



1. ПАСПОРТ ДЕРЕКТЕРИ
ПАСПОРТНЫЕ ДАННЫЕ



М.О.
М.Н.

ЖЕКЕ МЕДИЦИНАЛЫҚ
КІТАПША

1. Тегі Жойынбетова
Фамилия

2. Аты Лаура
Имя

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

4. 499 № 860626402400
серия номер/номер

5. Кітапша иесінің жеке қолы _____
Личная подпись владельца

6. Жеке медициналық кітапшаның сериясы _____
Серия личной медицинской книжки

АА

№ 803110

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

1. Негізгі мамандығы Медбике
Основная профессия

2. Лауазымы Мед-бике
Должность

3. Жұмыс орны Намсал
Место работы
Бала - бақша

4. Туған жылы, айы, күні 26 06. 1986ж
Дата рождения

5. Мекен-жайы г. Ленин
Место жительства
Микрорайон К-1
дом 79 кв.59

ЖЕКЕ МЕДИЦИНАЛЫҚ
КІТАПША

г. Ленин

Микрорайон К-1
дом 79 кв.59

14. ГИНЕКОЛОГИЯЛЫК
ТЕКСЕРІП-ҚАРАУ НӘТИЖЕСІ
РЕЗУЛЬТАТ ГИНЕКОЛОГИЧЕСКОГО
ОСМОТРА

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
20 17.08.2025	17.08.2025	2025 ж.

14. ГИНЕКОЛОГИЯЛЫК
ТЕКСЕРІП-ҚАРАУ НӘТИЖЕСІ
РЕЗУЛЬТАТ ГИНЕКОЛОГИЧЕСКОГО
ОСМОТРА

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



1. Тегі
Фамилия Түрметбаев

2. Аты
Имя Аида

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

4. № 960704400485
сериясы/серия нөмірі/номер

5. Қытапша несінің жеке қолы
Личная подпись владельца [Signature]

6. Жеке медициналық кітапшаның сериясы
Серия личной медицинской книжки

АЖ

№

001610

2. Жеке медициналық кітапшаның
несі туралы мәліметтер
Сведения о владельце
личной медицинской книжки

1. Негізгі мамандығы тәрбиеші
Основная профессия

Мектепке дейінгі Тәрбие

2. Лауазымы тәрбиеші
Должность

методист

3. Жұмыс орны Рауан
Место работы

Балабақша

4. Туған жылы, айы, күні 07 07 1996
Дата рождения

5. Мекен-жайы Ақсер
Место жительства

Т.секр. д.т.о.к.в.18



1. ПАСПОРТ ДЕРЕКТЕРИ
ПАСПОРТНЫЕ ДАННЫЕ

М.О.
М.П.

1. Тегі Султанжанова
Фамилия

2. Аты Айгерім
Имя

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

4. АА № 83042601088
сериясы/серия номер/номер

5. Кітапша иесінің жеке қолы
Личная подпись владельца

6. Жеке медициналық кітапшаның сериясы
Серия личной медицинской книжки

АА

№

2015166

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

1. Негізгі мамандығы Медициналық
Основная профессия

2. Лауазымы Дәрігер
Должность

3. Жұмыс орны Мектеп "Абай"
Место работы

4. Туган жері, айы, күні 12.04.1983.
Дата рождения

5. Мекен-жайы Дәулетқұраған
Место жительства

Султанжанова А.А.
Абай

13. ЖҮМЫС ІСТЕУГЕ РҮҚСАТ
ДОПУСК К РАБОТЕ

Күні Дата	Жұмыс істеуге рұқсат	Денсаулық сақтау субъектілерінің жауапты маманының Т.А.Ә., қолы, мөр (бар болса)
	« 30 / 2025 жылы күні айы Допуск к работе	Ф.И.О., подпись ответственного специалиста субъектов здравоохранения, печать
с 25.07.25	ЖШС «ПРОФИЛАКТИКА» МЕДИЦИНА ОРТАЛЫҒЫ ЖҮМЫСҚА РҮҚСАТ БЕРІЛДІ	
с 22.07.24	ЖШС «ПРОФИЛАКТИКА» МЕДИЦИНА ОРТАЛЫҒЫ ЖҮМЫСҚА РҮҚСАТ БЕРІЛДІ	
с 17.07.25	ЖШС «ПРОФИЛАКТИКА» МЕДИЦИНА ОРТАЛЫҒЫ ЖҮМЫСҚА РҮҚСАТ БЕРІЛДІ	

13. ЖҮМЫС ІСТЕУГЕ РҮҚСАТ
ДОПУСК К РАБОТЕ

Күні Дата	Жұмыс істеуге рұқсат	Денсаулық сақтау субъектілерінің жауапты маманының Т.А.Ә., қолы, мөр (бар болса)
	« 30 / 2025 жылы күні айы Допуск к работе	Ф.И.О., подпись ответственного специалиста субъектов здравоохранения, печать (бар болса)
с 21.01.25	ЖШС «ПРОФИЛАКТИКА» МЕДИЦИНА ОРТАЛЫҒЫ ЖҮМЫСҚА РҮҚСАТ БЕРІЛДІ	



ПАСПОРТНЫЕ ДАННЫЕ
1. ПАСПОРТ ДЕРЕКТЕРИ

М.О.
М.П.

