



1. ПАСПОРТ ДЕРЕКТЕРІ  
ПАСПОРТНЫЕ ДАННЫЕ



М.О.  
М.П.

*Масинова*

Фамилия

*Зишкә*

2. Аты  
Имя

*Азизжолд*

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

4. *Удмурт*  
сериясы/серия

№ *040088783*  
номер/номер

5. Кітапша иесінің жеке қолы  
Личная подпись владельца

*Масинова*

6. Жеке медициналық кітапшаның сериясы  
Серия личной медицинской книжки

AA

№ *626954*

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

1. Негізгі мамандығы  
Основная профессия

*педогог*

2. Лауазымы  
Должность

*Менжерші*

3. Жұмыс орны  
Место работы

*ЖМС, Самғау*

4. Туған жылы, айы, күні  
Дата рождения

*17.05.1973*

5. Мекен-жайы  
Место жительства

*г. Шошкент*

*Мирная, ПМ*

*ИИН: 730517401512*

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)
		<p>ТОО «Реабилитация» ЖШС Атамекен</p> <p><b>ДОПУЩЕН К РАБОТЕ</b></p> <p>с 26.03.2025 г. до 16.09.2025 г.</p> <p>по 16.09.2025 г. подпись</p> 

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)

1. Паспорт деректері  
Паспортные данные



- 1) Тегі Сағызбекова  
М.О. М.П.  
Фамилия
- 2) Аты Райсан  
Имя
- 3) Әкесінің аты (бар болса) Сенгазиевна  
Отчество (при наличии)
- 4)  № 051911241  
серия/серия нөмірі/номер
- 5) Кітапша иесінің жеке қолы Солж  
Личная подпись владельца
- 6) Жеке медициналық кітапшаның сериясы  
Серия личной медицинской книжки  
 № 4130375  
BB

2

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

- 1) Негізгі мамандығы мұғалім  
Основная профессия
- 2) Лауазымы МЕДИЦИНАЛЫҚ КІТАПША  
Должность
- 3) Жұмыс орны №55 О. Жаутиков  
Место работы  
г.т. ж. о. б. б.
- 4) Туған жылы, айы, күні 12.11.1977  
Дата рождения
- 5) Мекен-жайы  
Место жительства  
Ғабдоловтер 9/2  
Алматы қаласы

3





# ЛИЧНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ КНИЖКА



## ПАСПОРТНЫЕ ДАННЫЕ

ФИО <b>МУСАТАЕВА БАЛЖАН ЭБДИМУТЭЛҚЫЗЫ</b>	ИИН <b>920730400750</b>	Серия/номер удост. <b>-</b>	Дата рождения <b>30.07.1992</b>
--	----------------------------	--------------------------------	------------------------------------

## СВЕДЕНИЯ О ВЛАДЕЛЬЦЕ ЛИЧНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ КНИЖКИ

Основная профессия <b>тарбиешы</b>	Должность <b>безработный</b>	Место работы <b>безработный</b>
Место жительства <b>КАЗАХСТАН ТУРКЕСТАНСКАЯ АУЫЛДЫҚ ОҚРУГІ Қабланбек, АУЫЛЫ Кабыланбек УЛИЦА Казыбек Би 18 4</b>	Номер телефона <b>+7(775)158-0905</b>	Целевая группа <b>Работники сезонных детских и подростковых оздоровительных организ...</b>

## РЕЗУЛЬТАТЫ ЛАБОРАТОРНЫХ И ФУНКЦИОНАЛЬНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ

### ОБСЛЕДОВАНИЕ НА ТУБЕРКУЛЕЗ

Дата <b>27.08.2024</b>	Ф.И.О. врача <b>УСИПБЕКОВ А. К.</b>
Заключение врача: <b>Без патологий</b>	

### НА НОСИТЕЛЬСТВО ПАТОГЕННОГО СТАФИЛОКОККА

Дата <b>06.03.2025</b>	Ф.И.О. врача <b>НАРЫМБЕТОВ Н. А.</b>
Заключение врача: <b>Отрицательно</b>	

### НА ВЕНЕРИЧЕСКИЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ

Дата <b>06.03.2025</b>	Ф.И.О. врача <b>САЙБЕКОВ К. Е.</b>
Заключение врача: <b>Отрицательно</b>	

### НА ЯЙЦА ГЕЛЬМИНТОВ

Дата <b>06.03.2025</b>	Ф.И.О. врача <b>БЕРДИБАЕВА К. Р.</b>
Заключение врача: <b>Не обнаружено</b>	

