

1. Паспорт деректери
Паспортные данные



М.О.
М.П.
1) Теги Амибайова
Фамилия
2) Аты Айгерим
Имя
3) Өкесінің аты (бар болса) Чуербекובה
Отчество (при наличии)
4) № 900402402284
сериясы/серия нөмірі/номер
5) Кітапша иесінің жеке қолы Айгерим
Личная подпись владельца
6) Жеке медициналық кітапшаның сериясы
Серия личной медицинской книжки

ТБ № 1017998

2

2. Жеке медициналық кітапшаның
іесі туралы мәліметтер
Сведения о владельце
личной медицинской книжки

1) Негізгі мамандығы
Основная профессия

2) Лауазымы Ғарбишесі
Должность

3) Жұмыс орны ББ Айдын
Место работы

4) Туған жылы, айы, күні 02.04.1990
Дата рождения

5) Мекен-жайы Қарағай
Местожительства Шаттөмегіс + 5

3

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
		МЦ «Профилактика» Жұмысқа рұқсат берілді № <u>4587</u> <u>04.10.21</u> бастап <u>Әмір</u> <u>04.04.22</u> дейін
		МЦ «Профилактика» Жұмысқа рұқсат берілді № <u>4587</u> <u>31.03.22</u> бастап <u>Әмір</u> <u>01.10.22</u> дейін
		МЦ «Профилактика» Жұмысқа рұқсат берілді № <u>4587</u> <u>03.10.22</u> бастап <u>Әмір</u> <u>03.04.23</u> дейін

22

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
		МЦ «Профилактика» Жұмысқа рұқсат берілді № <u>710</u> <u>03.04.23</u> бастап <u>Әмір</u> <u>03.10.23</u> дейін
		МЦ «Профилактика» Жұмысқа рұқсат берілді № <u>710</u> <u>09.10.23</u> бастап <u>Әмір</u> <u>09.04.24</u> дейін
		МЦ «Профилактика» Жұмысқа рұқсат берілді № <u>710</u> <u>02.04.24</u> бастап <u>Әмір</u> <u>02.10.24</u> дейін

23

1. Паспорт деректері
Паспортные данные



1) Тегі
Фамилия Наврузбаева

2) Аты
Имя Нафана

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

4) № 800907401627
сериясы/серия нөмірі/номер

5) Кітапша иесінің жеке қолы
Личная подпись владельца

6) Жеке медициналық кітапшаның сериясы
Серия личной медицинской книжки

АД № 0255853

2. Жеке медициналық кітапшаның
иесі туралы мәліметтер
Сведения о владельце
личной медицинской книжки

1) Негізгі мамандығы
Основная профессия _____

2) Лауазымы
Должность Заведующая

3) Жұмыс орны
Место работы Детский центр
сад «Айгүл»

4) Туған жылы, айы, күні
Дата рождения 07.09.1980

5) Мекен-жайы
Место жительства г. Шымкент
микр. Курсант д. 90 кв. 5

Форма личной медицинской книжки, производимая и распространяемая ТОО «Профилактика» на территории Республики Казахстан для использования в области обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения, изготовлена в строгом соответствии с Приказом Министра здравоохранения Республики Казахстан от 24 февраля 2015 года № 126.



Во избежание подделки каждая личная медицинская книжка изготовлена из специальных материалов, по современной технологии, отвечающей требованиям, предъявляемым к документам длительного использования, с отличительными элементами защиты, принадлежащими исключительно ТОО «Профилактика».

Изготовлено в Республике Казахстан по заказу
ТОО «Профилактика»

Подделка и тиражирование с целью извлечения выгоды преследуется в судебном порядке в соответствии с действующим законодательством Республики Казахстан.

По вопросам приобретения, а также учета и ведения Личных медицинских книжек обращайтесь в Медицинский центр «Профилактика»,
г. Шымкент, ул. Ташенова, 101/3
Тел.: 8(7252) 53-93-87
E-mail: info@lmc.kz



Түп деректері
ые данные





М.У.
М.П.

1) Тегі Сапар
Фамилия Жуңдыз

2) Аты Бакытқызы
Имя

3) Әкесінің аты Бакытқызы
Отчество

4) № 950710401428
сериясы/серия нөмірі/номер

5) Кітапша иесінің жеке қолы [Signature]
Личная подпись владельца

6) Жеке медициналық кітапшаның сериясы
Серия личной медицинской книжки

АГ № 0158608

2

2. Жеке медициналық кітапшаның иесі туралы мәліметтер
Сведения о владельце личной медицинской книжки