1. Тегі
Фамилия Жалилова

2. Аты
Имя Анварал

3. Экесинин аты (бар болса)
Отчество (при наличии)
Сейдуалықовна

4. УМ № 681202401500
сериясы/серия нөмірі/номер

5. Кітапша иесінің жеке қолы
Личная подпись владельца Жалилова

6. Жеке медициналық кітапшаның сериясы
Серия личной медицинской книжки

AA

№

431066

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

1. Негізгі мамандығы Психолог
Основная профессия

2. Лауазымы Психолог
Должность

3. Жұмыс орны Жансая
Место работы
Бәбех-жайы

4. Туган жылы, айы, күні 2.12.1968ж
Дата рождения

5. Мекен-жайы Новотроицк
Место жительства
проспект Бекбова
корпус №4 - кв №4

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., қала, мөр (бар болса) Ф.И.О., подпись ответственного специалиста субъектом здравоохранения, печать (при наличии)
		ЖШС "ПРОФИЛАКТИКА" МЕДИЦИНА ОРТАЛЫҒЫ 03.22.23 9024 ЖҰМЫСҚА РҰҚСАТ БЕРІЛДІ
		ЖШС "ПРОФИЛАКТИКА" МЕДИЦИНА ОРТАЛЫҒЫ 31.05.22 9023 ЖҰМЫСҚА РҰҚСАТ БЕРІЛДІ
		ЖШС "ПРОФИЛАКТИКА" МЕДИЦИНА ОРТАЛЫҒЫ 20.12.22 ЖҰМЫСҚА РҰҚСАТ БЕРІЛДІ

Күні Дата	Жұмыс істеуге рұқсат " " " жылы күні айы Допуск к работе " " " дата месяц год	Денсаулық сақтау субъектілерінің жауапты маманының Т.А.Ә., қала, мөр (бар болса) Ф.И.О., подпись ответственного специалиста субъектом здравоохранения, печать (при наличии)
		ЖШС "ПРОФИЛАКТИКА" МЕДИЦИНА ОРТАЛЫҒЫ 12.12.23 ЖҰМЫСҚА РҰҚСАТ БЕРІЛДІ
		ЖШС "ПРОФИЛАКТИКА" МЕДИЦИНА ОРТАЛЫҒЫ 09.07.23 ЖҰМЫСҚА РҰҚСАТ БЕРІЛДІ
		ЖШС "ПРОФИЛАКТИКА" МЕДИЦИНА ОРТАЛЫҒЫ 20.12.23 ЖҰМЫСҚА РҰҚСАТ БЕРІЛДІ
		ЖШС "ПРОФИЛАКТИКА" МЕДИЦИНА ОРТАЛЫҒЫ 08.06.24 ЖҰМЫСҚА РҰҚСАТ БЕРІЛДІ
		ЖШС "ПРОФИЛАКТИКА" МЕДИЦИНА ОРТАЛЫҒЫ 22.01.23 ЖҰМЫСҚА РҰҚСАТ БЕРІЛДІ

1. ПАСПОРТ ДЕРЕКТЕРИ
ПАСПОРТНЫЕ ДАННЫЕ



МЕДИЦИНАЛЫК
К.М.САИДА
М.П.

1. Тегі Каримбаева
Фамилия

2. Аты Назерке
Имя

3. Өкесінің аты (бар болса)
Отчество (при наличии)
Сембайқызы

4. №
сериясы/серия нөмірі/номер

5. Кітапша иесінің жеке қолы
Личная подпись владельца

6. Жеке медициналық кітапшаның сериясы
Серия личной медицинской книжки

AA

№

4159567

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

1. Негізгі мамандығы Педагог
Основная профессия

2. Лауазымы Шарбиеші
Должность

3. Жұмыс орны "Шахмат"
Место работы Бобекшой

4. Туған жері, айы, күні 24.03.1994ж
Дата рождения

5. Мекен-жайы Туркестан
Место жительства облысы

Леңгер қолосы



1. ПАСПОРТ ДЕРЕКТЕРИ
ПАСПОРТНЫЕ ДАННЫЕ



М.О.
М.П.

