ЛИЧНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ КНИЖКА

АА №

М.П.

Предприятие выдавшее книжку

Ш илими Асыл уулу Чуйского

Подпись владельца книжки

Подпись и личность

удостоверяю

Руководитель предприятия Калиндетова Л.С.

«30» августа 2016 г.

I. Сведения о владельце медицинской книжки:

1. Фамилия Райгулова

2. Имя, отчество Чолпан

3. Год рождения Кылчевна 1977

4. Домашний адрес с Орто-Суу

ул Семирчева 108

5. Основная профессия учитель

6. Должность учит. анг. языка

7. Предприятие средняя школа

имени Асыл уулу Чуйского

III. Заключение врача о допуске к работе по результатам медицинского обследования

Дата	Заключение врача	Подпись и печать врача
	Объединенная ГБУЗ Семейной медицины Жаныаркинского района ИНН 0160320[illegible] Мед осмотр прошел и работе допускается врач терапевт 26.08.2019 г.	
	МЕДИЦИНСКАЯ КНИЖКА	

III. Заключение врача о допуске к работе по результатам медицинского обследования

Дата	Заключение врача	Подпись и печать врача
06.09.16	[illegible]	
	Ф. [illegible]	
	[illegible]	

III. Заключение врача о допуске к работе по результатам медицинского обследования

Дата	Заключение врача	Подпись и печать врача
06.12		22.01

ЛИЧНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ КНИЖКА

III. Заключение врача о допуске к работе по результатам медицинского обследования

Дата	Заключение врача	Подпись и печать врача
9.09.15	терапевт здоров	

IV. Результаты обследования на туберкулез

Дата	Заключение специалиста	Подпись, печать (штамп)
6.09.18	Туберкулез	
	исключен	

V. Результаты обследования на носительство возбудителей кишечных инфекций

Дата	Заключение лаборатории	Подпись, печать (штамп)
01 09 22	Терменов	

«ЧУЙ ОБЛУСУНДАГЫ ЖАЙЫЛСКИЙ РАЙОНУНУН ДАРЫГЕРДИК ПРАКТИКА ЖЕЛЕ ОРУ» МЕКЕМЕСИ
УЧРЕЖДЕНИЕ «ЦЕНТР ОБЩЕСТВЕННОГО ЗДОРОВЬЯ ЖАЙЫЛСКОГО РАЙОНА ЧУЙСКОЙ ОБЛАСТИ»
ИНН 0240220211013
ЖУМУШКА ОРГОШУУСУНА УРУКСАТ БЕРИЛДИ
МЕДОСМОТР ПРОШЕЛ
ДОПУСКАЕТСЯ К РАБОТЕ
«06» 09 20 22 г.

VI. Результаты лабораторных исследований и осмотра дерматовенерологом

Дата	Заключение лаборатории, штамп	Подпись и печать врача
05.09.16		

НЕ ОБНАРУЖЕНО
«05» 09 2016 г.

МЕДИЦИНСКАЯ КНИЖКА

ЛИЧНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ КНИЖКА

AA№

М. П.

Предприятие, выдавшее книжку СОШ им. Асекр уулу Нурлан с. Орто-Суу

Подпись владельца книжки _____

Подпись и личность _____

_____ удостоверяю.

Руководитель предприятия _____

"01" 09 2022 г.

I. Сведения о владельце медицинской книжки:

1. Фамилия Нурланов
2. Имя, отчество Султан Джекшенбекович
3. Год рождения 23.01.1981
4. Домашний адрес с. Долановка ул. Октябрьская 140
5. Основная профессия Экономист
6. Должность учитель физкультуры
7. Предприятие СОШ им. Асекр уулу Нурлан с. Орто-Суу

III. Заключение врача о допуске к работе по результатам медицинского обследования.

Дата	Заключение врача	Подпись, печать врача
13.09.22	Здоров	
	ЧУИ ОБЛУСУНУН ЖАЛЫЛ РАЙОНУНУН ЖАЛЫЛ ЖАРЫЛГЫЧ ПРАКТИКА БОРБОРУ - МЕКЕМЕСИ УЧУРЕЖДЕНИЕ «ЖАЛЫЛСКАЯ РАЙОННАЯ ВРАЧЕБНАЯ ПРАКТИКА» ЖАЛЫЛСКОГО РАЙОНА ЗАПАДНОГО КАЗАХСТАНСКОЙ ОБЛАСТИ ЖИМУШКА ГИГИЕНАЛЫК ЖЫЙНАГЫ БЕРИЛДИ МЕДИЦИНСКАЯ КНИЖКА ДОПУСКАЕТСЯ К РАБОТЕ «14» 09 20 22 ГЖ.	4
		2

IV. Результаты обследования на туберкулез.

Дата	Заключение специалиста	Подпись, печать (штамп)

XII. Отметки о профилактических прививках.

Дата	Наименование прививки (вакцинация и ревакцинация)	Подпись, печать
Г 12.09 2022	чего сеть этарканы	
	95 с 20210728 1022 г	Вг

ЛИЧНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ КНИЖКА

ЛИЧНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ КНИЖКА

АА№

М.П.

