



1. ПАСПОРТ ДЕРЕКТЕРИ
ПАСПОРТНЫЕ ДАННЫЕ

870101950339

М.О.
М.П.

1. Тегі
Фамилия

2. Аты
Имя

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

4. №
сериясы/серия номері/номер

5. Кітапша иесінің жеке қолы
Личная подпись владельца

6. Жеке медициналық кітапшаның сериясы
Серия личной медицинской книжки

AA № 816675

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

2. Лауазымы
Должность

3. Жұмыс орны
Место работы

4. Туған жылы, айы, күні
Дата рождения

5. Мекен-жайы
Место жительства

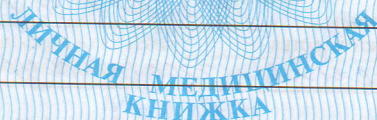
3

• ЖЕКЕ МЕДИЦИНАЛЫҚ КІТАПША • ЛИЧНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ КНИЖКА •

3. ИНФЕКЦИЯЛЫҚ АУРУЛАРМЕН БҰРЫН АУЫРҒАНДЫҒЫ ТУРАЛЫ ДЕРЕКТЕР

1. Бұрын ауырған инфекциялық аурулар
Ранее перенесенные инфекционные заболевания

ЖЕКЕ МЕДИЦИНАЛЫК
КІТАПША



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

Күні Дата	Дәрігердің қорытындысы Заключение врача	Дәрігердің Т.А.Ә., қолы және медициналық тексерісін-қарау жүргізген ұйымның мөрі (бар болса) Ф.И.О., подпись и печать организации (при наличии), проведящего медицинский осмотр
24.08.2022	2022.08.22	2022.08.23
25.08.22	2022.08.22	2022.08.23
26.08.22	2022.08.22	2022.08.23
27.08.22	2022.08.22	2022.08.23
28.08.22	2022.08.22	2022.08.23
29.08.22	2022.08.22	2022.08.23
30.08.22	2022.08.22	2022.08.23
31.08.22	2022.08.22	2022.08.23
01.09.22	2022.08.22	2022.08.23
02.09.22	2022.08.22	2022.08.23
03.09.22	2022.08.22	2022.08.23
04.09.22	2022.08.22	2022.08.23
05.09.22	2022.08.22	2022.08.23
06.09.22	2022.08.22	2022.08.23
07.09.22	2022.08.22	2022.08.23
08.09.22	2022.08.22	2022.08.23
09.09.22	2022.08.22	2022.08.23
10.09.22	2022.08.22	2022.08.23
11.09.22	2022.08.22	2022.08.23
12.09.22	2022.08.22	2022.08.23
13.09.22	2022.08.22	2022.08.23
14.09.22	2022.08.22	2022.08.23
15.09.22	2022.08.22	2022.08.23
16.09.22	2022.08.22	2022.08.23
17.09.22	2022.08.22	2022.08.23
18.09.22	2022.08.22	2022.08.23
19.09.22	2022.08.22	2022.08.23
20.09.22	2022.08.22	2022.08.23
21.09.22	2022.08.22	2022.08.23
22.09.22	2022.08.22	2022.08.23
23.09.22	2022.08.22	2022.08.23
24.09.22	2022.08.22	2022.08.23
25.09.22	2022.08.22	2022.08.23
26.09.22	2022.08.22	2022.08.23
27.09.22	2022.08.22	2022.08.23
28.09.22	2022.08.22	2022.08.23
29.09.22	2022.08.22	2022.08.23
30.09.22	2022.08.22	2022.08.23
01.10.22	2022.08.22	2022.08.23
02.10.22	2022.08.22	2022.08.23
03.10.22	2022.08.22	2022.08.23
04.10.22	2022.08.22	2022.08.23
05.10.22	2022.08.22	2022.08.23
06.10.22	2022.08.22	2022.08.23
07.10.22	2022.08.22	2022.08.23
08.10.22	2022.08.22	2022.08.23
09.10.22	2022.08.22	2022.08.23
10.10.22	2022.08.22	2022.08.23
11.10.22	2022.08.22	2022.08.23
12.10.22	2022.08.22	2022.08.23
13.10.22	2022.08.22	2022.08.23
14.10.22	2022.08.22	2022.08.23
15.10.22	2022.08.22	2022.08.23
16.10.22	2022.08.22	2022.08.23
17.10.22	2022.08.22	2022.08.23
18.10.22	2022.08.22	2022.08.23
19.10.22	2022.08.22	2022.08.23
20.10.22	2022.08.22	2022.08.23
21.10.22	2022.08.22	2022.08.23
22.10.22	2022.08.22	2022.08.23
23.10.22	2022.08.22	2022.08.23
24.10.22	2022.08.22	2022.08.23
25.10.22	2022.08.22	2022.08.23
26.10.22	2022.08.22	2022.08.23
27.10.22	2022.08.22	2022.08.23
28.10.22	2022.08.22	2022.08.23
29.10.22	2022.08.22	2022.08.23
30.10.22	2022.08.22	2022.08.23
31.10.22	2022.08.22	2022.08.23
01.11.22	2022.08.22	2022.08.23
02.11.22	2022.08.22	2022.08.23
03.11.22	2022.08.22	2022.08.23
04.11.22	2022.08.22	2022.08.23
05.11.22	2022.08.22	2022.08.23
06.11.22	2022.08.22	2022.08.23
07.11.22	2022.08.22	2022.08.23
08.11.22	2022.08.22	2022.08.23
09.11.22	2022.08.22	2022.08.23
10.11.22	2022.08.22	2022.08.23
11.11.22	2022.08.22	2022.08.23
12.11.22	2022.08.22	2022.08.2

