

1. ПАСПОРТ ДЕРЕКТЕРИ
ПАСПОРТНЫЕ ДАННЫЕ



1. Тері Жүзімбергә
Фамилия
2. Аты Аманжол
Имя
3. Әкесінің аты (бар болса) Қурманжолдос
Отчество (при наличии)

4. №
сериясы/серия номер/номер

5. Кітапша иесінің жеке қолы _____
Личная подпись владельца

6. Жеке медициналық кітапшаның сериясы
Серия личной медицинской книжки

AA

№

865869

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

1. Негізгі мамандығы педагог
Основная профессия

2. Лауазымы тәрбиші
Должность

3. Жұмыс орны (ЖИЕС, Ас Зере) Ертен
Место работы Бобектай бақшасы №3

4. Туған жылы, айы, күні 04.10.1998.
Дата рождения

5. Мекен-жайы Ш. Сәт Нәзімовидің
Место жительства Телек 9, үч 32
п. Заречный I

3. ИНФЕКЦИЯЛЫҚ АУРУЛАРМЕН БҰРЫН
АУЫРГАНДЫҒЫ ТУРАЛЫ ДЕРЕКТЕР
ДАННЫЕ О ПЕРЕНЕСЕННЫХ
ИНФЕКЦИОННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЯХ

1. Бұрын ауырған инфекциялық аурулар _____
Ранее перенесенные инфекционные заболевания _____

УРУДЫҢ АЛДЫҒА АЛУ СӘЛІМІ

18.11.25



ЛИЧНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ
КНИЖКА

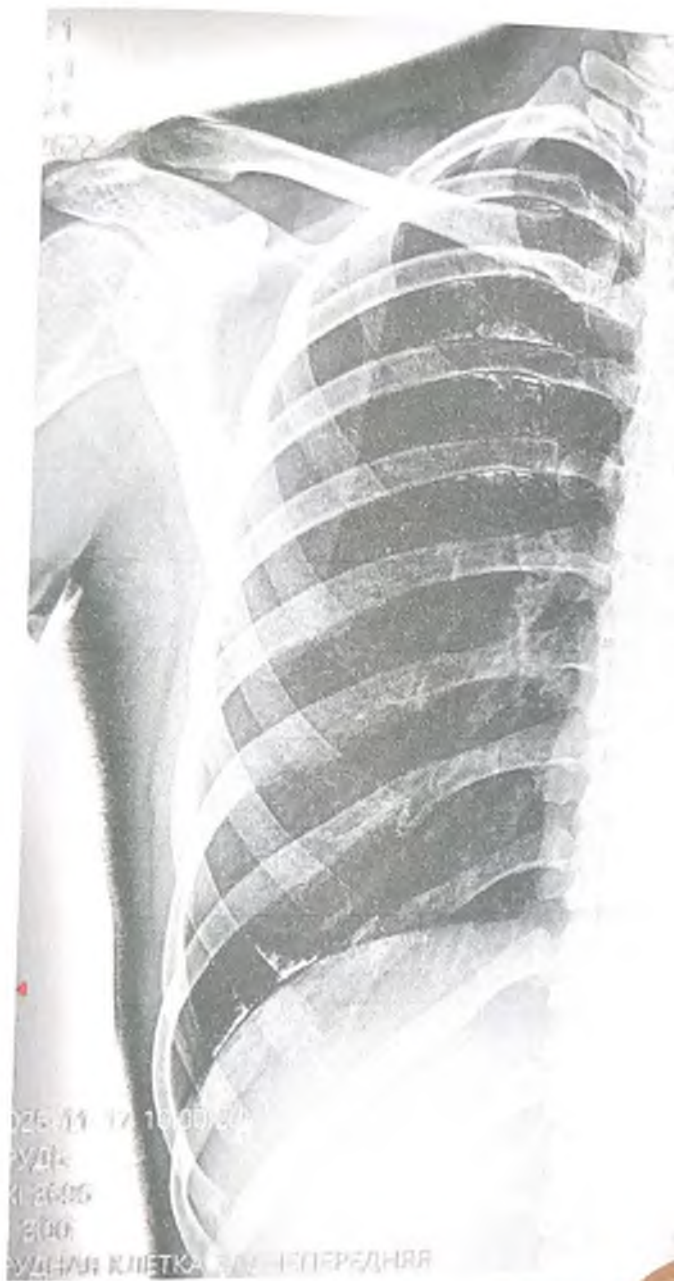
4. ДӘРІГЕРЛІК ТЕКСЕРІП-ҚАРАУ
 НӘТИЖЕСІ, ТЕРАПЕВТ
 РЕЗУЛЬТАТ ВРАЧЕБНОГО ОСМОТРА,
 ТЕРАПЕВТ