1) Негізгі мамандығы
Основная профессия

2) Лауазымы музалим
Должность

3) Жұмыс орны ӘБ АБММ
Место работы

4) Туған жылы, айы, күні 10.07.1995
Дата рождения

5) Мекен-жайы Қарасу
Место жительства

3

12. Жұмыс істеуге рұқсат
Допуск к работе

Күні Дата	Жұмыс істеуге рұқсат Допуск к работе	Денсаулық сақтау субъектілерінің жауапты маманының Т.А.Ә., қолы, мөр Ф.И.О., подпись ответственного специалиста субъектов здравоохранения, печать
	<u>21948</u>	<u>05.09.23</u> бастап <u>05.03.23</u> дейін
	<u>309</u>	<u>06.03.23</u> бастап <u>06.09.23</u> дейін
	<u>6189</u>	<u>09.10.23</u> бастап <u>09.04.24</u> дейін

20

12. Жұмыс істеуге рұқсат
Допуск к работе

Күні Дата	Жұмыс істеуге рұқсат Допуск к работе	Денсаулық сақтау субъектілерінің жауапты маманының Т.А.Ә., қолы, мөр Ф.И.О., подпись ответственного специалиста субъектов здравоохранения, печать
	<u>21948</u>	<u>02.04.24</u> бастап <u>02.10.24</u> дейін

21

1. Паспорт деректері
Портные данные



М.О.
М.П.

1) Теги
Фамилия Грачева

2) Аты
Имя Мадина

3) Әкесінің аты
Отчество Журалбаевна

4) ИИМ № 960309400451
сериясы/серия немірі/номер

5) Кітапша иесінің жеке қолы
Личная подпись владельца 

6) Жеке медициналық кітапшаның сериясы
Серия личной медицинской книжки
АГ № 0162049

2. Жеке медициналық кітапшаның иесі туралы мәліметтер
Сведения о владельце личной медицинской книжки

1) Негізгі мамандығы
Основная профессия _____

2) Лауазымы
Должность психолог

3) Жұмыс орны
Место работы Аб Айлин

4) Туған жылы, айы, күні
Дата рождения 09.03.1996

5) Мекен-жайы
Место жительства Қарағанды

12. Жұмыс істеуге рұқсат
Допуск к работе

Күні Дата	Жұмыс істеуге рұқсат « » жылы күні айы Допуск к работе	Денсаулық сақтау субъектілерінің жауапты маманының Т.А.Ә., қолы, мөр Ф.И.О., подпись ответственного специалиста субъектов здравоохранения, печать
		<u>05.09.22</u> бастап <u>05.03.23</u> дейін
		<u>02.03.23</u> бастап <u>02.09.23</u> дейін
		<u>04.09.2023</u> бастап <u>04.04.24</u> дейін

12. Жұмыс істеуге рұқсат
Допуск к работе

Күні Дата	Жұмыс істеуге рұқсат « » жылы күні айы Допуск к работе	Денсаулық сақтау субъектілерінің жауапты маманының Т.А.Ә., қолы, мөр Ф.И.О., подпись ответственного специалиста субъектов здравоохранения, печать
		<u>02.04.24</u> бастап <u>02.10.24</u> дейін

1. Паспорт деректері Паспортные данные





М.О.
М.П.

1. Тегі
Фамилия Абдуракимова

2. Аты
Имя Мария

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

4. №
сериясы/серия нөмірі/номер

5. Кітапша иесінің жеке қолы
Личная подпись владельца [Signature]

6. Жеке медициналық кітапшаның сериясы
Серия личной медицинской книжки

АЖ № **001610**

2. Жеке медициналық кітапшаның іесі туралы мәліметтер Сведения о владельце личной медицинской книжки

1. Негізгі мамандығы
Основная профессия _____

2. Лауазымы тәрбиеші
Должность _____

3. Жұмыс орны Бала тәрбиесі
Место работы Бөбек-мектебі

4. Туған жылы, айы, күні 10.05.1990.
Дата рождения _____

5. Мекен-жайы _____
Место жительства Мәжіліст.

Ақпан 12-12

2

Жеке медициналық кітапша • личная медицинская книжка

3

Жеке медициналық кітапша • личная медицинская книжка

13. Жұмыс істеуге рұқсат допуск к работе

Күні Дата	Жұмыс істеуге рұқсат « » жылы күні айы Допуск к работе	Денсаулық сақтау субъектілерінің жауапты маманының Т.А.Ә., қолы, мөрі Ф.И.О., подпись ответственного специалиста субъекта здравоохранения, печать
		<div style="border: 2px solid blue; padding: 5px; text-align: center;"> <p>«Медициналық профилактика»</p> <p>Жұмысқа рұқсат берілді</p> <p><u>09.10.23</u> жасын</p> <p><u>09.04.24</u> дейін</p> </div>
		<div style="border: 2px solid blue; padding: 5px; text-align: center;"> <p>«Медициналық профилактика»</p> <p>Жұмысқа рұқсат берілді</p> <p><u>02.04.24</u> жасын</p> <p><u>02.10.24</u> дейін</p> </div>

24

Жеке медициналық кітапша • личная медицинская книжка

25

Жеке медициналық кітапша • личная медицинская книжка