Предприятие, выдавшее книжку СПК им. Асер уулу Нурлан с. Ороосу

Подпись владельца книжки _____

Подпись и личность _____

_____ удостоверяю.

Руководитель предприятия _____

"13" 09 2010 г.

I. Сведения о владельце медицинской книжки:

1. Фамилия Кудайбергенова

2. Имя, отчество Нурила Кенгебековна

3. Год рождения 4.11.1986

4. Домашний адрес с. Ороосу ул. Семенбаева

5. Основания профессия ул. нач. кл.

6. Должность 4.11.86 г.

7. Предприятие СПК им Асер уулу Нурлан с. Ороосу

III. Заключение врача о допуске к работе по результатам медицинского обследования

Дата	Заключение врача	Подпись и печать врача
19.08.15	терапевт Ф.И. Бураев и невролог фиксирует ст.	ВРАЧ
	ЛИЧНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ КНИЖКА	
	Объединенный Центр Семейной Медицины Кизильского района ИНН 0160520011012 7 Мед осмотр прошел к работе допускается	
	врач 19 08 20 15 г.	

III. Заключение врача о допуске к работе по результатам медицинского обследования

Дата	Заключение врача	Подпись и печать врача
20/VIII/19	[illegible]	
	[illegible]	
	[illegible]	
20/VIII/19	[illegible]	
	[illegible]	
	[illegible]	

III. Заключение врача о допуске к работе по результатам медицинского обследования

Дата	Заключение врача	Подпись и печать врача
20.09.17	Терапевт	
	от здоров	
	ЛИЧНАЯ	
	МЕДИЦИНСКАЯ	
	КНИЖКА	
	Жайылский РЦПЗ и ГСЭН ИНН 02412109010018 МЕД. ОСМОТР И САН ИНСТРУКТАЖ ПРОШЕЛ К РАБОТЕ ДОПУСКАЕТСЯ Сан. врач Алексеенкова "21" 09 2017 г.	

III. Заключение врача о допуске к работе по результатам медицинского обследования

Дата	Заключение врача	Подпись и печать врача
09.09.16	Терапевт	
	Здоров	
	ЛИЧНАЯ	
	МЕДИЦИНСКАЯ	
	КНИЖКА	
	Объединенный Центр Семейной Медицины Аламединского района ИНН 01605208110127 Мед осмотр прошел к работе допускается № 166 Шерстюк Т.Н "09" 09 2016 г.	

III. Заключение врача о допуске к работе по результатам медицинского обследования

Дата	Заключение врача	Подпись и печать врача
190817	Терапевт: Здоров.	

III. Заключение врача о допуске к работе по результатам медицинского обследования

Дата	Заключение врача	Подпись и печать врача

III. Заключение врача о допуске к работе по результатам медицинского обследования

Дата	Заключение врача	Подпись и печать врача

ЛИЧНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ КНИЖКА

IV. Результаты обследования на туберкулез.

Дата	Заключение специалиста	Подпись, печать, штамп

ЛИЧНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ КНИЖКА

IV. Результаты обследования на туберкулез.

Дата	Заключение специалиста	Подпись, печать(штамп)
25.08.11	Терапевт: Дз. Здоров	

ЛИЧНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ КНИЖКА
ЖК ... ЦГСЭН
МЕД. ОСМОТР И САН. ИНСТРУКТАЖ
ПРОШЕЛ
К РАБОТЕ ДОПУСКАЕТСЯ
Сан. врач
"5" 08 2011 г.
ИП ... ПРАКТИКА ... РАЙОНА ЧУВАШСКОЙ ОБЛАСТИ
ЗАКЛЮЧЕНИЕ ... ОТ 20
ВЫВОДЫ ... ГРУППА КЛИНИЧЕСКОЙ БАЗЫ ПАТОЛОГОАНАТОМА
ВРАЧ
ИНН 524220211013 7

