

1. ПАСПОРТ ДЕРЕКТЕРІ  
ПАСПОРТНЫЕ ДАННЫЕ



М.О.  
М.П.

1. Тегі  
Фамилия

Османова

2. Аты  
Имя

Бадрасул

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

4.   
сериясы/серия

№

500222402054

нөмірі/номер

5. Кітапша иесінің жеке қолы  
Личная подпись владельца

6. Жеке медициналық кітапшаның сериясы  
Серия личной медицинской книжки

АА

№

431066

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

1. Негізгі мамандығы  
Основная профессия

2. Лауазымы  
Должность

медицинский

3. Жұмыс орны  
Место работы

4. Туған жылы, айы, күні  
Дата рождения

22.02.1950

5. Мекен-жайы  
Место жительства

Устаф а/о  
Мамбетов



### 13. ЖҰМЫС ІСТЕУГЕ РҰҚСАТ ДОПУСК К РАБОТЕ

Күні Дата	Жұмыс істеуге рұқсағ «    » жылы күні айы Допуск к работе «    » дата месяц год	Денсаулық сақтау субъектілерінің жауапты маманының Т.А.Ә., колы, мөр (бар болса)  Ф.И.О., подпись ответственного специалиста субъектов здравоохранения, печать (при наличии)
<p>«Ак-Мед» медициналық орталығы Мырзакент кенті</p> <p><b>ЖҰМЫСҚА РҰҚСАТ БЕРІЛДІ</b></p> <p>Мерзімі: 27.11.2024</p> 		

**13. ЖҰМЫС ІСТЕУГЕ РҰҚСАТ  
ДОПУСК К РАБОТЕ**

[illegible]



1. Паспорт деректері  
Паспортные данные



М.О.  
М.П.



- 1) Тегі  
Фамилия
- 2) Аты  
Имя
- 3) Әкесінің аты (бар болса)  
Отчество (при наличии)
- 4) ИИИ № 781228402998  
сериясы/серия нөмірі/номер
- 5) Кітапша иесінің жеке қолы  
Личная подпись владельца
- 6) Жеке медициналық кітапшаның сериясы  
Серия личной медицинской книжки
- Лицензия  
№16018275  
ББ № 0105412  
«Каусар Плюс»

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

- 1) Негізгі мамандығы  
Основная профессия Мұғалім
- 2) Лауазымы  
Должность Тіпші
- 3) Жұмыс орны  
Место работы №5 Мақтанжан ЖББМ КММ
- 4) Туған жылы, айы, күні  
Дата рождения 28.12.1978
- 5) Мекен-жайы  
Место жительства Жұржістон обд.  
Мақтаран ауд. Мақтанжан аул.  
Бади ата көшесі.



4. Дәрігерлік тексеріп-карау нәтижесі, терапевт  
Результат врачебного осмотра, терапевт

• ЖЕКЕ МЕДИЦИНАЛЫК КИТАПНА • ДРУГАЯ 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

[illegible]



### 5. Туберкулезге тексеру

Результат обследования на тубер

• ЖЕКЕ МЕДИЦИНАЛЫҚ КІТАПША • ЛИЧНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ КНИЖКА •



### 13. Жұмыс істеуге рұқсат Допуск к работе

<p>Күні Дата</p>	<p>Жұмыс істеуге рұқсат</p> <p>« _____ » жылғы күні айы</p> <p>Допуск к работе</p> <p>« _____ » Айта кесте күні</p>	<p>Денсаулық сақтау субъектілерінің жауапты маманының Т.А.Ә., қолы, мөр (бар болса)</p> <p>Ф.И.О., подпись ответственного специалиста субъектов здравоохранения, печать (при наличии)</p>

ЖШС Клаусар Плюс Медицина орталығы  
лицензия № 1301932301

№ 3/5

С. 08.05

С. 08.05

по. 08

2025



ЖЕКЕ МЕДИЦИНАЛЫҚ КІТАПША • ЛІЧНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ КНИЖКА



