



1. ПАСПОРТ ДЕРЕКТЕРІ
ПАСПОРТНЫЕ ДАННЫЕ

1. Тегі
Фамилия Садыбокасова
2. Аты
Имя Гүлбаршын
3. Әкесінің аты (бар болса)
Отчество (при наличии) Анасовна
4. сериясы/серия № 740913400955
нөмірі/номер
5. Кітапша иесінің жеке қолы
Личная подпись владельца Гасиф
6. Жеке медициналық кітапшаның сериясы
Серия личной медицинской книжки

AA

№

816658

2

• ЖЕКЕ МЕДИЦИНАЛЫҚ КІТАПША • ЛИЧНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ КНИЖКА •

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

1. Негізгі мамандығы
Основная профессия мұғалім
2. Лауазымы
Должность _____
3. Жұмыс орны
Место работы Қунасанстан орта мектебі
4. Туған жылы, айы, күні
Дата рождения 13.09.1974
5. Мекен-жайы
Место жительства Қунасанстан ауылы

3

• ЖЕКЕ МЕДИЦИНАЛЫҚ КІТАПША • ЛИЧНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ КНИЖКА •

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

I. Бұрын ауырған инфекциялық аурулар
Ранее перенесенные инфекционные заболевания

ЖЕКЕ МЕДИЦИНАЛЫҚ
КІТАПША



ЛИЧНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ
КНИЖКА

4

• ЖЕКЕ МЕДИЦИНАЛЫҚ КІТАПША • ЛИЧНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ КНИЖКА •

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

Күні Дата	Дәрігердің қорытындысы Заключение врача	Дәрігеріңіз Т.А.Ә., қолы және медициналық тексеріп-қарау жүргізген ұйымның мөрі (бар болса) Ф.И.О., подпись и печать организации (при наличии), проводившего медицинский осмотр
2008.08.24	Мр. Амин	
16.08.11	Мр. Амин	
16.08.11	Мр. Амин	
25.08.2023	Мр. Амин	
	Терапевт	
	МЦ ТОО ТКБ «Амина» Терапевт	
	Врач	
	25.08.2023	

• ЖЕКЕ МЕДИЦИНАЛЫҚ КІТАПША • ЛИЧНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ КНИЖКА •

5

Күні Дата	Зертханалық тергеулер 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., подписи и печать врача (при наличии), проводившего медицинский осмотр
--------------	--	---

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

Қолы дәрігері: *[Signature]* *12.06.2015* нө.

Қолы: *[Signature]*

Дата: *12.06.2015*

Личная медицинская книжка

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 (бар болса) Ф.И.О., подпись и печать врача (при наличии), проводившего медицинский осмотр
	кровь на RW и микрореакцию	<i>24.08.2021</i>
	ОТРИЦАТЕЛЬНО	<i>А.С.Рискиев</i> <i>10.08</i>
	кровь на RW и микрореакцию	<i>26.08.2021</i>
	ОТРИЦАТЕЛЬНО	<i>А.С.Рискиев</i> <i>10.08</i>
	кровь на RW и микрореакцию	<i>25.08.2021</i>
	ОТРИЦАТЕЛЬНО	<i>А.С.Рискиев</i> <i>10.08</i>
	ТОО Мед. центр «Амина»	
	ДЕРМАТОВЕНЕРОЛОГ	<i>Жарас</i>
	Врач	<i>27.08.2021</i>
	ТОО Мед. центр «Амина»	<i>27.08.2021</i>
	АНАЛИЗ №	<i>27.08.2021</i>
	КРОВЬ НА МИКРОРЕАКЦИЮ	<i>27.08.2021</i>
	ОТРИЦАТЕЛЬНО	

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 (бар болса) Ф.И.О., подпись и печать врача (при наличии), проводящего медицинский осмотр
КРОВЬ НА RW И МИКРОРЕВКЦИЮ ОТРИЦАТЕЛЬНО	<i>Handwritten signature and date</i>	САНТА-ТЕРЕСА САМАРА ЛИЧНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ КНИЖКА

