



ЖЕКЕ МЕДИЦИНАЛЫҚ
КІТАПША



ЛИЧНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ
КНИЖКА

«Жеке медициналық кітапшаларды беру,
есепке алу және жүргізу қағаздарын бекіту туралы»
Қазақстан Республикасының Денсаулық сақтау министрінің
2020 жылғы 16 қарашаның № ҚР ДСМ-196/2020
бұйрығымен бекітілген.

Утверждены приказом Министра здравоохранения
Республики Казахстан от 16 ноября 2020 года
№ ҚР ДСМ-196/2020

«Об утверждении Приказ выдана,
учета и ведения личных
медицинских книжек».

ЖЕКЕ
МЕДИЦИНАЛЫҚ
КІТАПША
ЛИЧНАЯ
МЕДИЦИНСКАЯ
КНИЖКА

Қазақстан Республикасы
Республика Казахстан



1. ПАСПОРТ ДЕРЕКТЕРІ
ПАСПОРТНЫЕ ДАННЫЕ

1. Teri
Фамилия

2. Аты
Имя

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

4. 
серия/серия

№

номірі/номер

5. Кітапша иесінің жеке колы
Личная подпись владельца

6. Жеке медициналық кітапшаның сериясы
Серия личной медицинской книжки

АА

№

2016869

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. Туган жері, айы, күні
Дата рождения

5. Мекен-жайы
Место жительства

ул. Станционная.
15-б.

3. ИНФЕКЦИЯЛЫК АУРУЛАРМЕН БУРЫН
АУЫРГАНДЫГЫ ТУРАЛЫ ДЕРЕКТЕР
ДАННЫЕ О ПЕРЕНЕСЕННЫХ
ИНФЕКЦИОННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЯХ

1. Бұрын ауырған инфекциялык аурулар *моң*
Ранее перенесенные инфекционные заболевания

КДН-3

Д. Аметермешев
перенес
24, 02

ТЕРАПЕВТ

15.02.25



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

03 04 25
Күні *03*
Дата *03*
ТЕРАПЕВТ *М. А. М.*

«МЦ «Элеос» ЖШС
Терапевт *М. А. М.*
20 *03* ж. *03*

«МЦ «Саулә» ЖШС
Еңбекке қосылын *М. А. М.*
Терапевт *М. А. М.*

«МЦ «Саулә» ЖШС
Еңбекке қосылын *М. А. М.*
Терапевт *М. А. М.*
20 *03* ж. *03*

М. А. М. 02.02.25

РЕЗУЛЬТАТ ОБСЛЕДОВАНИИ НА ТУБЕРКУЛЕЗ

[illegible]

6. ЖЫНЫС АУРУЛАРЫНА ДӘРІГЕРЛІК ТЕКСЕРІП-ҚАРАУ ЖӘНЕ
ЗЕРТХАНАЛЫҚ ЗЕРТТЕУДІҢ НӘТИЖЕСІ, ДЕРМАТОВЕНЕРОЛОГ
РЕЗУЛЬТАТ ВРАЧЕБНОГО ОСМОТРА И ЛАБОРАТОРНОГО
ИССЛЕДОВАНИЯ НА ВЕНЕРИЧЕСКИЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ

Күні Дата	Зертханалық зерттеулер және медициналық тексеріп-қарау нәтижесі бойынша дәрігердің қорытындысы Заключение врача по результатам лабораторных исследований и медицинского осмотра	Медициналық тексеріп- қарау дәрігерінің қолы және мөрі (бар болса) Ф.И.О., подпись и печать врача (при наличии), проводившего медицинский осмотр
	«МЦ «Спасс» ЖШС Зерттеме № 493 Преципитация микрореакциясы теріс мәнді (отр.)	«МЦ «Элеос» ЖШС Еңбекке қосылған Дерматовенеролог
	Дәрігер Мұхаммед 2023 ж. 08 «02»	

«МЦ «Сауло» ЖШС
Зерттеме № 1451
Преципитация микрореакциясы
теріс мәнді (отр.)
Дәрігер Бақытжанова
02 02 2024 ж.

«МЦ «Сауло» ЖШС
Еңбекке қосылсын
Дерматовенеролог Мұхаммед
«02» 02 2024 ж.

