

1. ПАСПОРТ ДЕРЕКТЕРІ
ПАСПОРТНЫЕ ДАННЫЕ

«АСЛАН»

М.О.
М.П.

ЖЕКЕ МЕДИЦИНАЛЫҚ КІТАПША
ЛИЧНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ КНИЖКА

1. Тегі
Фамилия Ошкенова

2. Аты
Имя Куляш

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

4. [ ] [ ]
сериясы/серия нөмірі/номер

5. Кітапша иесінің жеке қолы
Личная подпись владельца

ЖЕКЕ МЕДИЦИНАЛЫҚ КІТАПША
ЛИЧНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ КНИЖКА

6. Жеке медициналық кітапшаның сериясы
Серия личной медицинской книжки

АА № 797162

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

1. Негізгі мамандығы
   Основная профессия

2. Лауазымы
   Должность — медсестра

3. Жұмыс орны
   Место работы

4. Туған жылы, айы, күні
   Дата рождения — 13.10.1956

5. Мекен-жайы
   Место жительства — Зорге 3

ЖЕКЕ МЕДИЦИНАЛЫҚ КІТАПША

ЛИЧНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ КНИЖКА

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

1. Бұрын ауырған инфекциялық аурулар
Ранее перенесенные инфекционные заболевания

19.05.2025 г

МЦ«Элеос»ЖШС
ГЕРОФПАТОЛОГ

«МЦ «Элеос» ЖШС
Еңбекке қосылсын
Терапевт
«19» ж. 05 «19»

«МЦ «Элеос» ЖШС
Еңбекке қосылсын
Терапевт
«19» ж. 05 «19»

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

| Күні<br>Дата | Дәрігердің қорытындысы<br>Заключение врача | Ұйымның А.Ә., мөрі және медициналық тексеріп-қарауды жүргізген ұйымның мөрі<br>(бар болса)<br>М.П. (при наличии), печать организации, проводившего медицинский осмотр |
|---|---|---|
| | ТЕРАПЕВТ | |
| 13.11.2019 | | |

«МЦ «Элефо» ЖШС
Терапевт
20 «»

ТОО "Аслан"
ТЕРАПЕВТ
ТОО "Индустрия"
ТЕРАПЕВТ
12.06.2020

## 5. ТУБЕРКУЛЕЗГЕ ТЕКСЕРУ НӘТИЖЕСІ
## РЕЗУЛЬТАТ ОБСЛЕДОВАНИЯ НА ТУБЕРКУЛЕЗ

| Күні<br>Дата | Зертханалық зерттеулер және медициналық тексеріп-қарау нәтижесі бойынша дәрігердің қорытындысы<br>Заключение врача по результатам лабораторных исследований и медицинского осмотра | Медициналық тексеріп-қарау жүргізген дәрігердің Т. А.Ә., қолы және мөрі (бар болса)<br>Ф.И.О., подпись и печать врача (при наличии), проводившего медицинский осмотр |
|---|---|---|
| 09.10.22 | Өкпеде дақ жоқ | |
| 30.09.2022 | | |
| 09.10.23 | | |

«№2 Ақтөбе қалалық емханасы» ФЛЮОРКАБИНЕТІ
Флюорограммаға №

МЕДИЦИНАЛЫҚ ЖЕКЕ КІТАПША
Дәрігер
Врач рентгенолог
Откужаков Бекарбай Аскакович

ЛИЧНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ КНИЖКА
№2 Ақтөбе қалалық емханасы
РЕНТГЕНКАБИНЕТІ
R-грамманың №
«17» 10 2023 ж.
Дәрігер

ӨКПЕДЕ ДАҚ ЖОҚ

## 5. ТУБЕРКУЛЕЗГЕ ТЕКСЕРУ НӘТИЖЕСІ
## РЕЗУЛЬТАТ ОБСЛЕДОВАНИЯ НА ТУБЕРКУЛЕЗ

| Күні<br>Дата | Зертханалық зерттеулер және медициналық тексеріп-қарау нәтижесі бойынша дәрігердің қорытындысы<br>Заключение врача по результатам лабораторных исследований и медицинского осмотра | Медициналық тексеріп-қарау жүргізген дәрігердің Т. А.Ә., қолы және мөрі (бар болса)<br>Ф.И.О., подпись и печать врача (при наличии), проводившего медицинский осмотр |
|---|---|---|
| | | |