Күні Дата	Дәрігердің қорытындысы Заключение врача	Дәрігердің Т.А.Ә., қолы және медициналық тексеріп-қарау жүргізген ұйымының мөрі (бар болса) Ф.И.О., подпись и печать организации (при наличии), проводившего медицинский осмотр
15.07.2023	Көзі	[Signature]
Терапевт	[Signature]	[Signature]
№	[Signature]	[Signature]
[Signature]	[Signature]	[Signature]
[Signature]	[Signature]	[Signature]
[Signature]	[Signature]	[Signature]
[Signature]	[Signature]	[Signature]
04	06	25 [Signature]

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
	R10641	31.08.23
	Т. А.Ә.	Т. А.Ә.
		И.С.
	22.08.23	И.С.
	И.С.	И.С.
	Др. Костров	И.С.





026-11-17 10:00:30

УЛК

К 2606

300

УЛКА КЛЕТКА 200 - ПЕРЕДНЯЯ

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
		
	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> Медициналық орталығы «Элеос» Медицинский центр </div>	
	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> ∞ Флюоро-рентген зерттеулер ∞ </div>	
	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> Флюоро-рентген обследование </div>	
	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> Отт/прошел № 5627 </div>	
	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> 04 12 2024 </div>	
		
	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> КЕУДЕ КУЫСЫ АҚЗАЛАР ДӘРІГЕР </div>	
	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> ∞ ҚАЛЫПТЫ ∞ </div>	
	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> ОРГАНЫ ГРУДНОЙ ПОЛОСТИ </div>	
	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> В НОРМЕ </div>	

Шаруашылык жүргүзүү кукыгындагы
 6. ЖЫНЫС АУРУУЛАРЫНА ДӨНГӨРӨНӨС ТЕКШЕРИШ, КАРАУ ЖӘНЕ
 ЗЕРТХАНАЛЫК ЗЕРТТЕУДҮН НӘТИЖЕСИ. ДЕРМАТОВЕНЕРОЛОГ
 РЕЗУЛЬТАТ ВРАЧЕБНОГО ОСМОТРА И ЛАБОРАТОРНОГО ИССЛЕ-
 ДОВАНИЯ НА Оверитамин ЗАБОЛЕВАНИЯ, ДЕРМАТОВЕНЕРОЛОГ

Күні Дата « 15 »	Зертханалык зерттеулер жана методикалык текшерш-карау нәтижеси бойынша дәрігердин корытындысы Заключение врача по результатам лабораторных исследований и медицинского осмотра	Медицинский специалист врач-дерматовенеролог Г. А. Ә., катышкан мөри (бар-болса) Ф.И.О., подпись и печать врача (при наличии) проводившего медицинский осмотр
------------------------	--	--

Зерткер

Зерттеме № 4318

преципитация микрореакциясе
 теріс мәнді (отр.)

Дәрігер
 29 ж. *Аманжол*

«Absolute technology (Абсолют Технологии)»

МИКРОРЕАКЦИЯ ПРЕЦИПИТАЦИИ

(ЭКСПРЕСС МЕТОД)

ОТРИЦАТЕЛЬНАЯ

Содант № 1704

4.06.2015

Дерматовенеролог Г. А. Ә.

«МЦ «Элесс» ЖШС
 БИЕККЕ КОБЫЛТСИН
 ДЕРМАТОВЕНЕРОЛОГ
 29 ж.

