



1. ПАСПОРТ ДЕРЕКТЕРИ
ПАСПОРТНЫЕ ДАННЫЕ

М.О.
М.П.

1. Тегі Кенкишбаева
Фамилия
2. Аты Гүлжан
Имя
3. Әкесінің аты (бар болса,
Отчество (при наличии)) Рамисовна
4. 48 № 03/658866
Серия
5. Кітаппа несінің жеке кулы
Личная подпись владельца
6. Жеке медициналық кітапшаның сериясы
Серия личной медицинской книжки

AA № 0211399

2

2. ЖЕКЕ МЕДИЦИНАЛЫҚ КІТАПШАНЫҢ
НЕСІТУРАЛЫ МӘЛІМЕТТЕР
СВЕДЕНИЯ ОБЛАДЕЛЬЦЕ
ЛИЧНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ КНИЖКИ

1. Негізгі мамандығы
Основная профессия
2. Лауазымы психиатрик
Должность сидюков
3. Жұмыс орны ЦП, Ренкишбаева
Место работы
4. Туған жылы, айы, күні 1980
Дата рождения
5. Мекен-жайы жабдорская
Место жительства 10.

3

3. ИНФЕКЦИОННЫМ ЗАБОЛЕВАНИЯМ БУРЫН
АУЫРГАНДЫҒЫ ТУРАЛЫ ДЕРЕКТЕР
ДАННЫЕ О ПЕРЕНЕСЕННЫХ
ИНФЕКЦИОННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЯХ

1. Бұрын ауырған инфекциялық аурулар
Ранее перенесенные инфекционные заболевания

4

4. ДӨРІГЕРЛІК ТЕКСЕРІП-КАРАУ
НӘТИЖЕСІ, ТЕРАПЕВТ
РЕЗУЛЬТАТ ВРАЧЕБНОГО ОСМОТРА,
ТЕРАПЕВТ

Күні Дата	Дәрігердің қорытындысы Заключение врача	Дәрігердің Т.А.Ө., қолы және медициналық тексеріп-карау жүргізген ұйымның мөрі (бар болса) Ф.И.О., подпись и печать органizations (при наличии), проводящего медицинский осмотр
	ТОО "АСПАН" ТЕРАПЕВТ	
	18.04.2022	
	ТОО "АСПАН" ТЕРАПЕВТ	
	24.01.2022	
	«МЦ «Элеос» ЖШС	
Терапевт		
20		

5

5. ТУБЕРКУЛЕЗУ ТЕКСТУ ПОТІЖЕЇ
РЕЗУЛЬТАТ ОБСЛЕДОВАНИЯ НА ТУБЕРКУЛЕЗ

[illegible]

6. ЖЫНЫС АУРУЛАРЫНА ДӨРТЕЛІК ТЕКОСІН КӨЗДІН АЛДЫР-
ДЕРТНАМАЛЫҚ БЕРТЕУДІҢ НҮҮЖЕСІ ДЕРМАСЫНДА
РЕЗУЛЬТАТ ВРАЧЕБНОГО ОСМОТРА И ЛАБОРАТОРНОГО
ДОСЛЕДОВАНИЯ НА ВЕНЕРИЧЕСКИЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ, ДЕРМАСЫНДА

Күні Дата	Зертханалық зерттеулер және медициналық техниктерін-қарау нәтижесі болашақта зерттеуін қорытындысы Заманасиетіне арқау по реуіне және лабораториялық испытаний және медициналық өнеріне	Медициналық техника қарау жүргізушісінің Т.А.Д. Қызылжол, 1000 (Астана қаласы) Ф.И.О. Қызылжол, 1000 врача (врач-хирург) провизиялық медициналық өнер
Деріні 20.11.07	Медикал-с	«А.А.Эле» Еңбекке қо Деріні зерттеу

8. ПАТОГЕНДІ СТАФИЛОКОКТЫ
ТАСЫМАЛДАУГА БЕРТЕУ НӘТИЖЕСІ
РЕЗУЛЬТАТ ИССЛЕДОВАНИЯ НА ПОСИТЕЛЬНОСТЬ
ПАТОГЕННОГО СТАФИЛОКОККА

Күні Дата	Дәрігердің қорытындысы Заключение врача	Тексеру жүргізген дәрігердің Т.А.Ә., қолы және ұйымның мөрі (бар болса) Ф.И.О., подпись врача, проводящего обследование и печать организации (при наличии)
ШЖКБ «ОБ» СТЯЖАТ ИНАЗ		
ШЖКБ «ОБ» СТЯЖАТ ИНАЗ		
Бактериологиялық зертхана		
Мұрын шырын қабылданған		
ПАТОГЕНДІ СТАФИЛОКОКК ТАБЫЛҒАН ЖОҚ		
18.04.2023		
ШЖКБ «ОБ» СТЯЖАТ ИНАЗ		
ШЖКБ «ОБ» СТЯЖАТ ИНАЗ		
Бактериологиялық зертхана		
Мұрын шырын қабылданған		
ПАТОГЕНДІ СТАФИЛОКОКК ТАБЫЛҒАН ЖОҚ		
24.01.2023		

12

8. ПАТОГЕНДІ СТАФИЛОКОКТЫ
ТАСЫМАЛДАУГА БЕРТЕУ НӘТИЖЕСІ
РЕЗУЛЬТАТ ИССЛЕДОВАНИЯ НА ПОСИТЕЛЬНОСТЬ
ПАТОГЕННОГО СТАФИЛОКОККА

Күні Дата	Дәрігердің қорытындысы Заключение врача	Тексеру жүргізген дәрігердің Т.А.Ә., қолы және ұйымның мөрі (бар болса) Ф.И.О., подпись врача, проводящего обследование и печать организации (при наличии)
ШЖКБ «ОБ» СТЯЖАТ ИНАЗ		
ШЖКБ «ОБ» СТЯЖАТ ИНАЗ		
Бактериологиялық зертхана		
Мұрын шырын қабылданған		
ПАТОГЕНДІ СТАФИЛОКОКК ТАБЫЛҒАН ЖОҚ		
18.04.2023		
ШЖКБ «ОБ» СТЯЖАТ ИНАЗ		
ШЖКБ «ОБ» СТЯЖАТ ИНАЗ		
Бактериологиялық зертхана		
Мұрын шырын қабылданған		
ПАТОГЕНДІ СТАФИЛОКОКК ТАБЫЛҒАН ЖОҚ		
24.01.2023		

13

9. ГЕЛЬМИНТ ЖҰМЫРТҚАЛАРЫНА БЕРТЕУ НӘТИЖЕСІ
РЕЗУЛЬТАТ ИССЛЕДОВАНИЯ НА ЯЙЦА ГЕЛЬМИНТОВ

Күні Дата	Дәрігердің қорытындысы Заключение врача	Тексеру жүргізген дәрігердің Т.А.Ә., қолы және ұйымның мөрі (бар болса) Ф.И.О., подпись врача, проводящего обследование и печать организации (при наличии)
Семейно-врачебная		
ШЖКБ «ОБ» СТЯЖАТ ИНАЗ		
Больной		
В мазке ж/з/ант		
Лаборант		
15.04.2023		
Семейно-врачебная		
ШЖКБ «ОБ» СТЯЖАТ ИНАЗ		
Больной		
В мазке ж/з/ант		
Лаборант		
24.01.2023		