6. ЖЫНЫС АУРУЛАРЫНА ДӘРІГЕРЛІК ТЕКСЕРІП-ҚАРАУ ЖӘНЕ
ЗЕРТХАНАЛЫҚ ЗЕРТТЕУДІҢ НӘТИЖЕСІ, ДЕРМАТОВЕНЕРОЛОГ
РЕЗУЛЬТАТ ВРАЧЕБНОГО ОСМОТРА И ЛАБОРАТОРНОГО
ИССЛЕДОВАНИЯ НА ВЕНЕРИЧЕСКИЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ

Күні Дата	Зертханалық зерттеулер және медициналық тексеріп-қарау нәтижесі бойынша дәрігердің қорытындысы Заключение врача по результатам лабораторных исследований и медицинского осмотра	Медициналық тексеріп- қарау дәрігерінің қолы және мөрі (бар болса) Ф.И.О., подпись и печать врача (при наличии), проводившего медицинский осмотр
	«МЦ «Сауло» ЖШС Зерттеме № 11104 Преципитация микрореакциясы теріс мәнді (отр.) Дәрігер Бақытжанова 01 08 2024 ж.	«МЦ «Элеос» ЖШС Еңбекке қосылған Дерматовенеролог
	ТОО «Актюбинская железнодорожная больница» Лаборатория Микрореакция преципитации (экспресс-метод) Отрицательная Дәрігер Жамитова Гулмира ВРАЧ Подпись ДЕРМАТОЛОГ 130225	«МЦ «Элеос» ЖШС Еңбекке қосылған Дерматовенеролог
	ТОО «Актюбинская железнодорожная больница» Лаборатория Микрореакция преципитации (экспресс-метод) Отрицательная Дәрігер Жамитова Гулмира ВРАЧ Подпись ДЕРМАТОЛОГ 02 09 25	«МЦ «Элеос» ЖШС Еңбекке қосылған Дерматовенеролог

7. ПРОФИЛАКТИКАЛЫҚ ЕКПЕЛЕР ТУРАЛЫ МӘЛІМЕТТЕР
СВЕДЕНИЯ О ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ ПРИВИВКАХ

Инфекциялық ауруға қарсы вакцинация Вакцинация против инфекционного заболевания	Препаратты енгізу күні Дата введения препарата
13/12 19. <i>перенос</i>	<i>ААА-с</i>
0.5 с 4-72	<i>Дуб</i>

7. ПРОФИЛАКТИКАЛЫҚ ЕКПЕЛЕР ТУРАЛЫ МӘЛІМЕТТЕР
СВЕДЕНИЯ О ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ ПРИВИВКАХ

Инфекциялық ауруға қарсы вакцинация Вакцинация против инфекционного заболевания	Препаратты енгізу күні Дата введения препарата

