



ЖЕКЕ МЕДИЦИНАЛЫҚ
КІТАПША

КНИЖКА
ЛИЧНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ

«Жеке медициналық кітапшаларды беру, есепке алу және жүргізу қағидаларын бекіту туралы»
Қазақстан Республикасының Денсаулық сақтау министрінің
2020 жылғы 16 қарашасын № 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».

ЖЕКЕ МЕДИЦИНАЛЫҚ
КІТАПША

**ЖЕКЕ
МЕДИЦИНАЛЫҚ
КІТАПША**

**ЛИЧНАЯ
МЕДИЦИНСКАЯ
КНИЖКА**

КНИЖКА
ЛИЧНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ

Қазақстан Республикасы
Республики Казахстан

ЖЕКЕ МЕДИЦИНАЛЫҚ КІТАПША • ЛИЧНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ КНИЖКА

ПАСПОРТНЫЕ ДАННЫЕ
1. ПАСПОРТ ДЕРЕКТЕРІ



М.О.
М.П.

1. Тегі

Фамилия

Дуловче

2. Аты

Имя

Анна

3. Әкесінің аты (бар болса)

Отчество (при наличии)

Александровна

4.

серия/серия

№

05 10456 84

серия/серия

номери/номер

5. Кітапша-несінің жеке-колы

Личная подпись владельца

«Сауле»

6. Жеке медициналық кітапшаның сериясы

Серия личная медицинская книжка

Медицина орталығы
Медицинский центр

АА

№

336416

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

1. Негізгі мамандығы

Основная профессия

2. Лауазымы

Должность

Воспитатель

3. Жұмыс орны

Место работы

Ауыл 17, Иштырма

4. Туған жылы, айы, күні

Дата рождения

30.03.1988

5. Мекен-жайы

Место жительства

ул. Смет. Батир
109-1-87.

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

1. Бұрын ауырған инфекциялық аурулар
Ранее перенесенные инфекционные заболевания



ЖЕК МЕДИЦИНАЛЫҚ
КІТАПНА

КНДЖКА
ЛИЧНО-МЕДИЦИНСКАЯ

ТЕРАПЕВТ
181125



4. ДӘРІГЕРЛІК ТЕКСЕРІС-ҚАҒАЗ
НӘТИЖЕСІ, ТЕРАПЕВТ
РЕЗУЛЬТАТ ВРАЧЕБНОГО ОСМОТРА,
ТЕРАПЕВТ

Күні Дата	Дәрігердің қорытындысы Заключение врача	Дәрігердің Т.А.С. және оның медициналық тексеріс-қорытындысы уымының мөрі (бар болса) Ф.И.О., атына және мөрі организация (при наличии), арнайы мед. осмотру
	«МЦ «Саула» ЖШС Еңбекке қосылсын 16.05.25 СМО 11-247	
	«МЦ «Саула» ЖШС Еңбекке қосылсын Төрапар 14.17 СМО 05.25	
	ТЕРАПЕВТ 150525	



ТУБЕРКУЛЕЗГЕ ТЕКСЕРУ НЭТИЖЕСІ НЪТАТ ОБСЛЕДОВАНИЯ НА ТУБЕРКУЛЕЗ

Хүнд Дата	Зертханалык зерттеулер және медициналык тексерип-карау нәтижеси бойынша дәрігердин қорытындысы Заключение врача по результатам лабораторных исследований и медицинского осмотра	Медициналык тексеріп- карау дәрігердин Т.А.Ә., қолы және мөрі (бар болса) Ф.И.О., подпись и печать врача (при наличии), проводившего медицинский осмотр
	«<u>15</u>» <u>05</u> <u>2015</u> г. Ф.И.О. <u>Т.А.Ә.</u>	«<u>15</u>» <u>05</u> <u>2015</u> г. Ф.И.О. <u>Т.А.Ә.</u>
	ТЕМІР ЖОЛ ЕМХАНАСЫ ФЛЮОРОГРАФИЯЛЫҚ ЗЕРТТЕУ серт № <u>800</u> ДОЗА <u>13</u> КЕУДЕРУЫСЫНЫҢ МЗБ МУШЕРІ КАПЫТЫ <u>2015</u> Ж. БРАТ <u>Т.А.Ә.</u>	

