

1. ПАСПОРТ ДЕРЕКТЕРІ
ПАСПОРТНЫЕ ДАННЫЕ



1. Тегі
Фамилия

Алмағамбетов

2. Аты
Имя

Алмағамбетов

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

Сергалиевич

4.

УР
сериясы/серия

№

054047382
нөмірі/номер

5. Кітапша иесінің жеке қолы
Личная подпись владельца

[Signature]

6. Жеке медициналық кітапшаның сериясы
Серия личной медицинской книжки

АА

№

2320217

2. ЖЕКЕ МЕДИЦИНАЛЫК КИТАПШАНЫҢ
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 _____

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

1. Бұрын ауырған инфекциялық аурулар _____
Ранее перенесенные инфекционные заболевания _____

ЖЕКЕ МЕДИЦИНАЛЫҚ
ҚИЛАНША

ҚИЛАНША
ТРИНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ

ТЕРАПЕВТ

13.09.25



4. ДӘРІГЕРЛІК ТЕКСЕРІП-ҚАРАУ
НӘТИЖЕСІ, ТЕРАПЕВТ
РЕЗУЛЬТАТ ВРАЧЕБНОГО ОСМОТРА
ТЕРАПЕВТ

ТЕРАПЕВТ Күні Дата	Дәрігердің қорытындысы Заключение врача	Дәрігер <i>Г.А.Ө.</i>, 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 Терапевт 20 ж.	<i>[Handwritten signature]</i>
<i>[Handwritten signature]</i>	<i>[Handwritten signature]</i>

«МЦ «Саулә» ЖШС Еңбекке қосылсын Терапевт 27 ж.	<i>[Handwritten signature]</i>
<i>[Handwritten signature]</i>	<i>[Handwritten signature]</i>

«МЦ «Саулә» ЖШС Еңбекке қосылсын Терапевт 24 ж.	<i>[Handwritten signature]</i>
<i>[Handwritten signature]</i>	<i>[Handwritten signature]</i>

**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
--------------	---	---

«МЦ «Элеос» ЖШС
Флюорографиялық тексеріс
№ 54 мөлшері
23 ж. 09 «16»

Өкпеде дақ жоқ

Дәрігер Тажин



«МЦ «Сауле» ЖШС
Флюорографиялық тексеріс

№ 2
23 ж.

09 «20»

