



1. ПАСПОРТ ДЕРЕКТЕРІ
ПАСПОРТНЫЕ ДАННЫЕ



1. Тегі
Фамилия

Садуақасов

2. Аты
Имя

Мұрат

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

Балтабаев

4. 047834812 № 67125301049 ии
сериясы/серия нөмірі/номер

5. Кітапша иесінің жеке қолы
Личная подпись владельца

6. Жеке медициналық кітапшаның сериясы
Серия личной медицинской книжки

АА

№

486590

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

Құрманғазы ОМ.

4. Туған жері, айы, күні
Дата рождения

1987. 11. 25.

5. Мекен-жайы
Место жительства

с. Шакей.

3

ЖЕКЕ МЕДИЦИНАЛЫҚ КІТАПША • ЛИЧНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ КНИЖКА

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

1. 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	Дәрігердің Т.А.Ә., қолы және медициналық тексеріп-қарау жүргізген ұйымның мөрі (бар болса) Ф.И.О., подпись и печать организации (при наличии), проводившей медицинский осмотр
01.09.21	тоғел	Дәрігер
18.08.22	тоғел	Дәрігер
31.07.23	тоғел	Дәрігер
МЦ ТОО ТКФ «АМИНА» ТЕРАПЕВТ. Тоғел Врач « 23.08.2023 »		
14.07.25	тоғел	Дәрігер

5. ТУБЕРКУЛЕЗГЕ ТЕКСЕРУ НӘТИЖЕСІ
РЕЗУЛЬТАТ ОБСЛЕДОВАНИЯ НА ТУБЕРКУЛЕЗ

Күні Дата	Зертханалық зерттеулер және медициналық тексеріп-карау нәтижесі бойынша дәрігердің қорытындысы Заключение врача по результатам лабораторных исследований и медицинского осмотра	Медициналық тексеріп-карау дәрігердің Т.А.Ә., қолы және мөрі (бар болса) Ф.И.О., подпись и печать врача (при наличии), проводившего медицинский осмотр
30.08.2023	Результат: 0	Врач: [подпись]
01.09.2023	Результат: 0	Врач: [подпись]
05.09.2023	Результат: 0	Врач: [подпись]
18.09.2023	Результат: 0	Врач: [подпись]
25.09.2023	Результат: 0	Врач: [подпись]
01.10.2023	Результат: 0	Врач: [подпись]
08.10.2023	Результат: 0	Врач: [подпись]
15.10.2023	Результат: 0	Врач: [подпись]
22.10.2023	Результат: 0	Врач: [подпись]
29.10.2023	Результат: 0	Врач: [подпись]
05.11.2023	Результат: 0	Врач: [подпись]
12.11.2023	Результат: 0	Врач: [подпись]
19.11.2023	Результат: 0	Врач: [подпись]
26.11.2023	Результат: 0	Врач: [подпись]
03.12.2023	Результат: 0	Врач: [подпись]
10.12.2023	Результат: 0	Врач: [подпись]
17.12.2023	Результат: 0	Врач: [подпись]
24.12.2023	Результат: 0	Врач: [подпись]
31.12.2023	Результат: 0	Врач: [подпись]

5. ТУБЕРКУЛЕЗГЕ ТЕКСЕРУ НӘТИЖЕСІ
РЕЗУЛЬТАТ ОБСЛЕДОВАНИЯ НА ТУБЕРКУЛЕЗ

Күні Дата	Зертханалық зерттеулер және медициналық тексеріп-карау нәтижесі бойынша дәрігердің қорытындысы Заключение врача по результатам лабораторных исследований и медицинского осмотра	Медициналық тексеріп-карау дәрігердің Т.А.Ә., қолы және мөрі (бар болса) Ф.И.О., подпись и печать врача (при наличии), проводившего медицинский осмотр
30.08.2023	Результат: 0	Врач: [подпись]
01.09.2023	Результат: 0	Врач: [подпись]
05.09.2023	Результат: 0	Врач: [подпись]
18.09.2023	Результат: 0	Врач: [подпись]
25.09.2023	Результат: 0	Врач: [подпись]
01.10.2023	Результат: 0	Врач: [подпись]
08.10.2023	Результат: 0	Врач: [подпись]
15.10.2023	Результат: 0	Врач: [подпись]
22.10.2023	Результат: 0	Врач: [подпись]
29.10.2023	Результат: 0	Врач: [подпись]
05.11.2023	Результат: 0	Врач: [подпись]
12.11.2023	Результат: 0	Врач: [подпись]
19.11.2023	Результат: 0	Врач: [подпись]
26.11.2023	Результат: 0	Врач: [подпись]
03.12.2023	Результат: 0	Врач: [подпись]
10.12.2023	Результат: 0	Врач: [подпись]
17.12.2023	Результат: 0	Врач: [подпись]
24.12.2023	Результат: 0	Врач: [подпись]
31.12.2023	Результат: 0	Врач: [подпись]

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 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
ОТРИЦАТЕЛЬНО

✓ кровь на RW и микрореакцию
ОТРИЦАТЕЛЬНО

✓ кровь на RW и микрореакцию
ОТРИЦАТЕЛЬНО

ТОО Мед. центр «Амина»
ДЕРМАТОВЕНЕРОЛОГ
Врач _____
« 23.08.24 » 201 г.