## 1. ПАСПОРТ ДЕРЕКТЕРІ ПАСПОРТНЫЕ ДАННЫЕ



1. Пер. В. В. Давидов  
Фамилия

2. Аты Сапаркул  
Имя

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

4.  №   
сериясы/серия нөмірі/номер

5. Кітапша иесінің жеке қолы \_\_\_\_\_  
Личная подпись владельца \_\_\_\_\_

6. Жеке медициналық кітапшаның сериясы  
Серия личной медицинской книжки

557546

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

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

2. Лауазымы \_\_\_\_\_  
Должность \_\_\_\_\_

3. Жұмыс орны Астана - Астана  
Место работы

4. Туған жылы, айы, күні 30.11.1981.  
Дата рождения

5. Мекен-жайы Жабыстон  
Место жительства



22• ЖЕРЕ МЕДИЦИНА ИЛИ КИТАПКА • БИМБАЖ МЕДИЦИНА НАЗ КИТАПКА • 23



1. ПАСПОРТ ДЕРЕКТЕРІ  
ПАСПОРТНЫЕ ДАННЫЕ



М.О.  
М.П.

1. Teri Шерешбекова  
Фамилия

2. Аты Ардак  
Имя

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

4.  №   
сериясы/серия номері/номер

5. Кітапша иесінің жеке қолы  
Личная подпись владельца 0305632 35

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  
Основная профессия

2. Лауазымы Тәрбиеші  
Должность

3. Жұмыс орны "Алтын-Осы" 8/8  
Место работы

4. Туған жылы, айы, күні  
Дата рождения

5. Мекен-жайы Мағжанжол е.м.  
Место жительства



13. ЖҰМЫС ІСТЕУГЕ РҰҚСАТ  
ДОПУСК К РАБОТЕ

Күні Дата	Жұмыс істеуге рұқсат «__»__ жылы күні айы Допуск к работе «__»__ дата месяц год	Денсаулық сақтау субъектілерінің жауапты маманының Т.А.Ә., колы, мөр (бар болса)  Ф.И.О., подпись ответственного специалиста субъектов здравоохранения, печать (при наличии)
	ӨК «Жер-Ай»	
	ЖҰМЫСҚА РҰҚСАТ БЕРІЛДІ	
	Жетісай қаласы	
	Мерзімі 28.04.2024	
	«Ак-Мед» медициналық орталығы Мырзакент кенті ЖҰМЫСҚА РҰҚСАТ БЕРІЛДІ	
	17.04.24	

13. ЖҰМЫС ІСТЕУГЕ РҰҚСАТ  
ДОПУСК К РАБОТЕ

Күні Дата	Жұмыс істеуге рұқсат «__»__ жылы күні айы Допуск к работе «__»__ дата месяц год	Денсаулық сақтау субъектілерінің жауапты маманының Т.А.Ә., колы, мөр (бар болса)  Ф.И.О., подпись ответственного специалиста субъектов здравоохранения, печать (при наличии)
19.04.24	«Ак-Мед» медициналық орталығы Мырзакент кенті ЖҰМЫСҚА РҰҚСАТ БЕРІЛДІ Мерзімі 17.10.2024	



ПАСПОРТНЫЕ ДАННЫЕ  
1. ПАСПОРТ ДЕРЕКТЕРІ



1. Teri Мүргеліева  
Фамилия

2. Аты Мірек  
Имя

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

4.  №   
сериясы/серия нөмірі/номер

5. Кітапша несінің жеке қолы  
Личная подпись владельца

6. Жеке медициналық кітапшаның сериясы  
Серия личной медицинской книжки

AA

№

336416

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

1. Негізгі мамандығы  
Основная профессия

2. Лауазымы Тұрбаскері  
Должность

3. Жұмыс орны «Астана - асана»  
Место работы Бөбекшаев бейнебадеева

4. Туған жылы, айы, күні 17.02.1987.  
Дата рождения

5. Мекен-жайы Міренар  
Место жительства Мағтасов.