Мөлшері
20

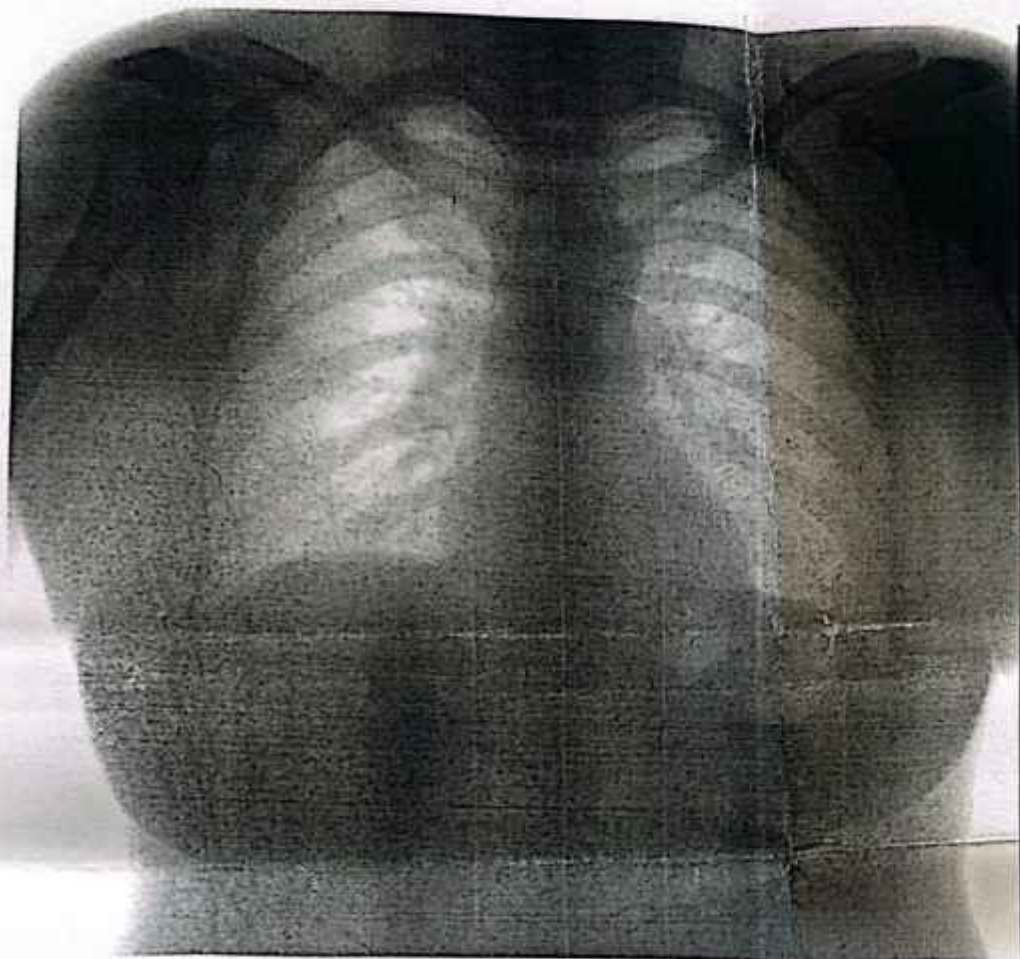
Тажин





ТОО "Жд больница" г.Актобе

Джундыбаева Алмагуль С ; Пол :ж ; Год рождения :1982 ; Номер мед. карты ;
Номер,серия полиса ; Страховая компания ;
Условный код ; Предприятие ; Группа :3152;
Домашний адрес :жд б\ца; Номер участка ;
Базовое ЛПУ :ТОО "ЖД больница" г. Актобе; Модель аппарата :i2ФК1;



12.09.2025 04:04 Легкие (ЗП) Э.Д.О.: 52 мкЗв.

Заключение :
Норма

Врач : Жанабаева

А. ТУБЕРКУЛЕЗГЕ ТЕКСЕРУ НӘТИЖЕСІ
 РЕЗУЛЬТАТ ОБСЛЕДОВАНИЯ НА ТУБЕРКУЛЕЗ

Зертханалық зерттеулер және медициналық тексеріп-карау нәтижесі бойынша дәрігердің қорытындысы Заключение врача по результатам лабораторных исследований и медицинского осмотра	Медициналық тексеріп- карау дәрігердің Т.А.Ә., қолы және мөрі (бар болса) Ф.И.О., подпись и печать врача (при наличии), подписавшего медицинский осмотр
ОТТІ № <u>3752</u> ДОТА	МЗБ
12.09.2025 КЕЗДЕ КУНІСЫН	
МҮШЕЛЕРІ ҚАЛЫПТЫ	
Дәрігер <u>Мамедов</u>	

6. ЖЫНЫС АУРУЛАРЫНА ТӘРТІПТІК ТЕКСЕРІС
 ЗЕРТХАНАЛЫҚ ЗЕРТТЕУДІҢ НӘТИЖЕСІ. ДЕРМАТОВЕНЕРОЛОГ
 РЕЗУЛЬТАТТАРЫН ҚОС ҚОҒАМДЫҚ ТӘБІБТІК
 ҚОҒАМДЫҚ АУРУЛАРЫНЫҢ ДЕРМАТОВЕНЕРОЛОГ

Күні Дата	Медициналық және медициналық тексеріс-карау нәтижесі бойынша дәрігердің қорытындысы Заключение врача по результатам лабораторных исследований и медицинского осмотра	Медициналық және медициналық тексеріс-карау нәтижесі бойынша дәрігердің қорытындысы Заключение врача по результатам лабораторных исследований и медицинского осмотра
----------------------	--	--

«МЦ «Эксперт» ЖШС	Зерттеме № <u>4336</u> Препитация микрореакциясы теріс мәнді (отр.) Дәрігер <u>Султанов</u> 20 <u>23</u> <u>09</u> <u>26</u>
--------------------------	--

«МЦ «Сауле» ЖШС	Зерттеме № <u>4713</u> Препитация микрореакциясы теріс мәнді (отр.) Дәрігер <u>Султанов</u> 20 <u>26</u> <u>03</u> <u>2024</u> ж.
------------------------	---