12. КАЗАҚСТАН РЕСПУБЛИКАСЫНЫҢ ХАЛЫҚТЫҢ САНИТАРИЯЛЫҚ
ЭПИДЕМИОЛОГИЯЛЫҚ САЛАУАТТЫЛЫҒЫ САЛАСЫНДАҒЫ
НОРМАТИВТІК ҚҰҚЫҚТЫҚ АКТІЛЕРДІ ЖӨНЕ ГИГИЕНАЛЫҚ
НОРМАТИВТЕРДІ БҮЛУҢ АТТЕСТАТАУ ТУРАЛЫ БЕЛГІ
ОТМЕТКА ОБ АТТЕСТИЦИ НА ЗНАНИЕ НОРМАТИВНЫХ
ПРАВОВЫХ АКТОВ РЕСПУБЛИКИ КАЗАХСТАН В СФЕРЕ
САНИТАРНО-ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОГО БЛАГОПОЛУЧИЯ
НАСЕЛЕНИЯ И ГИГИЕНИЧЕСКИХ НОРМАТИВОВ

Күні Дата	Дәрігердің қорытындысы Заключение врача	Тексеру жүргізген дәрігердің Т.А.Ә., қолы және ұйымның мөрі (бар болса) Ф.И.О., подпись врача, проводившего обследование и печать организации (при наличии)
Гигиеническое обучение по программе: _____ _____ прошёл и аттестован « <u>12</u> » <u>10</u> г. Гигиенист-эпидемиолог <u>Б.С.А.</u> (Ф.И.О. подпись)		

12. КАЗАҚСТАН РЕСПУБЛИКАСЫНЫҢ ХАЛЫҚТЫҢ САНИТАРИЯЛЫҚ
ЭПИДЕМИОЛОГИЯЛЫҚ САЛАУАТТЫЛЫҒЫ САЛАСЫНДАҒЫ
НОРМАТИВТІК ҚҰҚЫҚТЫҚ АКТТЕРДІ ЖӨНЕ ГИГИЕНАЛЫҚ
НОРМАТИВТЕРДІ БҮЛУҢ АТТЕСТАТАУ ТУРАЛЫ БЕЛГІ
ОТМЕТКА ОБ АТТЕСТАЦИИ НА ЗНАНИЕ НОРМАТИВНЫХ
ПРАВОВЫХ АКТОВ РЕСПУБЛИКИ КАЗАХСТАН В СФЕРЕ
САНИТАРНО-ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОГО БЛАГОПОЛУЧИЯ
НАСЕЛЕНИЯ И ГИГИЕНИЧЕСКОС НОРМАТИВОВ

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

13. ЖҰМЫС ІСТЕУГЕ РҰКСАТ
ДОПУСК К РАБОТЕ

Күні Дата	Жұмыс істеуге рұқсат « » жылы, күні, айы Допуск к работе « » дата, месяц, год	Денсаулық сақтау subjekтілерінің жауапты маманының Т.А.Ә., қолы, мөр (бар болса) Ф.И.О., подпись ответственного специалиста субъектов здравоохранения, печать (при наличии)
21.06.21	21.06.21	С. С. С. С.
22.06.21	22.06.21	С. С. С. С.
23.06.21	23.06.21	С. С. С. С.
24.06.21	24.06.21	С. С. С. С.
25.06.21	25.06.21	С. С. С. С.
26.06.21	26.06.21	С. С. С. С.
27.06.21	27.06.21	С. С. С. С.
28.06.21	28.06.21	С. С. С. С.
29.06.21	29.06.21	С. С. С. С.
30.06.21	30.06.21	С. С. С. С.
01.07.21	01.07.21	С. С. С. С.
02.07.21	02.07.21	С. С. С. С.
03.07.21	03.07.21	С. С. С. С.
04.07.21	04.07.21	С. С. С. С.
05.07.21	05.07.21	С. С. С. С.
06.07.21	06.07.21	С. С. С. С.
07.07.21	07.07.21	С. С. С. С.
08.07.21	08.07.21	С. С. С. С.
09.07.21	09.07.21	С. С. С. С.
10.07.21	10.07.21	С. С. С. С.
11.07.21	11.07.21	С. С. С. С.
12.07.21	12.07.21	С. С. С. С.
13.07.21	13.07.21	С. С. С. С.
14.07.21	14.07.21	С. С. С. С.
15.07.21	15.07.21	С. С. С. С.
16.07.21	16.07.21	С. С. С. С.
17.07.21	17.07.21	С. С. С. С.
18.07.21	18.07.21	С. С. С. С.
19.07.21	19.07.21	С. С. С. С.
20.07.21	20.07.21	С. С. С. С.
21.07.21	21.07.21	С. С. С. С.
22.07.21	22.07.21	С. С. С. С.
23.07.21	23.07.21	С. С. С. С.
24.07.21	24.07.21	С. С. С. С.
25.07.21	25.07.21	С. С. С. С.
26.07.21	26.07.21	С. С. С. С.
27.07.21	27.07.21	С. С. С. С.
28.07.21	28.07.21	С. С. С. С.
29.07.21	29.07.21	С. С. С. С.
30.07.21	30.07.21	С. С. С. С.
31.07.21	31.07.21	С. С. С. С.

