
Личная подпись владельца

6. Жеке медициналық кітапшаның сериясы
Серия личной медицинской книжки

АЖ

№

002162

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

1. Негізгі мамандығы
Основная профессия

Шәрбаева

2. Лауазымы
Должность

Шәрбаева

3. Жұмыс орны
Место работы

"Бүгдірлік" б/б

4. Туған жылы, айы, күні
Дата рождения

09.01.1974

5. Мекен-жайы
Место жительства

Ордабаса ауданы

Мейрам е. м.

Бекназаров а/э

3. Инфекциялык аурулармен бұрын
ауырғандығы туралы деректер

Данные о перенесенных инфекционных заболеваниях

Бұрын ауырған инфекциялық аурулар _____

Ранее перенесенные инфекционные заболевания _____

Blank lines for recording previous infectious diseases.

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

Күні Дата	Дәрігердің қорытындысы Заключение врача	Дәрігеріні Т.А.Ә. қолы және медициналық тексеріп-қарау жүзеге асырылған уақыттың мөрі Ф.И.О. негізінде анықталған организміні, привозившей местный осмотр
07 02 2022	Дерексіз	Сейтбеков
01 08 2022	Дерексіз	Сейтбеков
03 02 2023	Дерексіз	Сейтбеков
18 05 23	Дерексіз	Сейтбеков
09 09 2024	Дерексіз	Сейтбеков

Характеристику, результаты, терапевтический эффект, заключение, рекомендации

Лаборатория Т.А.О., коды және медициналық тақырып-сарау жүргізген ұйымның мөрі
Ф.И.О., подпись, и печать организации, проводившей медицинский осмотр



СПЕЧАТКА НЕ ПРЕДНАЗНАЧЕНА ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ
 Поликлиника
 Мцс "ПроСкан" - 2000г

АБДУРАХМАНОВА Ш.Б.
 06.01.1974
 19.08.2023 10:15:52
 Бас патологический кабинет
 Врач: ЕНЕМЕСОВ
 Ш.М.
 9:59 AM
 12.07.2023
 05:11 MAG



5. Туберкулезге тексеру нәтижесі
Результат обследования на туберкулез

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

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

Күн Дата	Зертханалық зерттеулер және медициналық тексеріп-қарау нәтижесі бойынша дәрігердің қорытындысы Заключение врача по результатам лабораторных исследований и медицинского осмотра	Медициналық тексеріп-қарау жүргізген дәрігердің Т.А.Ә., колы және мөрі Ф.И.О., подпись и печать врача, проводившего медицинский осмотр
07.02.22	МИКРОРЕАКЦИЯ	М. С. С.
07.03.22	МИКРОРЕАКЦИЯ	М. С. С.
07.02.23	ТЕРІС НӘТИЖЕЛІ	М. С. С.
07.02.23	МИКРОРЕАКЦИЯ	М. С. С.
07.02.23	ТЕРІС НӘТИЖЕЛІ	М. С. С.
07.02.23	МИКРОРЕАКЦИЯ	М. С. С.
07.02.23	ТЕРІС НӘТИЖЕЛІ	М. С. С.

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 Заслуженные врачи 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
	МЦ «Профилактика» Дерматовенеролог	
	Дені сау / Здоров	
	Күні / Дата « 01 » 02 2019 ж.	
	Қолы / Подпись	
	Усенов П.Д.	
	02.25	
	МЦ «Профилактика» Дерматовенеролог	
	Дені сау / Здоров	
	Күні / Дата « 01 » 02 2019 ж.	
	Қолы / Подпись	

7. Профилактикалық екпелер туралы мәліметтер
 Сведения о профилактических прививках

Инфекциалық ауруға қарсы вакцинация	Препаратты енгізу күні	Жеке медициналық кітапша
Вакцинация против инфекционного заболевания	Дата введения препарата	Личная медицинская книжка
МЦ «Профилактика»		
Дерматовенеролог		
Дені сау / Здоров		
Күні / Дата « 01 » 02 2019 ж.		
Қолы / Подпись		

7. Профилактикалық екпелер туралы мәліметтер
Сведения о профилактических прививках

Инфекциялық ауруға қарсы вакцинация	Препаратты енгізу күні	Жеке медициналық кітапша
Вакцинация против инфекционного заболевания	Дата введения препарата	Личная медицинская книжка

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

Күні Дата	Дәрігердің қорытындысы Заключение врача	Тексеру жүргілетін дәрігерінің Е.А.С., медициналық ұйымының мөрі Место, осуществляющего исследование и подпись организации
	Медициналық орталық Лабораториясы СТАФИЛОКОКК ҚОЗДЫРҒЫШЫ ТАБЫЛМАДЫ №	
14	Медициналық орталық Лабораториясы СТАФИЛОКОКК ҚОЗДЫРҒЫШЫ ТАБЫЛМАДЫ №	
	Медициналық орталық Лабораториясы СТАФИЛОКОКК ҚОЗДЫРҒЫШЫ ТАБЫЛМАДЫ №	
21	Медициналық орталық Лабораториясы СТАФИЛОКОКК ҚОЗДЫРҒЫШЫ ТАБЫЛМАДЫ №	
	Медициналық орталық Лабораториясы СТАФИЛОКОКК ҚОЗДЫРҒЫШЫ ТАБЫЛМАДЫ №	
	Медициналық орталық Лабораториясы СТАФИЛОКОКК ҚОЗДЫРҒЫШЫ ТАБЫЛМАДЫ №	
	Медициналық орталық Лабораториясы СТАФИЛОКОКК ҚОЗДЫРҒЫШЫ ТАБЫЛМАДЫ №	
	Медициналық орталық Лабораториясы СТАФИЛОКОКК ҚОЗДЫРҒЫШЫ ТАБЫЛМАДЫ №	
	Медициналық орталық Лабораториясы СТАФИЛОКОКК ҚОЗДЫРҒЫШЫ ТАБЫЛМАДЫ №	
	Медициналық орталық Лабораториясы СТАФИЛОКОКК ҚОЗДЫРҒЫШЫ ТАБЫЛМАДЫ №	
	Медициналық орталық Лабораториясы СТАФИЛОКОКК ҚОЗДЫРҒЫШЫ ТАБЫЛМАДЫ №	
	Медициналық орталық Лабораториясы СТАФИЛОКОКК ҚОЗДЫРҒЫШЫ ТАБЫЛМАДЫ №	
	Медициналық орталық Лабораториясы СТАФИЛОКОКК ҚОЗДЫРҒЫШЫ ТАБЫЛМАДЫ №	
	Медициналық орталық Лабораториясы СТАФИЛОКОКК ҚОЗДЫРҒЫШЫ ТАБЫЛМАДЫ №	
	Медициналық орталық Лабораториясы СТАФИЛОКОКК ҚОЗДЫРҒЫШЫ ТАБЫЛМАДЫ №	
	Медициналық орталық Лабораториясы СТАФИЛОКОКК ҚОЗДЫРҒЫШЫ ТАБЫЛМАДЫ №	
	Медициналық орталық Лабораториясы СТАФИЛОКОКК ҚОЗДЫРҒЫШЫ ТАБЫЛМАДЫ №	
	Медициналық орталық Лабораториясы СТАФИЛОКОКК ҚОЗДЫРҒЫШЫ ТАБЫЛМАДЫ №	
	Медициналық орталық Лабораториясы СТАФИЛОКОКК ҚОЗДЫРҒЫШЫ ТАБЫЛМАДЫ №	
	Медициналық орталық Лабораториясы СТАФИЛОКОКК ҚОЗДЫРҒЫШЫ ТАБЫЛМАДЫ №	
	Медициналық орталық Лабораториясы СТАФИЛОКОКК ҚОЗДЫРҒЫШЫ ТАБЫЛМАДЫ №	
	Медициналық орталық Лабораториясы СТАФИЛОКОКК ҚОЗДЫРҒЫШЫ ТАБЫЛМАДЫ №	

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

Күні Дата	Дәрігердің қорытындысы Заключение врача	Тексеру жүргізген дәрігердің Т.А.Ә., соны және ұйымның мөрі Ф.И.О., подпись врача, проводившего обследование и печать организации
	Медициналық орталығының Лабораториясы ОСТАФЛОКОК КОЗДЫҒЫШЫ ТАБЫЛМАДЫ 20__ ж.	

9. Гельминт жұмыртқаларына зерттеу нәтижесі
 Результат исследования на яйца гельминтов

Күні Дата	Дәрігердің қорытындысы Заключение врача	Тексеру жүргізген дәрігердің Т.А.Ә., соны және ұйымның мөрі Ф.И.О., подпись врача, проводившего обследование и печать организации
14	Медициналық орталығының Лабораториясы ІШЕК ҚУРТЫ ТАБЫЛМАДЫ №	
	Проф Мед Центр КЗ ЖШС Медициналық орталығының Лабораториясы ІШЕК ҚУРТЫ ТАБЫЛМАДЫ №	
21	Проф Мед Центр КЗ ЖШС Медициналық орталығының Лабораториясы ІШЕК ҚУРТЫ ТАБЫЛМАДЫ №	
	Медициналық орталығының Лабораториясы ІШЕК ҚУРТЫ ТАБЫЛМАДЫ №	

9. Гельминт жұмыртқаларына зерттеу нәтижесі
Результат исследования на яйца гельминтов

10. Бактериологиялық зерттеу нәтижесі
Результат бактериологического исследования

Күні Дата	Дәрігердің қорытындысы Заключение врача	Тексеру жүргізген дәрігердің Т.А.Ә., қолы және ұйымның мөрі. Ф.И.О., подпись врача, проводившего обследование и печать организации
11/09/21	Медициналық орталығының Лабораториясы ІШЕК ҚУРТТЫ ТАБЫЛМАДЫ № _____ 20__ ж	

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
11/09/21	Медициналық орталығының Лабораториясы ІШЕК ЖҰҚПАСЫНЫҢ ҚОЗДЫРҒЫШЫ ТАБЫЛМАДЫ № _____ 20__ ж	

10. Бактериологиялык зерттеу нәтижеси
 Результат бактериологического исследования

Күні Дата	Дәрігердің қорытындысы Заключение врача	Тексеру жүргізген дәрігердің Т.А.Ә. қолы және ұйымының мәрі Ф.И.О., подпись врача, проводившего обследование и печать организации
	Медициналық орталық лабораториясы ШЕЖОҚПАСНЫҢ ҚОЗДЫРҒЫШЫ ТАҒЫЛМА № 20	

10. Бактериологиялык зерттеу нәтижесі
 Результат бактериологического исследования

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

11. Вирустық гепатиттер, АИТВ маркерлеріне зерттеу нәтижесі

Результат обследования на маркеры вирусных гепатитов, ВИЧ

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

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

Күні Дата	Аттестация өткізілетін ұйым Туралы белгі От 24.06.15	Аттестация об аттестации гигиенист-эпидемиолог
	МЦ «Профилактика» Гигиеническое обучение по программе № Пр. №449 от 24.06.15 Гигиенист-эпидемиолог	
	ТОО «Проф Мед Центр КЗ» г. Шымкент, ул. Тауке хана, 19/7 тел 718856 Гигиеническое обучение по программе № 6 от 20.08.2012 Гигиенист-эпидемиолог	

12. Қазақстан республикасының халықтың санитарлық-эпидемиологиялық салауаттылығы саласындағы нормативтік құқықтық актілерді және гигиеналық нормативтерді білуін аттестаттау туралы белгі

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

Күні Дата	Аттестаттау туралы белгі Отметка об аттестации	Оқыту мен аттестаттауды өткізген ұйым басшысының Т.А.Ә., қолы, мөрі Ф.И.О., пәнінің, руководители организации, проводившего обучение и аттестацию, печать
		<p>МЦ «Профилактика»</p> <p>Исполнительное отделение по производству санитарно-эпидемиологических освидетельствований и лабораторных исследований</p> <p>№ 24.08.16 г. - 109.02.24</p> <p>Гигиенист-эпидемиолог</p>

13. Жұмыс істеуге рұқсат
Допуск к работе

18082023 - 18022029

Күні Дата	Жұмыс істеуге рұқсат Допуск к работе	Денсаулық сақтау объектісіндегі жұмыс істеуге рұқсат берілді Ф.И.О., пәнінің, руководители организации, проводившего обучение и аттестацию, печать
	<p>МЦ «Профилактика»</p> <p>Жұмыс істеуге рұқсат берілді</p> <p>18082023 - 18022029</p> <p>Ф.И.О., пәнінің</p>	<p>МЦ «Профилактика»</p> <p>Жұмыс істеуге рұқсат берілді</p>
	<p>07 02 23 - 07 07 23</p> <p>Ф.И.О., пәнінің</p>	<p>МЦ «Профилактика»</p> <p>Жұмыс істеуге рұқсат берілді</p>
	<p>05 08 2022</p> <p>«Проф Мед Центр КЗ» ЖҰМС</p> <p>МЕДИЦИНА ОРТАЛЫҒЫ</p> <p>ЖҰМЫСҚА РҰҚСАТ БЕРІЛДІ</p>	<p>«Проф Мед Центр КЗ» ЖҰМС</p> <p>МЕДИЦИНА ОРТАЛЫҒЫ</p> <p>ЖҰМЫСҚА РҰҚСАТ БЕРІЛДІ</p>
	<p>03 02 2023 - 03 07 23</p> <p>«Проф Мед Центр КЗ» ЖҰМС</p> <p>МЕДИЦИНА ОРТАЛЫҒЫ</p> <p>ЖҰМЫСҚА РҰҚСАТ БЕРІЛДІ</p>	<p>«Проф Мед Центр КЗ» ЖҰМС</p> <p>МЕДИЦИНА ОРТАЛЫҒЫ</p> <p>ЖҰМЫСҚА РҰҚСАТ БЕРІЛДІ</p>

3. Инфекциялық аурулармен бұрын ауыргандығы туралы деректер
 Данные о перенесенных инфекционных заболеваниях

Бұрын ауырған инфекциялық аурулар
 Ранее перенесенные инфекционные заболевания



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 Ф.И.О., подпись и печать организации, проводившей медицинский осмотр
10.01.2022	ТЕРАПЕВТ	С.А.САУ
30.06.2022	ТЕРАПЕВТ	С.А.САУ
28.08.2022	ТЕРАПЕВТ	С.А.САУ
22.02.2022	ТЕРАПЕВТ	С.А.САУ

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

Күн Дата	Дәрігердің қорытындысы Заключение врача	Дәрігерін Т.А.Ә., қолы және медициналық тексеріп-қарау жүргізісі ең ұйымдастырған мәрі Ф.И.О., шеңбері мен печаты организации, проводившей медицинский осмотр.

«Медициналық орталығы «Ер-Ана» ЖШС»

ФЛЮОРОГРАФИЯ

өкпе жүрек патологиясы
анықталмады

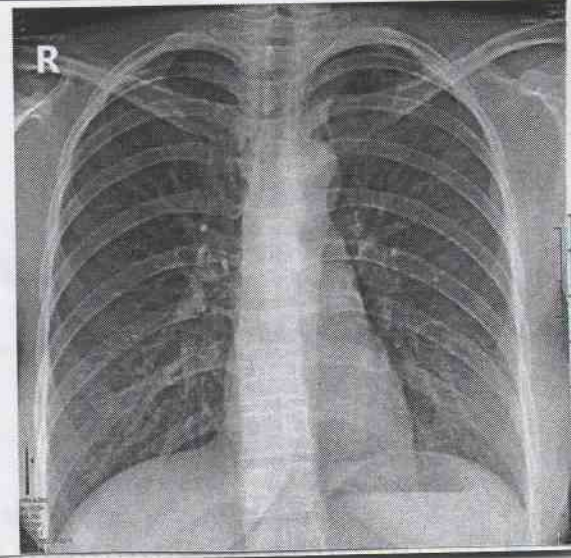
күні 27.06.2024

№ 0286



Patient ID	Patient Name	ERAQIBEBA PERIYELI	DOB	09-05-1976	Sex	
Study Desc			Study Date	27-06-2024	Age	

Image Comments



ТОО МЦ 'ПРОФИЛАКТИКА'

Ерalieва

П

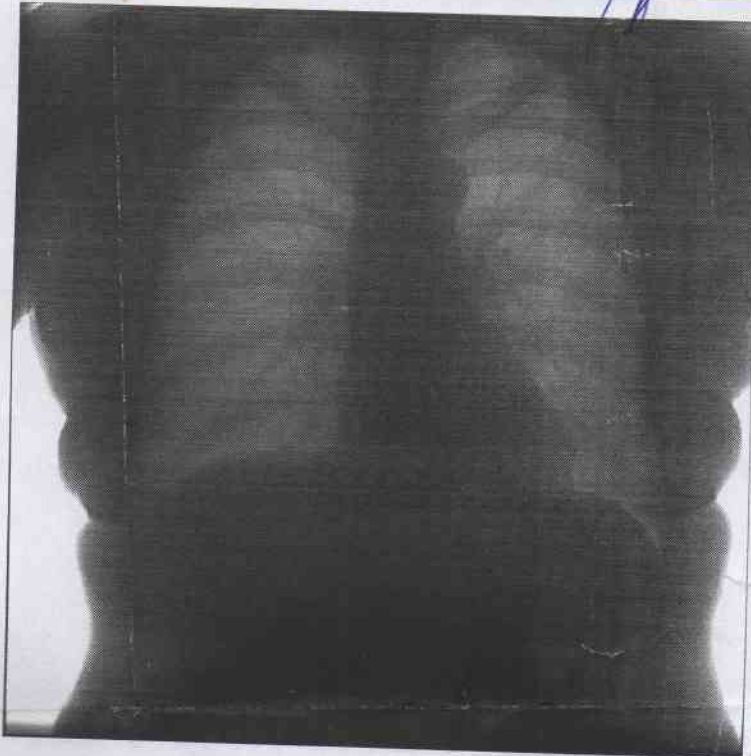
Дата и время obs.: 25.08.2023 11:44:53

Ф.И.О. врача: М.Мирхаджиев

Заключение: Без патологии

Медициналық орталығы «Ер-Ана» ЖШС
 Флюорография
 Дені сау / Здоров
 Күн / Дата " 20 " ж. / г
 Қолы / Подпись
 Шымкент қаласы

М.Мирхаджиев
 В.Р.: 1976



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

Күні Дата	Микрореакция теріс мерзімі	Методтық тексеріп-қарау жүргізушісінің Т.А.Ә. қолжазбасы менің Ф.И.О., подпись и печать врача, проводившего медицинский осмотр
26.08.2022	Медициналық орталығының Лабораториясы Микрореакция теріс мерзімі	М.Мирхаджиев
	«Медициналық орталығы «Ер-Ана» ЖШС Микрореакция теріс мерзімі «28» 06 2022ж. № 3087	М.Мирхаджиев
	«Медициналық орталығы «Ер-Ана» ЖШС Микрореакция теріс мерзімі «06» 08 2022ж. № 3087	М.Мирхаджиев
	Медициналық орталығының Лабораториясы Микрореакция теріс мерзімі	М.Мирхаджиев

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 Заявитель врач по результатам лабораторного исследования	Медициналық тексеріп-қарау жүргізген дәрігердің Т.А.Ә. қолы және мөрі проведенный медицинский осмотр
	ЖШС «ЕР-АНА» ЖШС Дерматовенеролог [Signature]	ЖШС «ЕР-АНА» ЖШС Дерматовенеролог [Signature]
Күні « 20 »		
Нәтижесі	24.09.20	
	«Медициналық орталығы «ЕР-АНА» ЖШС ДЕРМАТОВЕНЕРОЛОГ [Signature]	ЖШС «ЕР-АНА» ЖШС Дерматовенеролог [Signature]
	«Медициналық орталығы «ЕР-АНА» ЖШС Микрореакция теріс нәтижелі 20.09.24 № 1958	ЖШС «ЕР-АНА» ЖШС Дерматовенеролог [Signature]