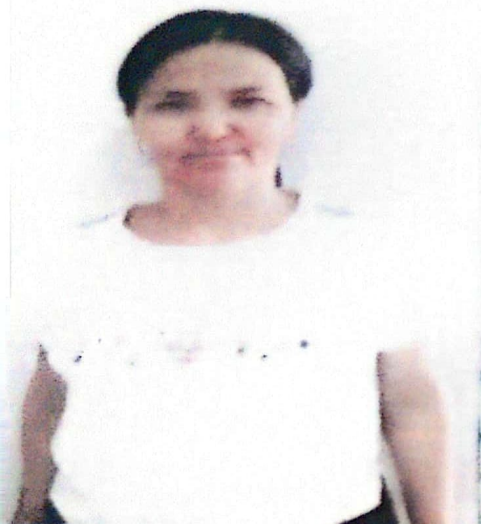
### 13. ЖҰМЫС ІСТЕУГЕ РҰҚСАТ ЗОНУСКҰ РАБОТЕ

<p>Күні Дата</p>	<p>Жұмыс істеуге рұқсат «    » жылы күні айы Допуск к работе «    » жылы күні айы</p>	<p>Денсаулық сақтау субъектілерінің жауапты маманының Т.А.Ә., қолы, мөр (бар болса)</p> <p>Ф.И.О., подпись ответственного специалиста субъектов здравоохранения, печать (при наличии)</p>
<p>«Ақ-Мед» медициналық орталығы 11.09.2024 Жетісай қаласы</p>	<p>Жұмысқа Рұқсат берілді Мерзімі « 01 » 08 2024</p>	<p>«Ақ-Мед» медициналық орталығы А.Р.И.М.Б.Ә.В.Н.И. Медициналық орталығы «Ақ-Мед» медициналық орталығы</p>
<p>«Ақ-Мед» медициналық орталығы Мырзакент кенті</p>	<p>Жұмысқа Рұқсат берілді Мерзімі « 02 » 10 2024</p>	<p>«Ақ-Мед» медициналық орталығы «Ақ-Мед» медициналық орталығы</p>

**13. ЖҰМЫС ІСТЕУГЕ РҰҚСАТ  
ДОПУСК К РАБОТЕ**

[illegible]





1. ПАСПОРТ ДЕРЕКТЕРІ  
ПАСПОРТНЫЕ ДАННЫЕ

О.  
П.

1. Тегі Атабадиева  
Фамилия

2. Аты Мералику  
Имя

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

Куандиқұлов  
4.  № 861105402391  
сериясы/серия номер/номер

5. Кітапша иесінің жеке қолы  
Личная подпись владельца Саму.

6. Жеке медициналық кітапшаның сериясы  
Серия личной медицинской книжки

АА

№

2254769

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

1. Негізгі мамандығы Физик  
Основная профессия

2. Лауазымы  
Должность

3. Жұмыс орны "Атомнасы" Б.Б  
Место работы

4. Туған жері, айы, күні Мартынов е/е  
Дата рождения

5. Мекен-жайы 05.11.86  
Место жительства



## ДОПУСК К РАБОТЕ

Күні Дата	Жұмыс істеуге рұқсат  «    » жылы күні айы  Допуск к работе  «    » даты месяц год	Денсаулық сақтау субъектілерінің жауапты маманының Т.А.Ә., қолы, мөр (бар болса)  Ф.И.О., подпись ответственного специалиста субъектов здравоохранения, печать (при наличии)
18 84 24	«Ак-Мед» медициналық орталығы Мырзакент кенті <b>ЖҰМЫСҚА</b> <b>РҰҚСАТ БЕРІЛДІ</b> Мерзімі « 17 » 10	

## ДОПУСК К РАБОТЕ

[illegible]





1. ПАСПОРТ ДЕРЕКТЕРІ  
ПАСПОРТНЫЕ ДАННЫЕ

М.О.  
М.П.

