

ПАСПОРТНЫЕ ДАННЫЕ
1. ПАСПОРТ ДЕРЕКТЕРІ



1. Тегі
Фамилия

Омаров

2. Аты
Имя

Айнур

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

Сүйенбайұлы

4.



сериясы/серия

№

039055818

нөмірі/номер

5. Кітапша иесінің жеке қолы
Личная подпись владельца

[Signature]

6. Жеке медициналық кітапшаның сериясы
Серия личной медицинской книжки

АА

№

401391

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

1. Негізгі мамандығы Мектепке дейінгі
Основная профессия

тәрбиешу және оқыту

2. Лауазымы
Должность

Мәугеруші

3. Жұмыс орны
Место работы

"Айгөлек" бөбейналы
тәрбиесі.

4. Туған жылы, айы, күні
Дата рождения

18.01.1978

5. Мекен-жайы
Место жительства

Мекешев м.к.в.2

Надсый аялдық
Оқуы

**8. ПАТОГЕНДІ СТАФИЛОКОКТЫ
ТАСЫМАЛДАУҒА ЗЕРТТЕУ НӘТИЖЕСІ
РЕЗУЛЬТАТ ИССЛЕДОВАНИЯ НА НОСИТЕЛЬСТВО
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, проводившего обследование и печать организации (при наличии)
	Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрлігі Санитариялық-эпидемиологиялық бақылау комитетінің «Ұлттық сараптама орталығы» шаруашылық жүргізу құқығындағы Республикалық мемлекеттік кәсіпорнының Ақтөбе облысы бойынша филиалының Темір аудандық бөлімшесі Бактериологиялық зертхана № <u>469-8</u> Бактериологиялық зерттеу кезінде мұрын және ауыз қуысынан лауғус табылған жоқ Дәрігер-бактериолог <u>2022</u> жылы <u>25</u> <u>05</u> <u>4</u>	
	Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрлігі Санитариялық-эпидемиологиялық бақылау комитетінің «Ұлттық сараптама орталығы» шаруашылық жүргізу құқығындағы Республикалық мемлекеттік кәсіпорнының Ақтөбе облысы бойынша филиалының Темір аудандық бөлімшесі Бактериологиялық зертхана № <u>189-190</u> Бактериологиялық зерттеу кезінде мұрын және ауыз қуысынан лауғус табылған жоқ Дәрігер-бактериолог <u>2023</u> жылы <u>30</u> <u>01</u> <u>Саб. Р.А.</u>	

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)
Ақ	№ 233 БТ	23.05.2022
	Ермеген	не өңделі
	№	с.б.б. 75
	20	ЖАҒАҚСТАН РЕСПУБЛИКАСЫ
		ДЕНСАУЛЫҚ САҚТАУ МИНИСТРЛІГІ
	Ақ	№ 95 БТ
	Ермеген	20.07.2023
	№	с.б.б. 75
	20	Ж. " " "

**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)
	Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрлігі Санитариялық-эпидемиологиялық бақылау комитетінің «Ұлттық сараптама орталығы» шаруашылық жүргізу құқығындағы Республикалық мемлекеттік кәсіпорнының Ақтөбе облысы бойынша филиалының Темір аудандық бөлімшесі Бактериологиялық зертханасы № <u>465-6</u> Бактериологиялық зерттеу кезінде жұғындыдан салмонелла және шигелла табылған жоқ. Дәрігер-бактериолог 20 <u>22</u> жылғы <u>23</u> <u>05</u> <u>ж</u>	
	Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрлігі Санитариялық-эпидемиологиялық бақылау комитетінің «Ұлттық сараптама орталығы» шаруашылық жүргізу құқығындағы Республикалық мемлекеттік кәсіпорнының Ақтөбе облысы бойынша филиалының Темір аудандық бөлімшесі Бактериологиялық зертхана № <u>231-232</u> Бактериологиялық зерттеу кезінде жұғындыдан салмонелла және шигелла табылған жоқ. Дәрігер-бактериолог 20 <u>23</u> жылғы <u>ж</u> <u>01</u> сзд: <u>Pa R</u>	

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

20

13. ЖҰМЫС ІСТЕУГЕ РҰҚСАТ ДОПУСК К РАБОТЕ

[illegible]

**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 дәрігердің Т.А.Ә., қолы және мөрі (бар болса) Ф.И.О., подпись и печать врача (при наличии), проводившего медицинский осмотр
23.05.2023	2023.05.23	[Signature]
25		