7. Профилактикалық екпелер туралы мәліметтер
 Сведения о профилактических прививках

Инфекциялық ауруға қарсы вакцинация	Препаратты енгізу күні Дата введения препарата	Жеке медициналық кітапша Личная медицинская книжка

7. Профилактикалык екпелер туралы маалыматтер
Сведения о профилактических прививках

Инфекциялык ауруга каршы вакцинация	Препаратты енгизу күні	Жеке медициналык китепхана
Вакцинация против инфекционного заболевания	Дата введения препарата	Личная медицинская книжка

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

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

Медициналық орталығының
Лабораториясы
СТАФИЛОКОКК
ҚОЗДЫРҒЫШЫ ТАБЫЛМАДЫ
06.07.2022 ж.
№ 48

Шымкент қаласы ДСБ ШЖ
"Қалалақ перинаталдық орталық"
стафилококк қоздырғыштық
зерттеу нәтижесі
№ 1579

"ПРОФИЛАКТИКА" ЖИЖОАД
Медициналық орталығының
Лабораториясы
СТАФИЛОКОКК
ҚОЗДЫРҒЫШЫ ТАБЫЛМАДЫ
№

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

Күні Дата	Дәрігердің қорытындысы Заключение врача	Тексеру жүргізген дәрігердің Т.А.Ә., қолы және ұйымның мөрі Ф.И.О., подпись врача, прообразного обследования и печать организации
	«ПРОФИЛАКТИКА» ЖШС Лабораториясының СТАФИЛОКОК ҚОЗДЫРҒЫШЫ ТАБЫЛМАДЫ 20 жж №	Дәрігер Брач
	Шымкент қаласы ДСБ ШЖК «Қалалақ перинаталдық орталық» ЖШС Стафилокок қоздырғышы табылмады 20 жж № 1825	Брач

9. Гельминт жұмыртқаларына зерттеу нәтижесі
 Результат исследования на яйца гельминтов

Күні Дата	Дәрігердің қорытындысы Заключение врача	Тексеру жүргізген дәрігердің Т.А.Ә., қолы және ұйымның мөрі Ф.И.О., подпись врача, прообразного обследования и печать организации
	Медициналық орталығының Лабораториясы ІШЕК ҚҰРТЫ ТАБЫЛМАДЫ 06.01.2022 жж № 23	Брач
	«Медициналық орталығы «Ер-АНА» ЖШС Ішек құрты табылмады «08» 06 2022 жж № 3058	Брач
	«Медициналық орталығы «Ер-АНА» ЖШС Ішек құрты табылмады 20 жж №	Брач
	«Медициналық орталығы «Ер-АНА» ЖШС Ішек құрты табылмады 20 жж № 1837	Брач

10. Бактериологиялык зерттеу нәтижеси
Результат бактериологического исследования

Күні Дата	Дәрігердің қорытындысы Заключение врача	Тексеру жүргізген дәрігерінің Т.А.Ә., қолы және ұйымның мөрі Ф.И.О., подпись врача, провадителного исследования и печать организации
	"ПРОФИЛАКТИКА" ЖШС Бактериологиялық зертхана Негізгі инфекция және сальмонеллез орбустық тип. Лабатип А және В микроорганизмдері табылған жоқ. Дәрігер қолы:	
	НҰРҒЫЖАҚ ҚАЛАСЫ ДСБ ШЖҚ "ҚАЛАЛЫҚ ПЕРИНАТАЛДЫҚ ОРТАЛЫҚ" МКҚ БАКТЕРИОЛОГИЯЛЫҚ ЗЕРТХАНА Негізгі инфекция және сальмонеллез орбустық тип. Лабатип А және В микроорганизмдері табылған жоқ. Дәрігер қолы:	 1225

10. Бактериологиялык зерттеу нәтижеси
Результат бактериологического исследования

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

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

Күні Дата	Аттестаттау туралы белгі Отметка об аттестации	Оқыту мен аттестаттауды өткізген ұйым бастысының Т.А.Ә. қолы, мөрі Ф.И.О., нарығы, руководителі органы записи, проводившего обучение и аттестацию, печать

25082022 ж. 10.06.2022 жылғы істеуге ұлағат берілді

МЦ «Профилактика» Жұмыс істеуге рұқсат берілді

10.06.2022 90 000 20

Медицина Орталығы

Жұмысқа Рұқсат берілді

«Медициналық орталығы «Ер-Ана» ЖШС

Жұмысқа Рұқсат берілді

күні 30.06.2022 ж. 10:13

20.12.2022

МЦ «Профилактика» Жұмысқа рұқсат берілді

1301 2023 р. 1306 2023

МЦ «Профилактика» Жұмысқа рұқсат берілді

Ф.И.О., подпись

1. Паспорт деректері
Паспортные данные



М.П.



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

АЖ № **002162**

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

- 1. Негізгі мамандығы _____
Основная профессия _____
- 2. Лауазымы МҰҚОЛІМ
Должность _____
- 3. Жұмыс орны Б/Б Бұлыршің
Место работы _____
- 4. Туған жылы, айы, күні 02.05.1978
Дата рождения _____
- 5. Мекен-жайы Түркістан обл
Место жительства Темірлан елм
Сейтқасымұева тн

3. Инфекциялык аурулармен бұрын
ауыргандыгы туралы деректер

Данные о перенесенных инфекционных заболеваниях

Бұрын ауырган инфекциялык аурулар

Ранее перенесенные инфекционные заболевания

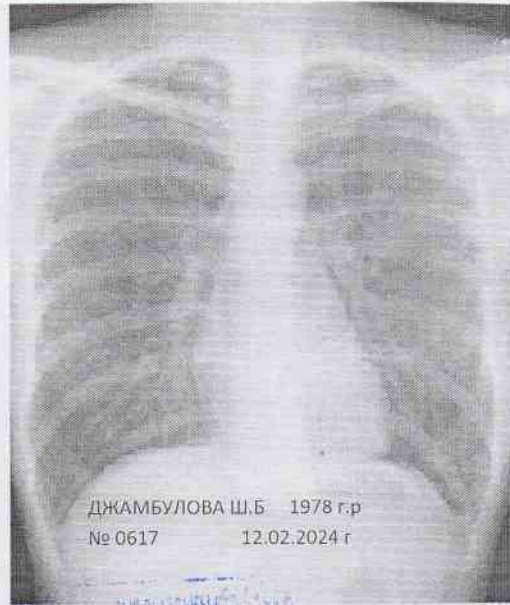


4. Дәрігерлік тексеріп-қарау нәтижесі, терапевт
Результат врачебного осмотра, терапевт

Күні Дата	Дәрігердің қорытындысы Заключение врача	Дәрігердің Т.А.Ә., қолы және медициналық тексеріп-қарау жүргізісі ұйымның мәрі Ф.И.О., печаты және печать организации, адреси (Ф.И.О. и адрес) медицинской осмотр
		13.02.2022 Дінісәу
		14.02.2022 Дінісәу
		19.03.22
		10.02.23 Дінісәу
		12.02.2024 Дінісәу
		Дінісәу

«ФИЛАКТИКА»

Медициналық орталық № 1978
 бсл.: 14.02.2024 г. № 0617
 Дені сау / Здоров
 Күні: 12.02.2024 г.
 Қолы: _____
 Шымкент қаласы



ДЖАМБУЛОВА Ш.Б. 1978 г.р
 № 0617 12.02.2024 г

ФЛЮОРОГРАММА

өкпе жүрек патологиясы
 анықталмады

күні 12.02.2024

№ 0617

қолы *lg*



5. Туберкулезге тексеру нәтижесі
Результат обследования на туберкулез

Күні Дата	Зертханалық зерттеулер және медициналық тексеріп-қарау нәтижесі бойынша дәрігердің қорытындысы Заслуженные врачи 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

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

Результат врачебного осмотра и лабораторного исследования на венерические заболевания

Күні Дата	Зертханалық зерттеулер және медициналық тексеріп-қарау нәтижесі бойынша дәрігердің қорытындысы Заслуженные врачи 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
	«Медициналық орталығы «Ер-Ана» ЖШС» Микрореакция теріс нәтижесі 21.06.2022 № 623	
	«Медициналық орталығы «Ер-Ана» ЖШС» Микрореакция теріс нәтижесі 17.08.2022 № 1438	
	«Медициналық орталығы «Ер-Ана» ЖШС» Микрореакция теріс нәтижесі 13.02.2022 № 1502	
	Медициналық орталығының 1502 Микрореакция теріс нәтижесі	

9. Гельминт жұмыртқаларына зерттеу нәтижесі
 Результат исследования на яйца гельминтов

Күні Дата	Дәрігердің қорытындысы Заключение врача	Тексеру жүргізіп дәрігердің Т.А.Ө., қолы және ұйымның мөрі Ф.И.О., подпись врача, проведшего обследование и печать организации
	«Медициналық орталығы «Ер-Ана» ЖШС Ішек құрты табылмады «09» 02 2024 № 1137	

10. Бактериологиялық зерттеу нәтижесі
 Результат бактериологического исследования

Күні Дата	Дәрігердің қорытындысы Заключение врача	Тексеру жүргізіп дәрігердің Т.А.Ө., қолы және ұйымның мөрі Ф.И.О., подпись врача, проведшего обследование и печать организации
	ШЫМКЕНТ ҚАЛАСЫ ДСБ ШЖК ҚАЛАЛЫҚ ПЕРИНАТАЛДЫҚ ОРТАЛЫҚ ШЖК БАКТЕРИОЛОГИЯЛЫҚ ЗЕРТХАНА Нежістен дизентерия, сальмонеллез, брюшной тиф, паратиф А және В, микробактериялар табылған. «10» 02 24	
	ШЫМКЕНТ ҚАЛАСЫ ДСБ ШЖК ҚАЛАЛЫҚ ПЕРИНАТАЛДЫҚ ОРТАЛЫҚ ШЖК БАКТЕРИОЛОГИЯЛЫҚ ЗЕРТХАНА Нежістен дизентерия, сальмонеллез, брюшной тиф, паратиф А және В, микробактериялар табылған. «11» 08 24 3188	
	«ПРОФИЛАКТИКА» ЖШС Бактериологиялық зертхана Нежістен дизентерия, сальмонеллез, брюшной тиф, паратиф А және В, микробактериялар табылған. «20» 08 24	

10. Бактериологиялык зерттеу нәтижесі
 Результат бактериологического исследования

Күні Дата	Дәрігердің қорытындысы Заключение врача	Тексеру жүргізген дәрігерінің Т.А.Ө., қолы және ұлымының мәрі Ф.И.О., немесе атымен, провинциясы областық және қала дәрігерлік ұйымының
	<p>"ПРОФИЛАКТИКА Бактериологиялык зертханасы Нахистен дизентерия, сальмонеллез, брюшной тиф, паратиф А және В, микроорганизмдері табылған жоқ.</p>	
	<p>Дәрігер қолы: _____</p>	
	<p>ШЫМКЕНТ ҚАЛАСЫ ДСБ ШЖК "ҚАЛАЛЫҚ ПЕРИНАТАЛДЫҚ ОРТАЛЫҚ" МКҚ БАКТЕРИОЛОГИЯЛЫҚ ЗЕРТХАНА Нахистен дизентерия, сальмонеллез, брюшной тиф, паратиф А және В, микроорганизмдері табылған жоқ.</p>	
	<p>09.02 Дәрігер қолы: _____</p>	

10. Бактериологиялык зерттеу нәтижесі
 Результат бактериологического исследования

Күні Дата	Дәрігердің қорытындысы Заключение врача	Тексеру жүргізген дәрігерінің Т.А.Ө., қолы және ұлымының мәрі Ф.И.О., немесе атымен, провинциясы областық және қала дәрігерлік ұйымының

11. Вирустық гепатиттер, АИТВ маркерлеріне зерттеу нәтижесі
Результат обследования на маркеры вирусных гепатитов, ВИЧ

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

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

Күні Дата	Аттестаттау туралы белгі Отметка об аттестации	Оқыту мен аттестаттауды өткізіген ұйым басшысының Т.А.Ә., қолы, мөрі Ф.И.О., подпись руководителя учреждения, проводившего обучение и аттестацию
	<p>ТОО «Медицинский центр «Ер-Ақша»</p> <p>г.Шымкент, ул. Ақпан Батыра, әд. 106 Гигиеническое обучение по программе КР ДСМ №195/2020 от 16.11.2020 г.</p> <p>протокол и экзаменация № 2</p> <p>2023 г.</p> <p>Тигиенист-эпидемиолог <i>А.М. Чухомбова</i></p> <p>394 (Ф.И.О., подпись)</p>	<p>МЦ «Профилактика»</p> <p>г.Шымкент, ул. Ташенова, 101/3. тел. 33927</p> <p>гигиеническое обучение по программе № 2</p> <p>протокол аттестован</p> <p>10.02.23 г.</p> <p>Тигиенист-эпидемиолог <i>А.М. Чухомбова</i></p> <p>(Ф.И.О., подпись)</p>
	<p>ТОО «Медицинский центр «Ер-Ақша»</p> <p>г.Шымкент, ул. Ақпан Батыра, әд. 106 Гигиеническое обучение по программе КР ДСМ №195/2020 от 16.11.2020 г.</p> <p>протокол и экзаменация № 2</p> <p>2023 г.</p> <p>Тигиенист-эпидемиолог <i>А.М. Чухомбова</i></p> <p>394 (Ф.И.О., подпись)</p>	<p>ТОО «Медицинский центр «Ер-Ақша»</p> <p>г.Шымкент, ул. Ақпан Батыра, әд. 106 Гигиеническое обучение по программе КР ДСМ №195/2020 от 16.11.2020 г.</p> <p>протокол и экзаменация № 2</p> <p>2023 г.</p> <p>Тигиенист-эпидемиолог <i>А.М. Чухомбова</i></p> <p>394 (Ф.И.О., подпись)</p>

12. Қазақстан республикасының халықтың санитарлық-эпидемиологиялық салауаттылығы саласындағы нормативтік заңдық актілерді және гигиеналық нормативтерді білуін аттестаттау туралы белгі

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

Күні Дата	Аттестаттау туралы белгі Отметка об аттестации	Оқыту мен аттестаттауды өткізек ұйым басшысының Т.А.Ә., қолы, мөрі Ф.И.О., подпись руководителя организации, проводившего обучение и аттестацию, печать

13. Жұмыс істеуге рұқсат
допуск к работе

Күні Дата	Жұмыс істеуге рұқсат « » ақпаны күні айы Допуск к работе « » башы жесіні айы	Денсаулық сақтау субъектілерінің жауынты маманының Т.А.Ә., қолы, мөрі Ф.И.О., подпись ответственного специалиста подразделения
	« Медициналық орталығы «Ер-Ана» ЖСҚ ЖҰМЫСҚА РҰҚСАТ БЕРІЛДІ күні 23.02.22 ж. 459 27.08.2022 ж. Қолы	ЖҰМЫСҚА РҰҚСАТ БЕРІЛДІ
	« Медициналық орталығы «Ер-Ана» ЖСҚ ЖҰМЫСҚА РҰҚСАТ БЕРІЛДІ күні 19.08.22 ж. 26 17.02.2023 ж. Қолы	ЖҰМЫСҚА РҰҚСАТ БЕРІЛДІ
	15022022/013082022	
	МЦ «Профилактика» ЖҰМЫСҚА РҰҚСАТ БЕРІЛДІ № 75 08 2022/012 02 2014 203 Ф.И.О., подпись	

13. Жұмыс істеуге рұқсат
допуск к работе

Күні Дата	Жұмыс істеуге рұқсат " " " жылы күні аяны Допуск к работе " " " дата месяц год	Денсаулық сақтау субъектілерінің жауапты маманының Г.А.Ә., қолы, мірі Ф.И.О., подпись ответственного специалиста субъектов здравоохранения, печать
	«Медициналық орталық» ЖШС	
	ЖҰМЫСҚА РҰҚСАТ БЕРІЛДІ	
	күні 02.08.2024	
	09.08.2020	

1. Паспорт деректері
Паспортные данные



М.О.
М.П.

1. Тегі
Фамилия _____

2. Аты
Имя _____

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

4. Ж/К № _____
серия/серия номер/номер

5. Кітапша иесінің жеке қолы
Личная подпись владельца L

6. Жеке медициналық кітапшаның сериясы
Серия личной медицинской книжки

АЖ № **025131**

2

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

1. Негізгі мамандығы
Основная профессия _____

2. Лауазымы Тәрбиеші
Должность

3. Жұмыс орны Б/Б Бұддіршің
Место работы

4. Туған жылы, айы, күні 11.12.1981
Дата рождения

5. Мекен-жайы Түркістан обл.
Место жительства Темірлан ел.
Төле би 2/2

ЖСН: 811211400441

3

3. Инфекциялык аурулармен бұрын ауырғандығы туралы деректер
Данные о перенесенных инфекционных заболеваниях

Бұрын ауырған инфекциялык аурулар
Ранее перенесенные инфекционные заболевания



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

Күні Дата	Дәрігердің қорытындысы Заключение врача	Дәрігердің Т.А.Ә., қолы және медициналық тексеріп-карау жүргіген ұйымның әріптері Ф.И.О., печатсыз, и печать организации, провадившей медицинский осмотр
23.02.2022	Терапевт	Дәрігер [Signature]
01.03.2022	Терапевт	Дәрігер [Signature]
10.04.2022	Терапевт	Дәрігер [Signature]
14.08.2022	Терапевт	Дәрігер [Signature]
12.02.2023	Терапевт	Дәрігер [Signature]

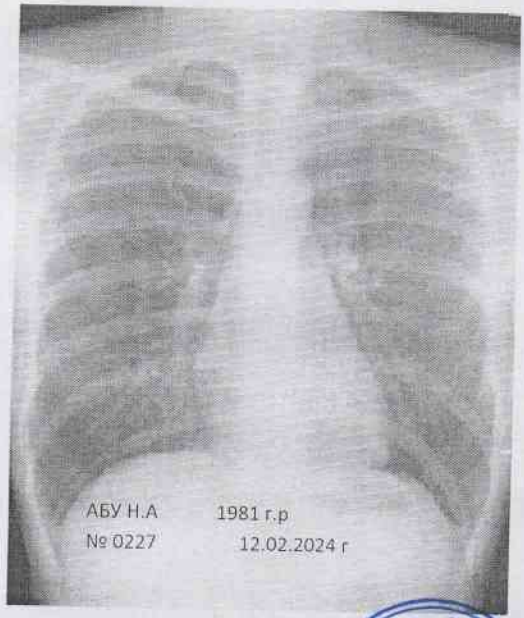
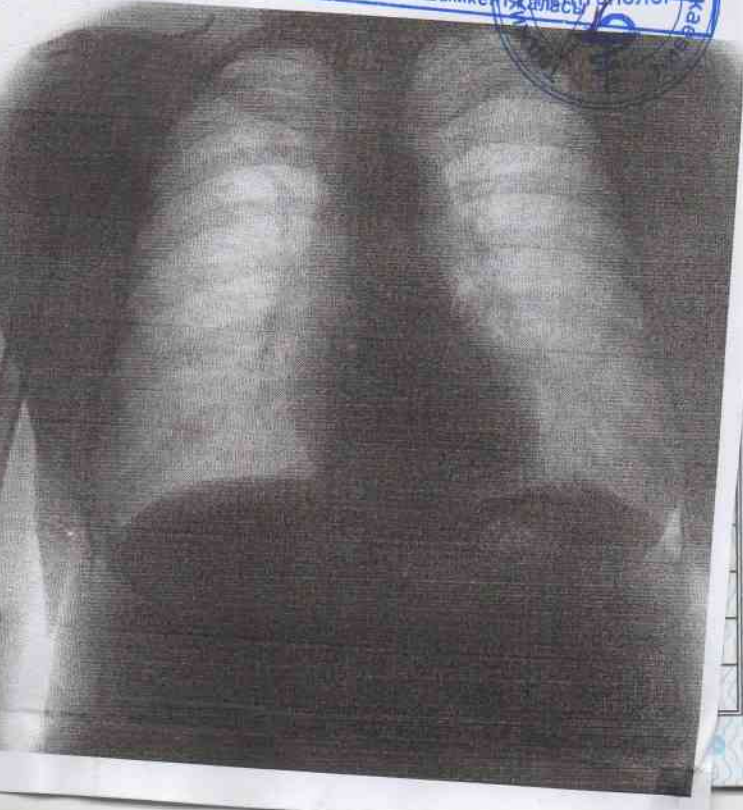
ТОО МЦ 'ПРОФИЛАКТИКА'

Абу Н
Дата и время обсл.: 14.02.2023 10:00:46

Медициналық орталығы
Флюорография №
Дені сау / Здоров
Күні/Дата " 20 "
Қолы/Подпись
Шымкент қаласы

Ф.И.О. врача: Таджиханов Ф.Т.

