1. ПАСПОРТ ДЕРЕКТЕРІ
ПАСПОРТНЫЕ ДАННЫЕ



НЫҚТАМАЛАР ҮШІН
ДЛЯ СПРАВОК

М.О.
М.П.

1. Тегі
Фамилия Каштаубаева

2. Аты
Имя Гульшат

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

4. Ад [redacted] № [redacted]
сериясы/серия нөмірі/номер

5. Кітапша иесінің жеке қолы
Личная подпись владельца

6. Жеке медициналық кітапшаның сериясы
Серия личной медицинской книжки

АА № 4353463

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

1. Негізгі мамандығы
   Основная профессия

2. Лауазымы
   Должность тәрбиеші

3. Жұмыс орны
   Место работы "Аябопе" балабақшасы

4. Туған жылы, айы, күні
   Дата рождения 25.01.1991

5. Мекен-жайы
   Место жительства

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

1. Бұрын ауырған инфекциялық аурулар
   Ранее перенесенные инфекционные заболевания

ЖЕКЕ МЕДИЦИНАЛЫҚ КІТАПША
КНИЖКА ЛИЧНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ

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

Күні Дата	Дәрігердің қорытындысы Заключение врача	Дәрігердің Т.А.Ә., қолы және медициналық тексеріп-қарау жүргізген ұйымның мөрі (бар болса) Ф.И.О., подпись и печать организации (при наличии), проводившей медицинский осмотр

«МЦ «Элеос» ЖШС
Әдебекке қосылысын
Терапевт
20 ж.

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 дәрігердің Т.А.Ә., қолы және мөрі (бар болса) Ф.И.О., подпись и печать врача (при наличии), проводившего медицинский осмотр
	Медициналық орталығы «Этюс» ФЛЮОРО-РЕНТГЕН ЗЕРТТЕУЛЕР ФЛЮОРО-РЕНТГЕН ОБСЛЕДОВАНИЕ ЕТТІЛІПСІЕЛ № 13313 «28 08 2025 ж./г.	Медициналық орталығы «Этюс» ДӘРІГЕР ВРАЧ
	КЕУДЕ ҚУЫСЫ АҚЗАЛАРЫ ҚАЛЫПТЫ ОРГАНЫ ГРУДНОЙ ПОЛОСТИ В НОРМЕ	САРБУЛЕВА ЛЬЯГУЛЬ КУДАЙБЕРГЕНОВНА ДӘРІГЕР ВРАЧ

Личная медицинская книжка

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

Күні Дата	Зертханалық зерттеулер және медициналық тексеріп-қарау нәтижесі бойынша дәрігердің қорытындысы Заключение врача по результатам лабораторных исследований и медицинского осмотра	Медициналық тексері қарау дәрігердің Т.А.Ә қолы және мөрі (бар бол Ф.И.О., подпись и печа врача (при наличии), проводившего медицинский осмотр
	Зерттеме № 77 Преципитация микрореакциясы теріс мәнді (отр.) 20 26 ж. 08 «28»	
	«МЦ «Элеос» ЖШС Еңбекке қосылсын Дерматовенеролог 26 ж. 08 «28»	

8. ПАТОГЕНДІ СТАФИЛОКОККТЫ 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., подпись врача, проводившего обследование и печать организации

Гигиенист VII ЖШС БАКТЕРИОЛОГИЯЛЫҚ ЗЕРТХАНА

ТОО «Медицинский Центр Элеос»

29.08.2026 12:17

Тегі А. Ж. : Кыстаубаева Гульшат

Орындаушы : Айнединова С.

Бактериологическое исследование отделяемого из зева и носа на Staphylococcus aureus

Нәтиже : не обнаружено

Қолы :

IDS : 11044787

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)

«МЦ «Элерос» ЖШС
Зерттеме №
Нәжісте ішек құрт құмыртқалары
ТАБЫЛМАДЫ
20 26ж. 08 «28»
Зертханашы

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

Гигиенист VII ЖШС БАКТЕРИОЛОГИЯЛЫҚ ЗЕРТХАНА

ТОО «Медицинский Центр Элеос» 29.08.2026 12:17

Тегі А. Ж. : Кыстаубаева Гүльшат

Орындаушы : Айнадинова С.

Нәжістен дизентерия, сальмонеллез, брюшной тиф-паратиф А және Б
Нәтиже : анықталған жоқ

Қолы :

IDS : 11044788

12. ҚАЗАҚСТАН РЕСПУБЛИКАСЫНЫҢ ХАЛЫҚТЫҢ САНИТАРЛЫҚ-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

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)
	Гигиеническое обучение по программе:	
	прошел(и) экзаменован. «28» 08 20 16	
	Гигиенист-эпидемиолог. _____ (Ф.И.О., подпись)	
	28 04	08 2017

ТОО МЦ «Элеос» ЖШС
Республика Казахстан, город Актобе, ул. Кыпшакская 37а
Тел.: 8 (7132) 41-38-82, 8-702-416-87-77

ДӘРІГЕР ВРАЧ

Городская поликлиника

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 (бар болса) Ф.И.О., подпись ответственного специалиста субъектов здравоохранения, печать (при наличии)
	с 28.08.24	ЖҰМЫС ЖАСАУҒА РҰҚСАТ БЕРІЛЕДІ
	до 28.02.25	
	[illegible]	[illegible]