1. ПАСПОРТ ДЕРЕКТЕРІ
ПАСПОРТНЫЕ ДАННЫЕ

М.О.
М.П.

1. Тегі
Фамилия — Николаева

2. Аты
Имя — Гульбакыт

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

4. Ұрыс № 020448887
сериясы/серия — нөмірі/номер

5. Кітапша иесінің жеке қолы
Личная подпись владельца

6. Жеке медициналық кітапшаның сериясы № 50935
Серия личной медицинской книжки

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

1) Негізгі мамандығы
Основная профессия

2) Лауазымы
Должность — повар

3) Жұмыс орны
Место работы — ТОО Отау-Алан

4) Туған жылы, айы, күні
Дата рождения — 7.04.1960

5) Мекен-жайы
Место жительства — Ларина 6-23

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

Бұрын ауырған инфекциялық аурулар _____
Ранее перенесенные инфекционные заболевания

ЖЕКЕ МЕДИЦИНАЛЫҚ КІТАПША
ЛИЧНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ КНИЖКА

4. МЕДИЦИНАЛЫҚ ТЕКСЕРІП-ҚАРАУ НӘТИЖЕСІ, ТЕРАПЕВТ
РЕЗУЛЬТАТ МЕДИЦИНСКОГО ОСМОТРА, ТЕРАПЕВТ

Күні Дата	Дәрігердің қорытындысы Заключение врача	Дәрігердің Т.А.Ә., қолы және медициналық тексеріп-қарау жүргізген ұйымның мөрі Ф.И.О., подпись и печать организации, проводившего медицинский осмотр
		ЖШС «Батыс Авиа... Медициналық тексеріп...
		ТОО «Батыс Авиа... Медосмотр пройден
« 6 » 01 16		
25 05 16		
« »		
		ЖШС «Батыс Авиа... Медициналық тексеріп...
		ТОО «Батыс Авиа... Медосмотр пройден
21 11 16		
		ШЖҚ "№2 ҚАЛАЛЫҚ ЕМХАНА" МҚК

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 жүргізген дәрігердің Т.А.Ә.,қолы және мөрі Ф.И.О., подпись и печать врача, проводившего медицинский осмотр
	ЖШС "Батыс АвиГип" өкпе мен жүрек өзгерісіз ТОО "Батыс АвиГип" легкие и сердце в норме	
	с 145	
	ТОО "Батыс АвиГип" легкие и сердце в норме	
	с 101	
	"№1 қалалық емхана"	

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 жүргізген дәрігердің Т.А.Ә.,қолы және мөрі Ф.И.О., подпись и печать врача, проводившего медицинский осмотр

6. ЖЫНЫС АУРУЛАРЫНА МЕДИЦИНАЛЫҚ ТЕКСЕРІП-ҚАРАУ ЖӘНЕ ЗЕРТХАНАЛЫҚ ЗЕРТТЕУДІҢ НӘТИЖЕСІ
РЕЗУЛЬТАТ МЕДИЦИНСКОГО 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 жүргізген дәрігердің Т.А.Ә., қолы және мөрі Ф.И.О., подпись и печать врача, проводившего медицинский осмотр
06.07.16	ЖШС «Батыс АвиГип» Медициналық тексеруден өтті ТОО «Батыс Авиагип» Медосмотр пройден « » 20 ж.	
25.05.2016	Мұрын ағыс	
01.11.16		

6. ЖЫНЫС АУРУЛАРЫНА МЕДИЦИНАЛЫҚ ТЕКСЕРІП-ҚАРАУ ЖӘНЕ ЗЕРТХАНАЛЫҚ ЗЕРТТЕУДІҢ НӘТИЖЕСІ
РЕЗУЛЬТАТ МЕДИЦИНСКОГО 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 жүргізген дәрігердің Т.А.Ә., қолы және мөрі Ф.И.О., подпись и печать врача, проводившего медицинский осмотр
26.07.16	"№4 қалалық емхана" МЕДИЦИНАЛЫҚ ТЕКСЕРІС ЖШС "№2 ҚАЛАЛЫҚ ЕМХАНА"	