Заключение: Без патологии



АБУ Н.А 1981 г.р
№ 0227 12.02.2024 г

«Медициналық орталығы «Берекет»
ФЛЮОРОГРАФИЯ
өкпе жүрек патологиясы
анықталмады
күні 12.02.2024
№ 0227
қолы



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, проводящего медицинский осмотр
	«Медициналық орталығы «Ер-Ана» ЖШС Микрореакция теріс нәтижесі «11» 08 2022 ж. № 5691	
	«Медициналық орталығы «Ер-Ана» ЖШС Микрореакция теріс нәтижесі «09» 02 2022 ж. № 7953	
	«Медициналық орталығы «Ер-Ана» ЖШС Микрореакция теріс нәтижесі «24» 02 2022 ж. № 7953	

7. Профилактикалық екпелер туралы мәліметтер
Сведения о профилактических прививках

Инфекциялық ауруға қарсы вакцинация Вакцинация против инфекционного заболевания	Препаратты енгізу күні Дата введения препарата	Жесе медициналық кітапша Личная медицинская книжка

7. Профилактикалық екпелер туралы мәліметтер
Сведения о профилактических прививках

Инфекциялық ауруға қарсы вакцинация Вакцинация против инфекционного заболевания	Препаратты енгізу күні Дата введения препарата	Жеке медициналық кітапша Личная медицинская книжка

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 ұйымынан әлпсіз Ф.И.О., подпись врача, проводящего обследование в лечебной организации
	Шымкент қаласы ДСБ ШЖК "Қалапақ перинаталдық орталығы" МКК Стафилококк қоздырғышы 11.08.23 № 650	
	Шымкент қаласы ДСБ ШЖК "Қалапақ перинаталдық орталығы" МКК Стафилококк қоздырғышы 11.08.23 № 3177	
	ИНФЕКЦИОННО-ПРОФИЛАКТИКА ЖИНО Медициналық орталығының Лабораториясы СТАФИЛОКОКҚ ҚОЗДЫРҒЫШЫ ТАБИҚАМАР 26 ЖІЛ №	
	Шымкент қаласы ДСБ ШЖК "Қалапақ перинаталдық орталығы" МКК Стафилококк қоздырғышы 11.08.23 № 7008	

8. Патогенді стафилококты тасымалдауға зерттеу нәтижесі

Результат исследования на носительство патогенного стафилококка

Күні Дата	Дәрігердің қорытындысы Заключение врача	Тексеру жүргізген дәрігердің Т.А.Ә. қолы және ұйымның мөрі Ф.И.О. подпись врача, производственного подразделения и печать организации
09. 02 № 206.	Шымкент қаласы ДСБ Қалапак перинаталдық орталық Стафилококк қоздырғышы табылмады	МҚК ПАТОЛОГИЯЛАР ЛАБОРАТОРИЯСЫ М.А. АХМЕТОВА

9. Гельминт жұмыртқаларына зерттеу нәтижесі

Результат исследования на яйца гельминтов

Күні Дата	Дәрігердің қорытындысы Заключение врача	Тексеру жүргізген дәрігердің Т.А.Ә. қолы және ұйымның мөрі Ф.И.О. подпись врача, производственного подразделения и печать организации
«21» 02 2022 № 622	Ішек құрты табылмады	М.А. АХМЕТОВА
«19» 02 2022 № 4375	Ішек құрты табылмады	М.А. АХМЕТОВА
	ИШЕК ҚҰРТЫ ТАБЫЛМАДЫ	М.А. АХМЕТОВА
«11» 08 2022 № 5124	Ішек құрты табылмады	М.А. АХМЕТОВА

9. Гельминт жұмыртқаларына зерттеу нәтижесі
 Результат исследования на яйца гельминтов

Күні Дата	Дәрігердің қорытындысы Заключение врача	Тексеру жүргізген дәрігердің Т.А.Ә., қолы және ұнамсыз мөрі Ф.И.О., подпись врача, проводившего обследование и печать организации
	<p>«Медициналық орталығы «Ер-Ана» ЖШС Ішек құрты табылмады «09» 02 2020 ж. № 1430</p>	

10. Бактериологиялық зерттеу нәтижесі
 Результат бактериологического исследования

Күні Дата	Дәрігердің қорытындысы Заключение врача	Тексеру жүргізген дәрігердің Т.А.Ә., қолы және ұнамсыз мөрі Ф.И.О., подпись врача, проводившего обследование и печать организации
	<p>ШЫМКЕНТ ҚАЛАСЫ ДСБ ШЖК «ҚАЛАЛЫҚ ПЕРИНАТАЛДЫҚ ОРТАЛЫҚ» ЖШС БАКТЕРИОЛОГИЯЛЫҚ ЗЕРТХАНА Нежістен дизентерия, сальмонеллез, брюшной тиф, паратиф А және В микроорганизмдері табылмады « 02 » 20 ж.</p>	
	<p>ШЫМКЕНТ ҚАЛАСЫ ДСБ ШЖК «ҚАЛАЛЫҚ ПЕРИНАТАЛДЫҚ ОРТАЛЫҚ» ЖШС БАКТЕРИОЛОГИЯЛЫҚ ЗЕРТХАНА Нежістен дизентерия, сальмонеллез, брюшной тиф, паратиф А және В микроорганизмдері табылмады « 08 » 20 ж. 3179</p>	
	<p>«ПРОФИЛАКТИКА» ЖШС Бактериологиялық зертхана Нежістен дизентерия, сальмонеллез, брюшной тиф, паратиф А және В микроорганизмдері табылмады Дәрігер қолы:</p>	

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

Күні Дата	Аттестаттау туралы белгі Отметка об аттестации	Оқыту мен аттестаттауды өткізген ұйым басшысының Т.А.Ә., қолы, мөрі Ф.И.О., подпись руководителя организации, проводящего обучение и аттестацию, печать.

**13. Жұмыс істеуге рұқсат
допуск к работе**

Күні Дата	Жұмыс істеуге рұқсат «» жылы күні аяғы Допуск к работе «» дата месяц год	Денсаулық сақтау субъектілерінің жауапты маманының Т.А.Ә., қолы, мөрі Ф.И.О., подпись ответственного специалиста субъекта здравоохранения
23.02.2023	ж. 46	«Медициналық орталығы «ЕР-АНА» ЖШС ЖҰМЫСҚА РҰҚСАТ БЕРІДІ Қолы:  Мөр: «Медициналық орталығы «ЕР-АНА» ЖШС»
21.08.2023	ж. 46	«Медициналық орталығы «ЕР-АНА» ЖШС ЖҰМЫСҚА РҰҚСАТ БЕРІДІ Қолы:  Мөр: «Медициналық орталығы «ЕР-АНА» ЖШС»
15.02.2023	ж. 1308	МЦ «Профилактика» Жұмысқа рұқсат берілді Қолы:  Мөр: «МЦ «Профилактика»»

**13. Жұмыс істеуге рұқсат
допуск к работе**

Күні Дата	Жұмыс істеуге рұқсат « » жылы күні аяғы Допуск к работе « » дата месяца год	Денсаулық сақтау субъектілерінің жауапты маманының Т.А.Ә., қолы, мөрі Ф.И.О., полис сәлпінді ұзақтығы
	« 17 » 08 23 ж.	«Медициналық орталығы «Ер-АНА» ЖШС ЖҰМЫСҚА РҰҚСАТ БЕРІЛДІ
	« 11 » 02 2024 ж.	«Медициналық орталығы «Ер-АНА» ЖШС ЖҰМЫСҚА РҰҚСАТ БЕРІЛДІ
	« 12 » 02 2024 ж.	«Медициналық орталығы «Ер-АНА» ЖШС ЖҰМЫСҚА РҰҚСАТ БЕРІЛДІ
	« 09 » 07 2024 ж.	«Медициналық орталығы «Ер-АНА» ЖШС ЖҰМЫСҚА РҰҚСАТ БЕРІЛДІ

1. Паспорт деректері
Паспортные данные

Фотосурет
орны

Место
фотографии

1. Тегі

Фамилия

2. Аты

Имя

3. Әкесінің аты (бар болса)

Отчество (при наличии)

4.

сериясы/серия

№

номірі/номер

5. Кітапша иесінің жеке қолы

Личная подпись владельца

6. Жеке медициналық кітапшаның сериясы

Серия личной медицинской книжки

АЖ

№

025131

2

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

1. Негізгі мамандығы

Основная профессия

2. Лауазымы

Должность

3. Жұмыс орны

Место работы

4. Туған жылы, айы, күні

Дата рождения

5. Мекен-жайы

Место жительства

ЖСН: 820718400378

3

3. Инфекциялық аурулармен бұрын ауыргандығы туралы деректер

Данные о перенесенных инфекционных заболеваниях

Бұрын ауырған инфекциялық аурулар
Ранее перенесенные инфекционные заболевания



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 Ф.И.О., подпись и печать организации, проводившей медицинский осмотр.
03.12.2021	Ф.И.О.	ТЕРАПЕВТ
19.05.2022	Ф.И.О.	ТЕРАПЕВТ
19.06.22	Ф.И.О.	ТЕРАПЕВТ
15.12.2023	Ф.И.О.	ТЕРАПЕВТ

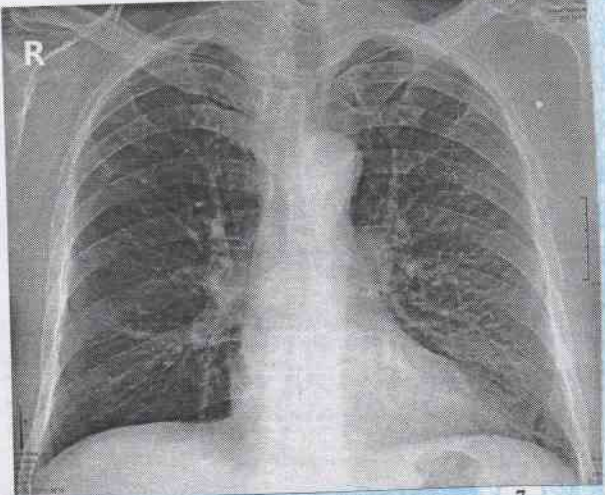
4. Дәрігерлік тексеріп-қарау нәтижесі, терапевт
Результат врачебного осмотра, терапевт

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

Медициналық орталығы «Ер-Ана» ЖШС
ФЛЮОРОГРАФИЯ
өкпе жүрек патологиясы
анықталмады
күні 16.05.2022
№ 0901

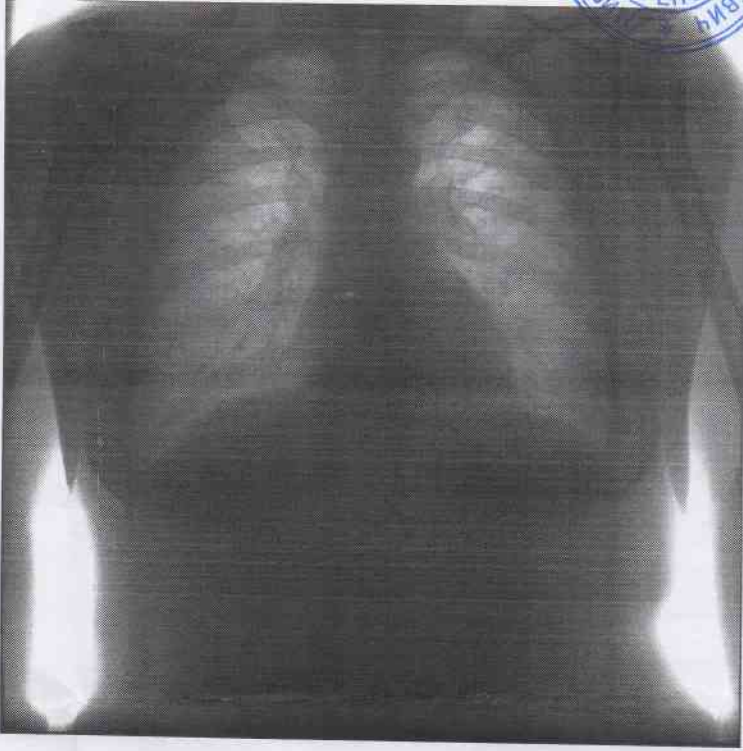


Patient ID	19011992	Patient Name	ТАМБАРОВА ГҮЛНАР	DOB	18-07-1982	Sex	
Study Desc	Fluorography			Study Date	15-05-2022	Age	
Image Comments							



ТОО МЦ 'ПРОФИЛАКТИКА' Медициналық орталығы
 Камбарова Г. А.; Флюорография № _____ г.р. 1982
 Дата и время обл.: 19.06.2023 11:48:52
 Күні/Дата " " " "

Ф.И.О. врача: Ф.Таджиханов
 Заключение: Без патологии Шымкент қаласы



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., подписи и печать врача, проводившего медицинский осмотр
20.06.2023	Медициналық орталығы Лабораториясы Микрореакция теріс нәтиже	Б.Таджиханов БРАЧ
20.06.2023	Медициналық орталығы «Ер-Ана» ЖШС Микрореакция теріс нәтиже «16» 05 2023ж № 2502	Б.Таджиханов БРАЧ
20.06.2023	Медициналық орталығы «Ер-Ана» ЖШС Микрореакция теріс нәтиже «16» 05 2023ж № 2502	Б.Таджиханов БРАЧ
20.06.2023	Медициналық орталығы «Ер-Ана» ЖШС Микрореакция теріс нәтиже «16» 05 2023ж № 2502	Б.Таджиханов БРАЧ

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 жүргізуші дәрігердің Т.А.Ә., қолы және мөрі Ф.И.О., подпись и печать врача, проводившего медицинский осмотр
	Медициналық орталығының лабораториясы	 Микрореакция теріс нәтиже
	Микрореакция теріс нәтиже	
	Микрореакция теріс нәтиже	
	Микрореакция теріс нәтиже	 Микрореакция теріс нәтиже
	Микрореакция теріс нәтиже	
	Микрореакция теріс нәтиже	
	Микрореакция теріс нәтиже	 Микрореакция теріс нәтиже
	Микрореакция теріс нәтиже	
	Микрореакция теріс нәтиже	
	Микрореакция теріс нәтиже	 Микрореакция теріс нәтиже
	Микрореакция теріс нәтиже	
	Микрореакция теріс нәтиже	

7. Профилактикалық екпелер туралы мәліметтер
Сведения о профилактических прививках

Инфекциялық ауруға қарсы вакцинация Вакцинация против инфекционного заболевания	Препаратты енгізу күні Дата введения препарата	Жеке медициналық кітапша Личная медицинская книжка

7. Профилактикалык екпелер тууралуу маалыматтер
Сведения о профилактических прививках

Инфекциялык ауруга каршы вакцинация	Препаратты сиңизуу күні	Жеке медициналык китепчеси
Вакцинация против инфекционного заболевания	Дата введения препарата	Личная медицинская книжка

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

Күні Дата	Дәрігердің қорытындысы Заклучение врача	Тексеру жүргізген дәрігердің Т.А.Ә., қолы және ұялы телефоны мөрі Ф.И.О., инициалы врача, производящего обследование и печать организации
	Медициналық орталығының Лабораториясы СТАФИЛОКОКК	
	ҚОЗДЫРҒЫШЫ ТАБЫЛМАДЫ	
	№ 30.11.2022	
	№ [signature]	
	Шымкент қаласы ДСБ №20 Қалайық проринатологиялық орталығының МКК	
	Стафилококк қоздырғышы	
	№ 16.05.22	
	№ 833	
	«ПРОФИЛАКТИКА» ЖШС МЕДИЦИНАЛЫҚ ОРТАЛЫҒЫНЫ Лабораториясы	
	ҚОЗДЫРҒЫШЫ ТАБЫЛМАДЫ	
	№ 19.12.20	
	№ [signature]	

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

Күні Дата	Дәрігердің қорытындысы Заключение врача	Тексеру жүргізген дәрігердің Т.А.Ә., қолы және ұйымның мөрі Ф.И.О., подпись врача, проведшего обследование и печать организации
	«ПРОФИЛАКТИКА» ЖШС МЕДИЦИНАЛЫҚ ОРТАЛЫҒЫНЫҢ КОЗДЫРҒЫШЫ ТАБЫЛМАДЫ 20 жыл	
	Шымкент қаласы ДСБ ШЖК «Қалалақ перинаталдық орталық» МКК Стафилококк қоздырғышы табылмады 13.12.2023 № 2023	

9. Гельминт жұмыртқаларына зерттеу нәтижесі
 Результат исследования на яйца гельминтов

Күні Дата	Дәрігердің қорытындысы Заключение врача	Тексеру жүргізген дәрігердің Т.А.Ә., қолы және ұйымның мөрі Ф.И.О., подпись врача, проведшего обследование и печать организации
	Медициналық орталығының Лабораториясы Ішек құрты табылмады 30.11.2023 № 333	
	«Медициналық орталығы «Ер-Ана» ЖШС Ішек құрты табылмады «16» 05 2023 № 2460	
	«ПРОФИЛАКТИКА» ЖШС МЕДИЦИНАЛЫҚ ОРТАЛЫҒЫНЫҢ КОЗДЫРҒЫШЫ ТАБЫЛМАДЫ 20 жыл	
	«Медициналық орталығы «Ер-Ана» ЖШС Ішек құрты табылмады «13» 12 2023 № 9185	

9. Гельминт жұмыртқаларына зерттеу нәтижесі
Результат исследования на яйца гельминтов

Күні Дата	Дәрігердің қорытындысы Заключение врача	Тексеру жүргізген дәрігердің Т.А.Ә., қолы және ұйымның мөрі Ф.И.О., подпись врача, проводившего обследование и печать организации
	"ПРОФИЛАКТИКА" ЖШС Медициналық орталығының Лабораториясы ШЕК ҚУРТЫ ТАБЫЛМАДЫ № <u>20</u> жыл	

10. Бактериологиялық зерттеу нәтижесі
Результат бактериологического исследования

Күні Дата	Дәрігердің қорытындысы Заключение врача	Тексеру жүргізген дәрігердің Т.А.Ә., қолы және ұйымның мөрі Ф.И.О., подпись врача, проводившего обследование и печать организации
	ШЫМКЕНТ ҚАЛАСЫ ЭКСПЕРТ-МЕДИЦИНАЛЫҚ ОРТАЛЫҚ ЖШС ШҚО АЖАТАСЫНЫҢ ҚЫЗДЫРҒЕШІ ТАБЫЛМАДЫ № <u>30</u> жыл № <u>674</u>	
	ШЫМКЕНТ ҚАЛАСЫ ДСБ ШЖК "ҚАЛАЛЫҚ ПЕРИНАТАЛДЫҚ ОРТАЛЫҚ" АҚК БАКТЕРИОЛОГИЯЛЫҚ ЗЕРТХАНАСЫ Негізген дизентерия, салмонелла, брюшная тиф, паратиф А және В, микробактериальді табылған жоқ. № <u>16.05.27</u> № <u>877</u> Дәрігер қолы:	
	"ПРОФИЛАКТИКА" ЖШС Бактериологиялық зертхана Негізген дизентерия, салмонелла, брюшная тиф паратиф А және В, микроорганизмдері табылған жоқ. № <u>16.05.27</u> № <u>877</u> Дәрігер қолы:	