1. Тегі Серикбаева
Фамилия

2. Аты Назира
Имя

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

4. №
сериясы/серия номери/номер

5. С.И.И. 00016/01/345
Кітапша иесінің жеке қолы
Личная подпись владельца

6. Жеке медициналық кітапшаның сериясы
Серия личной медицинской книжки

AA

№

583698

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

1. Негізгі мамандығы _____
Основная профессия

2. Лауазымы Жәрдемші
Должность

3. Жұмыс орны Исаисая
Место работы

4. Туган жылы, айы, күні 16.08.1995
Дата рождения

5. Мекен-жайы _____
Место жительства

13. ЖҮМЫС ІСТЕУГЕ РУКСАТ
ДОПУСК К РАБОТЕ

Күні Дата	Жұмыс істеуге рұқсат « » жылы, күні, айы Допуск к работе « » дата, месяц, год	Денсаулық сақтау subjekтілерінің жауапты маманының Т.А.Ә., қолы, мор (бар болса) Ф.И.О. <i>специалиста ответственного специалиста субъекта здравоохранения, печать (при наличии)</i>
	ЖШС «ПРОФИЛАКТИКА МЕДИЦИНА ОРТАЛЫҒЫ ЖҮМЫСҚА РУКСАТ БЕРІЛДІ с 10.11.23 20.05.23	<i>Берді</i>
	ЖШС «ПРОФИЛАКТИКА МЕДИЦИНА ОРТАЛЫҒЫ ЖҮМЫСҚА РУКСАТ БЕРІЛДІ с 06.07.23 07.12.23	<i>Берді</i>
	ЖШС «ПРОФИЛАКТИКА МЕДИЦИНА ОРТАЛЫҒЫ ЖҮМЫСҚА РУКСАТ БЕРІЛДІ с 12.12.23 09.12.06.24	<i>Берді</i>

13. ЖҮМЫС ІСТЕУГЕ РУКСАТ
ДОПУСК К РАБОТЕ

Күні Дата	Жұмыс істеуге рұқсат « » жылы, күні, айы Допуск к работе « » дата, месяц, год	Денсаулық сақтау subjekтілерінің жауапты маманының Т.А.Ә., қолы, мор (бар болса) Ф.И.О. <i>специалиста ответственного специалиста субъекта здравоохранения, печать (при наличии)</i>
	ЖШС «ПРОФИЛАКТИКА МЕДИЦИНА ОРТАЛЫҒЫ ЖҮМЫСҚА РУКСАТ БЕРІЛДІ с 23.06.24 12.24	<i>Берді</i>
	ЖШС «ПРОФИЛАКТИКА МЕДИЦИНА ОРТАЛЫҒЫ ЖҮМЫСҚА РУКСАТ БЕРІЛДІ с 12.12.24 09.12.06.25	<i>Берді</i>

1. ПАСПОРТ ДЕРЕКТЕРИ
ПАСПОРТНЫЕ ДАННЫЕ



1. Тегі Амардик
Фамилия Амардик
2. Аты Дегерсе
Имя Дегерсе
3. Өкесини аты (бар болса)
Отчество (при наличии) Алидиханов

4. №
сериясы/серия номери/номер

5. Кітапша иесини жеке колы
Личная подпись владельца

6. Жеке медициналык китапшанын сериясы
Серия личной медицинской книжки

№
AA 819397

2. ЖЕКЕ МЕДИЦИНАЛЫК КИТАПШАНЫН
ИЕСИ ТУРАЛЫ МӨЛІМЕТТЕР
СВЕДЕНИЯ О ВЛАДЕЛЬЦЕ
ЛИЧНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ КНИЖКИ

1. Негізгі мамандыгы
Основная профессия

2. Лауазымы Тәрбиеші
Должность

3. Жұмыс орыны А/с кеңсесі
Место работы

4. Туған жері, айы, күні 31.10 1991
Дата рождения

5. Мекен-жайы Т. уол. Тасгөбе 26
Место жительства

13. ЖҰМЫС ІСТЕУГЕ РҰҚСАТ
ДӘУІРІ КЕ ҒАЖАТ

ЖШС "ПРОФИЛАКТИКА"
МЕДИЦИНА ОРТАЛЫҒЫ
ЖҰМЫСҚА РҰҚСАТ БЕРІЛДІ



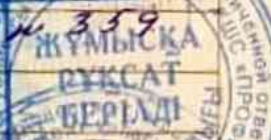
Төлеби ауданы
"Денгір қалалық емхана"
ЖҰМЫСҚА РҰҚСАТ ЕТІЛДІ