6. ЖЫҢЫС АУРУЛАРЫНА ДӘРІСЕРЛІК ТЕКСЕРІП-КАРАУ ЖӘНЕ
 АКТЮБИНСКАЯ ЖЕЛЕЗНОДОРОЖНАЯ БОЛЬНИЦА
 ЗЕРТХАНА ДЫК ЗЕРТТЕУТІНІ НӘТИЖЕСІ, ДЕРМАТОВЕНЕРОЛОГ
 РЕЗУЛЬТАТ ВРАЧЕБНОГО ОСМОТРА И ЛАБОРАТОРНОГО
 Лаборатория
 ИССЛЕДОВАНИЯ НА ВЕНЕРИЧЕСКИЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ, ДЕРМАТОВЕНЕРОЛОГ
 Микрореакция преципитации

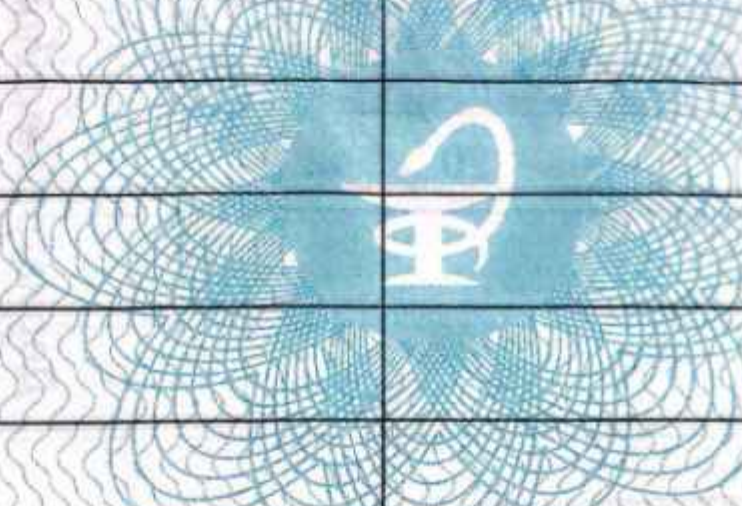
Экспресс-метод № <u>12</u> Күні <u>09</u> Дата <u>2025</u> Подпись _____ Зертханалық зерттеулер және медициналық тексеріп-карау нәтижесі бойынша дерісдің қорытындысы Заключение врача по результатам лабораторных исследований и медицинского осмотра	Медицинский тексеріп-карау дерісін Т.А.Ә., қолы және мөгі (бар болса) Ф.И.О., полисы және печать (врача или здравни), проваившего медицинский осмотр
--	--

«МЦ «Сауле» ЖШС Зерттеме № <u>14493</u> Преципитация микрореакциясы Дәрігер <u>В.И.Исмаилов</u> № <u>23</u> <u>09</u> <u>2025</u> г.	«МЦ «Сауле» ЖШС» Еңбекке қосылсын Дерматосекеролог [Signature]
--	---

ТОО «Актюбинская железнодорожная больница» Лаборатория Микрореакция преципитации	
№ <u>21</u> Подпись _____	(экспресс-метод) <u>Отрицательная</u> <u>18</u> <u>03</u> <u>2025</u> г.

ДЕРМАТОЛОГ <u>18 03 25</u>	[Signature] [Stamp: ТОВАГУЛЬМИРА БЕРДИБЕКОВА] [Stamp: Ж.И.Исмаилов]
-------------------------------	---

7. ПРОФИЛАКТИКАЛЬНЫЕ ЕКПЕЛЕР ТУРАЛЫ МӘЛҮМЕТТЕР
СВЕДЕНИЯ О ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ ПРИВИВКАХ

Инфекциялык ауруга карыс вакцинация Вакцинация против инфекционного заболевания	Препаратты енгизу күні Дата введения препарата
перенос	
АДР-28 10/IX 19. 0.5 4-	
сг 09-284, Россия	
	
КНИЖКА ЛИЧНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ	

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

Күні Дата	Дәрігердің қорытындысы Заклучение врача	Тексеру жүргізген дәрігердің Т.А.Ә. қолы және үйкөптің мөрі (бар болса) Ф.И.О., подпись врача, проводившего обследование и печать организации (при наличии)
--------------	--	---