Медициналық орталығы «Элеос» Медицинский центр
ФЛЮОРО-РЕНТГЕН ЗЕРТТЕУЛЕР
ФЛЮОРО-РЕНТГЕН ОБСЛЕДОВАНИЕ
ӨТТІ/ПРОШЕЛ № 4683
«17» 10 2025 г./ж.

ЖЕКЕ МЕДИЦИНАЛЫҚ КІТАПША
ЛИЧНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ КНИЖКА

## 6. ЖЫНЫС АУРУЛАРЫНА ДӘРІГЕРЛІК ТЕКСЕРІП-ҚАРАУ ЖӘНЕ ЗЕРТХАНАЛЫҚ ЗЕРТТЕУДІҢ НӘТИЖЕСІ, ДЕРМАТОВЕНЕРОЛОГ

## РЕЗУЛЬТАТ ВРАЧЕБНОГО ОСМОТРА И ЛАБОРАТОРНОГО ИССЛЕДОВАНИЯ НА ВЕНЕРИЧЕСКИЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ, ДЕРМАТОВЕНЕРОЛОГ

| Зертханалық зерттеулер және медициналық тексеріп-қарау нәтижесі бойынша дәрігердің қорытындысы<br>Заключение врача по результатам лабораторных исследований и медицинского осмотра | Медициналық тексеріп-қарау жүргізген дәрігердің Т. А.Ә., қолы және мөрі (бар болса)<br>Ф.И.О., подпись и печать врача (при наличии), проводившего медицинский осмотр |
|---|---|
| Күні<br>Дата | |
| Зертханалық зерттеулер және медициналық тексеріп-қарау нәтижесі бойынша дәрігердің қорытындысы<br>Заключение врача по результатам лабораторных исследований и медицинского осмотра | Медициналық тексеріп-қарау жүргізген дәрігердің Т. А.Ә., қолы және мөрі (бар болса)<br>Ф.И.О., подпись и печать врача (при наличии), проводившего медицинский осмотр |
| Күні<br>Дата | |
| Зертханалық зерттеулер және медициналық тексеріп-қарау нәтижесі бойынша дәрігердің қорытындысы<br>Заключение врача по результатам лабораторных исследований и медицинского осмотра | Медициналық тексеріп-қарау жүргізген дәрігердің Т. А.Ә., қолы және мөрі (бар болса)<br>Ф.И.О., подпись и печать врача (при наличии), проводившего медицинский осмотр |
| Күні<br>Дата | |
| Зертханалық зерттеулер және медициналық тексеріп-қарау нәтижесі бойынша дәрігердің қорытындысы<br>Заключение врача по результатам лабораторных исследований и медицинского осмотра | Медициналық тексеріп-қарау жүргізген дәрігердің Т. А.Ә., қолы және мөрі (бар болса)<br>Ф.И.О., подпись и печать врача (при наличии), проводившего медицинский осмотр |
| Күні<br>Дата | |
| Зертханалық зерттеулер және медициналық тексеріп-қарау нәтижесі бойынша дәрігердің қорытындысы<br>Заключение врача по результатам лабораторных исследований и медицинского осмотра | Медициналық тексеріп-қарау жүргізген дәрігердің Т. А.Ә., қолы және мөрі (бар болса)<br>Ф.И.О., подпись и печать врача (при наличии), проводившего медицинский осмотр |
| Күні<br>Дата | |

«МЦ «Элеос» ЖШС Еңбекке қосылсын Дерматовенеролог 20 ж.
Преципитация микрореакциясы Зертеме № Дәрігер 20 ж.
Селевино-терапевтическая группа ТОО «Алтын Дидар» Преципитация микрореакциясы Зертеме № Дәрігер 20 22 ж.
Селевино-терапевтическая группа ТОО «Алтын Дидар» Преципитация микрореакциясы Зертеме № Дәрігер 20 22 ж.
16 X 2022
Селевино-терапевтическая группа ТОО «Алтын Дидар» Преципитация микрореакциясы Зертеме № Дәрігер 20 22 ж.
16 X 2022
«МЦ «Элеос» ЖШС Еңбекке қосылсын Дерматовенеролог 20 ж.

