1. ПАСПОРТ ДЕРЕКТЕРІ
ПАСПОРТНЫЕ ДАННЫЕ

Фотосурет орны

Место фотографии



1. Тегі
   Фамилия Мусабаева

2. Аты
   Имя Алиса

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

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

5. Кітапша иесінің жеке қолы
   Личная подпись владельца

6. Жеке медициналық кітапшаның сериясы
   Серия личной медицинской книжки

   [АА] № [5350084]

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

1. Негізгі мамандығы _____
   Основная профессия
   _____

2. Лауазымы Дорбеевич
   Должность
   _____

3. Жұмыс орны г. Сейфоне ул. 3/5.
   Место работы
   _____

4. Туған жері, айы, күні 07.10.1992
   Дата рождения

5. Мекен-жайы _____
   Место жительства
   _____
   _____
   _____
   _____

3. ИНФЕКЦИЯЛЫҚ
АУЫРҒАНДЫҒЫ ТУРАЛЫ ДЕРЕКТЕР
ДАННЫЕ О ПЕРЕНЕСЕННЫХ
ИНФЕКЦИОННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЯХ

1. Бұрын ауырған инфекциялық аурулар
   Ранее перенесенные инфекционные заболевания

ЖЕКЕ МЕДИЦИНАЛЫҚ КІТАПША
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 ұйымның мөрі (бар болса) Ф.И.О., подпись и печать организации (при наличии), проводившей медицинский осмотр

МЦ«Элеос»ЖШС
ПРОФПАТОЛОГ

«МЦ «Элеос» ЖШС
Еңбекке қосылсын
Терапевт
20 26ж. «26»

КНИЖКА
ЛИЦИЯ МЕДИЦИНСКАЯ

КУЛЕЗГЕ ТЕКСЕРУ НӘТИЖЕСІ
Г 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
	Медициналық орталығы «Элеос» Медицинский центр ФЛЮОРО-РЕНТГЕН ЗЕРТТЕУЛЕР ФЛЮОРО-РЕНТГЕН ОБСЛЕДОВАНИЕ ӨТТІ/ПРОШЕЛ № 9075 16.04.2026 ж/г КЕУДЕ ҚУЫСЫ АҒЗАЛАРЫ ҚАЛЫПТЫ ОРГАНЫ ГРУДНОЙ ПОЛОСТИ В НОРМЕ 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 жүргізген дәрігердің Т.А.Ә., қолы және мөрі (бар болса) Ф.И.О., подпись и печать (при наличии) врача, проводившего медицинский осмотр

Зерттеме № 14
Преципитация микрореакциясы
теріс мәнді (отр.)
Дәрігер
20 24 ж. 04 «16»

«МЦ «Элеос-Жаңа Ембекке қосылсын
Дерматовенеролог
20 24 ж.

КНИЖКА
личная медицинская

8. ПАТОГЕНДІ СТАФИЛОКОККТЫ 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)

Гигиенист VII ЖШС БАКТЕРИОЛОГИЯЛЫҚ ЗЕРТХАНА

МЦ "Элеос" 17.04.2026 09:31

Тегі А. Ж. : Молдагулова Салтанат

Орындаушы : Айнадинова С.

Бактериологическое исследование отделяемого из зева и носа на Staphylococcus aureus

Нәтиже : не обнаружено

Қолы : IDS : 11006505

КНИЖКА ЛИЧНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ

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 «Элеос» ЖШС
Зерттеме № 17
Нәжісте ішек құрт жұмарткалары
ТАБЫЛМАДЫ
2026 ж. 04 «16»
Зертханашы Ахметбаева

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)

Гигиенист VII ЖШС БАКТЕРИОЛОГИЯЛЫҚ ЗЕРТХАНА

МЦ "Элвос" 17.04.2026 09:31

Тегі А. Ж. : Молдагулова Салтанат

Орындаушы : Айнадинова С.

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

Қолы :

IDS : 11006506

КНИЖКА
ЛИЧНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ

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

Күні Дата	Аттестаттың зерделегені белгі Отметка об аттестации	Оқыту мен аттестаттауды жүзеге асырған ұйымның басшысының Т.А.Ә., қолы, мөр (бар болса) Ф.И.О., подпись руководителя организации, проводившего обучение и аттестацию, печать (при наличии)

ТОО МЦ «Элеос» ЖШС
Республика Казахстан, город Актобе, ул. Крылова 37а
Тел.: 8 (7132) 41-38-82, 8-702-416-27-77

Гигиеническое обучение по программе:
Болдаязова Л.Т.
прошел и экзаменован.
«16» 04 2026
Гигиенист-эпидемиолог:
ПЕРІГЕР
(Ф.И.О. подпись)

Болдаязова Л.Т. 16.04.2026

Книжка личная медицинская

13. ЖҰМЫС ІСТЕУГЕ РҰҚСАТ
ДОПУСК К РАБОТЕ

Күні Дата	Жұмыс істеуге рұқсат _____«____»_____ жылы күні айы Допуск к работе «___»_____ мерзімі тиіс	Денсаулық сақтау субъектілерінің жауапты маманының Т.А.Ә., қолы, мор (бар болса) Ф.И.О., подпись ответственного специалиста медобъектов здравоохранения, печать (при наличии)