### НА МАРКЕРЫ ВИРУСНЫХ ГЕПАТИТОВ, ВИЧ

Дата	Ф.И.О. врача	Заключение врача
------	--------------	------------------

### БАКТЕРИОЛОГИЧЕСКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ

Дата <b>06.03.2025</b>	Ф.И.О. врача <b>НАРЫМБЕТОВ Н. А.</b>
Заключение врача: <b>Отрицательно</b>	

## СВЕДЕНИЯ О ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ ПРИВИВКАХ

### ВРАЧЕБНЫЕ ОСМОТРЫ

#### ДЕРМАТОВЕНЕРОЛОГ

Дата <b>-</b>	Ф.И.О. врача <b>-</b>
Заключение врача: <b>-</b>	

#### ТЕРАПЕВТ

Дата <b>06.03.2025</b>	Ф.И.О. врача <b>ПЕРНЕБАЕВ Г. Б.</b>
Заключение врача: <b>Годеп</b>	

## ДОСТУП К РАБОТЕ

Допуск к работе от: <b>06.03.2025</b>	Допуск к работе до: <b>27.08.2025</b>	Ф.И.О. врача <b>АЗИМХАНОВ БЕКСУЛТАН БЕК-МУРАТОВИЧ</b>	Статус <b>Допущен</b>
--	--	--	--------------------------



# ЛИЧНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ КНИЖКА



## ПАСПОРТНЫЕ ДАННЫЕ

ФИО <b>АБУБАКІР КАРИМА АБДИКАМАЛҚЫЗЫ</b>	ИИН <b>960724401387</b>	Серия/номер удост. <b>-</b>	Дата рождения <b>24.07.1996</b>
---	----------------------------	--------------------------------	------------------------------------

## СВЕДЕНИЯ О ВЛАДЕЛЬЦЕ ЛИЧНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ КНИЖКИ

Основная профессия <b>тәрбиеші</b>	Должность <b>Онлайн консултант</b>	Место работы <b>Меңлібаева Мәлдір</b>
Место жительства <b>КАЗАХСТАН ШЫМКЕНТ ПРО-ЕЗД Макталы 10</b>	Номер телефона <b>+7(775)404-9616</b>	Целевая группа <b>Работники дошкольных организаций, школ-интернатов, детских санато...</b>

## РЕЗУЛЬТАТЫ ЛАБОРАТОРНЫХ И ФУНКЦИОНАЛЬНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ

### ОБСЛЕДОВАНИЕ НА ТУБЕРКУЛЕЗ

Дата <b>05.04.2025</b>	Ф.И.О. врача <b>МАХМУТОВ С. А.</b>
Заключение врача: <b>Без патологий</b>	

### НА НОСИТЕЛЬСТВО ПАТОГЕННОГО СТАФИЛОКОККА

Дата <b>05.04.2025</b>	Ф.И.О. врача <b>АБДРАХМАНОВ Ж. Ш.</b>
Заключение врача: <b>Отрицательно</b>	

### НА ВЕНЕРИЧЕСКИЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ

Дата <b>05.04.2025</b>	Ф.И.О. врача <b>АБДРАХМАНОВ Ж. Ш.</b>
Заключение врача: <b>Отрицательно</b>	

### НА ЯЙЦА ГЕЛЬМИНТОВ

Дата <b>05.04.2025</b>	Ф.И.О. врача <b>АБДРАХМАНОВ Ж. Ш.</b>
Заключение врача: <b>Не обнаружено</b>	

### НА МАРКЕРЫ ВИРУСНЫХ ГЕПАТИТОВ, ВИЧ

Дата	Ф.И.О. врача	Заключение врача
------	--------------	------------------

### БАКТЕРИОЛОГИЧЕСКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ

Дата <b>05.04.2025</b>	Ф.И.О. врача <b>АБДРАХМАНОВ Ж. Ш.</b>
Заключение врача: <b>Отрицательно</b>	

## СВЕДЕНИЯ О ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ ПРИВИВКАХ

### ВРАЧЕБНЫЕ ОСМОТРЫ

#### ДЕРМАТОВЕНЕРОЛОГ

Дата <b>05.04.2025</b>	Ф.И.О. врача <b>СЕРИКБАЕВА М. А.</b>
Заключение врача: <b>Годен</b>	

#### ТЕРАПЕВТ

Дата <b>05.04.2025</b>	Ф.И.О. врача <b>ЮСУПОВ А. А.</b>
Заключение врача: <b>Годен</b>	

## ДОСТУП К РАБОТЕ

Допуск к работе от: <b>05.04.2025</b>	Допуск к работе до: <b>05.10.2025</b>	Ф.И.О. врача <b>ЮСУПОВ АБДУРРАШИД АБДУЛ-ВАХАБОВИЧ</b>	Статус <b>Допущен</b>
--	--	--	--------------------------



# ЛИЧНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ КНИЖКА



## ПАСПОРТНЫЕ ДАННЫЕ

ФИО: **РАХМАНБЕРДИЕВА БАЛЖАН МАДИЯРОВНА** ИИН: **880513401927** Серия/номер удост.: **-** Дата рождения: **13.05.1988**

## СВЕДЕНИЯ О ВЛАДЕЛЬЦЕ ЛИЧНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ КНИЖКИ

Основная профессия тәрбиеші көмекші	Должность ТӘРБИЕШІ	Место работы "САМҒАУ" БӨБЕКЖАЙ-БАЛА- БАҚШАСЫ
Место жительства КАЗАХСТАН ТУРКЕСТАНСКАЯ Жибек жолы, Жанатурмыс УЛИЦА Майлыкужа 25	Номер телефона +7(778)295-6094	Целевая группа Работники дошкольных организа- ций, школ-интернатов, детских санато...

## РЕЗУЛЬТАТЫ ЛАБОРАТОРНЫХ И ФУНКЦИОНАЛЬНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ

### ОБСЛЕДОВАНИЕ НА ТУБЕРКУЛЕЗ

Дата: 05.04.2025  
Ф.И.О. врача: МАХМУТОВ С. А.

Заключение врача: Без патологий

### НА НОСИТЕЛЬСТВО ПАТОГЕННОГО СТАФИЛОКОККА

Дата: 05.04.2025  
Ф.И.О. врача: АБДРАХМАНОВ Ж. Ш.

Заключение врача: Отрицательно

### НА ВЕНЕРИЧЕСКИЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ

Дата: 05.04.2025  
Ф.И.О. врача: АБДРАХМАНОВ Ж. Ш.

Заключение врача: Отрицательно

### НА ЯЙЦА ГЕЛЬМИНТОВ

Дата: 05.04.2025  
Ф.И.О. врача: АБДРАХМАНОВ Ж. Ш.

Заключение врача: Не обнаружено

### НА МАРКЕРЫ ВИРУСНЫХ ГЕПАТИТОВ, ВИЧ

Дата: Ф.И.О. врача: Заключение врача:

### БАКТЕРИОЛОГИЧЕСКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ

Дата: 05.04.2025  
Ф.И.О. врача: АБДРАХМАНОВ Ж. Ш.

Заключение врача: Отрицательно

## СВЕДЕНИЯ О ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ ПРИВИВКАХ

### ВРАЧЕБНЫЕ ОСМОТРЫ

#### ДЕРМАТОВЕНЕРОЛОГ

Дата: 05.04.2025  
Ф.И.О. врача: СЕРИКБАЕВА М. А.

Заключение врача: Годен

#### ТЕРАПЕВТ

Дата: 05.04.2025  
Ф.И.О. врача: ЮСУПОВ А. А.

Заключение врача: Годен

## ДОСТУП К РАБОТЕ

Допуск к работе от: 05.04.2025  
Допуск к работе до: 05.10.2025  
Ф.И.О. врача: ЮСУПОВ АБДУРРАШИД АБДУЛ-  
ВАХАБОВИЧ  
Статус: Допущен



## ПАСПОРТНЫЕ ДАННЫЕ

ФИО: **НАЖАПОВА САМИРА ИСЛАМОВНА** ИИН: **860508400096** Серия/номер удост.: **N 10693504** Дата рождения: **08.05.1986**

## СВЕДЕНИЯ О ВЛАДЕЛЬЦЕ ЛИЧНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ КНИЖКИ

Основная профессия: **тәрбиеші** Должность: **Воспитательница** Место работы: **Дет сад Самгов**  
Место жительства: **КАЗАХСТАН ТУРКЕСТАНСКАЯ АУЫЛДЫҚ ОКРУГІ Қабланбек, АУЫЛЫ Таскулак УЛИЦА М.Ауезов 54** Номер телефона: **+7(775)439-9926** Целевая группа: **Работники дошкольных организаций, школ-интернатов, детских санато...**

## РЕЗУЛЬТАТЫ ЛАБОРАТОРНЫХ И ФУНКЦИОНАЛЬНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ

### ОБСЛЕДОВАНИЕ НА ТУБЕРКУЛЕЗ

Дата: **05.04.2025** Ф.И.О. врача: **МАХМУТОВ С. А.**  
Заключение врача: **Без патологий**

### НА НОСИТЕЛЬСТВО ПАТОГЕННОГО СТАФИЛОКОККА

Дата: **04.04.2025** Ф.И.О. врача: **АБДРАХМАНОВ Ж. Ш.**  
Заключение врача: **Отрицательно**

### НА ВЕНЕРИЧЕСКИЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ

Дата: **04.04.2025** Ф.И.О. врача: **АБДРАХМАНОВ Ж. Ш.**  
Заключение врача: **Отрицательно**