V. Результаты исследования на носительство возбудителей кишечных инфекций.

Дата	Заключение лаборатории	Подпись, печать(штамп)
	4	180812
	2	
6.09.12	терапевт Дз. Здоров	

ЛИЧНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ КНИЖКА
ЖК ... РАЙОННЫЙ ЦГСЭН
... САН. ИНСТРУКТАЖ
ПРОШЕЛ
К РАБОТЕ ДОПУСКАЕТСЯ
6 09 2012

V. Результаты исследования на носительство возбудителей кишечных инфекций

Дата	Заключение лаборатории	Подпись, печать(штамп)
20.08.13	Дисрапевт	
	Дзедорова	
	Вр.	

ЖАЙЫЛСКИЙ РАЙОННЫЙ ЦГСЭН
ИИН: 024121990100018
МЕД. ОСМОТР И САН. ИНСТРУКТАЖ
ПРОШЕЛ
К РАБОТЕ ДОПУСКАЕТСЯ
Сан. врач .....
"23" ..... 2013 г.

VI. Результаты лабораторных исследований и осмотра дерматовенеролога.

Дата	Заключение лаборатории, штамп	Подпись, печать врача

Объединённый центр семейной медицины Жайылского р-на
Жайылдагы бириккен үй-бүлөлүк медицина борбору
ФЛЮОРОГРАФИЧЕСКИЙ КАБИНЕТ
ОРГАНЫ СРЕДНИЕ МЕТЕИ БЕЗ ПАТОЛОГИИ
Врач

ЛИЧНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ КНИЖКА

№ 55 24.08.16
Врач

Объединённый центр семейной медицины Жайылского р-на
Жайылдагы бириккен үй-бүлөлүк медицина борбору
Флюорограмма № 24 11.08.17 г.
Врач

VI. Результаты лабораторных исследований и осмотра дерматовенеролога.

Дата	Заключение лаборатории, штамп	Подпись, печать врача

VI. Результаты лабораторных исследований и осмотра дерматовенеролога.

Дата	Заключение лаборатории, штамп	Подпись, печать врача

VII. Результаты исследования на гельминтозы.

Дата	Заключение лаборатории	Подпись, печать
01.09.22	Цестодозы – отр.	

АИЧНАЯ
МЕДИЦИНСКАЯ
КНИЖКА
ДОПУСКАЕТСЯ К РАБОТЕ
06 09 2022 г.
2108

XII. Отметки о профилактических прививках.

Дата	Наименование прививки (вакцинация и реактивация)	Подпись, печать
	УСГО СЕН 0	
I 06.09.21	I 2021 05 0947	
II 29.09.21	II 2021 05 0947	
II 28.02.22	0,5 с 33 06 КЯ	
	ЛИЧНАЯ	
	МЕДИЦИНСКАЯ	
	КНИЖКА	

ЛИЧНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ КНИЖКА

АА№

М.П.

Предприятие, выдавшее книжку с/ш имени Амер уулу Нурлан с. Ортосуу

Подпись владельца книжки _____

Подпись и личность Дюар

_____ удостоверяю.

Руководитель предприятия Кубатбекова Ш

"20" август 2009 г.

I. Сведения о владельце медицинской книжки:

1. Фамилия Айдарилова
2. Имя, отчество Айнара Нимурбековна
3. Год рождения 1964
4. Домашний адрес с. Ортосуу ул. Сенирбаева - 41
5. Основания профессия учитель
6. Должность зам. директор по воспитательной работе учитель истории
7. Предприятие с/ш Ортосуу

III. Заключение врача о допуске к работе по результатам медицинского обследования

Дата	Заключение врача	Подпись и печать врача
20.08.14	Здоров	
28.08.15.	терапевт	
	Здоров	
	трудоспособен	
	Объединенный Центр Семейной Медицины Жаймского района	
	ИНН 0160520011012 7	
	Мед осмотр прошел к работе допускается	
	врач	
	"22" 09 20	

III. Заключение врача о допуске к работе по результатам медицинского обследования

Дата	Заключение врача	Подпись и печать врача
02.09.16г.	годен	

Объединенный Центр Семейной Медицины Жайылского района
ИНН 01605200110127
Мед осмотр прошел к работе допускается № 466
врач Шергина Т.Н.
02.09.16 г.

Объединенный Центр Семейной Медицины Жайылского района
ИНН 01605200110127
Мед осмотр прошел к работе допускается № 878
врач
"6" 09 20 17 г.