ТОО «Гигиенист VII»
БАКТЕРИОЛОГИЯЛЫҚ ЗЕРТХАНА
Зерттеу қорытындысы бойынша
«26» 03 2024 ж. № 2839
мұрынның шырыш қабықшасынан
S. AUREUS МИКРОБЫ ЖОК
Қолы *М. М. М.*



ТОО «Гигиенист VII»
БАКТЕРИОЛОГИЯЛЫҚ ЗЕРТХАНА
Зерттеу қорытындысы бойынша
«26» 03 2024 ж. № 2840
мұрынның шырыш қабықшасынан
S. AUREUS МИКРОБЫ ЖОК
Қолы *М. М. М.*



ТОО «Гигиенист VII»
БАКТЕРИОЛОГИЯЛЫҚ ЗЕРТХАНА
Зерттеу қорытындысы бойынша
«23» 03 2024 ж. № 1903 талдан
мұрынның шырыш қабықшасынан
S. AUREUS МИКРОБЫ ЖОК
Қолы *М. М. М.*



**8. ПАТОГЕНДІ СТАФИЛОКОКТЫ
ТАСЫМАЛДАУГА ЗЕРТТЕУ НӘТИЖЕСІ
РЕЗУЛЬТАТ ИССЛЕДОВАНИЯ НА НОСИТЕЛЬНОСТЬ
ПАТОГЕННОГО СТАФИЛОКОКА**

Күні Дата	Дәрігердің қорытындысы Заклучение врача	Тексеру жүргізген дәрігердің Т.А.Ә., қолы және ұйымның мөрі (бар болса) Ф.И.О., подпись врача, проводящего обследование и печать организации (при наличии)
	Патогенді стафилококқ табылған жоқ	
	«19» 03 25 ж. 1567/68	
	қолы <u>ММ</u>	
	Патогенді стафилококқ табылған жоқ	
	«12» 09 25 ж. 4711/12	
	қолы <u>ММ</u>	
	КНИЖКА ЛИЧНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ	

9. ГЕЛЬМИНТ ЖҮМҮРТКАЛАРЫНА 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., познись врача проводившего обследование и печать организации (при наличии)
20.03.2024	«МЦ «Элесс» ЖШС Зерттеме № 33 Нежісте ішек құрт жұмыртқалары ТАБЫЛМАДЫ Зертханашы	100 "Ақтөбинская железнодорожная больница" Лаборатория
26.03.2024	«МЦ «Сауле» ЖШС Зерттеме № 32 Нежісте ішек құрт жұмыртқалары ТАБЫЛМАДЫ Зертханашы	
23.03.2024	«МЦ «Сауле» ЖШС Зерттеме № 34 Нежісте ішек құрт жұмыртқалары ТАБЫЛМАДЫ Зертханашы	

При исследовании кала яйца глист

№ 11. не обнаружено

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)
	ТОО "Актюбинская железнодорожная больница" Лаборатория При исследовании кала яйца глист № <u>2</u> не обнаружено "<u>18</u>" <u>03</u> <u>2025</u> г. Подпись _____	
	ТОО "Актюбинская железнодорожная больница" Лаборатория При исследовании кала яйца глист № <u>1</u> не обнаружено "<u>12</u>" <u>09</u> <u>2023</u> г. Подпись _____	

10. БАКТЕРИОЛОГИЯЛЫК 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., пәнінің атауы, применяемого оборудования и печать организации (при наличии)
--------------	--	---

«Гигиенист VII» ЖШС
Бактериологиялық зертхана

№ 285

Нежістен дизентерия, сальмонеллез
брюшной тиф-паратиф А және Б
анықталған жоқ

Дәрігер Мамашев

26 09 2023 ж. Қолы



«Гигиенист VII» ЖШС
Бактериологиялық зертхана

№ 266

Нежістен дизентерия, сальмонеллез
брюшной тиф-паратиф А және Б
анықталған жоқ

Дәрігер Мамашев

26 03 2024 ж. Қолы



БАКТЕРИОЛОГИЯЛЫҚ ЗЕРТХАНА

Патогенді энтеробактериялар

4711/12

Күн Дата	Дәрігердің қорытындысы Заманалық врач	(соның ішінде қоздырғыштары ішек сүзегі, паратиф және В) Патогенные энтеробактерии (в т.ч. возбудители брюшного тифа, паратифов А и В) противотифозного обследования в печать организации (при наличии) Күнізібелік уақыты 18 08 2025 ж.г. Қолы/Подпись <i>И.И. Ибрагимов</i>
-------------	--	--

«Гигиенист VII» ЖШС
Бактериологиялық зертхан.