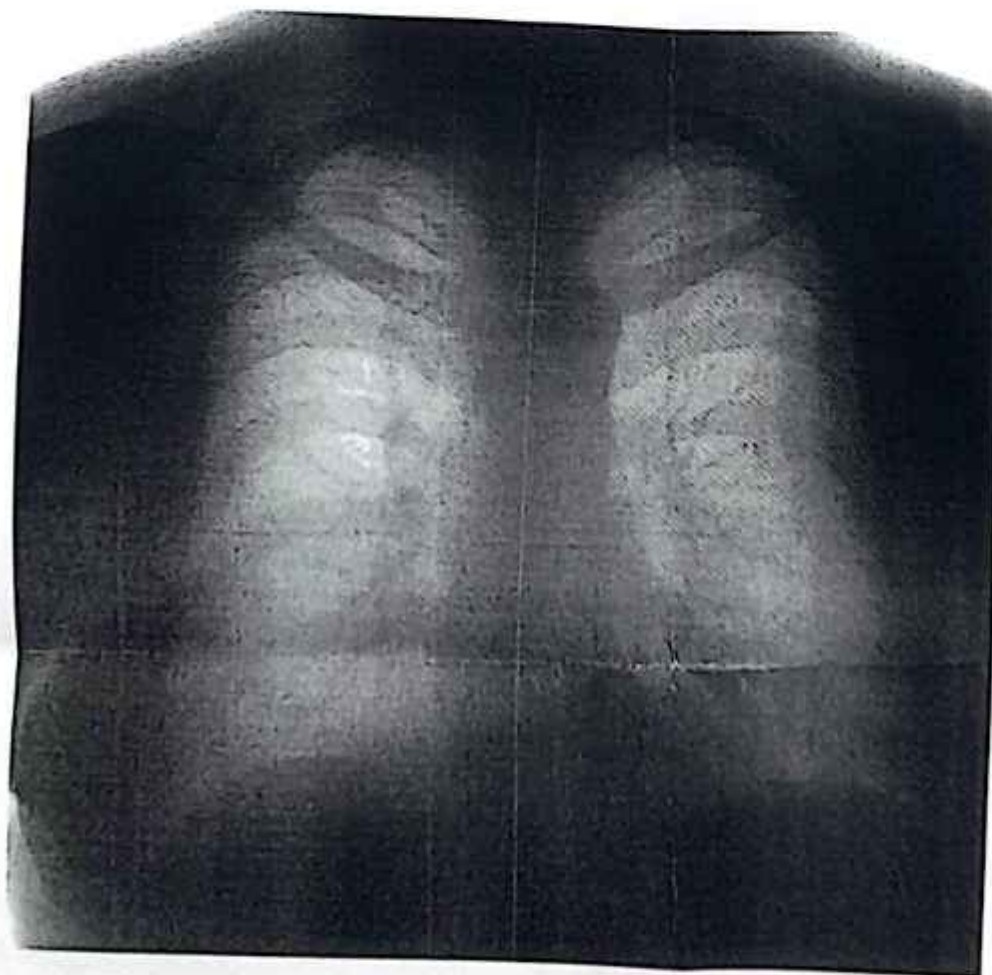
5. ТУБЕРКУЛЕЗГЕ ТЕКСЕРУ НӘТИЖЕСІ РЕЗУЛЬТАТ ОБСЛЕДОВАНИЯ НА ТУБЕРКУЛЕЗ

[illegible]



ТОО "Жд больница" г.Актобе

Дульче Анна Мих ; Пол :ж ; Год рождения :1988 ; Номер мед. карты ;
Номер,серия полиса ; Страховая компания ;
Условный код ; Предприятие ; Группа :3739;
Домашний адрес :жд б\ца; Номер участка ;
Базовое ЛПУ :ТОО "ЖД больница" г. Актобе; Модель аппарата :12ФК1;



13.11.2025 03:18 Легкие (3П) Э.Д.О.: 52 мкЗв.

Заключение :

Норма

Врач : Тажиев М Т

6. ЖЫНЫС АУРУДАРЫНА ДӘРІГЕРЛІК ТЕКСЕРІП-КАРАУ ЖӘНЕ
ЗЕРТХАНАЛЫҚ ЗЕРТТЕУДІҢ НӘТИЖЕСІ, ДЕРМАТОВЕНЕРИКОЛОГ
РЕЗУЛЬТАТ ВРАЧЕБНОГО ОСМОТРА И ЛАБОРАТОРНОГО
ИССЛЕДОВАНИЯ НА ВЕНЕРИЧЕСКИЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ, ДЕРМАТОВЕНЕРИКОЛОГ

Күні Дата	Зертханалық зерттеулер және медициналық тексеріп-карау нәтижесі бойынша дәрігердің қорытындысы Заключение врача по результатам лабораторных исследований и медицинского осмотра	Медициналық тексеріп- карау дәрігерінің қолы және мөрі (бар болса) Ф.И.О., дипломының врача (при наличии), применяющего медицинский осмотр
Зерттеме № Прексипитация микрореакциясы	«МЦ «Саула» ЖШС 2196	«МЦ «Саула» ЖШС Еңбекке қорылыс Дерматовенериколог
Дәрігер «15» 05 2024	Дәрігер «15» 05 2024	
Зерттеме № Прексипитация микрореакциясы	«МЦ «Саула» ЖШС 16940	«МЦ «Саула» ЖШС Еңбекке қорылыс Дерматовенериколог
Дәрігер «13» 11 2024	Дәрігер «13» 11 2024	

6. ЖЫНЫС АУРУДАРЫНА ДӘРІГЕРЛІК ТЕКСЕРІП-КАРАУ ЖӘНЕ
ЗЕРТХАНАЛЫҚ ЗЕРТТЕУДІҢ НӘТИЖЕСІ, ДЕРМАТОВЕНЕРИКОЛОГ
РЕЗУЛЬТАТ ВРАЧЕБНОГО ОСМОТРА И ЛАБОРАТОРНОГО
ИССЛЕДОВАНИЯ НА ВЕНЕРИЧЕСКИЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ, ДЕРМАТОВЕНЕРИКОЛОГ