ЖЕКЕ МЕДИЦИНАЛЫҚ КІТАПША • ЛИЧНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ КНИЖКА •

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 жүргізген дәрігердің Т. А.Ә., қолы және мөрі (бар болса) Ф.И.О., подпись и печать врача (при наличии), проводившего медицинский осмотр
33.10	20.08.14	Врач: [подпись]
30.11	27.06.22	Врач: [подпись]
14.12	14.05.23	Врач: [подпись]
4.05.25	20.08.24	Врач: [подпись]

Дата: _____ Врач: _____

6

• ЖЕКЕ МЕДИЦИНАЛЫҚ КІТАПША • ЛІЧНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ КНИЖКА •

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 жүргізген дәрігердің Т. А.Ә., қолы және мөрі (бар болса) Ф.И.О., подпись и печать врача (при наличии), проводившего медицинский осмотр
10.03.21	11.06.25	14.02
01.03.21	11.06.25	14.02

Дата: _____ Врач: _____

7

• ЖЕКЕ МЕДИЦИНАЛЫҚ КІТАПША • ЛІЧНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ КНИЖКА •

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

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

кровь на RW и микрореакцию
ОТРИЦАТЕЛЬНО

20.08.2021

кровь на RW и микрореакцию
ОТРИЦАТЕЛЬНО

15.08.2021

кровь на RW и микрореакцию
ОТРИЦАТЕЛЬНО

01.08.2023

ТОО Мед. центр «Амина»

ДЕРМАТОВЕНЕРОЛОГ

Врач

« 2021 г.

ТОО Мед. центр «Амина»

АНАЛИЗ №

КРОВЬ НА МИКРОРЕАКЦИЮ
ОТРИЦАТЕЛЬНО

8

ЖЕКЕ МЕДИЦИНАЛЫҚ КІТАПША

ЛИЧНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ КНИЖКА

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

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

кровь на RW и микрореакцию
ОТРИЦАТЕЛЬНО

15.08.2021

кровь на RW и микрореакцию
ОТРИЦАТЕЛЬНО

01.08.2023

ТОО Мед. центр «Амина»

ДЕРМАТОВЕНЕРОЛОГ

Врач

« 2021 г.