№ 1403

Нәжістен дизентерия, сальмонелле
брюшной тиф-паратиф А және В

анықталған жоқ

Дәрігер

И.И. Ибрагимов

23

08

20

ж. Қолы



«Ақтөбе темір жол ауруханасы» ЖШС

БАКТЕРИОЛОГИЯЛЫҚ ЗЕРТХАНА

Патогенді энтеробактериялар

1567/68

(соның ішінде қоздырғыштары ішек сүзегі, паратиф және В)

Патогенные энтеробактерии

И.И. Ибрагимов

(в т.ч. возбудители брюшного тифа, паратифов А и В)

Күнізібелік уақыты

18

03

20

25

ж.г. Қолы/Подпись

И.И. Ибрагимов

12. КАЗАКСТАН РЕСПУБЛИКАСЫНЫҢ ХАЛЫҚТЫҢ САНИТАРИЯЛЫҚ-ЭПИДЕМИОЛОГИЯЛЫҚ САЛАУАТТЫЛЫҒЫ САЛАСЫНДАҒЫ НОРМАТИВТІК ҚҰҚЫҚТЫҚ АКТТЕРДІ ЖӘНЕ ГИГИЕНАЛЫҚ НОРМАТИВТЕРДІ БҒЛУҢ АТТЕСТАТТАУ ТУРАЛЫ БЕЛГІ

ОТМЕТКА ОБ АТТЕСТАЦИИ НА ЗНАНИЯ НОРМАТИВНЫХ ПРАВОВЫХ АКТОВ РЕСПУБЛИКИ КАЗАХСТАН В СФЕРЕ САНИТАРНО-ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОГО БЛАГОПОЛУЧИЯ НАСЕЛЕНИЯ И ГИГИЕНИЧЕСКИХ НОРМАТИВОВ

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)
ТОО МЦ «Элесс» ЖШС Республика Казахстан, город Ақтөбе, ул. Крылова 37а Тел.: 8 (7132) 41-38-82, 8-702-418-27-77		
Гигиеническое обучение по программе: <i>[Signature]</i>		
прошел и экзаменован <i>[Signature]</i>		
Гигиенист-эпидемиолог <i>[Signature]</i> (Ф.И.О., подпись)		
<i>[Signature]</i> <i>[Signature]</i> <i>[Signature]</i>		
«АМТЖГ» АҚФ Ақтөбе темір жол ауруханасы Гигиеналық оқудан өтті «10» 09 2024 ж. № <i>[Signature]</i> қолы <i>[Signature]</i> До: 09.2025 ж.		

13. ЖҰМЫС ІСТЕУГЕ РҰҚСАТ ДОПУСК К РАБОТЕ

	Жұмыс істеуге рұқсат	Денсаулық сақтау субъектілерінің жұмысты қамтамасыз ету заңына қатып, олар (олар бағыны)
Күні Дата	« » жазғы күні өңгі Допуск к работе	Ф.И.О., инициалдары, отбасынның отбасынның субъектісі отбасынның субъектісі, отбасынның
	« » АТҚА МЕСІНІ ТҮП	

2809 2024

26 09 2024

Жымсове

09 03 2024

13. ЖҰМЫС ІСТЕУГЕ РҰҚСАТ
ДОПУСК К РАБОТЕ

Күні Дата	Жұмыс істеуге рұқсат _____ _____ Допуск к работе _____ _____	Денсаулық сақтау субъектілерінің жауапты маманының Т.А.Ә., қолма, қор (бар болса) Ф.И.О., підпис відповідального спеціаліста суб'єктів захисту здоров'я, печать (при наявності)
		03 03 2025 18 03 2025 17 03 2025 18 03 2025