10. Бактериологиялык зерттеу нәтижесі
Результат бактериологического исследования

Күні Дата	Дәрігердің қорытындысы Заключение врача	Тексеру жүргізген дәрігердің Т.А.Ө., қолы және ұйымның мөрі Ф.И.О., инициалы врача, проводившего обследование и печать организации
	<p>"ПРОФИЛАКТИКА" ЖШС Бактериологиялық зерттеу Нажистен дизентерия, сальмонеллез, брюшная тиф, паратиф А және В микроорганизмдері табылған жоқ.</p> <p>«...» ... 20... Дәрігер қолы: _____</p>	
	<p>ШЫМКЕНТ ҚАЛАСЫ ДСБ ШЖК "ҚАЛАЛЫҚ ПЕРИНАТАЛДЫҚ ОРТАЛЫҚ" МКК БАКТЕРИОЛОГИЯЛЫҚ ЗЕРТХАНА Нажистен дизентерия, сальмонеллез, брюшная тиф, паратиф А және В микроорганизмдері табылған жоқ.</p> <p>13.12.2023 Дәрігер қолы: _____</p>	

10. Бактериологиялык зерттеу нәтижесі
Результат бактериологического исследования

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

11. Вирустық гепатиттер, АИТВ маркерлеріне зерттеу нәтижесі
Результат обследования на маркеры вирусных гепатитов, ВИЧ

Күні Дата	Дәрігердің қорытындысы Заключение врача	Тексеру жүргізген дәрігердің Т.А.Ә., қолы және ұйымның мөрі Ф.И.О., подпись врача, проводившего обследование и печать организации
	ЖШС «Профилактика» Hbs Ag отрицательный	
	ЖШС «Профилактика» Anti HCV g MC отрицательный	

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

Күні Дата	Аттестаттау туралы белгі Отметка об аттестации	Оқыту мен аттестаттауды өткізген ұйым басшысының Т.А.Ә., қолы, мөрі Ф.И.О., подпись руководителя организации, проводившего обучение и аттестацию, печать
	ТОО «МЦ «Эксперт» г. Шымкент, ул. Жамалова б/н, Гигиеническое обучение по программе КР ДСМ №195/2020 от 18.11.2020 г. прошёл и аттестован на	
	«02» 12 Гигиенист-эпидемиолог	
	ТОО «Медицинский центр «Бр-АНА» г. Шымкент, ул. Ахлин Батыра, зд. 108 Гигиеническое обучение по программе КР ДСМ №195/2020 от 18.11.2020 г.	
	«18.11.2020» Гигиенист-эпидемиолог	
	МЦ «Профилактика» г. Шымкент, ул. Ташенова, 101/3, тел. 520487 Гигиеническое обучение по программе: №	
	«06» 12 Гигиенист-эпидемиолог	

12. Қазақстан республикасының халықтың санитарлық-эпидемиологиялық салауаттылығы саласындағы нормативтік құқықтық актілерді және гигиеналық нормативтерді білуін аттестаттау туралы белгі

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

Күні Дата	Аттестаттау туралы белгі Отметка об аттестации	Оқыту мен аттестаттауды өткізген ұйым басшысының Т.А.Ә., қолы, мөрі Ф.И.О., подпись руководителя организации, проводившего обучение и аттестацию, печать

13. Жұмыс істеуге рұқсат

Жұмыс істеуге рұқсат

Денсаулық сақтау саласы бойынша жұмыс істейтіндерінің Т.А.Ә. қолы, мөрін

Күні _____

Дата _____

Жұмыс істеуге рұқсат берілді

03.12.2022 10:30

ЖШС «Эксперт» МЕДИЦИНА ОРТАЛЫҒЫ

Жұмысқа рұқсат берілді

«Медициналық орталығы «Ер-АНА» ЖШС

Жұмысқа рұқсат берілді

күні 19.05.22

16.11.2022 қолы

14.11.2022

МЦ «Профилактика»

Жұмысқа рұқсат берілді

Ф.И.О., подпись _____

13. Жұмыс істеуге рұқсат
допуск к работе

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

«Медициналық орталығы «Ер-Ана» ЖШС
ЖҮМІС ІСТЕУГЕ РҮҚСАТ БЕРІЛУ
Күні 13.06.2024
Қолы



1. Паспорт деректері
Паспортные данные



М.П.

1. Тегі
Фамилия

2. Аты
Имя

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

Алцбековна

4. Ж/К №
сериясы/серия

номери/номер

5. Кітапша иесінің жеке қолы
Личная подпись владельца

6. Жеке медициналық кітапшаның сериясы
Серия личной медицинской книжки

АЖ

№

002162

2

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

Тәрбиші

Б/Б Бүлдіршін

10.03.1989

Түркістан облысы

Ташкент қоны 12/2
Темірман ер

ЖСН: 890310401465

3

3. Инфекциялык аурулармен бұрын
ауыргандығы туралы деректер
Данные о перенесенных инфекционных заболеваниях

Бұрын ауырган инфекциялык аурулар
Ранее перенесенные инфекционные заболевания



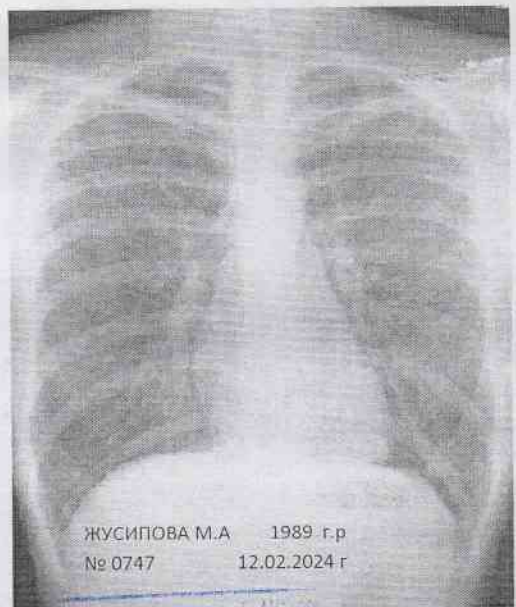
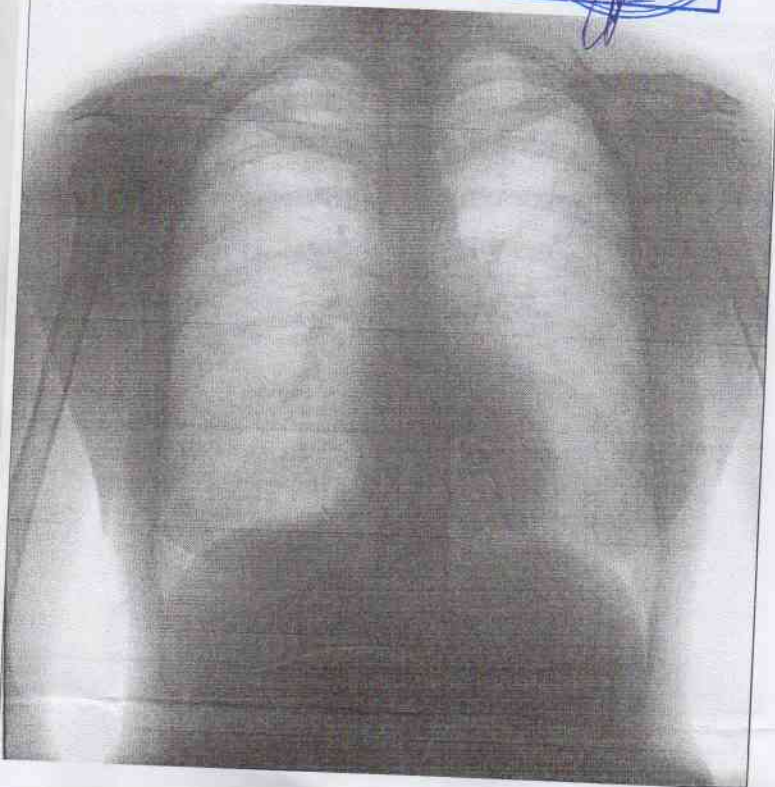
4. Дәрігерлік тексеріп-қарау нәтижесі, терапевт
Результат врачебного осмотра, терапевт

Күні Дата	Дәрігердің қорытындысы Заключение врача	Дәрігердің Т.А.Ә., қолы және медициналық тексеріп-қарау жүргізген ұйымның мөрі Ф.И.О., подпись и печать организации, проводившей медицинский осмотр
23.02.2022	Осу	С.А.У.
24.08.2022	Осу	С.А.У.
10.08.2023	Осу	С.А.У.
12.02.2024	Осу	С.А.У.

ТОО МЦ 'ПРОФИЛАКТИКА'
Жусупова
Дата и время обл.: 14.02.2023 10:30:48
Ф.И.О. врача: Таджиханов Ф.Т.
Заключение: Без патологии

Флюорография № 0747
Дети сау / Эдоров
Күні/Дата " " " 20 ж.
Шымкент қаласы

МЕДИЦИНАЛЫҚ ОРТАЛЫҚ
БРАЧ
РЕНТГЕНОЛОГ
1989 г.р.



ЖУСИПОВА М.А 1989 г.р
№ 0747 12.02.2024 г

МЕДИЦИНАЛЫҚ ОРТАЛЫҚ
ФЛЮОРОГРАФИЯ
өкпе жүрек патологиясы
анықталмады
күні 12.02.2024
№ 0747
қолы

Таджиханов Мухтар Арташов
ДӘРИГЕР
БРАЧ

5. Туберкулезге тексеру нәтижесі
Результат обследования на туберкулез

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

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

Күні Дата	Зертханалық зерттеулер және медициналық тексеріс-қарау нәтижесі бойынша дәрігердің қорытындысы Заключение врача по результатам лабораторных исследований и медицинского осмотра	Медициналық тексеріс-қарау жүргізген дәрігердің Т.А.Ә., қолы және мөрі Ф.И.О., подпись и печать врача, проводившего медицинский осмотр
	«Медициналық орталығы «Ер-Ана» ЖШС» Микрореакция теріс нәтижесі «01» 02 2022 ж. № 628	
	«Медициналық орталығы «Ер-Ана» ЖШС» Микрореакция теріс нәтижесі «17» 08 2022 ж. № 4435	
	«Медициналық орталығы «Ер-Ана» ЖШС» Микрореакция теріс нәтижесі «09» 08 2022 ж. № 4435	
	«Медициналық орталығының» 13 Октябрь көшесі Микрореакция теріс нәтижесі	

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 азырғырап қорытылтысы Заслечение врача по результатам лабораторных исследований и медицинского осмотра	Медициналық тексеріп-қарау жүргізген дәрігердің Т.А.О., қолы және мері Ф.И.О., подпись и печать врача, проводившего медицинский осмотр
	«Медициналық орталығы «Ер-Ана» ЖШС Микрореакция теріс нәтижелі «14» 08 2023 ж. № 5686	
	«Медициналық орталығы «Ер-Ана» ЖШС Микрореакция теріс нәтижелі «09» 08 2023 ж. № 1452	
	«Медициналық орталығы «Ер-Ана» ЖШС Микрореакция теріс нәтижелі «09» 08 2023 ж. № 1452	

7. Профилактикалық екпелер туралы мәліметтер
 Сведения о профилактических прививках

Инфекциялық ауруға қарсы вакцинациясы Вакцинация против инфекционного заболевания	Препаратты енгізу күні Дата введения препарата	Және медициналық кәтшінің Личный медицинский книжка

7. Профилактикалык екпелер туралы мәліметтер
Сведения о профилактических прививках

Инфекциялык ауруга карсы вакцинация Вакцинация против инфекционного заболевания	Препаратты енгізу күні Дата введения препарата	Жеке медициналык кітапхана Личная медицинская клиника

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

Күнi Дата	Дәрігердің қорытындысы Заключение врача	Тексеру жүргізген дәрігердің Т.А.Ә., хаты және ұсынылған сипері Ф.И.О., подпись врача, проводившего обследование и печать организации

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

Күні Дата	Дәрігердің қорытындысы Заключение врача	Тексеру жүргізген дәрігердің Т.А.Ә., қолы және ұйымның мөрі Ф.И.О., подпись врача, производящего обследование и лечебь организации
	Шымкент қаласы ДСБ ШЖК "Қаладақ перинаталдық орталығы" Стафилококк қоздырғышы табылмады	
	11.08.23 № 3485	
	Шымкент қаласы ДСБ ШЖК "Қаладақ перинаталдық орталығы" Стафилококк қоздырғышы табылмады	
	09.02 № 008	

9. Гельминт жұмыртқаларына зерттеу нәтижесі
 Результат исследования на яйца гельминтов

Күні Дата	Дәрігердің қорытындысы Заключение врача	Тексеру жүргізген дәрігердің Т.А.Ә., қолы және ұйымның мөрі Ф.И.О., подпись врача, производящего обследование и лечебь организации
	«Медициналық орталығы «Ер-Ана» ЖШС Ішек құрты табылмады «01» 02 2022 ж. № 624	
	«Медициналық орталығы «Ер-Ана» ЖШС Ішек құрты табылмады «17» 08 2022 ж. № 4394	
	ПРОФИЛАКТИКА ЖШС Медициналық орталығының Лабораториясы ІШЕК ҚУРТЫ ТАБЫЛМАДЫ №	
	«Медициналық орталығы «Ер-Ана» ЖШС Ішек құрты табылмады «11» 08 2023 ж. № 5422	

9. Гельминт жұмыртқаларына зерттеу нәтижесі
Результат исследования на яйца гельминтов

Күні Дата	Дәрігердің қорытындысы Заключение врача	Тексеру жүргізген дәрігердің Т.А.Ә. қолы және ұйымның мөрі Ф.И.О. поимки врача, проводящего обследование и печать организации
	«Медициналық орталығы «Бер АНА» ЖШС Ішек құрты табылмады «09» 02 2009 жыл № 1432	

10. Бактериологиялық зерттеу нәтижесі
Результат бактериологического исследования

Күні Дата	Дәрігердің қорытындысы Заключение врача	Тексеру жүргізген дәрігердің Т.А.Ә. қолы және ұйымның мөрі Ф.И.О. поимки врача, проводящего обследование и печать организации
	ШЫМКЕНТ ҚАЛАСЫ ДСБ ШЖК "ҚАЛАЛЫҚ ПЕРИНАТАЛДЫҚ ОРТАЛЫҚ" БАКТЕРИОЛОГИЯЛЫҚ ЗЕРТХАНА Нәжістен дизентерия, сальмонеллез, брюшной тиф, паратиф А және В микробтар табылған жоқ «11» 08 2009 жыл 3185	
	Дәрігер қолы: 	
	"ПРОФИЛАКТИКА" ЖШС ПЕРИНАТАЛДЫҚ БАКТЕРИОЛОГИЯЛЫҚ ЗЕРТХАНА Нәжістен дизентерия, сальмонеллез, брюшной тиф, паратиф А және В микробтар табылған жоқ «11» 08 2009 жыл 3185	
	Дәрігер қолы: 	
	ШЫМКЕНТ ҚАЛАСЫ ДСБ ШЖК "ҚАЛАЛЫҚ ПЕРИНАТАЛДЫҚ ОРТАЛЫҚ" МКК БАКТЕРИОЛОГИЯЛЫҚ ЗЕРТХАНА Нәжістен дизентерия, сальмонеллез, брюшной тиф, паратиф А және В микробтар табылған жоқ «11» 08 2009 жыл 3985	
	Дәрігер қолы: 	

10. Бактериологиялық зерттеу нәтижесі Результат бактериологического исследования

Күні Дата	Дәрігердің қорытындысы Заключение врача	Тексеру жүргізген дәрігердің Т.А.Ә. қолы және ұйымның мөрі Ф.И.О., инициалы врача, производственного обслуживания и печати организации

ШЫМКЕНТ ҚАЛАСЫ ДСБ ШЖҚ
"ҚАЛАЛЫҚ ПЕРИНАТАЛДЫҚ ОРТАЛЫҚ" МКҚ
БАКТЕРИОЛОГИЯЛЫҚ ЗЕРТХАНА
Нежістен дизентерия, салмонеллез,
брюшной тиф, паратиф А және В,
микробактериальді туберкулез
«21» 02 2022
Дәрігер қолы:



ШЫМКЕНТ ҚАЛАСЫ ДСБ ШЖҚ
"ҚАЛАЛЫҚ ПЕРИНАТАЛДЫҚ ОРТАЛЫҚ" МКҚ
БАКТЕРИОЛОГИЯЛЫҚ ЗЕРТХАНА
Нежістен дизентерия, салмонеллез,
брюшной тиф, паратиф А және В,
микробактериальді туберкулез
«09» 02 2022
Дәрігер қолы:



10. Бактериологиялық зерттеу нәтижесі Результат бактериологического исследования

Күні Дата	Дәрігердің қорытындысы Заключение врача	Тексеру жүргізген дәрігердің Т.А.Ә. қолы және ұйымның мөрі Ф.И.О., инициалы врача, производственного обслуживания и печати организации

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

Күні Дата	Аттестаттау туралы белгі Отметка об аттестации	Оқыту мен аттестаттауды өткізген ұйым басшысынан Т.А.Ә., қолы, мөрі Ф.И.О., подпись руководителя организации, проводившего обучение и аттестацию, печать.