ТОО Мед. центр «Амина»

АНАЛИЗ №

КРОВЬ НА МИКРОРЕАКЦИЮ
ОТРИЦАТЕЛЬНО

ЖЕКЕ МЕДИЦИНАЛЫҚ КІТАПША

ЛИЧНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ КНИЖКА

9

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 Заклучение 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 «...» ... Гигиенист-эпидемиолог (Ф.И.О. роспись)		

20

• ЖЕКЕ МЕДИЦИНАЛЫҚ ҚТАНША • 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 Заклучение 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)

21

• ЖЕКЕ МЕДИЦИНАЛЫҚ ҚТАНША • ЛИЧНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ КНИЖКА •

13. ЖҰМЫС ІСТЕУГЕ РҰҚСАТ ДОПУСК К РАБОТЕ

Жұмыс істеуге рұқсат « » Күн Айы Жыл « » Допуск к работе « » Дата, месяц, год	Денсаулық сақтау субъектілерін жауапты маманының Т.А.Ә., қолы, мөр (бар болса) Ф.И.О., подпись ответственного специалиста субъектов здравоохранения, печать (при наличии)
01.09.11 20 Жұмыс істеуге рұқсат « » Күн Айы Жыл « » Допуск к работе « » Дата, месяц, год	Денсаулық сақтау субъектілерін жауапты маманының Т.А.Ә., қолы, мөр (бар болса) Ф.И.О., подпись ответственного специалиста субъектов здравоохранения, печать (при наличии)
01.09.11 20 Жұмыс істеуге рұқсат « » Күн Айы Жыл « » Допуск к работе « » Дата, месяц, год	Денсаулық сақтау субъектілерін жауапты маманының Т.А.Ә., қолы, мөр (бар болса) Ф.И.О., подпись ответственного специалиста субъектов здравоохранения, печать (при наличии)
01.09.11 20 Жұмыс істеуге рұқсат « » Күн Айы Жыл « » Допуск к работе « » Дата, месяц, год	Денсаулық сақтау субъектілерін жауапты маманының Т.А.Ә., қолы, мөр (бар болса) Ф.И.О., подпись ответственного специалиста субъектов здравоохранения, печать (при наличии)
01.09.11 20 Жұмыс істеуге рұқсат « » Күн Айы Жыл « » Допуск к работе « » Дата, месяц, год	Денсаулық сақтау субъектілерін жауапты маманының Т.А.Ә., қолы, мөр (бар болса) Ф.И.О., подпись ответственного специалиста субъектов здравоохранения, печать (при наличии)
01.09.11 20 Жұмыс істеуге рұқсат « » Күн Айы Жыл « » Допуск к работе « » Дата, месяц, год	Денсаулық сақтау субъектілерін жауапты маманының Т.А.Ә., қолы, мөр (бар болса) Ф.И.О., подпись ответственного специалиста субъектов здравоохранения, печать (при наличии)

13. ЖҰМЫС ІСТЕУГЕ РҰҚСАТ ДОПУСК К РАБОТЕ

Күні Дата	Жұмыс істеуге рұқсат « » жылы, күні, айы Допуск к работе « » дата, месяц, год	Денсаулық сақтау subjektilerini жуапты маманынын Т.А.Ә., қолы, мөр (бар болса) Ф.И.О., подпись ответственного специалиста субъекта защиты здоровья (при наличии)
--------------	--	---

Күні Дата	Зертханалық зертеулер және медициналық тексеріп-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
мазок на gn и trich НЕ ОБНАРУЖЕН 10.08.2024		10.08.2024 Шербаев Д
мазок на gn и trich НЕ ОБНАРУЖЕН 15.08.2024		15.08.2024 Шербаев Д
мазок на gn и trich НЕ ОБНАРУЖЕН 01.08.2024		01.08.2024 Шербаев Д
мазок на gn и trich НЕ ОБНАРУЖЕН 20.08.2024		20.08.2024 Шербаев Д

[illegible]