1. Тегі Бейсебай  
Фамилия

2. Аты Бүрмисей  
Имя

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

4.  № 980407401179  
сериясы/серия нөмірі/номер

5. Кітапша иесінің жеке қолы  
Личная подпись владельца

6. Жеке медициналық кітапшаның сериясы  
Серия личной медицинской книжки

№ 2254770  
AA

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

1. Негізгі мамандығы тәрбиеші  
Основная профессия

2. Лауазымы  
Должность

3. Жұмыс орны  
Место работы

4. Туған жері, айы, күні 07.04.1998  
Дата рождения

5. Мекен-жайы Мақтажан  
Место жительства ау.



**13. ЖҰМЫС ІСТЕУГЕ РҰҚСАТ  
ДОПУСК К РАБОТЕ**

Күні Дата	Жұмыс істеуге рұқсат	Денсаулық сақтау субъектілерінің жауапты маманының Т.А.Ә., қолы, мөр (бар болса)  Ф.И.О., подпись ответственного специалиста субъектов здравоохранения, печать (при наличии)
	«    » жылы күні айы	
	«    » дата месяц год	
10 04 24	<div style="border: 2px solid blue; padding: 5px; display: inline-block;"> <p><b>«Ак-Мед» медициналық орталығы</b> <b>Мырзакент кенті</b> <b>ЖҰМЫСҚА</b> <b>РҰҚСАТ БЕРІЛДІ</b></p> </div>	
<p>Мерзімі « 17 » 2024</p>		

**13. ЖҰМЫС ІСТЕУГЕ РҰҚСАТ  
ДОПУСК К РАБОТЕ**

Күні Дата	Жұмыс істеуге рұқсат	Денсаулық сақтау субъектілерінің жауапты маманының Т.А.Ә., қолы, мөр (бар болса)  Ф.И.О., подпись ответственного специалиста субъектов здравоохранения, печать (при наличии)
	«    » жылы күні айы	
	«    » дата месяц год	





1. ПАСПОРТ ДЕРЕКТЕРІ  
ПАСПОРТНЫЕ ДАННЫЕ

М.О.  
М.П.

1. Тегі Жабажанова М  
Фамилия
2. Аты Мондір  
Имя
3. Әкесінің аты (бар болса)  
Отчество (при наличии)  
Жүбжірқұли
4.   № 048220111  
сериясы/серия нөмірі/номер
5. Кітапша иесінің жеке қолы ЖМЗ  
Личная подпись владельца
6. Жеке медициналық кітапшаның сериясы  
Серия личной медицинской книжки
- АА № 2304638

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

1. Негізгі мамандығы    
Основная профессия
2. Лауазымы «Тәрбиеші»  
Должность
3. Жұмыс орны «Алтын асу» Бөбекжай  
Место работы  
Балабаушасы.
4. Туған жері, айы, күні 14.06.1994.  
Дата рождения
5. Мекен-жайы «Мақтанаш» е/м  
Место жительства



### 13. ЖҰМЫС ІСТЕУГЕ РҰҚСАТ ДОПУСК К РАБОТЕ

Күні Дата	Жұмыс істеуге рұқсат  «    » жылы күні айы Допуск к работе  «    » дата месяца год	Денсаулық сақтау субъектілерінің жауапты маманының Т.А.Ә., қолы, мөр (бар болса)  Ф.И.О., познись ответственного специалиста субъектов здравоохранения, печать (при наличии)
4 4	«Ақ-Мед» медициналық орталығы Мырзакент кенті <b>ЖҰМЫСҚА РҰҚСАТ БЕРІЛДІ</b> Мерзімі « 19 » 09 2024	

### 13. ЖҰМЫС ІСТЕУГЕ РҰҚСАТ ДОПУСК К РАБОТЕ

[illegible]



1. ПАСПОРТ ДЕРЕКТЕРІ  
ПАСПОРТНЫЕ ДАННЫЕ

М.О.  
М.Д.

