

«Жеке медициналық кітапшаларды беру, есепке алу және жүргізу қағидаларын бекіту туралы» Қазақстан Республикасының Денсаулық сақтау министрінің 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 книжек».

МЕДИЦИНАЛЫҚ
КІТАПША
ЛИЧНАЯ
МЕДИЦИНСКАЯ
КНИЖКА

для декретированной
группы населения

Қазақстан Республикасы
Республика Казахстан

ГКП на ПХВ "Ленгерская
ГОРОДСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА"
г. Ленгер, Капал Батыр 2

1СК 1150-
ИТОГ = 1150

18.08.25 14:48 ОП: 1

НОМ: 00000122

ИН: 090940018744

РНМ 010100421660

БФПИ 9703198693

ЗНМ 000001453695 ФП

ПОКУПАТЕЛЬ:



00071899 #00071899

АВТОНОМНЫЙ

* ФИСКАЛЬНЫЙ ЧЕК *

ОФД - АО "КАЗАХТЕЛЕКОМ"

Фиск. признак 00071899

Код ККМ КГД:

010100421660

Для проверки чека

зайдите на сайт:

<http://consumer.oofd.kz>



1. ПАСПОРТ ДЕРЕКТЕРИ
ПАСПОРТНЫЕ ДАННЫЕ

2. ЖЕКЕ МЕДИЦИНАЛЫК КИТАПШАНЫҢ
НЕСІ ТУРАЛЫ МӘЛІМЕТТЕР
СВЕДЕНИЯ О ВЛАДЕЛЬЦЕ
ЛИЧНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ КНИЖКИ



1. Тегі Мухомбетов
Фамилия
2. Аты Ажесман
Имя
3. Әкесінің аты (қар болса)
Отчество (при наличии) Мұрабжанович

4. ШШ № Р40522302425
сериясы/серия номері/номер

5. Кітапша иесінің жеке қолы [Signature]
Личная подпись владельца

6. Жеке медициналық кітапшаның сериясы
Серия личной медицинской книжки

СЕРИЯСЫ АЖ № 1335633
СЕРИЯ

1. Негізгі мамандығы Әрқандақ түрде
Основная профессия неархивация, музика

2. Лауазымы музика
Должность

3. Жұмыс орны М-Бұдан КОМ
Место работы

4. Туган жері, айы, күні 22.05.1984
Дата рождения

5. Мекен-жайы Төлебі ауданы
Место жительства Қ-қабат а.
Қарамау - 185

4. МЕДИЦИНАЛЫҚ 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 Ф.И.О., подпись и печать организации, проводившей медицинский осмотр |
|--------------|--|---|
| | |  <p>ЛЕНГІР ҚАДАЛЫҚ ЕМХАНАСЫ РЕНТГЕН-ФЛЮОРО БӨЛМЕСІ</p> |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

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 Ф.И.О., подпись и печать врача, проводившего медицинский осмотр |
|--------------|---|---|
| | |  <p>ЛЕНГІР ҚАДАЛЫҚ ЕМХАНАСЫ РЕНТГЕН-ФЛЮОРО БӨЛМЕСІ</p> |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |



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 | Аттестаттау туралы белгі Отметка об аттестации | Оқыту мен аттестаттауды өткізген ұйым басшысының Т.А.Ә., қолы, мөр Ф.И.О., подпись руководителя организации, проводившего обучение и аттестацию, печать |
|--|---|--|
| <p>МЦ «Профилактика» г. Шымкент, ул. Ташенова, 101/3, тел. 539387</p> | | |
| <p>Гигиеническое обучение по программе: № <u>2</u> Пр. №449 от 24.06.15 г. прошел и аттестован</p> | | |
| <p>«<u>13</u>» <u>08</u> 20<u>24</u> г.</p> | | |
| <p>Гигиенист-эпидемиолог <u>Д.А.И.</u> (Ф.И.О., роспись)</p> | | |
| <p>КНИЖКА ЛИЧНАЯ МЕДИЦИСКАЯ</p> | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

Т.А.Ә.(Ф.И.О.)

ЮНУСОВ С.