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, мөрі Ф.И.О., подпись ответственного специалиста, подпись организации, печать.
«23» 02 2022 ж.	464	Қолы: [Signature] Мөрі: [Stamp]
«21» 08 2022 ж.	464	Қолы: [Signature] Мөрі: [Stamp]
«19» 08 22 ж.	2670	Қолы: [Signature] Мөрі: [Stamp]
«17» 02 2022 ж.		Қолы: [Signature] Мөрі: [Stamp]
1502 2023р 13 08 2023		
МЦ «Профилактика» Жұмысқа рұқсат берілді		
№	1102	Ф.И.О. Подпись

13. Жұмыс істеуге рұқсат
допуск к работе

Күні Дата	Жұмыс істеуге рұқсат жылы күні аты Допуск к работе дата месяц год	Денсаулық сақтау субъектілерінің жауапты маманының Т.А.Ө., қолы, мөрі Ф.И.О., пәнінен, өткен специаліста өткен здравоохранительного
<p>«Медициналық орталығы «Ер-Ана» ЖШС» ЖҰМЫСҚА РҰҚСАТ БЕРІЛДІ күні «14» 08 2023 ж. қолы [signature]</p>		
<p>«Медициналық орталығы «Ер-Ана» ЖШС» ЖҰМЫСҚА РҰҚСАТ БЕРІЛДІ күні «20» 02 2024 ж. қолы [signature]</p>		



1. ПАСПОРТ ДЕРЕКТЕРІ
ПАСПОРТНЫЕ ДАННЫЕ



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

AA № 753995

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

1. Негізгі мамандығы _____
Основная профессия
2. Лауазымы Тәрбиеші
Должность
3. Жұмыс орны Бүлдіршін Б/Б
Место работы
4. Туған жылы, айы, күні 20.02.1984
Дата рождения
5. Мекен-жайы Түркістан облысы
Место жительства Ордабасы ауданы
Темірман ер
Спатаев 3/2
МСК: 870220403150

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

1. Бурын ауырган инфекциялык аурулар
Ранее перенесенные инфекционные заболевания



ЖЕКЕ МЕДИЦИНАЛЫК
КИТЕПША



ЖЕКЕ МЕДИЦИНАЛЫК
КИТЕПША

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

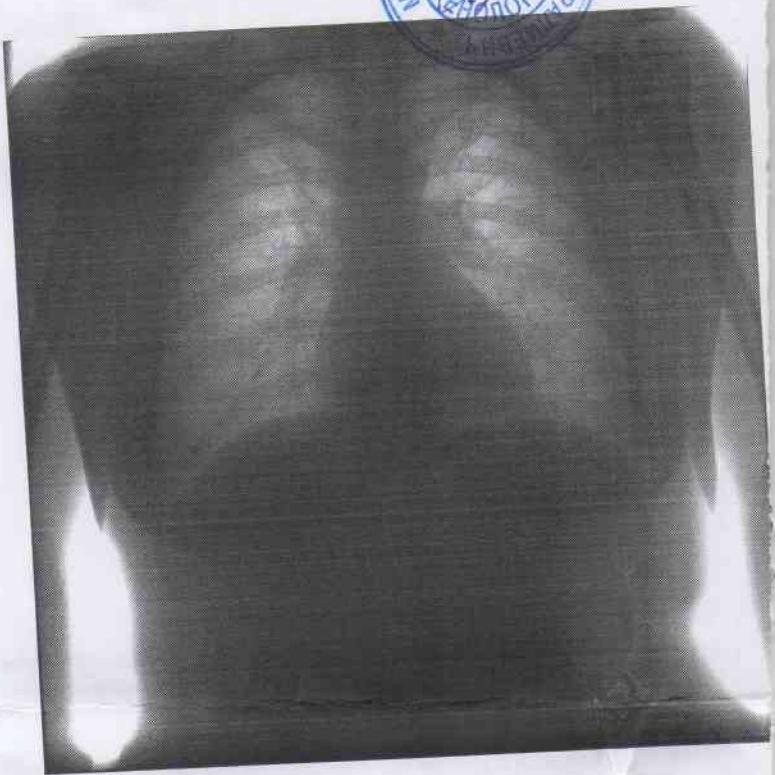
Күні Дата	Дәрігердің қорытындысы Заключение врача	Дәрігердің Т.А.Ә., қолы және медициналық тексеріп-қарау жүргізген ұйымның мөрі (бар болса) Ф.И.О., пайланыс және печать организации (при наличии), проводившей медицинский осмотр
19.11.2021	Дәрігер	Терапевт
18.05.2022	Дәрігер	Терапевт
19.06.23	Дәрігер	Терапевт
15.12.2023	Дәрігер	Терапевт

ЛАКТИКА'

Ф. И. О. пациента: **Гаджиханов Ф.Т.** г.р.: 1987
 : 16.11.2023 12:45:55
 Медицинский центр № 1987
 Дени сау / Здраво
 Қолы/Подпись: **Ф.Т. Гаджиханов**
 Шымкент қаласы



ТОО МЦ 'ПРОФИЛАКТИКА' № 1987
 Асылбекова С;
 Дата и время: 19.06.2023 12:05:33
 Ф.И.О. врача: **Ф. Гаджиханов**
 Заключение: **Без патологии**



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

Күні Дата	Зертханалық зерттеулер және медициналық тексеріп-қарау нәтижесі бойынша дәрігердің қорытындысы Заключение врача по результатам лабораторных исследований и медицинского осмотра	Медициналық тексеріп-қарау жүргізген дәрігердің Т. А. Ә., қолы және мөрі (бар болса) Ф.И.О., подпись и печать врача (при наличии), проводившего медицинский осмотр
17.11.2021	Медициналық орталығы «Ер-Ана» ЖШС Лабораториясы Микрореакция теріс нәтиже	М. А. А. (signature) М. А. А. (stamp)
14.11.2021	Медициналық орталығының Лабораториясы Микрореакция теріс нәтиже	М. А. А. (signature) М. А. А. (stamp)
19.09.2021	Медициналық орталығының Лабораториясы Микрореакция теріс нәтиже	М. А. А. (signature) М. А. А. (stamp)
13.12.2022	«Медициналық орталығы «Ер-Ана» ЖШС Микрореакция теріс нәтиже» «13» 12 2022 № 9590	М. А. А. (signature) М. А. А. (stamp)

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

Күні Дата	Зертханалық зерттеулер және медициналық тексеріп-қарау нәтижесі бойынша дәрігердің қорытындысы Заключение врача по результатам лабораторных исследований и медицинского осмотра	Медициналық тексеріп-қарау жүргізген дәрігердің Т. А. Ә., қолы және мөрі (бар болса) Ф.И.О., подпись и печать врача (при наличии), проводившего медицинский
	«Медициналық орталығы «Ер-Ана» ЖШС Микрореакция теріс нәтиже» «16» 05 2022 № 2496	М. А. А. (signature) М. А. А. (stamp)
	«Медициналық орталығы «Ер-Ана» ЖШС ДЕРМАТОВЕНЕРОЛОГ	М. А. А. (signature) М. А. А. (stamp)
	ЖШС «Профи» БА ҚЛАРА Дерматовенерология	М. А. А. (signature) М. А. А. (stamp)
Күні « 20 »	Нәтиже	М. А. А. (signature) М. А. А. (stamp)
	«Медициналық орталығы «Ер-Ана» ЖШС ДЕРМАТОВЕНЕРОЛОГ	М. А. А. (signature) М. А. А. (stamp)

7. ПРОФИЛАКТИКАЛЫҚ ЕКПЕЛЕР ТУРАЛЫ МӘЛІМЕТТЕР
СВЕДЕНИЯ О ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ ПРИВИВКАХ

Инфекциялық ауруға қарсы вакцинация Вакцинация против инфекционного заболевания	Препаратты енгізу күні Дата введения препарата
26.12.2021м 0402 0015	04.05.2021
сер 032 1021	
26.06.2021м 0402 0015	04.05.2021
сер 04305Н	
04.06.2021 7021 кейін ден	
сер 047052Н	



7. ПРОФИЛАКТИКАЛЫҚ ЕКПЕЛЕР ТУРАЛЫ МӘЛІМЕТТЕР
СВЕДЕНИЯ О ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ ПРИВИВКАХ

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



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)
	Медициналық орталығының Лабораториясы СТАФИЛОКОКК КОЗДЫРҒЫШЫ ТАБЫЛМАДЫ 17.11.20 № 6644	
	Шымкент қаласы ДСБ ШЖК "Қалалақ перинаталдық орталық" МКК Стафилококк коздырғышы табылмады 16.05.22 № 835	

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)
	СТАФИЛОКОКК КОЗДЫРҒЫШЫ ТАБЫЛМАДЫ 15.11.20 №	
	"ПРЕФИЛАКТИВА" ЖШС МЕДИЦИНАЛЫҚ ОРТАЛЫҒЫНЫҢ СТАФИЛОКОКК КОЗДЫРҒЫШЫ ТАБЫЛМАДЫ 25 №	
	Шымкент қаласы ДСБ ШЖК "Қалалақ перинаталдық орталық" МКК Стафилококк коздырғышы табылмады 13.11.2022 № 1091	

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

Күні Дата	Дәрігердің қорытындысы Заключение врача	Тексеру жүргізген дәрігердің Т.А.Ә., қолы және ұйымның мөрі (бар болса) Ф.И.О., подпись врача, проводившего обследование и печать организации (при наличии)
	Медициналық орталығының Лабораториясы ІШЕК ҚҰРТЫ ТАБЫЛМАДЫ № <u>17</u> <u>4.20.20</u> № <u>5402</u>	
	«Медициналық орталығы «Ер-Ана» ЖШС Ішек құрты табылмады № <u>13</u> <u>12.20.20</u> № <u>9186</u>	

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

Күні Дата	Дәрігердің қорытындысы Заключение врача	Тексеру жүргізген дәрігердің Т.А.Ә., қолы және ұйымның мөрі (бар болса) Ф.И.О., подпись врача, проводившего обследование и печать организации (при наличии)
	«Медициналық орталығы «Ер-Ана» ЖШС Ішек құрты табылмады № <u>16</u> <u>05.20.20</u> № <u>2458</u>	
	«ПРЕВЕНТАТИКА» ЖШС Медициналық орталығының Лабораториясы ІШЕК ҚҰРТЫ ТАБЫЛМАДЫ № <u>12</u> <u>12.20.20</u> № <u>3</u>	
	«ПРЕВЕНТАТИКА» ЖШС Медициналық орталығының Лабораториясы ІШЕК ҚҰРТЫ ТАБЫЛМАДЫ № <u>12</u> <u>12.20.20</u> № <u>3</u>	

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)
	ШЫМКЕНТ ҚАЛАСЫ «ЭКСПЕРТ-МЕДИЦИНАЛЫҚ ОРТАЛЫҚ» ЖШС ІШКІ ЖУҚТАСЫНЫҢ ҚЫЗДЫРҒЫШЫ ТАБЫЛМАДЫ 17. 4 28 ж. № 6649	
	ШЫМКЕНТ ҚАЛАСЫ ДСБ ШЖК «ҚАЛАЛЫҚ ПЕРИНАТАЛДЫҚ ОРТАЛЫҚ» МКҚ БАКТЕРИОЛОГИЯЛЫҚ ЗЕРТХАНА Нәжістен дизентерия, сальмонеллез брюшной тиф, паратиф А және В микроорганизмдері табылған жоқ. 16. 05 22 ж. 1879	

10. БАКТЕРИОЛОГИЯЛЫҚ ЗЕРТТЕУ НӘТИЖЕСІ
РЕЗУЛЬТАТ БАКТЕРИОЛОГИЧЕСКОГО ИССЛЕДОВАНИЯ

Күні Дата	Дәрігердің қорытындысы Заключение врача	Тексеру жүргізген дәрігердің Т.А.Ә., қолы және ұйымның мөрі (бар болса) Ф.И.О., подпись врача, проводившего обследование и печать организации (при наличии)
	«ПРОФИЛАКТИКА» ЖШС Бактериологиялық зертхана Нәжістен дизентерия, сальмонеллез брюшной тиф, паратиф А және В микроорганизмдері табылған жоқ. Дәрігер қолы:	
	«ПРОФИЛАКТИКА» ЖШС Бактериологиялық зертхана Нәжістен дизентерия, сальмонеллез брюшной тиф, паратиф А және В микроорганизмдері табылған жоқ. Дәрігер қолы:	
	ШЫМКЕНТ ҚАЛАСЫ ДСБ ШЖК «ҚАЛАЛЫҚ ПЕРИНАТАЛДЫҚ ОРТАЛЫҚ» МКҚ БАКТЕРИОЛОГИЯЛЫҚ ЗЕРТХАНА Нәжістен дизентерия, сальмонеллез брюшной тиф, паратиф А және В микроорганизмдері табылған жоқ. 13. 12 23 ж. 1081	

II. ВИРУСТЫК ГЕПАТИТТЕР, АИТВ
МАРКЕЛЕРИНЕ ЗЕРТТЕУ НӘТИЖЕСІ
РЕЗУЛЬТАТ ОБСЛЕДОВАНИЯ
НА МАРКЕРЫ ВИРУСНЫХ ГЕПАТИТОВ, ВИЧ

Күні Дата	Дәрігердің қорытындысы Заключение врача	Тексеру жүргізген дәрігердің Т.А.Ә., қолы және ұйымның мөрі (бар болса) Ф.И.О., подпись врача, проводившего обследование и печать организации (при наличии)
	ЖШС «Профилактика»	
	Anti-HCV IgG	
	отрицательный	
	ЖШС «Профилактика»	
	Anti-HCV IgM	
	отрицательный	

II. ВИРУСТЫК ГЕПАТИТТЕР, АИТВ
МАРКЕЛЕРИНЕ ЗЕРТТЕУ НӘТИЖЕСІ
РЕЗУЛЬТАТ ОБСЛЕДОВАНИЯ
НА МАРКЕРЫ ВИРУСНЫХ ГЕПАТИТОВ, ВИЧ

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

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

Күні Дата	Дәрігердің қорытындысы Заключение врача	Тексеру жүргізген дәрігердің Т.А.Ә., қолы және ұйымның мөрі (бар болса) Ф.И.О., подпись врача, проводившего обследование и печать организации (при наличии)
	<p>Медицинский центр «Экоцентр» Гигиеническое обучение по программе: № 1 от 24.06.15 г. прошел и аттестован 19.11.2021 Гигиенист-эпидемиолог</p>	 [Signature] (Ф.И.О., подпись)

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

Күні Дата	Дәрігердің қорытындысы Заключение врача	Тексеру жүргізген дәрігердің Т.А.Ә., қолы және ұйымның мөрі (бар болса) Ф.И.О., подпись врача, проводившего обследование и печать организации (при наличии)
	<p>ТОО «Медицинский центр «Ер-Анау» г. Шымкент, ул. Ахлан Батыра, з/д. 100 Гигиеническое обучение по программе КР ДСМ №2156/2020 от 15.11.2020 г. прошел и аттестован № 2 16.05.2022 Гигиенист-эпидемиолог Пет 1314 (Ф.И.О., подпись)</p>	 [Signature] (Ф.И.О., подпись)
	<p>МЦ «Профилактика» г. Шымкент, ул. Ташенова, 101/3, тел. 539767 Гигиеническое обучение по программе: № 1 прошел и аттестован 16.06.2022 Гигиенист-эпидемиолог (Ф.И.О., подпись)</p>	 [Signature] (Ф.И.О., подпись)

13. ЖҰМЫС ІСТЕУГЕ РҰҚСАТ
ДОПУСК К РАБОТЕ

Күні Дата	Жұмыс істеуге рұқсат « » жылы, күні, айы Допуск к работе « » дата, месяц, год	Денсаулық сақтау subjектілерінің жауапты маманының Т.А.Ә., қолы, мөр (бар болса) Ф.И.О., подпись ответственного специалиста субъекта здравоохранения, печать (при наличии)
	19.11.2022 Эксперт	1705.2022
	МЕДИЦИНА ОРТАЛЫҒЫ ЖҰМЫСҚА РҰҚСАТ БЕРІЛДІ	
	«Медициналық орталығы «Ер-Ана» ЖШС» ЖҰМЫСҚА РҰҚСАТ БЕРІЛДІ	
	18.05.22	1015
	16.11.2022	
	04.11.2022	14.05.2025
	МЦ «Профилактика» Жұмысқа рұқсат берілді	
	№ 1215	
	Ф.И.О., подпись	

13. ЖҰМЫС ІСТЕУГЕ РҰҚСАТ
ДОПУСК К РАБОТЕ

Күні Дата	Жұмыс істеуге рұқсат « » жылы, күні, айы Допуск к работе « » дата, месяц, год	Денсаулық сақтау subjектілерінің жауапты маманының Т.А.Ә., қолы, мөр (бар болса) Ф.И.О., подпись ответственного специалиста субъекта здравоохранения, печать (при наличии)
	19.06.2023	16.12.2023
	МЦ «Профилактика» Жұмысқа рұқсат берілді	
	№ 1429	
	Ф.И.О., подпись	
	«Медициналық орталығы «Ер-Ана» ЖШС» ЖҰМЫСҚА РҰҚСАТ БЕРІЛДІ	
	15.12.23	1.05.2025
	13.06.2024	қолы



1. ПАСПОРТ ДЕРЕКТЕРИ
ПАСПОРТНЫЕ ДАННЫЕ

1. Тегі
Фамилия Аманжол

2. Аты
Имя Аманжол

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

4. Ж/К № 046468523
серия/серия номер/номер

5. Кітапша несінің жеке колы
Личная подпись владельца ✓

6. Жеке медициналық кітапшаның сериясы
Серия личной медицинской книжки

СЕРИЯСЫ
СЕРИЯ АЖ № 1257858

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

1. Негізгі мамандығы
Основная профессия

2. Лауазымы Мұдирсіз
Должность

3. Жұмыс орны Бүгдіршік
Место работы БТБ

4. Туған жері, айы, күні 04.04.1995
Дата рождения

5. Мекен-жайы Шошынент 8
Место жительства

Аманжол Аманжол

Аманжол е/и

Сатаев
ИНН: 950404000571

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

1. Бұрын ауырған инфекциялық аурулар
Ранее перенесенные инфекционные заболевания



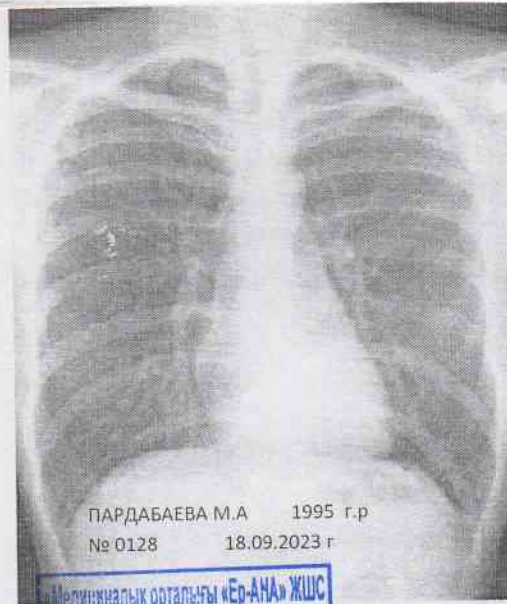
ҚАЗАҚСТАН РЕСПУБЛИКАСЫ
САҒАНАУ ҚАҒАМЫ

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

Күн Дата	Дәрігердің қорытындысы Заключение врача	Дәрігердің Т.А.Ө., қолы яне медициналық тексеріп-қарау жүргізген ұйымының мөрі Ф.И.О., подпись и печать организации, осуществляющей медицинскую помощь
27.09.2021	ТЕРАПЕВТ	
19.09.2023	ТЕРАПЕВТ	
18.03.2024	ТЕРАПЕВТ	

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

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



ПАРДАБАЕВА М.А 1995 г.р
 № 0128 18.09.2023 г

Медициналық орталығы «Ер-Ана» ЖШС
ФЛЮОРОГРАФИЯ
 өкпе жүрек патологиясы
 анықталмады
 күні 18 09 2023 ж.
 № 0128
 қолы *М.*



5. ТУБЕРКУЛЕЗГЕ ТЕКСЕРУ НӘТИЖЕСІ
РЕЗУЛЬТАТ ОБСЛЕДОВАНИЯ НА ТУБЕРКУЛЕЗ

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

6. ЖЫҢЫС 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 дәрігерінің Т.А.Ә., колы және мөрі Ф.И.О., подпись и печать врача, проводившего медицинский осмотр
	«Медициналық орталығы «Ер-Ана» ЖШС» Микрореакция теріс нәтижесі « 23 » 09 2022 № 4982	
	«Медициналық орталығы «Ер-Ана» ЖШС» Микрореакция теріс нәтижесі « 15 » 09 2022 № 4109	

6. ЖЫНЫС АУРУДАРЫНА 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 мәрі Ф.И.О., подпись и печать врача, проводившего медицинский осмотр
	«Медициналық орталығы «Ер-Ана» ЖШС» ДЕРМАТОВЕНЕРОЛОГ	2023 23.09.23 Бакитгуль
	«Медициналық орталығы «Ер-Ана» ЖШС» Микрореакция теріс нәтижесі «11.» 03. 2024. № 2344	БРАУ АКМАТОВА БАКИТГУЛЬ МУЗЕРБЕКОВНА 2023 03 22
	«Медициналық орталығы «Ер-Ана» ЖШС» ДЕРМАТОВЕНЕРОЛОГ	2024 23.09.24

**7. ПРОФИЛАКТИКАЛЫҚ ЕКПЕЛЕР ТУРАЛЫ МӘЛІМЕТТЕР
СВЕДЕНИЯ О ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ ПРИВИВКАХ**

Профилактикалық ауруға қарсы вакцинация	Препаратты сақтау күні	Жеке медициналық атапна
Вакцинация протез инфекциясының ауруына	Дата введения препарата	Личная медицинская печать

7. ПРОФИЛАКТИКАЛЫҚ ЕКПЕЛЕР ТУРАЛЫ МӘЛІМЕТТЕР
СВЕДЕНИЯ О ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ ПРИВИВКАХ

Инфекциялық ауруға қарсы вакцинация	Препаратты енгізу күні	Жеке медициналық кітапша
Вакцинация против инфекционного заболевания	Дата введения препарата	Личная медицинская книжка

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

Күні Дата	Дәрігердің қорытындысы Заключение врача	Тексеру жүргізіп ең дәрігердің Т.А.Ә., қала және ұлымының мөрі Ф.И.О., ишарасы, врач, проводившего обследование и дату прививания
	Шымкент қаласы ДСБ ШЖ №2 "Қалалақ перинаталдық орталық" Стафилококк қоздырғышы 23.08.2015 ж. табылмады.	Шымкент қаласы ДСБ ШЖ №2 "Қалалақ перинаталдық орталық" Лабораториясы СТАФИЛОКОКК КОЗДЫРҒЫШЫ ТАБЫЛМАДЫ.
	Шымкент қаласы ДСБ ШЖ №2 "Қалалақ перинаталдық орталық" Стафилококк қоздырғышы 15.09.2015 ж. табылмады.	Шымкент қаласы ДСБ ШЖ №2 "Қалалақ перинаталдық орталық" Лабораториясы СТАФИЛОКОКК КОЗДЫРҒЫШЫ ТАБЫЛМАДЫ.