1. Тегі  
Фамилия

Жуктаң

2. Аты  
Имя

Еркекбай

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

Жаппасов

4.   
сериясы/серия

№

номірі/номер

5. Кітапша иесінің жеке қолы  
Личная подпись владельца

6. Жеке медициналық кітапшаның сериясы  
Серия личной медицинской книжки

АА

№

2277527

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 жері, айы, күні  
Дата рождения

5. Мекен-жайы  
Место жительства

Дәрігер

Нұрлы - асық

Әуезов балалық

Мақмоған

01-Сентябрь 1999



### 13. ЖҰМЫС ІСТЕУГЕ РҰҚСАТ ДОПУСК К РАБОТЕ

[illegible]

**13. ЖҰМЫС ІСТЕУГЕ РҰҚСАТ  
ДОПУСК К РАБОТЕ**

[illegible]



1. ПАСПОРТ ДЕРЕКТЕРІ  
ПАСПОРТНЫЕ ДАННЫЕ

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



М.О.  
М.П.

1. Тегі Муссаева  
Фамилия
2. Аты Марина  
Имя
3. Әкесінің аты (бар болса)  
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
- №   
АА 2192594

1. Негізгі мамандығы  
Основная профессия
2. Лауазымы Жұмыссыз  
Должность
3. Жұмыс орны Алтын-асега  
Место работы
4. Туған жері, айы, күні 09.03.1995  
Дата рождения
5. Мекен-жайы Мағтанов  
Место жительства



### 13. ЖҰМЫС ІСТЕУГЕ РҰҚСАТ ДОПУСК К РАБОТЕ

Күні Дата	Жұмыс істеуге рұқсат «    » жылы күні айы Допуск к работе «    » дата месяц год	Денсаулық сақтау субъектілерінің жауапты маманының Т.А.Ә., қолы, мөр (бар болса)  Ф.И.О., подпись ответственного специалиста субъектов здравоохранения, печать (при наличии)
	<div style="border: 2px solid blue; padding: 5px; text-align: center;"> <p>«Ақ-Мед» медициналық орталығы Мырзакент кенті</p> <p><b>ЖҰМЫСҚА</b></p> <p><b>РҰҚСАТ БЕРІЛДІ</b></p> <p>Мерзімі « 05 » 06 2020 ж.</p> </div>	

### 13. ЖҰМЫС ІСТЕУГЕ РҰҚСАТ ДОПУСК К РАБОТЕ

[illegible]





ПАСПОРТНЫЕ ДАННЫЕ  
1. ПАСПОРТ ДЕРЕКТЕРІ

М.О.  
М.П.

1. Тері Мустаяра  
Фамилия

2. Аты Айгерісе  
Имя

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

4.  №   
сериясы/серия нөмірі/номер

5. Кітапша иесінің жеке қолы  
Личная подпись владельца

6. Жеке медициналық кітапшаның сериясы  
Серия личной медицинской книжки

AA

№ 336416

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

1. Негізгі мамандығы  
Основная профессия

2. Лауазымы  
Должность

3. Жұмыс орны Аетаме - асау  
Место работы Бөбекжайы Балабадшы

4. Туған жылы, айы, күні 11.06.1998.  
Дата рождения

5. Мекен-жайы Түркістан  
Место жительства Маданатан



13. **СҮМЫС ДТЗДЕРГҮСАИ**  
**ДОПУСК К РАБОТЕ**

«Ақ-Мед» медициналық орталығы  
1308 Жәңгір қаласы  
2011 ЖҰМЫСҚА  
РҰҚСАТ БЕРІЛДІ  
Мерзімі 12.08.2011

**13. ЖҰМЫС ІСТЕУГЕ РҰҚСАТ  
ДОПУСК К РАБОТЕ**

[illegible]





1. ПАСПОРТ ДЕРЕКТЕРІ  
ПАСПОРТНЫЕ ДАННЫЕ

М.О.  
М.П.

1. Тегі  
Фамилия

Магамханова

2. Аты  
Имя

Динара

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

Рахметкулов

4.