6. КЫРҚЫС АУРУЛАРЫНА ДЕРІГЕРЛІК ТЕКСЕРІП-ҚАРАУ ЖӘНЕ ЗЕРТХАНАЛЫҚ-ЗЕРТТЕУЛЕРДІҢ НӘТИЖЕСІ, ДЕРМАТОВЕНЕРОЛОГ
РЕЗУЛЬТАТ ВРАЧЕБНОГО ОСМОТРА И ЛАБОРАТОРНОГО ИССЛЕДОВАНИЯ НА ВЕНЕРИЧЕСКИЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ, ДЕРМАТОВЕНЕРОЛОГ

| Зерттеулердің (сынамалардың) күні және медициналық ұйымның мөрі Дата исследований (взятия проб) и печать медицинской организации | Медициналық ұйымның мөрін қойған дәрігердің тегі, аты және мөрі (бар болса) Ф.И.О. (при наличии), врача и печать медицинской организации, проводившего медицинский осмотр |
|---|---|
| Зертханалық-зерттеулер және медициналық тексеріп-қарау нәтижесінде анықталған дәрігердің қорытындысы Заключение врача по результатам лабораторных исследований и медицинского осмотра | Дәрігердің қолы Подпись врача |
| 1. «15» 05 2024 ж. | «15» 05 2024 г. |
| 2. «28» 06 2024 ж. | «28» 06 2024 г. |
| 3. «11» 11 2024 ж. | «11» 11 2024 г. |

«МЦ «Элеос» ЖШС
Енбекке қосылсын
Дерматовенеролог
Семейно-врачебная амбулатория
ТОО «Аслан»
МИКРОРЕАКЦИЯ ПРЕЦИПИТАЦИИ
ЭКСПРЕСС МЕТОД
ОТРИЦАТЕЛЬНАЯ
Семейно-врачебная амбулатория
ТОО «Аслан»
ДЕРМАТОВЕНЕРОЛОГ
Семейно-врачебная амбулатория
ТОО «Аслан»
МИКРОРЕАКЦИЯ ПРЕЦИПИТАЦИИ
ЭКСПРЕСС МЕТОД
ОТРИЦАТЕЛЬНАЯ
Врач

## 8. ПАТОГЕНДІ СТАФИЛОКОККТЫ ТАСЫМАЛДАУҒА ЗЕРТТЕУ НӘТИЖЕСІ
## РЕЗУЛЬТАТ ИССЛЕДОВАНИЯ НА НОСИТЕЛЬСТВО ПАТОГЕННОГО СТАФИЛОКОККА

Гигиенист VII ЖШС БАКТЕРИОЛОГИЯЛЫҚ ЗЕРТХАНА

МЦ "Элеос" 17.04.2026 09:31

Тегі А. Ж. : Вишиканова Кулпаш

Орындаушы : Айнадинова С.

Бактериологическое исследование отделяемого из зева и носа на Staphylococcus aureus

Нәтиже : не обнаружено

Қолы : IDS : 11006507

БАКТЕРИОЛОГИЯЛЫҚ ЗЕРТХАНА

Зерттеу қорытындысы бойынша

«17» 04 2026 ж. № 2316 Анализ

МҰРЫННЫҢ ШЫҒЫШ ҚАБЫҚШАСЫНДАҒЫ S.AUREUS МИКРОБЫ ЖОҚ

Қолы

Мұрын қуысын патогенді стафилококтарға зерттеу

Анализ на патогенный стафилококк из полости носа

19 X 2023

ен дәрігердің не ұйымның болса) ись врача, обследование анизации ичии)