Күні Дата	Зертханалық зерттеулер және медициналық тексеріп-карау нәтижесі бойынша дәрігердің қорытындысы Заключение врача по результатам лабораторных исследований и медицинского осмотра	Медициналық тексеріп- карау дәрігерінің қолы және мөрі (бар болса) Ф.И.О., дипломы врача (при наличии), применяющего медицинский осмотр
ТОО «Ақтөбелік қалалық ауруханалық лаборатория» Лаборатория	№ 22 (экспресс-метод) Отрицательная	«МЦ «Саула» ЖШС Еңбекке қорылыс Дерматовенериколог
Подпись	Подпись	
ДЕРМАТОЛОГ	140523	«МЦ «Саула» ЖШС Еңбекке қорылыс Дерматовенериколог
ТОО «Ақтөбелік қалалық ауруханалық лаборатория» Лаборатория	№ 22 (экспресс-метод) Отрицательная	
Подпись	Подпись	«МЦ «Саула» ЖШС Еңбекке қорылыс Дерматовенериколог
ДЕРМАТОЛОГ	171125	

7. ПРОФИЛАКТИКАЛЫК ЕКПЕЛЕР ТУРАЛЫ МӘЛІМЕТТЕР
СВЕДЕНИЯ О ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ ПРИВИВКАХ

перенос

Инфекциялык ауруга касы вакцинация Вакцинация против инфекционного заболевания	Препаратты енгізу күні Дата введения препарата
ЖОР-М-20/14-05 4-32	
Насел 20/24.05 23340218	

7. ПРОФИЛАКТИКАЛЫК ЕКПЕЛЕР ТУРАЛЫ МӘЛІМЕТТЕР
СВЕДЕНИЯ О ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ ПРИВИВКАХ

Инфекциялык ауруга касы вакцинация Вакцинация против инфекционного заболевания	Препаратты енгізу күні Дата введения препарата

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 № <u>2321</u>	
	Нежістен дизентерия, сальмонеллез, брюшней тиф-паратиф А және Б анықталған жоқ	
<u>15.05</u>	Дәрігер <u>И.И.И.</u> ж. Қолы	
	«Гигиенист VII» ЖШС Бактериологиялық зертхана № <u>521</u>	
	Нежістен дизентерия, сальмонеллез, брюшной тиф-паратиф А және Б анықталған жоқ	
<u>13.11</u>	Дәрігер <u>И.И.И.</u> ж. Қолы	

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)
	«Ақтөбе темір жол ауруханасы» ЖШС БАКТЕРИОЛОГИЯЛЫҚ ЗЕРТХАНА Патогенді энтеробактериялар <u>2321/22</u> (соның ішінде қоздырғыштары ішек сүзеп, паратиф және Б) Патогенные энтеробактерии <u>не обнаружены</u> (в т.ч. возбудители брюшного тифа, паратифов А и Б)	
<u>14.05</u>	Күнтізбелік уақыты <u>2025</u> ж. Қолы/Подпись <u>И.И.И.</u>	
	«Ақтөбе темір жол ауруханасы» ЖШС БАКТЕРИОЛОГИЯЛЫҚ ЗЕРТХАНА Патогенді энтеробактериялар <u>5651/52</u> (соның ішінде қоздырғыштары ішек сүзеп, паратиф және Б) Патогенные энтеробактерии <u>не обнаружены</u> (в т.ч. возбудители брюшного тифа, паратифов А и Б)	
<u>17.11</u>	Күнтізбелік уақыты <u>2025</u> ж. Қолы/Подпись <u>И.И.И.</u>	

13. ЖҰМЫС ІСТЕУГЕ РҰКСАТ
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 субъекта здоровоохранения, печать (при наличии)
16 08		
15 11		
11 08		
13 05		

13. ЖҰМЫС ІСТЕУГЕ РҰКСАТ
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 субъекта здоровоохранения, печать (при наличии)
15 05 2025		
14 11 2025		
18 11 2025		
17 05 2026		

Колданыстагы заңга сәйкес және халықтың денсаулығын сактау, жұкпалы және паразиттік аурулардың алдын алу мақсатында ұйымдардың қызметкерлері, меншік нысанына карамастан, шаруашылық және/немесе өндірістік қызметті жүзеге асыратын жеке тұлғалар алдын ала және мерзімдік медициналық караулар мен медициналық тексерулерден өтуге міндетті.

В соответствии с действующим законодательством и в целях охраны здоровья населения, предотвращения инфекционных и паразитарных заболеваний, работники организации, независимо от форм собственности, физические лица, осуществляющие какую-либо хозяйственную и/или производственную деятельность, обязаны проходить предварительные и периодические медицинские осмотры и специальные медицинские обследования.

Емхананың бас дәрігері:
Главный врач поликлиники:

