

Специализированный центр санитарно-эпидемиологической сертификации и контроля Гигиеническое обучение по программе для работников объектов образования прошел и экзаменован.
 Дата: « 07 » 2021 г.
 Врач-эпидемиолог: Аманжол Ф.С.



Подпись: _____

«Жеке медициналық кітапшаның беруі есеіне алу және жұртту қалғандарын бекіту туралы» Қазақстан Республикасының Денсаулық сақтау министрлігінің 2020 жылғы 16 қарашадағы № ҚР ДСМ-196/2020 бұйрығымен бекітілген.

Утверждены приказом Министра здравоохранения Республики Казахстан от 16 ноября 2020 года № ҚР ДСМ-196/2020

«Об утверждении Правил выдачи, учета и ведения личных медицинских книжечек»



**ЖЕКЕ
МЕДИЦИНАЛЫҚ
КІТАПША
ЛИЧНАЯ
МЕДИЦИНСКАЯ
КНИЖКА**
 для декретированной группы населения

Қазақстан Республикасы
 Республика Казахстан



1. ПАСПОРТ ДЕРЕКТЕРІ
 ПАСПОРТНЫЕ ДАННЫЕ

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

1. Тегі
 Фамилия Қашсақалова

2. Аты
 Имя Алия

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

4. № 620406450185
 сериясы/серия номер/номер

5. Кітапша несінің жеке қолы
 Личная подпись владельца _____

6. Жеке медициналық кітапшаның сериясы
 Серия личной медицинской книжки

СЕРИЯСЫ
 СЕРИЯ № 1258407

1. Негізгі мамандығы
 Основная профессия _____

2. Лауазымы
 Должность _____

3. Жұмыс орны
 Место работы _____

4. Туған жері, айы, күні 05.07.1982
 Дата рождения _____

5. Мекен-жайы
 Место жительства _____

1. Бурындағы деректерді тексеріңіз
Республикалық дерматовенерологиялық лабораториясы

4. Дата рождения: 1988.08.02
5. Дата приема: 05.08.2011
6. ИИН: 3008080020000
7. Ф.И.О. врача: АИМБЕКОВА АЛИЯ КАИРБЕКОВНА



ТЕВТ

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 дәрігерінің Т.А.Ә., қолы және мөрі Ф.И.О., подпись и печать врача, проводившего медицинский осмотр

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 жүргізген дәрігерінің Т.А.Ә., қолы және мөрі Ф.И.О., подпись и печать врача, проводившего медицинский осмотр
05.08.2011	Кровь на микрореакцию стрептококк Ø 05.08.11 ИД5Р0044356 ДЕРМАТОЛОГ А.А.А.А.	Мухтамова Айтгал * Дәрігер АИМБЕКОВА АЛИЯ КАИРБЕКОВНА
04.08.2011	Кровь на микрореакцию стрептококк Ø 05.02.08 ИД5Р0044356 ДЕРМАТОЛОГ А.А.А.А.	Мухтамова Айтгал * Дәрігер АИМБЕКОВА АЛИЯ КАИРБЕКОВНА

7. ПРОФИЛАКТИКАЛЫҚ ЕКПЕЛЕР ТУРАЛЫ МӨЛІМЕТТЕР
СВЕДЕНИЯ О ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ ПРИВИВКАХ

Нағыздалған күнделікті қорғау мерзімі	Препаратты атыбу күні	Жеке медициналық ұйымда
Вакцинация кезінде профилактикалық ізделуі	Дата введения препарата	Личное медицинское учреждение

12

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

Күн / Дата	Дәрігердің қорытындысы Заключение врача	Тексеру жүргізген дәрігердің Т.А.Ө. қолы және ұжымның мері Ф.И.О., подпись врача, проведившего исследование и печать организации
	Мажок ш иша 4 жет нәтижесіне на стафилококк ш бактериясы №1030745	РАХИМА 23.08.20 ДӘРІГЕР БРАЧ
ТОО «MURATBAY CLINIC» STAPHYLOCOCCUS AUREUS ТАБЫЛҒАН ЖОҚ		
«02» 08 2021 Жауапты тұлғаның қолы №1030740088		

13

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

Күн / Дата	Дәрігердің қорытындысы Заключение врача	Тексеру жүргізген дәрігердің Т.А.Ө. қолы және ұжымның мері Ф.И.О., подпись врача, проведившего исследование и печать организации

14

9. ГЕЛЬМИНТ ЖҰМЫРТҚАЛАРЫНА
ЗЕРТТЕУ НӘТИЖЕСІ
РЕЗУЛЬТАТ ИССЛЕДОВАНИЯ
НА ЯЙЦА ГЕЛЬМИНТОВ


Күн / Дата	Дәрігердің қорытындысы Заключение врача	Тексеру жүргізген дәрігердің Т.А.Ө. қолы және ұжымның мері Ф.И.О., подпись врача, проведившего исследование и печать организации
	Қол на не отшельная ш 03.08.2021 №1030745	РАХИМА 03.08.2021 ДӘРІГЕР БРАЧ
ТОО «MURATBAY CLINIC» ГЕЛЬМИНТЕР ЖҰМЫРТҚАСЫ ТАБЫЛҒАН ЖОҚ		
«02» 08 Жауапты тұлғаның қолы №1030740088		

15

**9. ГЕЛЬМИНТ ЖУМЫРТҚАЛАРЫНА
ЗЕРТТЕУ НӘТИЖЕСІ
РЕЗУЛЬТАТ ИССЛЕДОВАНИЯ
НА ЯЙЦА ГЕЛЬМИНТОВ**

Күн Дата	Дәрігердің қорытындысы Заключение врача	Декрет жүргізілген дәрігердің Т.А.Ә. қолы және үйімының мөрі Ф.И.О., подпись врача, проводившего обследование и печать организации

**10. БАКТЕРИОЛОГИЯЛЫҚ
ЗЕРТТЕУ НӘТИЖЕСІ
РЕЗУЛЬТАТ БАКТЕРИОЛОГИЧЕСКОГО
ИССЛЕДОВАНИЯ**

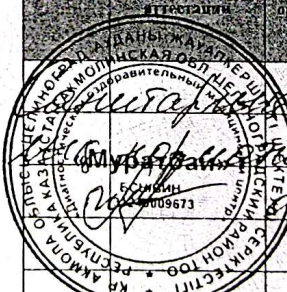
Күн Дата	Дәрігердің қорытындысы Заключение врача	Декрет жүргізілген дәрігердің Т.А.Ә. қолы және үйімының мөрі Ф.И.О., подпись врача, проводившего обследование и печать организации
ТОО «MURATBAY CLINIC» ДИЗЕНТЕРИЯ, САЛЬМОНЕЛЛЕЗ, ШИ СІЗЕП, А ЖӘНЕ В ПАРАТИФ ҚОЗДЫРҒЫШТАРЫ ТАБИҚАТТАН ЖАУАПТЫ ТУЛҒАНЫМ ҚОЛЫ 11 0030740088		
 НИШАН * РАХИМЖАН ВРАЧ		

**11. ВИРУСТЫҚ ГЕПАТИТТЕР,
АНТВ МАРКЕРЛЕРІНЕ ЗЕРТТЕУ НӘТИЖЕСІ
РЕЗУЛЬТАТ ОБСЛЕДОВАНИЯ НА МАРКЕРЫ
ВИРУСНЫХ ГЕПАТИТОВ, ВИЧ**

Күн Дата	Дәрігердің қорытындысы Заключение врача	Декрет жүргізілген дәрігердің Т.А.Ә. қолы және үйімының мөрі Ф.И.О., подпись врача, проводившего обследование и печать организации

**12. ҚАЗАҚСТАН РЕСПУБЛИКАСЫНЫҢ ХАЛЫҚТЫҢ САНИТАРИЯЛЫҚ-
ЭПИДЕМИОЛОГИЯЛЫҚ САЛАУАТТЫЛЫҒЫ САЛАСЫНДАҒЫ
НОРМАТИВТІК ҚҰҚЫҚТЫҚ АКТІЛЕРДІ ЖӘНЕ ГИГИЕНАЛЫҚ
НОРМАТИВТЕРДІ БІЛУІН АТТЕСТАТТАУ ТУРАЛЫ БЕЛГІ**

**ОТМЕТКА ОБ АТТЕСТАЦИИ НА ЗНАНИЯ НОРМАТИВНЫХ ПРАВОВЫХ
АКТОВ РЕСПУБЛИКИ КАЗАХСТАН В СФЕРЕ САНИТАРНО-
ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОГО БЛАГОПОЛУЧИЯ НАСЕЛЕНИЯ И
ГИГИЕНИЧЕСКИХ НОРМАТИВОВ**

Күн Дата	Аттестация туралы белгі Отметка об аттестации	Оқитын мерзімді растаушы дәрігердің қолы және ұйымының мөрі Ф.И.О., подпись руководителя организации, проводившего обучение и аттестацию, печать
 НИШАН * РАХИМЖАН ВРАЧ		

12. КАЗАҚСТАН РЕСПУБЛИКАСЫНЫҢ ХАЛЫҚТЫҢ САНИТАРИЯЛЫҚ-ЭПИДЕМИОЛОГИЯЛЫҚ САЛАУАТТЫЛЫҒЫ САЛАСЫНДАҒЫ НОРМАТИВТІК ҚҰҚЫҚТЫҚ АКТТЕРДІ ЖӘНЕ ГИГИЕНАЛЫҚ НОРМАТИВТЕРДІ БІЛУІН АТТЕСТАТТАУ ТУРАЛЫ БЕЛГІ

ОТМЕТКА ОБ АТТЕСТАЦИИ НА ЗНАНИЯ НОРМАТИВНЫХ ПРАВОВЫХ АКТОВ РЕСПУБЛИКИ КАЗАХСТАН В СФЕРЕ САНИТАРНО-ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОГО БЛАГОПОЛУЧИЯ НАСЕЛЕНИЯ И ГИГИЕНИЧЕСКИХ НОРМАТИВОВ

Күні Дата	Аттестаттау туралы белгі Отметка об аттестации	Оқыту мен аттестаттауды өткізген ұйым башысының Т.А.Ә., қолы, мер Ф.И.О., подпись руководителя организации, проводящего обучение и аттестацию, печать.

13. ЖҰМЫС ІСТЕУГЕ РУҚСАТ
ДОПУСК К РАБОТЕ

Күні Дата	Жұмыс істеуге рұқсат Допуск к работе	Денсаулық сақтау құрылымының жұмыс істейтін маманының Т.А.Ә. қолы, мер Ф.И.О., подпись ответственного специалиста субъекта здравоохранения, печать.
	05.08.2020 08.08.2020	