



1. ПАСПОРТ ДЕРЕКТЕРІ
ПАСПОРТНЫЕ ДАННЫЕ

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

AA

№

848613

2

• ЖЕКЕ МЕДИЦИНАЛЫҚ КІТАПША • ЛИЧНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ КНИЖКА •

700627450206.

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

1. Негізгі мамандығы
Основная профессия Ғылыми класс
2. Лауазымы
Должность Ғылыми
3. Жұмыс орны
Место работы Құрманғалиев ауылдық
орталығы
4. Туған жылы, айы, күні
Дата рождения 27.06.1970.
5. Мекен-жайы
Место жительства с. Вүсәтқали
Ақсаб. Мемлекетов а.б.д.
Брежневский р-н

3

• ЖЕКЕ МЕДИЦИНАЛЫҚ КІТАПША • ЛИЧНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ КНИЖКА •

Г. Бұрын ауырған инфекциялық аурулар
Ранее перенесенные инфекционные заболевания

ЖЕКЕ МЕДИЦИНАЛЫҚ
КІТАПША



Күні Дата	Дәрігердің қорытындысы Закключение врача	Дәрігерің Т.А.Ә., қолы және медициналық тексеріп-қарау (бар болса) Ф.И.О., подписи и печать организации (при наличии), проводившего медицинский осмотр
31.08.21	20.08.21	
16.08.22	10.08.22	
24.08.23	10.08.23	
12.08.25	20.08.25	

5. ТУБЕРКУЛЕЗГЕ ТЕКСЕРУ НƏТИЖЕСІ РЕЗУЛЬТАТ ОБСЛЕДОВАНИЯ НА ТУБЕРКУЛЕЗ

Күні Дата	Зертханалық тегерте- лге 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., полиция және печать врача (при наличии), проводившего медицинский осмотр
1999.09.04	С.С. Ермек	
2000.11.05	С.С. Ермек	
2001.11.05	С.С. Ермек	
2002.11.05	С.С. Ермек	
2003.11.05	С.С. Ермек	
2004.11.05	С.С. Ермек	
2005.11.05	С.С. Ермек	
2006.11.05	С.С. Ермек	
2007.11.05	С.С. Ермек	
2008.11.05	С.С. Ермек	
2009.11.05	С.С. Ермек	
2010.11.05	С.С. Ермек	
2011.11.05	С.С. Ермек	
2012.11.05	С.С. Ермек	
2013.11.05	С.С. Ермек	
2014.11.05	С.С. Ермек	
2015.11.05	С.С. Ермек	
2016.11.05	С.С. Ермек	
2017.11.05	С.С. Ермек	
2018.11.05	С.С. Ермек	
2019.11.05	С.С. Ермек	
2020.11.05	С.С. Ермек	
2021.11.05	С.С. Ермек	
2022.11.05	С.С. Ермек	
2023.11.05	С.С. Ермек	
2024.11.05	С.С. Ермек	
2025.11.05	С.С. Ермек	

5. ТУБЕРКУЛЕЗГЕ ТЕКСЕРУ НЭТИЖЕСІ РЕЗУЛЬТАТ ОБСЛЕДОВАНИЯ НА ТУБЕРКУЛЕЗ

Күні Дата	Зертханалық зерттеулер және медициналық тексеріп-қарау нәтижесі бойынша дәрігердің қорытындысы Заключение врача по результатам лабораторных исследований и медицинского осмотра	Медициналық тексеріп-қарау жүргізген дәрігердің Т. А.Ә., қолы және мөрі (бар болса) Ф.И.О., подпись и печать врача (при наличии), проводившего медицинский осмотр
13.09.2008	120685	mp
Возраст	Жансүлей	Жансүлей
Дата	13.09.2008	03
		
ЛИЧНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ КНИЖКА		

Куни Дата	Зертханалық зертеулер және медициналық тексерін-қарау нәтижесі бойынша дәрігердің қорытындысы Заключение врача по результатам лабораторных исследований и медицинского осмотра	Медициналық тексерін- қарау жүргізген дәрігердің Т. А.Ә., қолы және мөрі (бар болса) Ф.И.О., подписи и печать врача (при наличии), проводившего медицинский осмотр
	2008 ж. RW и микроскопический ОТРИЦАТЕЛЬНО	07.08.2011 16.08.2011
	кровь на RW и микроскопический ОТРИЦАТЕЛЬНО	07.08.2011 16.08.2011
	кровь на RW и микроскопический ОТРИЦАТЕЛЬНО	07.08.2011 16.08.2011
ТОО Мед. центр «Амина» ДЕРМАТОВЕНЕРОЛОГ Бра: _____	ТОО Мед. центр «Амина» ДЕРМАТОВЕНЕРОЛОГ Бра: _____	ТОО Мед. центр «Амина» ДЕРМАТОВЕНЕРОЛОГ Бра: _____
ТОО Мед. центр «Амина» АНАЛИЗ № _____	ТОО Мед. центр «Амина» АНАЛИЗ № _____	ТОО Мед. центр «Амина» АНАЛИЗ № _____

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. медициналық врача (при наличии) проводившего медицинский осмотр
	кровь на КФ и микрореакцию ОТРИЦАТЕЛЬНО 08.06.11	Деревяш 08.06.11
	ЛИЧНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ КНИЖКА	

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

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

Гигиеническое обучение по программе:

прошел и аттестован

«24» 08 2024 г.

Гигиенист-эпидемиолог

(Ф.И.О. роспись)

ЛИЧНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ
КНИЖКА

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

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

ЛИЧНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ
КНИЖКА

13. ЖҰМЫС ІСТЕУГЕ РҰҚСАТ ДОПУСК К РАБОТЕ

[illegible]

13. ЖҰМЫС ІСТЕУГЕ РҰҚСАТ ДОПУСК К РАБОТЕ

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

ЖҰМЫС ІСТЕУГЕ РҰҚСАТ

20 ж. дан

20 ж. дан

МЕДТЕХСЕРТИФИКАЦИОННОЕ ПРЕДОСТАВЛЕНИЕ

ЛИЧНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ КНИЖКА

14. ГИНЕКОЛОГИЯЛЫК
ТЕКСЕРІП-ҚАРАУ НӘТИЖЕСІ
РЕЗУЛЬТАТ ГИНЕКОЛОГИЧЕСКОГО
ОСМОТРА

Күні Дата	Зертханалық зерттеулер және медициналық тексеріп-қарау нәтижесі бойынша дәрігердің қорытындысы Заключение врача по результатам лабораторных исследований и медицинского осмотра	Медициналық тексеріп- қарау жүргізген дәрігердің Т. А.Ә., қолы және мөрі (бар болса) Ф.И.О., подпись и печать врача (при наличии), проводившего медицинский осмотр
	мазок на гп и trich НЕ ОБНАРУЖЕН 16.08.2016	Ж.О.С.А.
	мазок на гп и trich НЕ ОБНАРУЖЕН 16.08.2016	Ж.О.С.А.
	мазок на гп и trich НЕ ОБНАРУЖЕН 07.08.2016	Ж.О.С.А.
	мазок на гп и trich НЕ ОБНАРУЖЕН 08.08.2016	Ж.О.С.А.

24

• ЖЕКЕ МЕДИЦИНАЛЫҚ КІТАПША • ЛИЧНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ КНИЖКА •

14. ГИНЕКОЛОГИЯЛЫК
ТЕКСЕРІП-ҚАРАУ НӘТИЖЕСІ
РЕЗУЛЬТАТ ГИНЕКОЛОГИЧЕСКОГО
ОСМОТРА

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

25

• ЖЕКЕ МЕДИЦИНАЛЫҚ КІТАПША • ЛИЧНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ КНИЖКА •