ТОО «Гигиенист VII»
БАКТЕРИОЛОГИЯЛЫҚ ЗЕРТХАНА

## S. ПАТОГЕННЫЙ СТАФИЛОКОККЫ ТАСЫМАЛДАУҒА ЗЕРТТЕУ НӘТИЖЕСІ
## РЕЗУЛЬТАТ ИССЛЕДОВАНИЯ НА НОСИТЕЛЬСТВО ПАТОГЕННОГО СТАФИЛОКОККА

Зерттеу қорытындысы бойынша
«17» 10 2024 ж. № 1830
МҰРЫННЫҢ ШЫРЫШ ҚАБЫҚШАСЫНАН
Қолы
S.AUREUS МИКРОБЫ ЖОҚ

| Күні<br>Дата | Дәрігердің қорытындысы<br>Заключение врача | Тексеру жүргізген дәрігердің Т.А.Ә., қолы және ұйымның мөрі (бар болса)<br>Ф.И.О., подпись врача, проводившего обследование и печать организации (при наличии) |
|---|---|---|
| | ШЖҚ «Облыстық медициналық инфекциялық аурухана» | |
| 23.07 | Бактериологиялық зертхана | |
| | Мұрын шырышынан патогенді стафилококк табылған жоқ | |
| 11.06.24 | | |
| | ШЖҚ «Облыстық клиникалық инфекциялық аурухана» МКК | |
| 6.11 | Бактериологиялық зертхана | |
| | Мұрын шырышынан патогенді стафилококк табылған жоқ | |
| 12.11.2024 | | |

ШЖҚ «ОБЛЫСТЫҚ КЛИНИКАЛЫҚ ИНФЕКЦИЯЛЫҚ АУРУХАНАСЫ» МКК БАКТЕРИОЛОГИЯЛЫҚ ЗЕРТХАНА
МҰРЫННЫҢ ШЫРЫШ ҚАБАТЫНАН ПАТОГЕННЫЙ СТАФИЛОКОКК ТАБЫЛҒАН ЖОҚ
Қолы

## 9. ГЕЛЬМИНТ ЖҰМЫРТҚАЛАРЫНА ЗЕРТТЕУ НӘТИЖЕСІ. РЕЗУЛЬТАТ ИССЛЕДОВАНИЯ НА ЯЙЦА ГЕЛЬМИНТОВ

| Күні<br>Дата | Дәрігердің қорытындысы<br>Заключение врача | Тексеру жүргізген дәрігердің Т.А.Ә., қолы және ұйымның мөрі (бар болса)<br>Ф.И.О., подпись врача, проводившего обследование и печать организации (при наличии) |
|---|---|---|
| 22.10.23 | | |

МЕДИЦИНАЛЫҚ КІТАПША
ЖЕКЕ «ЭЛЬСО» ЖШС
Зертхана №
Нәжіс ішек паразиттерінің жұмыртқалары
Яйца кишечных паразитов
Семейно-врачебная амбулатория
ТОО «АСЛАН»
Больной
В мазке
Лаборант

ЛИЧНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ КНИЖКА
Семейно-врачебная амбулатория
ТОО «АСЛАН»
Больной
В мазке
Лаборант

## 9. ГЕЛЬМИНТ ЖҰМЫРТҚАЛАРЫНА ЗЕРТТЕУ НӘТИЖЕСІ. РЕЗУЛЬТАТ ИССЛЕДОВАНИЯ НА ЯЙЦА ГЕЛЬМИНТОВ

«МЦ «Элеос» ЖШС
Зерттеме № 44
Нәжісте ішек құрт жұмарткалары
ТАБЫЛМАДЫ
20 26 ж. 12 «12»
Зертханашы

| Күні Дата | Дәрігердің қорытындысы Заключение врача | Дәрігердің Т.А.Ә., қолы және ұйымның мөрі (бар болса) Ф.И.О., подпись врача, проводившего обследование и печать организации (при наличии) |
|---|---|---|
| | | |