13. ЖҰМЫС ІСТЕУГЕ РҰКСАТ
ДОПУСК К РАБОТЕ

Күні Дата	Жұмыс істеуге рұқсат « » жылы, күні, айы Допуск к работе « » дата, месяц, год	Денсаулық сақтау subjekтілерінің жауапты маманының Т.А.Ә., қолы, мөр (бар болса) Ф.И.О., подпись ответственного специалиста субъектов здравоохранения, печать (при наличии)
11.12.97	11.12.97	С. С. С. С.
12.12.97	12.12.97	С. С. С. С.
13.12.97	13.12.97	С. С. С. С.
14.12.97	14.12.97	С. С. С. С.
15.12.97	15.12.97	С. С. С. С.
16.12.97	16.12.97	С. С. С. С.
17.12.97	17.12.97	С. С. С. С.
18.12.97	18.12.97	С. С. С. С.
19.12.97	19.12.97	С. С. С. С.
20.12.97	20.12.97	С. С. С. С.
21.12.97	21.12.97	С. С. С. С.
22.12.97	22.12.97	С. С. С. С.
23.12.97	23.12.97	С. С. С. С.
24.12.97	24.12.97	С. С. С. С.
25.12.97	25.12.97	С. С. С. С.
26.12.97	26.12.97	С. С. С. С.
27.12.97	27.12.97	С. С. С. С.
28.12.97	28.12.97	С. С. С. С.
29.12.97	29.12.97	С. С. С. С.
30.12.97	30.12.97	С. С. С. С.
31.12.97	31.12.97	С. С. С. С.
01.01.98	01.01.98	С. С. С. С.
02.01.98	02.01.98	С. С. С. С.
03.01.98	03.01.98	С. С. С. С.
04.01.98	04.01.98	С. С. С. С.
05.01.98	05.01.98	С. С. С. С.
06.01.98	06.01.98	С. С. С. С.
07.01.98	07.01.98	С. С. С. С.
08.01.98	08.01.98	С. С. С. С.
09.01.98	09.01.98	С. С. С. С.
10.01.98	10.01.98	С. С. С. С.
11.01.98	11.01.98	С. С. С. С.
12.01.98	12.01.98	С. С. С. С.
13.01.98	13.01.98	С. С. С. С.
14.01.98	14.01.98	С. С. С. С.
15.01.98	15.01.98	С. С. С. С.
16.01.98	16.01.98	С. С. С. С.
17.01.98	17.01.98	С. С. С. С.
18.01.98	18.01.98	С. С. С. С.
19.01.98	19.01.98	С. С. С. С.
20.01.98	20.01.98	С. С. С. С.
21.01.98	21.01.98	С. С. С. С.
22.01.98	22.01.98	С. С. С. С.
23.01.98	23.01.98	С. С. С. С.
24.01.98	24.01.98	С. С. С. С.
25.01.98	25.01.98	С. С. С. С.
26.01.98	26.01.98	С. С. С. С.
27.01.98	27.01.98	С. С. С. С.
28.01.98	28.01.98	С. С. С. С.
29.01.98	29.01.98	С. С. С. С.
30.01.98	30.01.98	С. С. С. С.
31.01.98	31.01.98	С. С. С. С.

Күні Дата	Сертхалық 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., подписи и печать врача (при наличии), проводившего медицинский осмотр
мазок на гп и trich НЕ ОБНАРУЖЕН 27.08.2023		А.А.А.А.А. А.А.А.А.А.
мазок на гп и trich НЕ ОБНАРУЖЕН 06.09.2023		А.А.А.А.А. А.А.А.А.А.
мазок на гп и trich НЕ ОБНАРУЖЕН 15.09.2023		А.А.А.А.А. А.А.А.А.А.
мазок на гп и trich НЕ ОБНАРУЖЕН 27.09.2023		А.А.А.А.А. А.А.А.А.А.

[illegible]