### НА ЯЙЦА ГЕЛЬМИНТОВ

Дата: **04.04.2025** Ф.И.О. врача: **АБДРАХМАНОВ Ж. Ш.**  
Заключение врача: **Не обнаружено**

### НА МАРКЕРЫ ВИРУСНЫХ ГЕПАТИТОВ, ВИЧ

Дата: \_\_\_\_\_ Ф.И.О. врача: \_\_\_\_\_ Заключение врача: \_\_\_\_\_

### БАКТЕРИОЛОГИЧЕСКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ

Дата: **04.04.2025** Ф.И.О. врача: **АБДРАХМАНОВ Ж. Ш.**  
Заключение врача: **Отрицательно**

## СВЕДЕНИЯ О ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ ПРИВИВКАХ

## ВРАЧЕБНЫЕ ОСМОТРЫ

### ДЕРМАТОВЕНЕРОЛОГ

Дата: **04.04.2025** Ф.И.О. врача: **СЕРИКБАЕВА М. А.**  
Заключение врача: **Годең**

### ТЕРАПЕВТ

Дата: **05.04.2025** Ф.И.О. врача: **ЮСУПОВ А. А.**  
Заключение врача: **Годең**

## ДОСТУП К РАБОТЕ

Допуск к работе от: **05.04.2025** Допуск к работе до: **04.10.2025** Ф.И.О. врача: **ЮСУПОВ АБДУРРАШИД АБДУЛ-ВАХАБОВИЧ** Статус: **Допущен**



1. ПАСПОРТ ДЕРЕКТЕРИ  
ПАСПОРТНЫЕ ДАННЫЕ

И.О.  
И.П.

1. Тегі Ахметова  
Фамилия

2. Аты Назия  
Имя

3. Эжесін аты (бар болса) Зибабайгизи  
Отчество (при наличии)

4.  № 021524821  
серия/серия нөмірі/номер

5. Кітапша иесінің жеке колы 0005844  
Личная подпись владельца

6. Жеке медициналык кітапшаның сериясы 82110400216  
Серия личной медицинской книжки

AA №  401391

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

1. Негізгі мамандығы \_\_\_\_\_  
Основная профессия

2. Лауазымы Мәртүбесіз  
Должность

3. Жұмыс орны "Виллау" Бобекбай  
Место работы бала, би

4. Туған жылы, айы, күні 10.11.1982  
Дата рождения

5. Мекен-жайы Қызылжар  
Место жительства

ауыл Ахмет Би

көшесі №20









1. ПАСПОРТ ДЕРЕКТЕРИ  
ПАСПОРТНЫЕ ДАННЫЕ



- 1. Тегі Саражымыдов  
Фамилия
- 2. Аты Турсун  
Имя
- 3. Әкесінің аты Тылашев  
Отчество
- 4.  № 0318166451  
сериясы/серия номері/номер
- 5. 950210400898  
СТН/РНН және ЖСН/ИИН (ол болған жағдайда) (присутствует)
- 6. Кітапша иесінің жеке қолы  
Личная подпись владельца
- 7. Жеке медициналық кітапша  
Медицинская книжка выдана

қандай ұйым/кем

құпиян/қотыз

берді

СЕРИЯСЫ  
СЕРИЯ

AA

№

0014622

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 Тәрбиеші
- 3. Жұмыс орны  
Место работы "Самал" қалабақшы
- 4. Туған жері, айы, күні 10.02.1995 ж  
Дата рождения
- 5. Мекен-жайы  
Место жительства с/х Кашақбек  
ул. Спартак №1

3

ЖЕКЕ МЕДИЦИНАЛЫҚ КІТАПША ЛИЧНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ КНИЖКА





1. НАСРОТ ДИВЕКЕРИ  
ПАСПОРТНЫ ДАНЫЕ



- 1. Тері Данкеев  
Фамилия
- 2. Аты Санабар  
Имя
- 3. Әкесінің аты (бар болса)  
Отчество (при наличии) Абдулманоловна
- 4.  № 810707402885  
сериясы/серия мәмірі/номер
- 5. Кітапша иесінің жеке қолы  
Личная подпись владельца
- 6. Жеке медициналық кітапшаның сериясы  
Серия личной медицинской книжки

AA №  410339

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

- 1. Негізгі мамандығы Педагог  
Основная профессия тәрбиешісі
- 2. Лауазымы \_\_\_\_\_  
Должность \_\_\_\_\_
- 3. Жұмыс орны Самгау 4  
Место работы Б/Б Бақмаск
- 4. Туған жылы, айы, күні 07011981г  
Дата рождения
- 5. Мекен-жайы с Жағламышк  
Место жительства Төлеби. 59.