Семейно-врачебная амбулатория
ТОО «АСЛАН»
Больной
В мазке
"11" 11 2026 г.
Лаборант

Семейно-врачебная амбулатория
ТОО «АСЛАН»
Больной
В мазке
"15" 10 2026 г.
Лаборант

«МЦ «Элеос» ЖШС
Зерттеме № 26
Нәжісте ішек құрт жұмарткалары
ТАБЫЛМАДЫ
20 25 ж. 10 «17»
Зертханашы

«Гигиенист VII» ЖШС
Бактериологиялық зертхана

10. БАКТЕРИОЛОГИЯЛЫҚ ЗЕРТТЕУ НӘТИЖЕСІ
РЕЗУЛЬТАТ БАКТЕРИОЛОГИЧЕСКОГО ИССЛЕДОВАНИЯ

№ 1211

| Күні<br>Дата | Дәрігердің қорытындысы<br>Заключение врача | Тексерілген дәрігердің Т.А.Ә., қолы және ұйымның мөрі (бар болса)<br>Ф.И.О. (подпись врача, проводившего обследование и печать организации (при наличии) |
|---|---|---|
| «17» | Нәжістен дизентерия, сальмонеллез, брюшной тиф-паратиф А және Б анықталған жоқ<br>Дәрігер<br>18 20 22 ж. Қолы | |

«Гигиенист VII» ЖШС
Бактериологиялық зертхана
№ 2826

Нәжістен дизентерия, сальмонеллез, брюшной тиф-паратиф А және Б анықталған жоқ
Дәрігер
«18» 20 22 ж. Қолы

«Гигиенист VII» ЖШС
Бактериологиялық зертханасы

№ 3225 РЦА № 1311

Нәжістен дизентерия, сальмонеллез, брюшной тиф-паратиф А және Б анықталған жоқ

Күні 19.12.22 Қолы

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

Гигиенист үй жұқпс
БАКТЕРИОЛОГИЯЛЫҚ
ЗЕРТХАНА

МЦ "Эмерс" 17.04.2024
09:31

Уәлі А. Ж. : Вишкамова Кулаш

Орындаушы : Аймаданова Ә.

Нәжістен дизентерия,
сальмонеллез, брюшной тиф-
паратиф А және Б
Нәтиже : анықталған жоқ

Қолы : IDS : 11006308

суртізбелерінің
ары және ұйымның
і (бар болса)
, подпись врача,
шего обследование
ть организации
ии наличии

ШЖҚ «Облыстық клиникалық
инфекциялық ауруханасы» МКК
Бактериологиялық зертханасы

№ 2396 РПГА № 1212

Нәжістен дизентерия, сальмонеллез,
брюшной тиф-паратиф А және Б
анықталған жоқ

Күні 11.06.24 қолы

ШЖҚ «Облыстық клиникалық
инфекциялық ауруханасы» МКК
Бактериологиялық зертханасы

№ 6470 РПГА № 2464

Нәжістен дизентерия, сальмонеллез,
брюшной тиф-паратиф А және Б
анықталған жоқ

Күні 12.11.2024 қолы

ШЖҚ «ОБЛЫСТЫҚ КЛИНИКАЛЫҚ ИНФЕКЦИЯЛЫҚ АУРУХАНАСЫ» МКК БАКТЕРИОЛОГИЯЛЫҚ ЗЕРТХАНАСЫ

№ 2396 РПГА № 1212

НӘЖІСТЕН ДИЗЕНТЕРИЯ, САЛЬМОНЕЛЛЕЗ, БРЮШНОЙ ТИФ-ПАРАТИФ А ЖӘНЕ Б АНЫҚТАЛҒАН ЖОҚ

11.06.24 ЖЫЛЫ қолы

ТОО МЦ «Элеос» ЖШС

**12. ҚАЗАҚСТАН РЕСПУБЛИКАСЫНЫҢ ХАЛЫҚТЫҢ САНИТАРИЯЛЫҚ ЭПИДЕМИОЛОГИЯЛЫҚ САУДАҚТЫЛЫНЫ 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**

прошел и экзаменован.