8. ПАТОГЕНДИ СТАФИЛОКОКТЫ
ТАСЫМАЛДАУГА ЗЕРТТЕУ НӘТИЖЕСІ
РЕЗУЛЬТАТ ИССЛЕДОВАНИЯ НА НОСИТЕЛЬСТВО
ПАТОГЕННОГО СТАФИЛОКОКА

Күн/Дата	Дәрігердің қорытындысы Заключение врача	Тексеру жүргізген дәрігердің Т.А.Ә., қолы және ұйымның мөрі Ф.И.О., индпись врача, проведенного исследования и печать организации
	Шымкент қаласы ДСБ ШЖБ «Қалалақ перинаталдық орталығы» МКК Стафилококк қоздырғышы табылмады № <u>33</u> 20 <u>09</u> ж.	

9. ГЕЛЬМИНТ ЖУМЫРТҚАЛАРЫНА
ЗЕРТТЕУ НӘТИЖЕСІ
РЕЗУЛЬТАТ ИССЛЕДОВАНИЯ
НА ЯЙЦА ГЕЛЬМИНТОВ

Күн/Дата	Дәрігердің қорытындысы Заключение врача	Тексеру жүргізген дәрігердің Т.А.Ә., қолы және ұйымның мөрі Ф.И.О., индпись врача, проведенного исследования и печать организации
	«Медициналық орталығы «Ер-Ана» ЖШС Ішек құрты табылмады № <u>3738</u> 20 <u>09</u> ж.	
	«Медициналық орталығы «Ер-Ана» ЖШС Ішек құрты табылмады № <u>6455</u> 20 <u>09</u> ж.	

9. ГЕЛЬМИНТ ЖУМЫРТКАЛАРЫНА
ЗЕРТТЕУ НӘТИЖЕСІ
РЕЗУЛЬТАТ ИССЛЕДОВАНИЯ
НА ЯЙЦА ГЕЛЬМИНТОВ

Күні Дата	Дәрігердің қорытындысы Заключение врача	Тексеру жүргізген дәрігердің Т.А.Ө., қолы және ұйымның мөрі Ф.И.О., подпись врача, проводившего обследование и печать организации
	«Медициналық орталығы «Ер-Ана» ЖШС Ішеқ құрты табылмады «11» 03 2020 № 2340	Бахытгуль Мусрепова ВРАЧ

10. БАКТЕРИОЛОГИЯЛЫҚ
ЗЕРТТЕУ НӘТИЖЕСІ
РЕЗУЛЬТАТ БАКТЕРИОЛОГИЧЕСКОГО
ИССЛЕДОВАНИЯ

Күні Дата	Дәрігердің қорытындысы Заключение врача	Тексеру жүргізген дәрігердің Т.А.Ө., қолы және ұйымның мөрі Ф.И.О., подпись врача, проводившего обследование и печать организации
	ШЫМКЕНТ ҚАЛАСЫ ДСБ ШЖК «ҚАЛАЛЫҚ ПЕРИНАТАЛДЫҚ БАКТЕРИОЛОГИЯЛЫҚ ЗЕРТХАНА» МКК Нежістен дизентерия, сальмонеллез, брюштың тифі, паратиф және В микроорганизмдері табылған жоқ «23» 09 2020 № 5638	ШЫМКЕНТ ҚАЛАСЫ ДСБ ШЖК «ҚАЛАЛЫҚ ПЕРИНАТАЛДЫҚ БАКТЕРИОЛОГИЯЛЫҚ ЗЕРТХАНА» МКК Дәрігер қолы: [Signature]
	«ПРОФИЛАКТИКА» ЖШС Бактериологиялық зертханасы Нежістен дизентерия, сальмонеллез, брюштың тифі, паратиф және В микроорганизмдері табылған жоқ «15» 09 2020 № 5445	«ПРОФИЛАКТИКА» ЖШС Бактериологиялық зертханасы Дәрігер қолы: [Signature]

10. БАКТЕРИОЛОГИЯЛЫК
ЗЕРТТЕУ НӘТИЖЕСІ
РЕЗУЛЬТАТ БАКТЕРИОЛОГИЧЕСКОГО
ИССЛЕДОВАНИЯ

Күні Дата	Дәрігердің қорығандығы Заключение врача	Тексеру жүргізген дәрігердің Т.А.Ә., қолы және ұйымның мәрі Ф.И.О., ишарасы арча, проведящего обследование Ф.И.О. и ишарасы арча
	ШЫМКЕНТ ҚАЛАСЫ АСБ ЦИЖК "ҚАЛАЛЫҚ ПЕРИНАТАЛДЫҚ ОРТАЛЫҚ МКК" БАКТЕРИОЛОГИЯЛЫҚ ЗЕРТХАНА Нажістен дивертикулит, салмоноеллез брюшно-интестинальді және В микробактериімен ауруынан жоқ	
	«11.08.2021» Дәрігер қолы: <i>(Signature)</i>	
	<i>(Stamps)</i>	

10. БАКТЕРИОЛОГИЯЛЫК
ЗЕРТТЕУ НӘТИЖЕСІ
РЕЗУЛЬТАТ БАКТЕРИОЛОГИЧЕСКОГО
ИССЛЕДОВАНИЯ

Күні Дата	Дәрігердің қорығандығы Заключение врача	Тексеру жүргізген дәрігердің Т.А.Ә., қолы және ұйымның мәрі Ф.И.О., ишарасы арча, проведящего обследование и печать организации

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

Күн! 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

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

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

Күн! Дата	Аттестаттау туралы белгі Отметка об аттестации	Оқыту мен аттестаттауды өткізген ұйым басшысының Т.А.Ә., қолы, мөрі Ф.И.О., подпись руководителя организации, проводившего обучение и аттестацию, печать

ТОО «Медицинский центр «Ер-Ана»
г. Шымкент, ул. Алпамыс Батыра, зд. 100 Гигиенический отдел
по программе КР ДСМ №196/2020 от 16.11.2020 г.
протокол № 13.09.21
Сигнатурта-әпидемиолог: [Подпись]
11062



ТОО «Медицинский центр «Ер-Ана»
г. Шымкент, ул. Алпамыс Батыра, зд. 100 Гигиенический отдел
по программе КР ДСМ №196/2020 от 16.11.2020 г.
протокол № 16.09.21
Сигнатурта-әпидемиолог: [Подпись]
2698

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

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

Күні Дата	Аттестатту туралы белгі Отметка об аттестации	Оқыту мен аттестаттуды өткізген ұйым басшысының Т.А.Ә., қолы, мөр Ф.И.О., подписи руководителя организации, проводящего обучение и аттестацию, печать

13. ЖҰМЫС ІСТЕУГЕ РҰҚСАТ
ДОПУСК К РАБОТЕ

Күні Дата	Жұмыс істеуге рұқсат	Денсаулық сақтау субъектілерінің жауапты маманының Т.А.Ә., қолы, мөр
	Допуск к работе	Ф.И.О., подписи ответственного специалиста субъектов здравоохранения, печать
	15 03 2023 / 15 09 2023	
	МДП «ПЦ «Инфектиология»	
	Денсаулық сақтау рұқсат берілді	
	Бастап	
	Қолы	

13. ЖҰМЫС ІСТЕУГЕ РҰҚСАТ
ДОПУСК К РАБОТЕ

Күні Дата	Жұмыс істеуге рұқсат Менің атым: _____ Допуск к работе	Денсаулық сақтау субъектілерінің жауапты маманының Т.А.Ә., қолы, мөр Ф.И.О., подпись ответственного специалиста субъектов здравоохранения, печать
--------------	---	--

«Медициналық орталығы «Ер-Ана» ЖШС
ЖҰМЫСҚА РҰҚСАТ БЕРІЛДІ
күні «27» 09 2022 ж.
«23» 03 2022 ж.



«Медициналық орталығы «Ер-Ана» ЖШС
ЖҰМЫСҚА РҰҚСАТ БЕРІЛДІ
күні «15» 09 2023 ж.
«13» 03 2024 ж.



«Медициналық орталығы «Ер-Ана» ЖШС
ЖҰМЫСҚА РҰҚСАТ БЕРІЛДІ
күні «13» 03 2024 ж.
«14» 09 2024 ж.



1. ПАСПОРТ ДЕРЕКТЕРІ
ПАСПОРТНЫЕ ДАННЫЕ



М.О.
М.П.

1. Тегі Смайылова
Фамилия

2. Аты Модина
Имя

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

4. 046344433 № 980126402190
сериясы/серия нөмірі/номер

5. Кітапша иесінің жеке қолы Сейділ
Личная подпись владельца

6. Жеке медициналық кітапшаның сериясы
Серия личной медицинской книжки
AA № 2322203

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

1. Негізгі мамандығы Мектепке
Основная профессия

депінгі оқыту ісін Тәрбиеші

2. Лауазымы Тәрбиеші
Должность

3. Жұмыс орны Д/С. Буердоғрыш
Место работы

4. Туған жері, айы, күні 26.01.1993 ж
Дата рождения

5. Мекен-жайы Ордабасы ауд.
Место жительства

Мейірман елді мекені
Қатысхан 4

3. ИНФЕКЦИОННЫЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ
 3. ИНФЕКЦИЯЛЫҚ АУРУДАРМЕН БҮРЫН
 АУЫРҒАНДЫҒЫ ТУРАЛЫ ДЕРЕКТЕР
 ДАННЫ О ПЕРЕНЕСЕННЫХ
 ИНФЕКЦИОННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЯХ

1. Бұрын ауырған инфекциялық аурулар _____
 Ранее перенесенные инфекционные заболевания _____

ЖЕКЕ МЕДИЦИНАЛЫҚ
 КІТАПХАНА

КІТЕБХАНА
 ДИПЛОМАТИЧЕСКАЯ

27

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 ұйымының мөрі (бар болса) Ф.И.О., подпись и печать организации (или личной, индивидуальной печати медицинской сестры)
04.01.2024		

5. ТУБЕРКУЛЕЗГЕ ТЕКСЕРУ НӘТИЖЕСІ
РЕЗУЛЬТАТ ОБСЛЕДОВАНИЯ НА ТУБЕРКУЛЕЗ

Күні Дата	Зертханалық зерттеулер және медициналық тексеріп-қарау нәтижесі бойынша дәрігердің қорытындысы Заключение врача по результатам лабораторных исследований и медицинского осмотра	Медициналық тексеріп-қарау дәрігерінің Т.А.Ә., қолы және мөрі (бар болса) Ф.И.О., подпись и печать врача (при наличии), проводившего медицинский осмотр
	ШҚЕ Флюорография № <u>01/10</u> Дені сау / Здоров Күні / Дата <u>03 01 2024</u> Қолы / Подпись <u>[Signature]</u>	

5. ТУБЕРКУЛЕЗГЕ ТЕКСЕРУ НӘТИЖЕСІ
РЕЗУЛЬТАТ ОБСЛЕДОВАНИЯ НА ТУБЕРКУЛЕЗ

18

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

6. ЖЫНЫС АУРУУЛАРЫНА ДӨРТӨРӨК ТЕКСЕРИП-КАРАУ ЖӨНӨ
 ЗЕРТХАНАЛЫК ЗЕРТТЕУДҮҢ НЭТИЖЕСИ, ДЕРМАТОВЕНЕРОЛОГ
 РЕЗУЛЬТАТ ВРАЧЕБНОГО ОСМОТРА И ЛАБОРАТОРНОГО
 ИССЛЕДОВАНИЯ НА ВЕНЕРИЧЕСКИЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ, ДЕРМАТОВЕНЕРОЛОГ

Күні Дата	Зертханалык зерттеулер және медициналык тексерип-карау нәтижеси бойынша дәрігердің қорытындысы Заключение врача по результатам лабораторных исследований и медицинского осмотра	Медициналык тексеріп- карау дәрігердің Т.А.Ә., колы және мөрі (бар болса) Ф.И.О., подпись и печать врача (при наличии), проводившего медицинский осмотр

03.01.2024
МИКРОРЕАКЦИЯ
 микро бағ. 07п
ТЕРІС НЭТИЖЕСІ
 7.000

6. ЖЫНЫС АУРУУЛАРЫНА ДӨРТӨРӨК ТЕКСЕРИП-КАРАУ ЖӨНӨ
 ЗЕРТХАНАЛЫК ЗЕРТТЕУДҮҢ НЭТИЖЕСИ, ДЕРМАТОВЕНЕРОЛОГ
 РЕЗУЛЬТАТ ВРАЧЕБНОГО ОСМОТРА И ЛАБОРАТОРНОГО
 ИССЛЕДОВАНИЯ НА ВЕНЕРИЧЕСКИЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ, ДЕРМАТОВЕНЕРОЛОГ

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

8. ПАТОГЕНДІ СТАФИЛОКОКТЫ
ТАСЫМАЛДАУҒА ЗЕРТТЕУ НӘТИЖЕСІ
РЕЗУЛЬТАТ ИССЛЕДОВАНИЯ НА НОСИТЕЛЬСТВО
ПАТОГЕННОГО 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)
	<p>«Проф Мед Центр КЗ» ЖШС Медициналық орталығының Лабораториясы СТАФИЛОКОКК ҚОЗДЫРҒЫШЫ ТАБЫЛМАДЫ</p> <p>03 20 29 жыл</p> <p>№ 0112</p>	

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

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

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)
	<p>"Проф Мед Центр К2" ЖШС Медициналық орталығының Лабораториясы</p> <p>ІШЕК ҚҰРТЫ ТАБЫЛМАДЫ</p> <p>03.01 2024</p> <p>№ 0112</p>	

9. ГЕЛЬМИНТ ЖҰМЫРТҚАЛАРЫНА ЗЕРТТЕУ НӘТИЖЕСІ
РЕЗУЛЬТАТ ИССЛЕДОВАНИЯ НА ЯЙЦА ГЕЛЬМИНТОВ

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

10. БАКТЕРИОЛОГИЯЛЫҚ ЗЕРТТЕУ НӘТИЖЕСІ
РЕЗУЛЬТАТ БАКТЕРИОЛОГИЧЕСКОГО ИССЛЕДОВАНИЯ

Күні Дата	Дәрігердің қорытындысы Заключение врача	Тексеру жүргізген дәрігердің Т.А.Ә., қолы және ұйымның мәрі (бар болса) Ф.И.О., патшасы, врач, проводившего обследование и печать организации (при наличии)
	<p>"Проф Мед Центр КЗ" ЖШС Медициналық орталығының Лабораториясы ІШЕК ЖҰҚПАСЫНЫҢ ҚОЗДЫРҒЫШЫ ТАБЫЛМАДЫ 03.09 2024 жыл № 0412</p>	

10. БАКТЕРИОЛОГИЯЛЫҚ ЗЕРТТЕУ НӘТИЖЕСІ
РЕЗУЛЬТАТ БАКТЕРИОЛОГИЧЕСКОГО ИССЛЕДОВАНИЯ

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

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

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

Күні Дата	Дәрігердің қорытындысы Заключение врача	Тексеру жүргізіген дәрігердің Т.А.Ә., қолы және ұйымның мөрі (бар болса) Ф.И.О., подпись врача, проводившего обследование и печать организации (при наличии)
<p>ТОО "Проф Мед Центр КЗ" г. Шымкент, ул. Тауке хана, 19/7 тел 715856 Гигиеническое обучение по программе № 020</p> <p>прошел и аттестован № 04 от 20.24 Гигиенист-эпидемиолог</p>		

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

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

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

13. ЖҰМЫС ІСТЕУГЕ РҰҚСАТ
ДОПУСК К РАБОТЕ

Күні Дата	Жұмыс істеуге рұқсат « » 20 жылы күні аты Допуск к работе « » 20 жылы күні аты	Денсаулық сақтау субъектілерінің жауапты маманының Т.А.Ә., қолы, мөр (бар болса) Ф.И.О., подпись ответственного специалиста субъектов здравоохранения, печать (при наличии)
04.01.2024 - 04.07.2024		

13. ЖҰМЫС ІСТЕУГЕ РҰҚСАТ
ДОПУСК К РАБОТЕ

Күні Дата	Жұмыс істеуге рұқсат « » 20 жылы күні аты Допуск к работе « » 20 жылы күні аты	Денсаулық сақтау субъектілерінің жауапты маманының Т.А.Ә., қолы, мөр (бар болса) Ф.И.О., подпись ответственного специалиста субъектов здравоохранения, печать (при наличии)



1. Паспорт деректері
Паспортные данные

М.О.
М.П.