сериясы/серия

№

042649435

нөмірі/номер

5. Кітапша иесінің жеке қолы  
Личная подпись владельца

Дин

6. Жеке медициналық кітапшаның сериясы  
Серия личной медицинской книжки

АА

№

2174300

жеск. 02.01.24600372

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

1. Негізгі мамандығы  
Основная профессия

переводчик

2. Лауазымы  
Должность

тәрбиеші

3. Жұмыс орны  
Место работы

«Жетпіс асқу»

бөйкенші балалар бағдарламасы

4. Туған жері, айы, күні  
Дата рождения

Мағтаман

24.01.2002

5. Мекен-жайы  
Место жительства

Мағтаман қы



ЖҰМЫС ІСТЕУГЕ РҰҚСАТ  
ДОПУСК К РАБОТЕ

<p>Күні Дата</p>	<p>Жұмыс істеуге руқсат</p> <p>К М жылы күні айы</p> <p>Допуск к работе</p> <p>К М Дата issuing card</p>	<p>Денсаулық сақтау субъектілерінің жауапты маманының Т.А.Ә., қолы, мөр (бар болса)</p> <p>Ф.И.О., подпись ответственного специалиста субъектов здравоохранения, печать (при наличии)</p>
<div data-bbox="645 322 999 670" style="float: right;"> </div> <div data-bbox="127 489 750 804" style="border: 2px solid blue; padding: 10px; margin: 10px;"> <p>1604 Жеміс медициналық орталығы 1024 Жетісай қаласы</p> <p><b>ЖҰМЫСҚА РҰҚСАТ БЕРІЛДІ</b></p> <p>Мерзімі - 16 - 10 - 2024 ж.</p> </div> <div data-bbox="358 1016 884 1145" style="text-align: center; margin-top: 200px;"> <p>ҚИТЕЖКА ИНЖЕНЕРНО-МЕДИЦИНСКАЯ</p> </div>		

### 13. ЖҰМЫС ІСТЕУГЕ РҰҚСАТ ДОПУСК К РАБОТЕ

[illegible]





М.О.  
М.П.

1) Тегі Адиуханов  
Фамилия

2) Аты Сапарбек  
Имя

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

4) ИИИ № 790411301321  
сериясы/серия нөмірі/номер

5) Кітапша иесінің жеке қолы  
Личная подпись владельца

6) Жеке медициналық кітапшаның сериясы  
Серия личной медицинской книжки

ББ № 0105294  
«Каусар Плюс»

ЖЕКЕ МЕДИЦИНАЛЫҚ КІТАПША • ЛИЧНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ КНИЖКА

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

1) Негізгі мамандығы Мұрағат  
Основная профессия

2) Лауазымы Мұрағат  
Должность

3) Жұмыс орны №15 Мектепке іргелі АББМ "КММ"  
Место работы

4) Туған жылы, айы, күні 18.01.1978 ж.  
Дата рождения

5) Мекен-жайы Түркістан обл.  
Место жительства

Мәктемдегі ауд. үйіне ая

Мәктемдегі ауд. үйіне ая

Мәктемдегі ауд. үйіне ая

Мәктемдегі ауд. үйіне ая

Мәктемдегі ауд. үйіне ая

Мәктемдегі ауд. үйіне ая

Мәктемдегі ауд. үйіне ая

ЖЕКЕ МЕДИЦИНАЛЫҚ КІТАПША • ЛИЧНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ КНИЖКА



13. Жұмыс істеуге рұқсат  
Допуск к работе



КОЛЫ  
о обеспе-  
тельности)



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 ұйымның мөрі (бар болса) Ф.И.О., подпись и печать организации (при наличии), проводившего медицинский осмотр
Мед.центр «Каусар Плюс»		
Терапевт _____		
Врач _____		
08	05	2024
ЛИЧНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ КНИЖКА		



Результат обследования на тубер.

• ЖЕКЕ МЕДИЦИНАЛЫҚ КҒАПША • ЛИЧНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ КНИЖКА •