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

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

ТОО «Гигиенист VII»
БАКТЕРИОЛОГИЯЛЫҚ ЗЕРТХАНА

Зерттеу қорытындысы бойынша

«02» 08 2023 ж. № 1504 талдам

МҰРЫНҒЫ ШЫРЫШ КАБЫҚШАСЫНАН

SAUREUS МИКРОБЫ ЖОҚ

Қолы *А.Т.Т.*



ТОО «Гигиенист VII»
БАКТЕРИОЛОГИЯЛЫҚ ЗЕРТХАНА

Зерттеу қорытындысы бойынша

«02» 08 2024 ж. № 248 талдам

МҰРЫНҒЫ ШЫРЫШ КАБЫҚШАСЫНАН

SAUREUS МИКРОБЫ ЖОҚ

Қолы *А.Т.Т.*



ТОО «Гигиенист VII»
БАКТЕРИОЛОГИЯЛЫҚ ЗЕРТХАНА

Зерттеу қорытындысы бойынша

«02» 08 2024 ж. № 253 талдам

МҰРЫНҒЫ ШЫРЫШ КАБЫҚШАСЫНАН

SAUREUS МИКРОБЫ ЖОҚ

Қолы *А.Т.Т.*



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

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

Патогенді стафилококк табылған жоқ

«13» 02 25 ж. 375/76

Қолы *А.Т.Т.*

Патогенді стафилококк табылған жоқ

«2» 09 25 ж. 3997/25

Қолы *А.Т.Т.*

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>15041</u>		
Нежістен дизентерия, сальмонеллез, брюшной тиф-паратиф А және В анықталған жоқ Дәрігер <u>К. М. Омаров</u> <u>02.08.2023</u> ж. Қолы		
«Гигиенист VII» ЖШС Бактериологиялық зертхана № <u>2434</u>		
Нежістен дизентерия, сальмонеллез, брюшной тиф-паратиф А және В анықталған жоқ Дәрігер <u>К. М. Омаров</u> <u>02.08.2023</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>373/74</u> (соның ішінде қоздырғыштары ішек сүзегі, паратиф және В) Патогенные энтеробактерии <u>не обнаружены</u> (в т.ч. возбудители брюшного тифа, паратифов А и В)		
Күнтізбелік уақыты <u>02.09.2025</u> ж. Қолы/Подпись <u>М.С.</u>		
«Гигиенист VII» ЖШС Бактериологиялық зертхана № <u>1236</u>		
Нежістен дизентерия, сальмонеллез, брюшной тиф-паратиф А және В анықталған жоқ Дәрігер <u>К. М. Омаров</u> <u>02.08.2023</u> ж. Қолы		
«Ақтөбе темір жол ауруханасы» ЖШС БАКТЕРИОЛОГИЯЛЫҚ ЗЕРТХАНА Патогенді энтеробактериялар <u>373/74</u> (соның ішінде қоздырғыштары ішек сүзегі, паратиф және В) Патогенные энтеробактерии <u>не обнаружены</u> (в т.ч. возбудители брюшного тифа, паратифов А и В)		
Күнтізбелік уақыты <u>13.02.2025</u> ж. Қолы/Подпись <u>М.С.</u>		

12. КАЗАКСТАН 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

Күн 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)
08.08.2025	«Ақтөбе темір жол ауруханасы» АҚО	Республика Казахстан, город Актобе, ул. Крылова 37а Тел.: 8(7132) 41-38-82, 8-702-416-211
Гигиеническое обучение по программе		прошел и экзаменован.
08.08.2025		08.08.2025
Гигиенист-эпидемиолог.		Гигиенист-эпидемиолог.
Султашова Венера Кыстаубаевна		Султашова Венера Кыстаубаевна
Медицинский Центр «САУЛА»		Медицинский Центр «САУЛА»
Гигиеническое обучение по программе		Гигиеническое обучение по программе
прошел и экзаменован		прошел и экзаменован
08.08.2025		08.08.2025
Гигиенист-эпидемиолог		Гигиенист-эпидемиолог
Султашова Венера Кыстаубаевна		Султашова Венера Кыстаубаевна
08.08.2025		08.08.2025

12. КАЗАКСТАН 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

Күн 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)
08.08.2025	«Ақтөбе темір жол ауруханасы» АҚО	Республика Казахстан, город Актобе, ул. Крылова 37а Тел.: 8(7132) 41-38-82, 8-702-416-211
Гигиеническое обучение по программе		прошел и экзаменован.
08.08.2025		08.08.2025
Гигиенист-эпидемиолог.		Гигиенист-эпидемиолог.
Султашова Венера Кыстаубаевна		Султашова Венера Кыстаубаевна
Медицинский Центр «САУЛА»		Медицинский Центр «САУЛА»
Гигиеническое обучение по программе		Гигиеническое обучение по программе
прошел и экзаменован		прошел и экзаменован
08.08.2025		08.08.2025
Гигиенист-эпидемиолог		Гигиенист-эпидемиолог
Султашова Венера Кыстаубаевна		Султашова Венера Кыстаубаевна
08.08.2025		08.08.2025

13. ЖҰМЫС ІСТЕУГЕ РҰҚСАТ
ДОПУСК К РАБОТЕ

Күні Дата	Жұмыс істеуге рұқсат « » жылы күні айы Допуск к работе « » жылы айы	Денсаулық сақтау субъектілерінің жауапты маманының Т.А.Ә., қолы, мөр (бар болса) Ф.И.О., подпись ответственного специалиста субъекта здравоохранения, печать (при наличии)
		 
		
		

13. ЖҰМЫС ІСТЕУГЕ РҰҚСАТ
ДОПУСК К РАБОТЕ

Күні Дата	Жұмыс істеуге рұқсат « » жылы күні айы Допуск к работе « » жылы айы	Денсаулық сақтау субъектілерінің жауапты маманының Т.А.Ә., қолы, мөр (бар болса) Ф.И.О., подпись ответственного специалиста субъектов здравоохранения, печать (при наличии)
		 
		 