- 1. Тегі
Фамилия Мамедова
- 2. Аты
Имя Жадра
- 3. Әкесінің аты (бар болса)
Отчество (при наличии) Берикбаевна
- 4. ПСН № 85118402251
сериясы/серия нөмірі/номер
- 5. Кітапша иесінің жеке колы
Личная подпись владельца ✓
- 6. Жеке медициналық кітапшаның сериясы №
Серия личной медицинской книжки

СЕРИЯСЫ
СЕРИЯ AA № 0005846

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

- 1. Негізгі мамандығы
Основная профессия _____
- 2. Лауазымы
Должность тәртіпші
- 3. Жұмыс орны
Место работы Бүлдіршіні
- 4. Туған жылы, айы, күні
Дата рождения 18.11.1985
- 5. Мекен-жайы
Место жительства Түркістан обл
Темірсан ер
Мамедова 31

3. Инфекциялық аурулармен бұрын ауырғандығы туралы деректер
Данные о перенесенных инфекционных заболеваниях

Бұрын ауырған инфекциялық аурулар
Ранее перенесенные инфекционные заболевания



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

Күні Дата	Дәрігердің қорытындысы Заключение врача	Дәрігерің Т.А.Э., қолы және медициналық тексеріп-карау жүргізген ұйымның мергі Ф.И.О., полторы және пелтың атыңа қолың, медициналық медициналық мергің
23.02.2022	ТЕРАПЕВТ	Сейітжанов
09.08.2022	ТЕРАПЕВТ	Сейітжанов
10.08.2022	ТЕРАПЕВТ	Сейітжанов
14.08.2023	ТЕРАПЕВТ	Сейітжанов
12.02.2024	ТЕРАПЕВТ	Сейітжанов

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

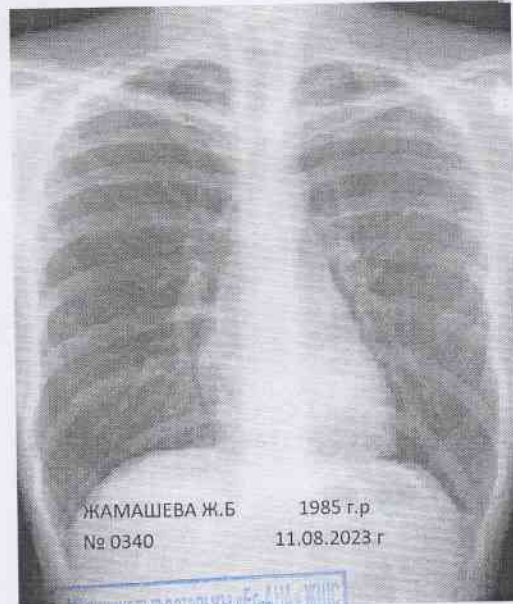
Күні Дата	Дәрігердің қорытындысы Заключение врача	Дәрігердің Т.А.Ә. қолы және медициналық тексеріп-қарау жүргізген Ф.И.О., полисы және іс жүргізген медициналық кабинеті

5. Туберкулезге тексеру нәтижесі
Результат обследования на туберкулез

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 иорі Ф.И.О., полисы және печать врача, проводившего медицинский осмотр
ФЛЮОРОГРАФИЯ өкпе жүрек патологиясы анықталмады	
Күні 21.02.2019	
№ 0170	
Қолы Дәу	
Медициналық кабинет № 1109 Флюорография № 1109 Дәні сау / Здрав	
Күнi 14.02.2019	
ФЛЮОРОГРАФИЯ өкпе жүрек патологиясы анықталмады	
Күнi 20	
№ 0747	

5. Туберкулезге тексеру нәтижесі
 Результат обследования на туберкулез

Күні Дата	Зертханалық зерттеулер және медициналық тексеріс-сарау нәтижесі бойынша дәрігердің қорытындысы. Заключение врача по результатам лабораторных исследований и медицинского осмотра	Медициналық тексеріс-сарау жүргізген дәрігердің Т.А.Ә., қолы және мөрі Ф.И.О., подпись и печать врача, проводившего медицинский осмотр
<p>ТОО "Медикер ЮК" ФЛЮОРОГРАФИЯ ДЕНІСАУ / ЗДОРОВ</p>		
<p>29.08.2024 3620</p>		
<p>өкпе жүрек патологиясы анықталмады</p>		
Күні	11.08.2023	 
№	0340	
Қолы		



ЖАМАШЕВА Ж.Б. 1985 г.р
 № 0340 11.08.2023 г

Медициналық орталығы «БРА-11» ЖШС

ФЛЮОРОГРАФИЯ

өкпе жүрек патологиясы анықталмады

Күні 11.08.2023

№ 0340

Қолы 



5. Туберкулезге тексеру нәтижесі
Результат обследования на туберкулез

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

6. Жыныс ауруларына дәрігерлік тексеріс-қарау және зертханалық зерттеу нәтижесі
Результат врачебного осмотра и лабораторного исследования на венерические заболевания

Күні Дата	Зертханалық зерттеулер және медициналық тексеріс-қарау нәтижесі бойынша дәрігердің қорытындысы Заключение врача по результатам лабораторных исследований и медицинского осмотра	Медициналық тексеріс-қарау жүргізген дәрігердің Т.А.Ә., қолы және мөрі Ф.И.О., подпись и печать врача, проводившего медицинский осмотр
	Медициналық орталығы «Ер-Ана» ЖШС Микрореакция теріс нәтижесі «01» 02 2025 № 522	
	Медициналық орталығы «Ер-Ана» ЖШС Микрореакция теріс нәтижесі «17» 08 2022 № 4435	
	Медициналық орталығы «Ер-Ана» ЖШС Микрореакция теріс нәтижесі «19» 08 22	
	Медициналық орталығының 13 Октябрь к. № 29 Микрореакция теріс нәтижесі	

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
«11» 08 2023 ж.	Микрореакция теріс нәтижелі № 5686	«Медициналық орталығы «Ер-Ана» ЖШС» ДЕРМАТОВЕНЕРОЛОГ
«09» 08 2023 ж.	Микрореакция теріс нәтижелі № 7452	«Медициналық орталығы «Ер-Ана» ЖШС» ДЕРМАТОВЕНЕРОЛОГ
«24» 08 2024 ж.	Микрореакция теріс нәтижелі № 7452	«Медициналық орталығы «Ер-Ана» ЖШС» ДЕРМАТОВЕНЕРОЛОГ

7. Профилактикалық екпелер туралы мәліметтер
Сведения о профилактических прививках

Инфекциялық ауруға қарсы вакцинациясы Вакцинация против инфекционного заболевания	Препаратты енгізу күні Дата введения препарата	Жеке медициналық кітапша Личная медицинская книжка

7. Профилактикалық екіпелер туралы мәліметтер
Сведения о профилактических прививках

Инфекциялық ауруға қарсы вакцинация	Препаратты енгізу күні	Жеке медициналық кітапша
Вакцинация против инфекционного заболевания	Дата введения препарата	Личная медицинская книжка

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

Күні Дата	Дәрігердің қорытындысы Заключение врача	Тексеру жүргізген дәрігердің Т.А.Ө., қолы және ұйымның өмірі Ф.И.О., воцпись врача, проводившего обследование и печать организации
	Шымкент қаласы ДСБ ШЖК Е Н ЖЕКУ ДБН "Қалалақ перинаталдық орталық" МКК Стафилококк қоздырғышы бар	
	№ 049	
	Шымкент қаласы ДСБ ШЖК "Қалалақ перинаталдық орталық" МКК Стафилококк қоздырғышы бар	
	№ 3184	
	ПРОФИЛАКТИКА ЖШС Медициналық орталығының Лабораториясы СТАФИЛОКОКК ҚОЗДЫРҒЫШЫ ҚАВЫМАДА № 2020 жыл	

8. Патогенді стафилококты тасымалдауға зерттеу нәтижесі

Результат исследования на носительство патогенного стафилококка

Күні Дата	Дәрігердің қорытындысы Заключение врача	Тексеру жүргізген дәрігердің І.А.Ә., аты және ұйымның мөрі Ф.И.О., пәнінің аты, provádяющего обследования и печать организации
	Шымкент қаласы ДСБ ШЖК "Қалапак перинаталдык орталығы" Стафилококк қоздырғышы табылмады 11.08.23 № 3925	
	Шымкент қаласы ДСБ ШЖК "Қалапак перинаталдык орталығы" Стафилококк қоздырғышы табылмады 09.02.24 № 908	

9. Гельминт жұмыртқаларына зерттеу нәтижесі
Результат исследования на яйца гельминтов

Күні Дата	Дәрігердің қорытындысы Заключение врача	Тексеру жүргізген дәрігердің І.А.Ә., аты және ұйымның мөрі Ф.И.О., пәнінің аты, provádяющего обследования и печать организации
	«Медициналық орталығы «Ер-Ана» ЖШС Ішек құрты табылмады «01» 02 2022 ж. № 624	
	«Медициналық орталығы «Ер-Ана» ЖШС Ішек құрты табылмады «17» 08 2022 ж. № 4374	
	«ПРОФИЛАКТИКА» ЖШС Медициналық орталығының Лабораториясы ІШЕК ҚУРТЫ ТАБЫЛМАДЫ № 1380	
	«Медициналық орталығы «Ер-Ана» ЖШС Ішек құрты табылмады «11» 08 2025 ж. № 5122	

9. Гельминт жұмыртқаларына зерттеу нәтижесі
Результат исследования на яйца гельминтов

Күні Дата	Дәрігердің қорытындысы Заключение врача	Тексеру жүргізген дәрігердің Т.А.Ә., кеңес және ұйымның мөрі Ф.И.О., пайдалы врач, проводящего обследование в своей организации
	«Медициналық орталығы «Бер Ана» ЖШС Ішек құрты табылмады «09» 02 2024 ж. № 1432	

10. Бактериологиялық зерттеу нәтижесі
Результат бактериологического исследования

Күні Дата	Дәрігердің қорытындысы Заключение врача	Тексеру жүргізген дәрігердің Т.А.Ә., кеңес және ұйымның мөрі Ф.И.О., пайдалы врач, проводящего обследование в своей организации
	ШЫМКЕНТ ҚАЛАСЫ ДСБ НҰЖК «ҚАЛАЛЫҚ ПЕРИНАТАЛДЫҚ ОРТАЛЫҚ БАКТЕРИОЛОГИЯЛЫҚ ЗЕРТХАНА» Нәжістен дизентерия, сальмонеллез, брюшной тиф, паратиф А және В микробіологиялық табылған жоқ «11» 08 23 ж. 3985	
	«ПРОФИЛАКТИКА» ЖШС ПЕРИНАТАЛДЫҚ Бактериологиялық зертхана Нәжістен дизентерия, сальмонеллез, брюшной тиф, паратиф А және В микробіологиялық табылған жоқ «11» 08 23 ж. 3985	
	ШЫМКЕНТ ҚАЛАСЫ ДСБ НҰЖК «ҚАЛАЛЫҚ ПЕРИНАТАЛДЫҚ ОРТАЛЫҚ» МКҚ БАКТЕРИОЛОГИЯЛЫҚ ЗЕРТХАНА Нәжістен дизентерия, сальмонеллез, брюшной тиф, паратиф А және В микробіологиялық табылған жоқ «11» 08 23 ж. 3985	

10. Бактериологиялық зерттеу нәтижесі
Результат бактериологического исследования

Күні Дата	Дәрігердің қорытындысы Заключение врача	Тексеру жүргізген дәрігердің Т.А.Ә. қолы және ұйымның мөрі Ф.И.О., пометка врача, проводившего обследование и печать организации
	<p>ШЫМКЕНТ ҚАЛАСЫ ДСБ ШЖК "ҚАЛАЛЫҚ ПЕРИНАТАЛДЫҚ ОРТАЛЫҚ" МКК БАКТЕРИОЛОГИЯЛЫҚ ЗЕРТХАНА Нежістен дизентерия, сальмонеллез, брюшной тиф, паратиф А және В, микробактериялар табылды.</p> <p>«21» 02 2022</p> <p>Дәрігер қолы: _____</p>	
	<p>ШЫМКЕНТ ҚАЛАСЫ ДСБ ШЖК "ҚАЛАЛЫҚ ПЕРИНАТАЛДЫҚ ОРТАЛЫҚ" МКК БАКТЕРИОЛОГИЯЛЫҚ ЗЕРТХАНА Нежістен дизентерия, сальмонеллез, брюшной тиф, паратиф А және В, микробактериялар табылды.</p> <p>«09» 02 2022</p> <p>Дәрігер қолы: _____</p>	

10. Бактериологиялық зерттеу нәтижесі
Результат бактериологического исследования

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

11. Вирустық гепатиттер, АИТВ маркерлеріне зерттеу нәтижесі
 Результат обследования на маркеры вирусных гепатитов, ВИЧ

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

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

Күні Дата	Аттестаттау туралы белгі Отметка об аттестации	Оқыту мен аттестаттауды өткізген ұйым басшысының Т.А.Ә., қолы мөрі Ф.И.О., подпись руководящим организацией, проводившего обучение, аттестацию, печать
19.08.23	2159	<p>МЦ «Профилактика» г. Шымкент, ул. Ташенова, 101/3, тел. 530287</p> <p>Гигиеническое обучение по программе: <i>и</i></p> <p>процесс и аттестация «19.08.23» <i>С.А.</i></p> <p>Гигиенист-эпидемиолог (Ф.И.О., подпись)</p>
19.08.23	2159	<p>ТОО «Медицинский центр «Ер-Аман» г. Шымкент, ул. Ахпап Батыра, дд. 108 Гигиеническое обучение по программе КР ДСМ №195/2020 от 16.11.2020 г. процесс и аттестация «19.08.23» <i>С.А.</i></p> <p>Гигиенист-эпидемиолог (Ф.И.О., подпись)</p>

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

Күні Дата	Аттестаттау туралы белгі Отметка об аттестации	Оқыту мен аттестаттауды өткізген ұйым басшысының Т.А.Ә., қолы, мөрі Ф.И.О., подпись руководителя организации, проводившего обучение и аттестацию, печать.

13. Жұмыс істеуге рұқсат
допуск к работе

Күн Дата	Жұмыс істеуге рұқсат « » « » жылы күні айы Допуск к работе « » « » жылы күні айы	Денсаулық сақтау субъектілерінің жауапты маманының Т.А.Ә., қолы, мөрі Ф.И.О., подпись ответственного специалиста в субъектах здравоохранения, печать.
«23» 02 2022 ж.	«21» 08 2022 ж.	«Медициналық орталығы «Ер-АНА» ЖШС ЖҰМЫСҚА РҰҚСАТ БЕРІДІ Қолы: [Signature]
«19» 08 2022 ж.	«17» 02 2022 ж.	«Медициналық орталығы «Ер-АНА» ЖШС ЖҰМЫСҚА РҰҚСАТ БЕРІДІ Қолы: [Signature]
15 02 2023р / 13 08 2023		МЦ «Профилактика» Жұмысқа рұқсат берілді Қолы: [Signature]

13. Жұмыс істеуге рұқсат
допуск к работе

Күні Дата	Жұмыс істеуге рұқсат	Денсаулық сақтау субъектілерінің жауапты маманының Т.А.Ә. қолы, мөрі
	жылы күні айы Допуск к работе «__» «__» 20__ дата месяц год	Ф.И.О., подпись, отчество специалиста гигиены и эпидемиологии
	«Медициналық орталығы «Ер-Ана» ЖШС ЖҰМЫСҚА РҰҚСАТ БЕРІДІ күні «19» 08 2024 ж. <i>А.А.Ә.</i> қолы	 
	«Медициналық орталығы «Ер-Ана» ЖШС ЖҰМЫСҚА РҰҚСАТ БЕРІДІ күні «02» 02 2024 ж. <i>А.А.Ә.</i>	

1. Паспорт деректери
Паспортные данные



М.П.



- 1. Тегі _____
Фамилия
- 2. Аты _____
Имя
- 3. Әкесінің аты (бар болса) _____
Отчество (при наличии)

4. Ж/к № 022240456
сериясы/серия номері/номер

5. Кітапша иесінің жеке қолы _____
Личная подпись владельца

6. Жеке медициналық кітапшаның сериясы _____
Серия личной медицинской книжки

АЖ № 001610

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

1. Негізгі мамандығы _____
Основная профессия

2. Лауазымы _____ ТӘРБІЧЕ ШІ _____
Должность

3. Жұмыс орны _____ Б/Б Бүлдіршің _____
Место работы

4. Туған жылы, айы, күні _____ 26.02.1964 _____
Дата рождения

5. Мекен-жайы _____ ТҰРКІСТАН ОБЛ _____
Место жительства _____ Темірлан ер _____

ЖСН:

3. Инфекциялык аурулармен бұрын
ауыргандыгы туралы деректер

Данные о перенесенных инфекционных заболеваниях

Бұрын ауырган инфекциялык аурулар
Ранее перенесенные инфекционные заболевания



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

Күні Дата	Дәрігердің қорытындысы Заключение врача	Дәрігердің Т.А.О., қолы және медициналық тексеріп-қарау жүргізуші ұйымның мөрі Ф.И.О., подпись и печать организации, проведшей медицинский осмотр
23.02.2022	Терапевт	С.И. Сау
01.09.2022	Терапевт	С.И. Сау
10.08.2022	Терапевт	С.И. Сау
14.08.2023	Терапевт	С.И. Сау
12.02.2024	Терапевт	С.И. Сау

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

Күні Дата	Дәрігердің қорытындысы Заключение врача	Дәрігеріні Т.А.Ә., қолы және мөһінінің а. қ. тексеріп-қарау жүргізісе Ф.И.О., подпись и печать проводившей медсестры

5. Туберкулезге тексеру нәтижесі
Результат обследования на туберкулез

Верхналық зерттеулер және мединальық тексеріп-қарау нәтижесі бойынша дәрігердің қорытындысы Заключение врача по результатам лабораторных исследований и медицинского осмотра	Мединальық тексеріп-қарау жүргізген дәрігеріні Т.А.Ә., қолы және мөрі Ф.И.О., подпись и печать врача, проводившего медицинский осмотр
<p>ФЛЮСОРОГРАФИЯ өкпе жүрек патологиясы анықталмады</p> <p>Күні 21.02.2020 № 0170 Қолы <i>Дәу</i></p>	
<p>Мединальық оталық Флюсография № Дәлі сау / Здоров</p> <p>Дата 14.02.2020</p> <p>Қолы <i>Дәу</i></p>	
<p>ФЛЮСОРОГРАФИЯ өкпе жүрек патологиясы анықталмады</p> <p>Күні 20 № 0747</p>	

5. Туберкулезге тексеру нәтижесі
Результат обследования на туберкулез

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

6. Жыныс ауруларына дәрігерлік тексеріс-қарау және зертханалық зерттеудің нәтижесі
Результат врачебного осмотра и лабораторного исследования по венерическим заболеваниям
Дерматовенерология

Күні Дата	Дерматовенерология және медициналық тексеріс-қарау нәтижесі бойынша дәрігердің қорытындысы Заключение врача по результатам лабораторных исследований и медицинского осмотра	Мединаналық тексеріс-қарау жүргізіген дәрігердің Т.А.Ә., қолы және мөрі Ф.И.О., подпись и печать врача, проводившего медицинский осмотр
	«Мединаналық орталығы «Ер-АНА» ЖШС Микрореакция теріс нәтижесі «01» 02 2022 № 628	
	«Мединаналық орталығы «Ер-АНА» ЖШС Микрореакция теріс нәтижесі «17» 08 2022 № 4435	
	«Мединаналық орталығы «Ер-АНА» ЖШС Микрореакция теріс нәтижесі «19» 03 22 № 4435	
	«Мединаналық орталығының Микрореакция теріс нәтижесі «13» 08 2022 № 4435	

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 дәріс еркін қорытындысы Заслужение 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
«Медициналық орталығы «Ер-Ана» ЖШС» Микрореакция теріс нәтижелі «17» 08 2023 ж № 5686		
«Медициналық орталығы «Ер-Ана» ЖШС» Микрореакция теріс нәтижелі «09» 09 2023 ж № 1952		
«Медициналық орталығы «Ер-Ана» ЖШС» Микрореакция теріс нәтижелі «17» 08 2023 ж № 1952		

7. Профилактикалық екепелер туралы мәліметтер
 Сведения о профилактических прививках

Инфекциялық ауруға қарсы вакцинация Вакцинация против инфекционного заболевания	Препаратты елтізу күні Дата введения препарата	Жеке медициналық кітапша Личная медицинская книжка

7. Профилактикалық екепелер туралы мәліметтер
Сведения о профилактических прививках

Инфекциялық ауруға қарсы вакцинация	Препаратты енгізу күні	Жеке медициналық кітапша
Вакцинация протва инфекционного заболевания	Дата введения препарата	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 Ф.И.О., подпись врача, проводившего обследование и печать организации
	Шымкент қаласы ДСБ ШЖК ЕНЖК УЛБ Н Қаладақ перинаталдық орталық МКК Стафилококк қоздырғышының тасымалдануы Қорытындысы № 009	
	Шымкент қаласы ДСБ ШЖК ЕНЖК УЛБ Н "Қаладақ перинаталдық орталық МКК" Стафилококк қоздырғышының тасымалдануы Қорытындысы № 3184	
	ПРОФИЛАКТИКА ЖШС Медициналық орталықның Лабораториясы СТАФИЛОКОКҚ ҚОЗДЫРҒЫШЫ ТАСЫМАЛДАУЫ Қорытындысы № 20	

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

Күні Дата	Дәрігердің қорытындысы Заключение врача	Тексеру жүргізген дәрігеріні Т.А.Ә., қолы және ұйғанғын мөрі Ф.И.О., пәзіниес врач, провизионисты областкание и печать организации
	Шымкент қаласы ДСБ ШЖК "Қалалақ перинаталдық орталық" Стафилококк қоздырғышы табылмады № 3985	
	Шымкент қаласы ДСБ ШЖК "Қалалақ перинаталдық орталық" Стафилококк қоздырғышы табылмады № 408	

9. Гельминт жұмыртқаларына зерттеу нәтижесі
 Результат исследования на яйца гельминтов