**8. ПАТОГЕНДІ СТАФИЛОКОКТЫ
ТАСЫМАЛДАУҒА ЗЕРТТЕУ НӘТИЖЕСІ
РЕЗУЛЬТАТ ИССЛЕДОВАНИЯ НА НОСИТЕЛЬСТВО
ПАТОГЕННОГО СТАФИЛОКОККА**

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)
	<p>ШЖҚ «ОБЛЫСТЫҚ КЛИНИКАЛЫҚ ИНФЕКЦИОНДЫҚ АУРУХАНАСЫ» МКК БАКТЕРИОЛОГИЯЛЫҚ ЗЕРТХАНАСЫ МҰРЫН ШЫРЫШ ҚАБАТЫНАН ПАТОГЕНДІ СТАФИЛОКОКК ТАБЫЛҒАН ЖОҚ</p> <p><i>Қиыс А.А. Қолы</i></p>	
	<p>ШЖҚ «ОБЛЫСТЫҚ КЛИНИКАЛЫҚ ИНФЕКЦИОНДЫҚ АУРУХАНАСЫ» МКК БАКТЕРИОЛОГИЯЛЫҚ ЗЕРТХАНАСЫ МҰРЫН ШЫРЫШ ҚАБАТЫНАН ПАТОГЕНДІ СТАФИЛОКОКК ТАБЫЛҒАН ЖОҚ</p> <p><i>Қиыс А.А. Қолы</i></p>	

9. ГЕЛЬМИНТ ЖҮМЫРТКАЛАРЫНА ЗЕРТТЕУ 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, проводившего обследование и печать организации (при наличии)
15.06.2025	ШЕЖЕ МЕДИЦИНАЛЫҚ КІТАПША	[Stamp: ҚАЗАҚСТАН РЕСПУБЛИКАСЫНЫҢ СҢАУ МІНІСТІРЛІГІ Санитария және қоғамдық денсаулық сақтау құрылымдарының филиалы, Алматы қаласы, Қызылжар ауданы, Қызылжар кенті, Қызылжар кентінің №1 санитариялық станциясы, Қызылжар кентінің №1 санитариялық станциясының №1 кабинеті]
20.06.2025	ШЕЖЕ МЕДИЦИНАЛЫҚ КІТАПША	[Stamp: ҚАЗАҚСТАН РЕСПУБЛИКАСЫНЫҢ СҢАУ МІНІСТІРЛІГІ Санитария және қоғамдық денсаулық сақтау құрылымдарының филиалы, Алматы қаласы, Қызылжар ауданы, Қызылжар кенті, Қызылжар кентінің №1 санитариялық станциясы, Қызылжар кентінің №1 санитариялық станциясының №1 кабинеті]
20.06.2025	ШЕЖЕ МЕДИЦИНАЛЫҚ КІТАПША	[Stamp: ҚАЗАҚСТАН РЕСПУБЛИКАСЫНЫҢ СҢАУ МІНІСТІРЛІГІ Санитария және қоғамдық денсаулық сақтау құрылымдарының филиалы, Алматы қаласы, Қызылжар ауданы, Қызылжар кенті, Қызылжар кентінің №1 санитариялық станциясы, Қызылжар кентінің №1 санитариялық станциясының №1 кабинеті]
20.06.2025	ШЕЖЕ МЕДИЦИНАЛЫҚ КІТАПША	[Stamp: ҚАЗАҚСТАН РЕСПУБЛИКАСЫНЫҢ СҢАУ МІНІСТІРЛІГІ Санитария және қоғамдық денсаулық сақтау құрылымдарының филиалы, Алматы қаласы, Қызылжар ауданы, Қызылжар кенті, Қызылжар кентінің №1 санитариялық станциясы, Қызылжар кентінің №1 санитариялық станциясының №1 кабинеті]
20.06.2025	ШЕЖЕ МЕДИЦИНАЛЫҚ КІТАПША	[Stamp: ҚАЗАҚСТАН РЕСПУБЛИКАСЫНЫҢ СҢАУ МІНІСТІРЛІГІ Санитария және қоғамдық денсаулық сақтау құрылымдарының филиалы, Алматы қаласы, Қызылжар ауданы, Қызылжар кенті, Қызылжар кентінің №1 санитариялық станциясы, Қызылжар кентінің №1 санитариялық станциясының №1 кабинеті]
20.06.2025	ШЕЖЕ МЕДИЦИНАЛЫҚ КІТАПША	[Stamp: ҚАЗАҚСТАН РЕСПУБЛИКАСЫНЫҢ СҢАУ МІНІСТІРЛІГІ Санитария және қоғамдық денсаулық сақтау құрылымдарының филиалы, Алматы қаласы, Қызылжар ауданы, Қызылжар кенті, Қызылжар кентінің №1 санитариялық станциясы, Қызылжар кентінің №1 санитариялық станциясының №1 кабинеті]
20.06.2025	ШЕЖЕ МЕДИЦИНАЛЫҚ КІТАПША	[Stamp: ҚАЗАҚСТАН РЕСПУБЛИКАСЫНЫҢ СҢАУ МІНІСТІРЛІГІ Санитария және қоғамдық денсаулық сақтау құрылымдарының филиалы, Алматы қаласы, Қызылжар ауданы, Қызылжар кенті, Қызылжар кентінің №1 санитариялық станциясы, Қызылжар кентінің №1 санитариялық станциясының №1 кабинеті]
20.06.2025	ШЕЖЕ МЕДИЦИНАЛЫҚ КІТАПША	[Stamp: ҚАЗАҚСТАН РЕСПУБЛИКАСЫНЫҢ СҢАУ МІНІСТІРЛІГІ Санитария және қоғамдық денсаулық сақтау құрылымдарының филиалы, Алматы қаласы, Қызылжар ауданы, Қызылжар кенті, Қызылжар кентінің №1 санитариялық станциясы, Қызылжар кентінің №1 санитариялық станциясының №1 кабинеті]
20.06.2025	ШЕЖЕ МЕДИЦИНАЛЫҚ КІТАПША	[Stamp: ҚАЗАҚСТАН РЕСПУБЛИКАСЫНЫҢ СҢАУ МІНІСТІРЛІГІ Санитария және қоғамдық денсаулық сақтау құрылымдарының филиалы, Алматы қаласы, Қызылжар ауданы, Қызылжар кенті, Қызылжар кентінің №1 санитариялық станциясы, Қызылжар кентінің №1 санитариялық станциясының №1 кабинеті]
20.06.2025	ШЕЖЕ МЕДИЦИНАЛЫҚ КІТАПША	[Stamp: ҚАЗАҚСТАН РЕСПУБЛИКАСЫНЫҢ СҢАУ МІНІСТІРЛІГІ Санитария және қоғамдық денсаулық сақтау құрылымдарының филиалы, Алматы қаласы, Қызылжар ауданы, Қызылжар кенті, Қызылжар кентінің №1 санитариялық станциясы, Қызылжар кентінің №1 санитариялық станциясының №1 кабинеті]
20.06.2025	ШЕЖЕ МЕДИЦИНАЛЫҚ КІТАПША	[Stamp: ҚАЗАҚСТАН РЕСПУБЛИКАСЫНЫҢ СҢАУ МІНІСТІРЛІГІ Санитария және қоғамдық денсаулық сақтау құрылымдарының филиалы, Алматы қаласы, Қызылжар ауданы, Қызылжар кенті, Қызылжар кентінің №1 санитариялық станциясы, Қызылжар кентінің №1 санитариялық станциясының №1 кабинеті]
20.06.2025	ШЕЖЕ МЕДИЦИНАЛЫҚ КІТАПША	[Stamp: ҚАЗАҚСТАН РЕСПУБЛИКАСЫНЫҢ СҢАУ МІНІСТІРЛІГІ Санитария және қоғамдық денсаулық сақтау құрылымдарының филиалы, Алматы қаласы, Қызылжар ауданы, Қызылжар кенті, Қызылжар кентінің №1 санитариялық станциясы, Қызылжар кентінің №1 санитариялық станциясының №1 кабинеті]
20.06.2025	ШЕЖЕ МЕДИЦИНАЛЫҚ КІТАПША	[Stamp: ҚАЗАҚСТАН РЕСПУБЛИКАСЫНЫҢ СҢАУ МІНІСТІРЛІГІ Санитария және қоғамдық денсаулық сақтау құрылымдарының филиалы, Алматы қаласы, Қызылжар ауданы, Қызылжар кенті, Қызылжар кентінің №1 санитариялық станциясы, Қызылжар кентінің №1 санитариялық станциясының №1 кабинеті]