Туған күні(Дата рождения)

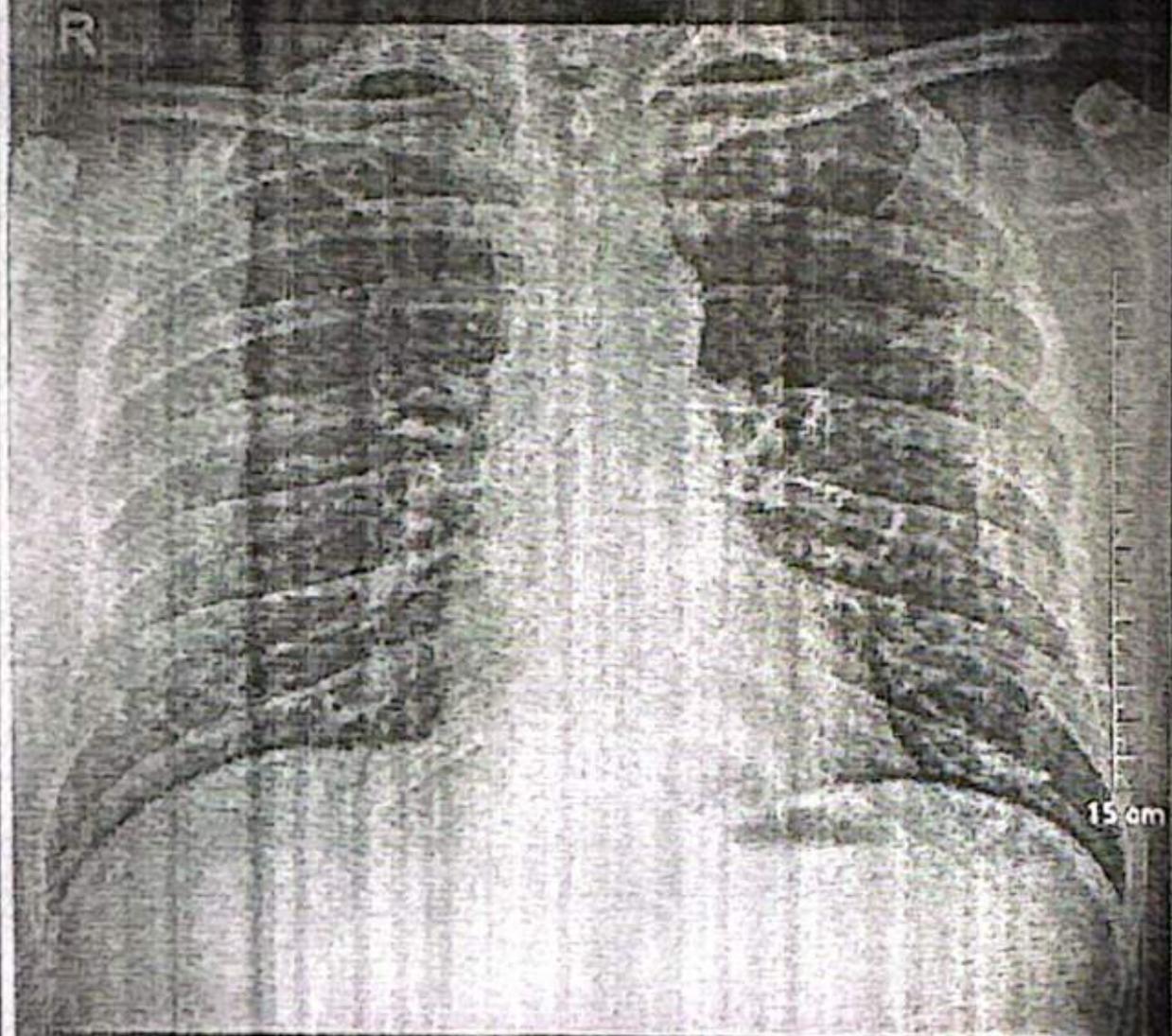
1984г.

Дата исследования:

18.08.2025г

Patient's Name : YNUSOV S
Patient ID : 840522302425
Patient's Sex : M
Patient's Age : 041Y

Study Date : 2025-08-18
Acquisition Time : 16:15:04



Window Width : 588
Window Center : 275

Institution Name : Яссин

“ЯССИН”

ЗАКЛЮЧЕНИЕ: В ВИДА ГОД ГИ
РЕНТГЕН ФЛЮОРО БОЛМЕСІ

ВРАЧ: ТЕЗЕКБАЕВ М. /