III. Заключение врача о допуске к работе по результатам медицинского обследования

Дата	Заключение врача	Подпись и печать врача
15.09.20	Пригодна	

Объединенный Центр Семейной Медицины Жайылского района
ИНН 01605200110127
Мед осмотр прошел к работе допускается № 1281
врач
"26" 08 2019 г.

Объединенный Центр Семейной Медицины Жайылского района
ИНН 01605200110127
Мед осмотр прошел к работе допускается № 1932
врач
"17" 09 2020 г.

III. Заключение врача о допуске к работе по результатам медицинского обследования

Дата	Заключение врача	Подпись и печать врача
	«ЧУЙ ОБЛУСУНУН ЖАЙЫЛ РАЙОНУНУН ЖАРЫГЕРЛЕРДИ ЖАЛПЫ ТЕЖӨӨ БОРУ» МЕМЛЕКЕТТИК УЧРЕЖДЕНИЕ «ЦЕНТР ОБЩЕВРАЧЕБНОЙ ПРАКТИКИ ЖАЙЫЛСКОГО РАЙОНА ЧУЙСКОЙ ОБЛАСТИ» ИНН 02402202110137 ЖУМУШКА ОРНОШУУСУНА УРУКСАТ БЕРИЛДИ МЕД ОСМОТР ПРОШЕЛ ДОПУСКАЕТСЯ К РАБОТЕ	2252
	«08» 12 20 21 г.ж.	
	АЙМАК МЕДИЦИНСКАЯ КНИЖКА	

III. Заключение врача о допуске к работе по результатам медицинского обследования

Дата	Заключение врача	Подпись и печать врача
	ЖАЙЫЛСКИЙ РАЙОННЫЙ ЦГСЭН МЕД. ОСМОТР И СН. ИНСТРУКТАЖ ПРОШЕЛ К РАБОТЕ ДОПУСКАЕТСЯ Сан. врач ..... "25" 09 ..... 200 г.	
	«Объединённый центр семейной медицины Жайылского р-на» Жайылрай-к бирикген үй-бүлөлүк медицина борбору ФЛЮОРОГРАФИЧЕСКИЙ КАБИНЕТ Флюорография № 39 от 13.09.17 20 г. ОРГАНЫ ГРУДНОЙ КЛЕТКИ БЕЗ ПАТОЛОГИИ Врач	
Направлен: 06.09.14	21. здрото.	

IV. Результаты обследования на туберкулез.

Дата	Заключение специалиста	Подпись, печать(штамп)
	21.02.07.	
	11 20.08.09г	
	18.09.09г.	
	Терапевт	
	28 26 03 10г.	

IV. Результаты обследования на туберкулез.

Дата	Заключение специалиста	Подпись, печать(штамп)
	30 15.08.11г	
	1.09.10г	
	3 19.08.12г	

V. Результаты исследования на носительство возбудителей кишечных инфекций.

Дата	Заключение лаборатории	Подпись, печать(штамп)
25.08.11		

ЖАЙЫЛСКИЙ РАЙОННЫЙ ЦГСЭН
МЕД. ОСМОТР И САН. МИНИМУМ
К РАБОТЕ ДОПУСКАЕТСЯ
Сан. врач
"..." 09 2011 г.

V. Результаты исследования на носительство возбудителей кишечных инфекций.

Дата	Заключение лаборатории	Подпись, печать(штамп)
	ЖАЙЫЛСКИЙ РАЙОННЫЙ ЦГСЭН ИНН 02412199010018 МЕД. ОСМОТР И САН. ИНСТРУКТАЖ ПРОШЕЛ К РАБОТЕ ДОПУСКАЕТСЯ Сан. врач ..... "5" 09 2011 г.	
6.09.12	Шорекова	

VI. Результаты лабораторных исследований и осмотра дерматовенеролога.

Дата	Заключение лаборатории, штамп	Подпись, печать врача
	ЖАЙЫЛСКИЙ РАЙОННЫЙ ЦГСЭН ИНН 02412199010018 МЕД. ОСМОТР И САН. ИНСТРУКТАЖ ПРОШЕЛ К РАБОТЕ ДОПУСКАЕТСЯ Сан. врач ..... "6" 09 2012 г.	
	ФЛЮОРОГРАФИЧЕСКИЙ КАБИНЕТ Флюорограмма № ..... от 6.09.13 г. ОРГАНЫ ГРУДНОЙ КЛЕТКИ БЕЗ ПАТОЛОГИИ Врач ..... ИНН 060620011010	