8. ПАТОГЕНДІ СТАФИЛОКОККТЫ ТАСЫМАЛДАУҒА ЗЕРТТЕУ НӘТИЖЕСІ
РЕЗУЛЬТАТ ИССЛЕДОВАНИЯ НА НОСИТЕЛЬСТВО ПАТОГЕННОГО СТАФИЛОКОККА

Күні Дата	Дәрігердің қорытындысы Заключение врача	Тексеру жүргізген дәрігердің Т.А.Ә., қолы және ұйымның мөрі Ф.И.О., подпись врача, проводившего обследование и печать организации
	ЖММ ЕКО "Дезинфекция" Ауру туындататын стафилококк бөлінген жоқ №___ күні 12.16 қолы	
	ЖММ ЕКО "Дезинфекция" Ауру туындататын стафилококк бөлінген жоқ №684 күні 13.06 қолы	
	ЖММ ЕКО "Дезинфекция" Ауру туындататын стафилококк бөлінген жоқ №___ күні 04.16 қолы	

8. ПАТОГЕНДІ СТАФИЛОКОККТЫ ТАСЫМАЛДАУҒА ЗЕРТТЕУ НӘТИЖЕСІ
РЕЗУЛЬТАТ ИССЛЕДОВАНИЯ НА НОСИТЕЛЬСТВО ПАТОГЕННОГО СТАФИЛОКОККА

Күні Дата	Дәрігердің қорытындысы Заключение врача	Тексеру жүргізген дәрігердің Т.А.Ә., қолы және ұйымның мөрі Ф.И.О., подпись врача, проводившего обследование и печать организации
	ЖММ ЕКО "Дезинфекция" Ауру туындататын стафилококк бөлінген жоқ №37 күні 13.06.17 қолы	
	ЖММ ЕКО "Дезинфекция" Ауру туындататын стафилококк бөлінген жоқ №357 күні 03.10.17 қолы	

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 Ф.И.О., подпись врача, проводившего обследование и печать организации
6.01.16	ТОО "Батыс Аблай" Яйца гельминтов не обнаружены	
25.05.16	ТОО "Батыс Аблай" Яйца гельминтов не обнаружены	
2.11.16	ТОО "Батыс Аблай" Яйца гельминтов не обнаружены	

ЖЕКЕ МЕДИЦИНАЛЫҚ КІТАПША ЛИЧНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ КНИЖКА

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 Ф.И.О., подпись врача, проводившего обследование и печать организации
	Яйца гельминтов не обнаружены	

"№4 қалалық емхана"

МЕДИЦИНАЛЫҚ ТЕКСЕРІС

ШЖҚ "№2 ҚАЛАЛЫҚ ЕМХАНА" МКК

ЖЕКЕ МЕДИЦИНАЛЫҚ КІТАПША ЛИЧНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ КНИЖКА

10. БАКТЕРИОЛОГИЯЛЫҚ ЗЕРТТЕУ НӘТИЖЕСІ
РЕЗУЛЬТАТ БАКТЕРИОЛОГИЧЕСКОГО ИССЛЕДОВАНИЯ

Күні Дата	Дәрігердің қорытындысы Заключение врача	Тексеру жүргізген дәрігердің Т.А.Ә., қолы және ұйымның мөрі Ф.И.О., подпись врача, проводившего обследование и печать организации

ЖММ БКО "Дезинфекция" Бак. зерттеуден өткізу жұқпаларының қоздырғыштары шықпады № ___ күні 19.06.16 қолы

ЖММ БКО "Дезинфекция" Бак. зерттеуден өткізу жұқпаларының қоздырғыштары шықпады № 72 күні 30.11.16 қолы