«МЦ «Элеос» ЖШС
зерттеме № 8
Нәжісте ішек құрт жұмартқалары
ТАБЫЛМАДЫ
20.06.2025
Зертханашы: [Signature]

absolute technology / Абсолют Технолоджи
ІЛ НА ЯЙЦА ГЛИСТ АНАЛИЗ №
НЕ ОБНАРУЖЕНО 9.06.2025

10. БАКТЕРИОЛОГИЯЛЫК ЗЕРТТЕУ НӘТИЖЕСІ
РЕЗУЛЬТАТ БАКТЕРИОЛОГИЧЕСКОГО ИССЛЕДОВАНИЯ

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)
21/48		Тексеру жүргізген дәрігердің Т.А.Ә., қолы және ұйымның мөрі (бар болса) Ф.И.О., подпись врача, проводившего обследование и печать организации (при наличии)
15/04/2014	Құжаттың № 11111	Тексеру жүргізген дәрігердің Т.А.Ә., қолы және ұйымның мөрі (бар болса) Ф.И.О., подпись врача, проводившего обследование и печать организации (при наличии)

«Гигиенист Vn» ЖШС
Бактериологиялық зертхана

№ 11111

Нежістен дизентерия, сальмонеллез,
брюшной тиф-паратиф А және В
анықталған жоқ

Дәрігер
20/4/2014 ж. Қолы

10. БАКТЕРИОЛОГИЯЛЫК ЗЕРТТЕУ НӘТИЖЕСІ
РЕЗУЛЬТАТ БАКТЕРИОЛОГИЧЕСКОГО ИССЛЕДОВАНИЯ

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)
	<p>ШЖК «ОБЛЫСТЫҚ КЛИНИКАЛЫҚ ИНФЕКЦИЯЛЫҚ АУРУХАНАСЫ» МКК БАКТЕРИОЛОГИЯЛЫҚ ЗЕРТХАНАСЫ № <u>0327</u> РПГА № <u>5329</u> НӘЖІСТЕН ДИЗЕНТЕРИЯ, САЛЬМОНЕЛЛЕЗ, БРЮШНОМ ТИФ-ПАРАТИФ А ЖӘНЕ Б АНЫҚТАЛМАЙ ҚАЛДЫ <u>9.06.2025</u> қолы</p>	
	<p>ШЖК «ОБЛЫСТЫҚ КЛИНИКАЛЫҚ ИНФЕКЦИЯЛЫҚ АУРУХАНАСЫ» МКК БАКТЕРИОЛОГИЯЛЫҚ ЗЕРТХАНАСЫ № <u>14152</u> РПГА № <u>14152</u> НӘЖІСТЕН ДИЗЕНТЕРИЯ, САЛЬМОНЕЛЛЕЗ, БРЮШНОМ ТИФ-ПАРАТИФ А ЖӘНЕ Б АНЫҚТАЛМАН ЖОҚ <u>18.11.2025</u> қолы</p>	

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)
173.	20.04.23	
2001	Шығарылған	



13. ЖҮМЫС ІСТЕУГЕ РҮКСАТ
ДОПУСК К РАБОТЕ

Күні Дата	Жұмыс істеуге рұқсат «__» жылы, күні, айы Допуск к работе	Денсаулық сақтау subjektілерінің жауапты маманының Т.А.Ә., қолы, мөр (бар болса) Ф.И.О., подпись ответственного специалиста субъектов здравоохранения, печать (при наличии)
	04.06.2025	
	04.07.2025	
	18.01.2025	
	18.01.2026	

**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
15.02.2013		Тексерген дәрігер Т. А. Ә.