14

9. ГЕЛЬМИНТ ЖҰМЫРТҚАЛАРЫНА БЕРТЕУ НӘТИЖЕСІ
РЕЗУЛЬТАТ ИССЛЕДОВАНИЯ НА ЯЙЦА ГЕЛЬМИНТОВ

Күні Дата	Дәрігердің қорытындысы Заключение врача	Тексеру жүргізген дәрігердің Т.А.Ә., қолы және ұйымның мөрі (бар болса) Ф.И.О., подпись врача, проводящего обследование и печать организации (при наличии)
ШЖКБ «ОБ» СТЯЖАТ ИНАЗ		
ШЖКБ «ОБ» СТЯЖАТ ИНАЗ		
Бактериологиялық зертхана		
Мұрын шырын қабылданған		
ПАТОГЕНДІ СТАФИЛОКОКК ТАБЫЛҒАН ЖОҚ		
18.04.2023		
ШЖКБ «ОБ» СТЯЖАТ ИНАЗ		
ШЖКБ «ОБ» СТЯЖАТ ИНАЗ		
Бактериологиялық зертхана		
Мұрын шырын қабылданған		
ПАТОГЕНДІ СТАФИЛОКОКК ТАБЫЛҒАН ЖОҚ		
24.01.2023		

15

10. БАКТЕРИОЛОГИЯЛЫҚ ДЕРГТЕУ НӘТИЖЕСІ
РЕЗУЛЬТАТ БАКТЕРИОЛОГИЧЕСКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ

Күні Дата	Дәрігердің қорытындысы Заключение врача	Тексеру жүргізген дәрігердің І.А.Ә., қолы және ұйымның мөрі (бар болса) Ф.И.О., воинский врач, проводившего обследование и печать организации (при наличии)
	Бактериологиялық зертхана № 0286 Нежістен дисентерия, сальмонеллез брюшной тиф-паратиф А.Ж.Н.С. анықталған жоқ. Дәрігер С.М.С.С. 07.09.2013 ж. Қолы	ҚАЗАҚСТАН РЕСПУБЛИКАСЫНЫҢ САУАТТЫҚ ҚОРГАНЫЗ БАЛҚАШ АУДАНЫ БАЛҚАШ КЕЛТЕМЕ ТАРАПЫ ДӘРІГЕР С.М.С.С. БАЛҚАШ

12. КАЗАХСТАН РЕСПУБЛИКАСЫНЫҢ ХАЛЫҚТЫҢ САНИТАРИЯЛЫҚ
ЖИГДІ МНОГОУРПАЛЫҚ САЛАСАТЫНЫҢ САЛАСЫНАТАҒЫ
НОРМАТИВТІК ҚҰҚЫҚТЫҚ АКТТЕРДІ ЖӘНЕ ЕГІНГЕНАТЫҚ
НОРМАТИВТЕРДІ БІЛУ АТТЕСТАТТАУ ТҰРАЛЫ БІЛІ
ОТМЕКА ОҒАТТЕСТАЦИОНА ИАННЕ НОРМАТИВНЫХ
ПРАВОВЫХ АКТОВ РЕСПУБЛИКИ КАЗАХСТАН В СФЕРЕ
САНИТАРИИ-ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОГО БЛАГОПОЛУЧИЯ
НАСЕЛЕНИЯ И ЕГІНГЕНИЧЕСКИХ НОРМАТИВОВ

[illegible]

13. ЖҮМЫС ІСТЕУГЕ РҮҚСАТ
ДОПУСК К РАБОТЕ

Күні Дата	Жұмыс істеуге рұқсат	Денсаулық сақтау субъекті терінің жауапты мамынының І.А.Ә., қалы, мөр (бар болса) Ф.И.О., инициалы ответственного специалиста субъекта здоровоохранения, печать (при наличии)
	жылы, күні, айы Допуск к работе таң, месяц, год	
	18.04.2022	
	18.04.2022	
	18.10.2022	Центр верификации
	17.07.2022	«Аслад»
	17.07.2022	«Аслад»

13. ЖҮМЫС ІСТЕУГЕ РҮҚСАТ
ДОПУСК К РАБОТЕ

Күні Дата	Жұмыс істеуге рұқсат	Денсаулық сақтау субъекті терінің жауапты мамынының І.А.Ә., қалы, мөр (бар болса) Ф.И.О., инициалы ответственного специалиста субъекта здоровоохранения, печать (при наличии)
	жылы, күні, айы Допуск к работе таң, месяц, год	