ТОО Мед. центр «Амина»
АНАЛИЗ № 5
КРОВЬ НА МИКРОРЕАКЦИЮ
ОТРИЦАТЕЛЬНО

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 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
ОТРИЦАТЕЛЬНО

« 14.07.25 »

13. ЖҰМЫС ІСТЕУГЕ РҰҚСАТ ДОПУСК К РАБОТЕ

	Жұмыс істеуге руқсат	Денсаулық сақтау субъектілерінің жауапты маманының Т.А.Ә., Қоңы, мөр (бар болса), Ф.И.О., подпись ответственного специалиста субъектов здравоохранения, печать (при наличии)
Күні	« » жылы күні аны	
Дата	Допуск к работе	
	« » жылы, мөнігі	
	ОЖУМБІС	
	ІСТЕУГЕ	
	РУҚСАТ	
« »	жылы	
20	ж. та деіні	
	ОЖУМБІС	
	ІСТЕУГЕ	
	РУҚСАТ	
« »	жылы	
20	ж. та деіні	
	ОЖУМБІС	
	ІСТЕУГЕ	
	РУҚСАТ	
« »	жылы	
20	ж. та деіні	
	ОЖУМБІС	
	ІСТЕУГЕ	
	РУҚСАТ	
« »	жылы	
20	ж. та деіні	
	ОЖУМБІС	
	ІСТЕУГЕ	
	РУҚСАТ	
« »	жылы	
20	ж. та деіні	
	ОЖУМБІС	
	ІСТЕУГЕ	
	РУҚСАТ	
« »	жылы	
20	ж. та деіні	
	ОЖУМБІС	
	ІСТЕУГЕ	
	РУҚСАТ	
« »	жылы	
20	ж. та деіні	
	ОЖУМБІС	
	ІСТЕУГЕ	
	РУҚСАТ	
« »	жылы	
20	ж. та деіні	
	ОЖУМБІС	
	ІСТЕУГЕ	
	РУҚСАТ	
« »	жылы	
20	ж. та деіні	
	ОЖУМБІС	
	ІСТЕУГЕ	
	РУҚСАТ	
« »	жылы	
20	ж. та деіні	
	ОЖУМБІС	
	ІСТЕУГЕ	
	РУҚСАТ	
« »	жылы	
20	ж. та деіні	
	ОЖУМБІС	
	ІСТЕУГЕ	
	РУҚСАТ	
« »	жылы	
20	ж. та деіні	
	ОЖУМБІС	
	ІСТЕУГЕ	
	РУҚСАТ	
« »	жылы	
20	ж. та деіні	
	ОЖУМБІС	
	ІСТЕУГЕ	
	РУҚСАТ	
« »	жылы	
20	ж. та деіні	
	ОЖУМБІС	
	ІСТЕУГЕ	
	РУҚСАТ	
« »	жылы	
20	ж. та деіні	
	ОЖУМБІС	
	ІСТЕУГЕ	
	РУҚСАТ	
« »	жылы	
20	ж. та деіні	
	ОЖУМБІС	
	ІСТЕУГЕ	
	РУҚСАТ	
« »	жылы	
20	ж. та деіні	
	ОЖУМБІС	
	ІСТЕУГЕ	
	РУҚСАТ	
« »	жылы	
20	ж. та деіні	
	ОЖУМБІС	
	ІСТЕУГЕ	
	РУҚСАТ	
« »	жылы	
20	ж. та деіні	
	ОЖУМБІС	
	ІСТЕУГЕ	
	РУҚСАТ	
« »	жылы	
20	ж. та деіні	
	ОЖУМБІС	
	ІСТЕУГЕ	
	РУҚСАТ	
« »	жылы	
20	ж. та деіні	
	ОЖУМБІС	
	ІСТЕУГЕ	
	РУҚСАТ	
« »	жылы	
20	ж. та деіні	
	ОЖУМБІС	
	ІСТЕУГЕ	
	РУҚСАТ	
« »	жылы	
20	ж. та деіні	
	ОЖУМБІС	
	ІСТЕУГЕ	
	РУҚСАТ	
« »	жылы	
20	ж. та деіні	
	ОЖУМБІС	
	ІСТЕУГЕ	
	РУҚСАТ	
« »	жылы	
20	ж. та деіні	
	ОЖУМБІС	
	ІСТЕУГЕ	
	РУҚСАТ	
« »	жылы	

13. ЖҰМЫС ІСТЕУГЕ РҰҚСАТ ДОПУСК К РАБОТЕ

Күні Дата	Жұмыс істеуге руқсат « » жылдың күні айы Долупс к работе « » дата месяц-год	Денсаулық сақтау субъектілерінің жауапты маманының Т.А.Ә., қолы, мөр (бар болса)
	Жұмыс істеуге руқсат МІС МЕДСМОТР ПРОИДЕН	Ф.И.О., подпись ответственного специалиста субъектов защиты (при наличии) ЖҰМЫС ІСТЕУГЕ РУҚСАТ 20 ____ ж.-дан 20 ____ ж.-ға дейін