Күні Дата	Дәрігердің қорытындысы Заключение врача	Тексеру жүргізген дәрігеріні Т.А.Ә., қолы және ұйғанғын мөрі Ф.И.О., пәзіниес врач, провизионисты областкание и печать организации
	«Медициналық орталығы «Ер-АНА» ЖШС Ішек құрты табылмады «01» 08 2022 ж. № 624	
	«Медициналық орталығы «Ер-АНА» ЖШС Ішек құрты табылмады «17» 08 2022 ж. № 4374	
	ПРОФИЛАКТИКА - ЖИЫ Медициналық орталығының Лабораториясы ІШЕК ҚУРТЫ ТАБЫЛМАДЫ №	
	«Медициналық орталығы «Ер-АНА» ЖШС Ішек құрты табылмады «11» 08 2022 ж. № 5122	

9. Гельминт жұмыртқаларына зерттеу нәтижесі
Результат исследования на яйца гельминтов

Күні Дата	Дәрігердің қорытындысы Заключение врача	Тексеру жүргізген дәрігердің Т.А.Ә., қолы және ұйымының мөрі Ф.И.О., подпись врача, производящего обследование и печать организации
	<p>«Медициналық орталық» ЖШС Ішек құрты табылмады «09» 02 2002 ж. № 1432</p>	

10. Бактериологиялық зерттеу нәтижесі
Результат бактериологического исследования

Күні Дата	Дәрігердің қорытындысы Заключение врача	Тексеру жүргізген дәрігердің Т.А.Ә., қолы және ұйымының мөрі Ф.И.О., подпись врача, производящего обследование и печать организации
	<p>ШЫМКЕНТ ҚАЛАСЫ ДСБ ШЖК "ҚАЛАЛЫҚ ПЕРИНАТАЛДЫҚ ОРТАЛЫҚ" БАКТЕРИОЛОГИЯЛЫҚ ЗЕРТХАНА Нәжістен дизентерия, сальмонеллез, брюшной тиф, паратиф А және В микроорганизмдері табылған жоқ «17» 08 22 3185</p>	
	<p>«ПРОФИЛАКТИКА» ЖШС ПЕРИНАТАЛДЫҚ Бактериологиялық зертхана Нәжістен дизентерия, сальмонеллез, брюшной тиф, паратиф А және В микроорганизмдері табылған жоқ «20» 08 2002 ж.</p>	
	<p>ШЫМКЕНТ ҚАЛАСЫ ДСБ ШЖК "ҚАЛАЛЫҚ ПЕРИНАТАЛДЫҚ ОРТАЛЫҚ" МКҚ БАКТЕРИОЛОГИЯЛЫҚ ЗЕРТХАНА Нәжістен дизентерия, сальмонеллез, брюшной тиф, паратиф А және В микроорганизмдері табылған жоқ «11» 08 22 3985</p>	

10. Бактериологиялық зерттеу нәтижесі

Результат бактериологического исследования

Күні Дата	Дәрігердің қорытындысы Заключение врача	Тексеру жүргізген дәрігердің Т.А.Ә. қолы және ұйымның мөрі Ф.И.О., постысы, врач, привожденного обследованию и печать организации

10. Бактериологиялық зерттеу нәтижесі

Результат бактериологического исследования

Күні Дата	Дәрігердің қорытындысы Заключение врача	Тексеру жүргізген дәрігердің Т.А.Ә. қолы және ұйымның мөрі Ф.И.О., постысы, врач, привожденного обследованию и печать организации

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

Күні Дата	Аттестаттау туралы белгі Отметка об аттестации	Оқыту мен аттестаттауды өткізген ұйым басымының Т.А.Ә. қолы, мөрі Ф.И.О., подпись руководителя организации, прошедшего обучение и аттестацию, печать.

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, мөрі Ф.И.О., подпись ответственного специалиста организации здравоохранения, печать
	«Медициналық орталығы «Ер-Ана» ЖШС ЖҰМЫСҚА РҰҚСАТ БЕРІДІ күні «23» 02 2022 ж. 467	ЖҰМЫСҚА РҰҚСАТ БЕРІДІ
	«21» 08 2022 ж. қолы	
	«Медициналық орталығы «Ер-Ана» ЖШС ЖҰМЫСҚА РҰҚСАТ БЕРІДІ күні «19» 08 22 ж. 2670 17» 02 2022 ж. қолы	ЖҰМЫСҚА РҰҚСАТ БЕРІДІ
	15022023р 13.08.2023	
	МЦ «Профилактика» Жұмысқа рұқсат берілді № 1701 Ф.И.О. Подпись	

13. Жұмыс істеуге рұқсат
допуск к работе

Күні Дата	Жұмыс істеуге рұқсат « » жылы күні ағы Допуск к работе « » дата месяца год	Денсаулық сақтау субъектілерінің жауапты маманының Т.А.Ә., қолы, мөрі Ф.И.О., подпись ответ- ственного специалиста здравоохранения
		«Медициналық орталығы «Ер-Ана» ЖШС ЖҰМЫСҚА РҰҚСАТ БЕРІЛДІ күні «09» 08 2024 ж. «09» 08 2024 ж. «09» 08 2024 ж. қолы
		«Медициналық орталығы «Ер-Ана» ЖШС ЖҰМЫСҚА РҰҚСАТ БЕРІЛДІ күні «09» 08 2024 ж. «09» 08 2024 ж. «09» 08 2024 ж. қолы

ПАСПОРТНЫЕ ДАННЫЕ
I. ПАСПОРТ ДЕРЕКТЕРІ

Фотосурет
орны

Место
фотографии



1. Тегі
Фамилия

2. Аты
Имя

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

4. №
сериясы/серия нөмірі/номер

5. Кітапша иесінің жеке қолы
Личная подпись владельца

6. Жеке медициналық кітапшаның сериясы
Серия личной медицинской книжки

AA № 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

ЖСН: 000111601665

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

1. Бұрын ауырған инфекциялық аурулар
Ранее перенесенные инфекционные заболевания _____

Blank lines for recording past infectious diseases.

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

Күні Дата	Дәрігердің қорытындысы Заключение врача	Дәрігердің Т.А.Ә., қолы және медициналық тексеріш-карау жүргізген ұйымның мөрі (бар болса) Ф.И.О., подпись и печать организации (при наличии), проводившей медицинский осмотр
02.02.2024		ТЕРАПЕВТ Рамисов

5. ТУБЕРКУЛЕЗГЕ ТЕКСЕРУ НӘТИЖЕСІ
РЕЗУЛЬТАТ ОБСЛЕДОВАНИЯ НА ТУБЕРКУЛЕЗ

Күн/Date	Зертханалық зерттеулер және медициналық тексеріс-қарау нәтижесі Лабораториялық зерттеулердің нәтижесі Заключение врача по результатам лабораторных исследований и медицинского осмотра	Медициналық тексеріс-қарау дәрігерінің Т.А.Ә. қолы және мөрі (бар болса) Ф.И.О., подпись и печать врача (при наличии) проведенного профилактического осмотра
Күні 02.02.2024		
№ 0645		
Қолы 19		



БАКТЫБАЙ Л.Ж 2000 г.р
№ 0645 02.02.2024 г

Медициналық орталығы «Бр-АНА» ЖШС
ФЛЮОРОГРАФИЯ
екпе жүрек патологиясы анықталмады
күні 02.02.2024
№ 0645
қолы 19

Мухтар Артықов
ДӘРІГЕР
ВРАЧ

13. ЖУМЫС ІСТЕУГЕ РҮҚСАТ
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 защиты здоровья, печать (при наличии)
		<p>«Медициналық Орталығы «Еу-Ана» ЖШО» қолы</p> <p>ЖҮМЫСҚА РҮҚСАТ БЕРІЛДІ</p> <p>Күні « 02 » айы 2024 жылғы 438-жұмыс күні</p> <p>« 02 » айы 2024 жылғы 438-жұмыс күні</p>

13. ЖУМЫС ІСТЕУГЕ РҮҚСАТ
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 защиты здоровья, печать (при наличии)



1. ПАСПОРТ ДЕРЕКТЕРІ
ПАСПОРТНЫЕ ДАННЫЕ

М.О.
М.П.

1. Тегі Ахмеджанов
Фамилия

2. Аты Орпайсар
Имя

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

4. Ж/К № 048979953
сериясы/серия нөмірі/номер

5. Кітапша иесінің жеке қолы
Личная подпись владельца

6. Жеке медициналық кітапшаның сериясы
Серия личной медицинской книжки
АА № 2229622

2

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

1. Негізгі мамандығы қоғам тiлi
Основная профессия

Ж/е згебелет
2. Лауазымы музали
Должность

3. Жұмыс орны Темірман
Место работы мектегі

4. Туған жері, айы, күні 11.08.1998
Дата рождения

5. Мекен-жайы Шымкент
Место жительства

ЦИН: 980811300773

3

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

1. Бұрын ауырған инфекциялық аурулар
Ранее перенесенные инфекционные заболевания

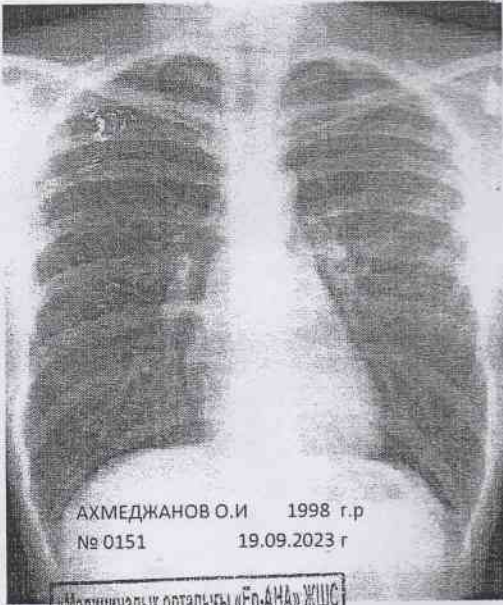
Blank lined area for recording previous infectious diseases.



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

Күн Дата	Дәрігердің қорытындысы Заключение врача	Дәрігердің Т.А.Ә. және медициналық тексеріп-қарау жұмысының мөрі (бар) Ф.И.О., пайдалы және ұйымдастырушы (әрі қол қойған) медициналық осм
19.09.2023	ТЕРАПЕВТ	

5. ТУБЕРКУЛЕЗГЕ ТЕКСЕРУ НӘТИЖЕСІ
РЕЗУЛЬТАТ ОБСЛЕДОВАНИЯ НА ТУБЕРКУЛЕЗ



АХМЕДЖАНОВ О.И 1998 г.р.
№ 0151 19.09.2023 г.

«Медициналық орталығы «Ер-Ана» ЖШС»
ФЛЮОРОГРАФИЯ
өкпе жүрек патологиясы
анықталмады
күні 19 09 20 23 ж.
№ 0151
қолы [Signature]



Күн Дата	Зертханалық зерттеулер және медициналық тексеріс-қарау нәтижесі бойынша дәрігердің қорытындысы. Заключением врача по результатам лабораторных исследований и медицинского осмотра	Медициналық тексеріс-қарау дәрігердің Т.А.Ө., қолы және мөрі (бар болса) Ф.И.О., подпись и печать врача (при наличии), проводящего медицинский осмотр

13. ЖҰМЫС ІСТЕУГЕ РҰҚСАТ
ДОПУСК К РАБОТЕ

Күні Дата	Жұмыс істеуге рұқсат « » жылғы күні өзім Допуск к работе « » Дата мескі түй	Денсаулық сақтау субъектілерінің жауапты маманының Т.А.Ә., қолы, мөр (бар болса) Ф.И.О., подпись ответственного специалиста субъектов здравоохранения, печать (при наличии)
<p>«Медициналық орталығы «Ер-Ана» ЖШС</p> <p>ЖҰМЫСҚА РҰҚСАТ БЕРІЛДІ</p> <p>Күні «19» 09 2023 ж. «19» 09 2023 ж.</p> <p>«19» 09 2023 ж.</p>		

13. ЖҰМЫС ІСТЕУГЕ РҰҚСАТ
ДОПУСК К РАБОТЕ

Күні Дата	Жұмыс істеуге рұқсат « » жылғы күні өзім Допуск к работе « » Дата мескі түй	Денсаулық сақтау субъектілерінің жауапты маманының Т.А.Ә., қолы, мөр (бар болса) Ф.И.О., подпись ответственного специалиста субъектов здравоохранения, печать (при наличии)

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

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

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

ТОО «Медицинский центр «Ер-Аман»
 г. Шымкент, ул. Ахмет Байтұрсынұлы, 185
 по программе КР ДСМ №195/2020 от 16.11.2020 г.
 протокол № 1509/23
 Гигиенист-эпидемиолог
 2650



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

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

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

1. Паспорт деректері
Паспортные данные



M.O.
M.II.

1. Тегі
Фамилия

Айтпабекова

2. Аты
Имя

Тулжанот

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

Амахановна

4.



№



сериясы/серия

номери/номер

5. Кітапша иесінің жеке қолы
Личная подпись владельца

6. Жеке медициналық кітапшаның сериясы №
Серия личной медицинской книжки

СЕРИЯСЫ
СЕРИЯ

AA

№ 0005844

900522401843

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

1. Негізгі мамандығы

Основная профессия

2. Лауазымы

Должность

педогог психолог

3. Жұмыс орны

Место работы

С. Нурмаханбетов
ақпудаті жаппа орта мектебі

4. Туған жылы, айы, күні

Дата рождения

22.05.1990

5. Мекен-жайы

Место жительства

Ордабасы ауд.
Темірман б.и

Қазбек б.и 13

3. Инфекциялык аурулармен бұрын
ауыртандыгы туралы деректер
Данные о перенесенных
инфекционных заболеваниях

Бұрын ауырған инфекциялык аурулар
Ранее перенесенные инфекционные заболевания



ЖЕҢЕ МЕДИЦИНАЛЫҚ КІТАПША



ЖЕҢЕ МЕДИЦИНАЛЫҚ КІТАПША

4. Медициналык тексерип-карау нәтижесі, терапевт
 Результат медицинского осмотра, терапевт

Күн Дата	Дәрігердің зорытпандығы Заявление врача	Дәрігердің Т.А.Ә., қоны және медициналық тексеріп-карау жүргізген уақыттан өткізі Ф.И.О., дәрігерлерінің организация, бірлестігінің медицинский осмотр
010421	Диагноз	
28072011	Диагноз	
31072011	Диагноз	

5. Туберкулезге тексеру нәтижесі
 Результат обследования на туберкулез

ТҮРКІСТАН РЕСПУБЛИКАСЫНЫҢ Денсаулық сақтау басқармасының
 "ОРДАБАСЫ АУДАНДЫҚ
 СЕНТАЛЫҚ АУРУХАНАСЫ"
 ҚАРУАШЫҒЫҚ ЖҮРТІЗУ ҚҰҚЫҒЫНДАҒЫ
 МЕМЛЕКЕТТІК ҚОММУНАЛДЫҚ КӘСІПОРН
 №1

Флюорография № 5780
 Медициналық орталық
 28.07.2023 ж.
 2004

Күні
 Дата

Зертханалық зерттеулер және медициналық тексеріп-қарау нәтижесі бойынша дәрі ерін қорытындысы,
 Заключение врача по результатам лабораторных исследований и медицинского осмотра

Медициналық орталық

Флюорография № 12063

Дені сау / Здоров

Күні/Дата 09.08.23

Қолы/Подпись

Шымкент қалаеб



ТҮРКІСТАН РЕСПУБЛИКАСЫНЫҢ
 Денсаулық сақтау басқармасының
 "ОРДАБАСЫ АУДАНДЫҚ
 СЕНТАЛЫҚ АУРУХАНАСЫ"

ҚАРУАШЫҒЫҚ ЖҮРТІЗУ ҚҰҚЫҒЫНДАҒЫ
 МЕМЛЕКЕТТІК ҚОММУНАЛДЫҚ КӘСІПОРН
 №1

Флюорография № 1444

Дені сау / Здоров

05.08.23 ж.

Қолы/подпись



ТҮРКІСТАН ОӘЛІМ АКАДЕМИЯСЫ
САҚТАУ БАСҚАРМАСЫНЫҢ
"ОРДАБАСЫ АУДАНЫ
ОРТАЛЫҚ АУРУХАНАСЫ"

ШАРУАШЫЛЫҚ ЖҮРГІЗУ ҚҰҚЫҒЫНДАҒЫ
ЖӘМЛЕХЕТТІК КОММУНАЛЫҚ КАСІПОРН

Туберкулезге тексеру нәтижесі
Статус обследования на туберкулез

№ 2747
ФЛЮРОГРАФИЯ
Дата 27.03.2023
05



Зертханалық зерттеулер және
клиникалық тексеріп-қарау
нәтижесі бойынша дәрігердің
қорытындысы,
менце пландағы нәтижелеріне
нәтижелерін тексеру және
результаттарын
қорытындысы
результаттарын
қорытындысы

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

ЖЕҢІС АУДАНЫ ОРТАЛЫҚ АУРУХАНАСЫ

ЖЕҢІС АУДАНЫ ОРТАЛЫҚ АУРУХАНАСЫ

7. Гинекологический тексерип-караву натижеси
 Результат гинекологического осмотра

Куми Дати	Зертханада тексерип-караву яки медициналык тексерип-караву натижеси бойынша дартсизлик кератылди. Исключением являя по результатам лабораторных исследований и медицинского осмотра	Медициналык тексерип-караву журтиги дартсизлик Т.А.А., кызы жана мери Ф.И.О., исмиши я почкы врачы, профилактикуге медициналык осмону
--------------	--	---

ГКП на РКВ "ОРДАБАСИНСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА" УПРАВЛЕНИЯ ОБЩЕСТВЕННОГО ЗДОРОВЬЯ ТУРКЕСТАНСКОЙ ОБЛАСТИ

Мазок взето
 05 07 2023 г.

ГКП на РКВ "ОРДАБАСИНСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА" УПРАВЛЕНИЯ ОБЩЕСТВЕННОГО ЗДОРОВЬЯ ТУРКЕСТАНСКОЙ ОБЛАСТИ

Мазок взето
 05 07 2023 г.

13. Жұмыс істеуге рұқсат
Допуск к работе

Күні
Дата

Жұмыс істеуге рұқсат

_____ күні айы жылғы

Допуск к работе

_____ күні месімі ғал

Денсаулық қорғау субъектілерінің жауапты маманының Т.А.Д. қолы, мөрі
Ф.И.О. _____
Осы сертификат берілісін растап отырған адамның аты-жөні _____
П.И.О. _____

01.04.21 01.04.21

МЦ «Профилактика»
Жұмысқа рұқсат берілді
№ 273
Ф.И.О. _____

ТҮРКІСТАН ОБЛАСТЫНЫҢ ҚДБ
"ОРДАБАСЫ АУДАНДЫҚ ОРТАЛЫҚ
АУРУХАНАСЫ" ШЖҚ МКК
ЖҰМЫСҚА РҰҚСАТ
20.04.21 - 20.04.21

ТҮРКІСТАН ОБЛАСТЫНЫҢ ҚДБ
"ОРДАБАСЫ АУДАНДЫҚ ОРТАЛЫҚ
АУРУХАНАСЫ" ШЖҚ МКК
ЖҰМЫСҚА РҰҚСАТ
20 ж



ҚАЗАҚСТАН РЕСПУБЛИКАСЫ АСТРАНАУ АУДАНЫ АУРУХАНАСЫ

Қолданыстағы заңға сәйкес, 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 арнайы медициналық қараулардан өтуге міндетті.

В соответствии с действующим законодательством 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.

Т - 09.06.2021 Гаи Кобыш
Спутник 0,5 Вли Сер 0500524

А - 24.07.2021 Гаи Кобыш
Спутник 0,5 Вли Сер 0500524

К - 26.01.2022 Саян

У 0,5 Вли Сер
23.08.22 Вли Сер
Семесовское