С 01.09
Қ 01.03



ЖШС "ПРОФИЛАКТИКА"
МЕДИЦИНА ОРТАЛЫҒЫ
ЖҰМЫСҚА РҰҚСАТ БЕРІЛДІ

С 24.04.22
Қ 31.08.22



ЖШС "ПРОФИЛАКТИКА"
МЕДИЦИНА ОРТАЛЫҒЫ
ЖҰМЫСҚА РҰҚСАТ БЕРІЛДІ

С 08.11.22
Қ 02.04.23



ЖШС "ПРОФИЛАКТИКА"
МЕДИЦИНА ОРТАЛЫҒЫ
ЖҰМЫСҚА РҰҚСАТ БЕРІЛДІ

С 04.05.23
Қ 03.11.23



ЖШС "ПРОФИЛАКТИКА"
МЕДИЦИНА ОРТАЛЫҒЫ
ЖҰМЫСҚА РҰҚСАТ БЕРІЛДІ

С 04.05.23
Қ 03.11.23



ЖШС "ПРОФИЛАКТИКА"
МЕДИЦИНА ОРТАЛЫҒЫ
ЖҰМЫСҚА РҰҚСАТ БЕРІЛДІ

С 21.11.23
Қ 05.05.24



ЖШС "ПРОФИЛАКТИКА"
МЕДИЦИНА ОРТАЛЫҒЫ
ЖҰМЫСҚА РҰҚСАТ БЕРІЛДІ

С 27.05.24
Қ 11.11.24

1. ПАСПОРТ ДЕРЕКТЕРИ
ПАСПОРТНЫЕ ДАННЫЕ



1. Тегі Тухумбаев
Фамилия

2. Аты Байман
Имя

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

4. 041651581 № 950525401165
сериясы/серия номинал номер

5. Кітапша иесінің жеке қолы
Личная подпись владельца Тухумбаев

6. Жеке медициналық кітапшаның сериясы
Серия личной медицинской книжки

ЛА

№

4306614

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

1. Негізгі мамандығы Деректотал
Основная профессия

2. Лауазымы Медицина
Должность

3. Жұмыс орны МҚК №
Место работы
„Жанаша“ Б-бақша

4. Туған жері, айы, күні 25.05.1995ж
Дата рождения

5. Мекен-жайы 2. Микр
Место жительства
ул Алматы мш 8/3

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)
--------------	---	---

«ЯССИН» МО ЖШС
ЖҰМЫСҚА РҰҚСАТ ЕТІЛДІ
03» 03 2025 г.

02 09 2025

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)
--------------	---	---

ЖЕКЕ МЕДИЦИНАЛЫҚ
КІТАПНА

КНИЖКА
ЛИЧНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ



1. ПАСПОРТ ДЕРЕКТЕРИ
ПАСПОРТНЫЕ ДАННЫЕ

2. ЖЕКЕ МЕДИЦИНАЛЫК КИТАПШАНЫН
ИЕСІ ТУРАЛЫ МӘЛІМЕТТЕР
СВЕДЕНИЯ О ВЛАДЕЛЬЦЕ
ЛИЧНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ КНИЖКИ

1. Теги
Фамилия

2. Аты
Имя

3. Экесінің аты (бар болса)
Отчество (при наличии)

4. №
сериясы/серия номері/номер

5. Кітапша несінің жеке колы
Личная подпись владельца

6. Жеке медициналық кітапшанын сериясы
Серия личной медицинской книжки

AA

№ 2194603

1. Негізгі мамандығы
Основная профессия

Местенке
дейінгі Тәрбиесу мекемесі

2. Лауазымы
Должность

Тәрбиесуші

3. Жұмыс орны
Место работы

ТООР/яс "Мейіф-
-Мас"

4. Туған жері, айы, күні
Дата рождения

23.03.1988

5. Мекен-жайы
Место жительства

Түзетісизгік к. №86

1. ПАСПОРТ ДЕРЕКТЕРІ
ПАСПОРТНЫЕ ДАННЫЕ



М.О.
М.П.

1. Тегі
Фамилия

Билдаева

2. Аты
Имя

Норинсон

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

4.
сериясы/серия

№

900126402571

номірі/номер

5. Кітапша иесінің жеке қолы
Личная подпись владельца

6. Жеке медициналық кітапшаның сериясы
Серия личной медицинской книжки

AA

№

4162187

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

1. Негізгі мамандығы
Основная профессия

2. Лауазымы
Должность

3. Жұмыс орны
Место работы

4. Туған жері, айы, күні
Дата рождения

5. Мекен-жайы
Место жительства

МЕДИЦИНАЛЫҚ

МАРБУСЫ

Жансая Собек жан

20.01.1980

Астана

Билдибаева 50