456 09/16

10. БАКТЕРИОЛОГИЯЛЫҚ ЗЕРТТЕУ НӘТИЖЕСІ
РЕЗУЛЬТАТ БАКТЕРИОЛОГИЧЕСКОГО ИССЛЕДОВАНИЯ

Күні Дата	Дәрігердің қорытындысы Заключение врача	Тексеру жүргізген дәрігердің Т.А.Ә., қолы және ұйымның мөрі Ф.И.О., подпись врача, проводившего обследование и печать организации

ЖММ БКО "Дезинфекция" Бак. зерттеуден өткізу жұқпаларының қоздырғыштары шықпады № 97 күні 19.06.17

ЖММ БКО "Дезинфекция" Бак. зерттеуден өткізу жұқпаларының қоздырғыштары шықпады № 116 күні 04.10.17

12. Қазақстан Республикасының халықтың санитариялық-эпидемиологиялық салауаттылығы саласындағы нормативтік құқықтық актілерді және гигиеналық нормативтерді білуін аттестаттау туралы белгі
Отметка об аттестации на знание нормативных правовых актов Республики Казахстан в сфере санитарно-эпидемиологического благополучия населения и гигиенических нормативов

Күні Дата	Аттестаттау туралы белгі Отметка об аттестации	Оқыту мен аттестаттауды өткізген ұйым басшысының Т.А.Ә. қолы, мөр Ф.И.О., подпись руководителя организации, проводившего обучение и аттестацию, печать
		ТОО «Батыс АвиГип» г. Уральск, ул. Сейфуллина, 59 тел.: 8 (7112) 50-[illegible]-35 Гигиеническое обучение по программе: прошел и аттестован «6» 07 20 16 г. Гигиенист-эпидемиолог (Ф.И.О. роспись)
		ТОО «Батыс АвиГип» г. Уральск, ул. Сейфуллина, 59 тел.: 8 (7112) 50-[illegible]-35 Гигиеническое обучение по программе: прошел и аттестован «2» 11 20 16 г. Гигиенист-эпидемиолог (Ф.И.О. роспись)

12. Қазақстан Республикасының халықтың санитариялық-эпидемиологиялық салауаттылығы саласындағы нормативтік құқықтық актілерді және гигиеналық нормативтерді білуін аттестаттау туралы белгі
Отметка об аттестации на знание нормативных правовых актов Республики Казахстан в сфере санитарно-эпидемиологического благополучия населения и гигиенических нормативов

Күні Дата	Аттестаттау туралы белгі Отметка об аттестации	Оқыту мен аттестаттауды өткізген ұйым басшысының Т.А.Ә. қолы, мөр Ф.И.О., подпись руководителя организации, проводившего обучение и аттестацию, печать
		Наименование организации, контактные данные (местонахождение, телефон) ТОО [illegible] Гигиеническое обучение по программе: [illegible] прошел и аттестован «25» 05 2017 г. Гигиенист-эпидемиолог [illegible] (Ф.И.О. роспись)

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 Ф.И.О., подпись ответственного специалиста субъектов здравоохранения, печать
17.01.16.	ЖШС "Батыс АвиГип" ЖҰМЫСҚА ЖІБЕРІЛДІ ТОО "Батыс АвиГип" К РАБОТЕ ДОПУЩЕН До 6.07.16г.	
22.06.16	ЖШС "Батыс АвиГип" ЖҰМЫСҚА ЖІБЕРІЛДІ ТОО "Батыс АвиГип" К РАБОТЕ ДОПУЩЕН До 25.11.16	

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 Ф.И.О., подпись ответственного специалиста субъектов здравоохранения, печать
26.11.16	ЖШС "Батыс АвиГип" ЖҰМЫСҚА ЖІБЕРІЛДІ ТОО "Батыс АвиГип" К РАБОТЕ ДОПУЩЕН До 25.05.17г.	
До 11.2017	ЖШС «№4 қалалық емхана» МКК ЖҰМЫСҚА ЖІБЕРІЛДІ 201 жылы ШЖҚ "№4 қалалық емхана" МКК Жұмысқа жіберілді	