1. ПАСПОРТ ДЕРЕКТЕРІ
ПАСПОРТНЫЕ ДАННЫЕ



Орталық «Эпеос» Жауапкершілігі шектеулі серіктестігі
Медициналық анықтамалар үшін
М.О.
М.П.

1. Тегі
Фамилия Адильбекова

2. Аты
Имя Диана

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

4. [ ] № 046488104
сериясы/серия нөмірі/номер

5. Кітапша иесінің жеке қолы
Личная подпись владельца

6. Жеке медициналық кітапшаның сериясы
Серия личной медицинской книжки

АА № 4470043

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 «Ақбота»
   Место работы Балабақшасы

4. Туған жылы, айы, күні 26.04.2000
   Дата рождения

5. Мекен-жайы
   Место жительства

ЖЕКЕ МЕДИЦИНАЛЫҚ КІТАПША
КНИЖКА ЛИЧНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ

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



1. Бұрын ауырған инфекциялық аурулар
Ранее перенесенные инфекционные заболевания

ЖЕКЕ МЕДИЦИНАЛЫҚ КІТАПША
КНИЖКА ЛИЧНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ

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), проводившей медицинский осмотр

«МЦ «Эпеос» ЖШС
Енбекке қосылсын
Терапевт
20 21 ж.
ДӘРІГЕР
ВРАЧ

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 дәрігердің Т.А.Ә., қолы және мөрі (бар болса) Ф.И.О., подпись и печать врача (при наличии), проводившего медицинский осмотр
	КЕУДЕ ҚУЫСЫ АҚЗАЛАРЫ ҚАЛЫПТЫ ОРГАНЫ ГРУДНОЙ ПОЛОСТИ В НОРМЕ	

Медициналық орталығы «Элеос» Медицинский центр
ФЛЮОРО-РЕНТГЕН ЗЕРТТЕУЛЕР
ФЛЮОРО-РЕНТГЕН ОБСЛЕДОВАНИЕ
ӨТТІ/ПРОШЕЛ № 14786
«09 05 2026 г./ж.

ДӘРІГЕР ВРАЧ

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 дәрігердің Т.А.Ә., қолы және мөрі (бар болса) Ф.И.О., подпись и печать врача (при наличии), проводившего медицинский осмотр
20 26 ж. 09	Зерттеме № 449 Преципитация микрореакциясы теріс мәнді (отр.) «09»	«МЦ «Элеос» ЖШС Енбекке қосылсын Дерматовенеролог 20 26 ж.

Личная медицинская книжка

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

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)
	ШЖҚ «ОБЛЫСТЫҚ КЛИНИКАЛЫҚ ... ҚАНАСЫ» ЖШС БАКТЕРИОЛОГИЯЛЫҚ ЗЕРТХАНАСЫ ШЫРЫШ ҚАБАТЫНАН ПАТОГЕНДІ СТАФИЛОКОКК ТАБЫЛҒАН ЖОҚ	

9. ГЕЛЬМИНТ ЖҰМЫРТҚАЛАРЫНА 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)

«МЦ «Эпос» ЖШС
зерттеме №
Нәжісте ішек паразиттерінің жұмыртқалары
ТАБЫЛДЫ / ТАБЫЛМАДЫ
20 06 09 09 ж.
Зертханашы

КИЖК
ЛИЧНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ

10. БАКТЕРИОЛОГИЯЛЫҚ 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)
	ШЖҚ «ОБЛЫСТЫҚ КЛИНИКАЛЫҚ ИНФЕКЦИЯЛЫҚ ...УХАНАСЫ» МКК БАКТЕРИОЛОГИЯЛЫҚ ЗЕРТХАНАСЫ № 2006 РЯГА № 2006 ...ЖІСТЕН ДИЗЕНТЕРИЯ САЛЬМОНЕЛЛЕЗ БРЮШНОЙ ТИФ-ПАРАТИФ А ЖӘНЕ Ә АНЫҚТАЛҒАН ЖОҚ КҮНІ ДАТЫ	

КНИЖКА ЛИЧНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ

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)
		11.09.2016
		10.09.2017

БАЙСАНОВА ДӘРІГЕР ВРАЧ ЖАННАТ ИЛЬЯСОВНА
Медицинский центр «Здрос» ... Акмолинской области ... г. Кокшетау ... ул. Ауельбекова, 139 ... ЗАО «Здрос» ... Кокшетауский сервисный центр
КНИЖКА ЛИЧНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