"17" 10 2025

Гигиенист-эпидемиолог: _____
(Ф.И.О., подпись)

| Күні. Дәрігердің қорытындысы. Дата. 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) |
|---|---|
| «МЦ «Элеос» ЖШС Гигиеналық оқудан өтті Санитарлық дәрігер 20 24 ж. 10 17 | Зачет принят 16 19 |
| Ввсо 10 2025 | |

город Актобе ИП «Кереева Г.»
Гигиеническое обучение по программе:
пр МЗ РК № 158 от 20.10.2020 об/обуч 72 ч
прошел и аттестован "17" 10 2025 г
Гигиенист эпидемиолог _____

Явился обучен 2024 г

ТОО МЦ «Элеос ЖШС»
Республика Казахстан, город Актобе, ул. Крылова 37а
Тел.: 8 (132) 41-36-82, 8 702-416-27-77

ҚАЗАҚСТАН РЕСПУБЛИКАСЫНДАҒЫ ЭПИДЕМИОЛОГИЯЛЫҚ САЛАУАТТЫЛЫҚ САЛАСЫНДАҒЫ НОРМАТИВТЕРДІ БІЛУІН АТТЕСТАТТАУ ТУРАЛЫ БЕЛГІ

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

Гигиеническое обучение по программе:
Медсестринское дело

прошел и экзаменован.

"16" 04 2024 г.

Гигиенист-эпидемиолог.

| Күні<br>Дата | Дәрігердің қорытындысы (Ф.И.О., подпись)<br>Заключение врача | Тексеру жүргізген дәрігердің Т.А.Ә., қолы және ұйымның мөрі (бар болса)<br>Ф.И.О., подпись врача, проводившего обследование и печать организации (при наличии) |
|---|---|---|
| | Медсестринское дело | |

ТОО «San-epid komek» 8701 292 7348
город Актобе, улица Смагулова, 1Е
Гигиеническое обучение по программе
Медсестринское дело
прошел и экзаменован
«22» 04 2024 г.
Гигиенист-эпидемиолог
(Ф И О (при наличии), подпись)

ЖШС МЕДИЦИНАЛЫҚ КІТАПША

город Актобе ИП «Кереева Г.»
Гигиеническое обучение по программе:
Медсестринское дело
прошел и аттестован «14» 11 г. 2024
Гигиенист эпидемиолог

Медсестринское дело
Актобе 2025 г.

## 15. ЖҰМЫС ІСТЕУГЕ РҰҚСАТ
## ДОПУСК К РАБОТЕ

| Күні<br>Дата | Жұмыс істеугe рұқсат ______«___»______ жылы, күні, айы<br>Допуск к работе ______«___»______ дата, месяц, год | Денсаулық сақтау объектісінің жауапты маманының Т.А.Ә., қолы, мөр (бар болса)<br>Ф.И.О., подпись ответственного специалиста объектов здравоохранения, печать (при наличии) |
| --- | --- | --- |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

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

| Күні<br>Дата | Жұмыс істеуге рұқсат<br>«__»_____<br>жылы, күні, айы<br>Допуск к работе<br>«__»_____<br>дата, месяц, год | Денсаулық сақтау субъектілерінің жауапты маманының Т.А.Ә., қолы, мөр (бар болса)<br>Ф.И.О., подпись ответственного специалиста субъектов здравоохранения, печать (при наличии) |
|---|---|---|
| 19.05.2015г | 19.05.2015г | Учредитель ТОО «Аслан» ТАУБАЕВ Аслан Аскарович |
| 12.06.2016г | 12.06.2016г | Учредитель ТОО «Аслан» ТАУБАЕВ Аслан Аскарович |
| 13.05.2017г | 13.05.2017г | Учредитель ТОО «Аслан» ТАУБАЕВ Аслан Аскарович |