

1. ПАСПОРТ ДЕРЕКТЕРІ
ПАСПОРТНЫЕ ДАННЫЕ

М.О.
М.П.

1. Тегі
   Фамилия Ергалиева

2. Аты
   Имя Куралай

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

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

5. Кітапша иесінің жеке қолы
   Личная подпись владельца

6. Жеке медициналық кітапшаның сериясы
   Серия личной медицинской книжки

   АА № 759627

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

1. Негізгі мамандығы
   Основная профессия

2. Лауазымы
   Должность Н. восп. сестра

3. Жұмыс орны
   Место работы Жизнь 777 г. Шу ул. Курмангазы 7

4. Туған жылы, айы, күні
   Дата рождения 06.02.1998

5. Мекен-жайы
   Место жительства Тонкерис 2 Аксуйский Орда - 380

Справка о флюорографическом обследовании. 13

Областной перинатальный центр

Номер_в_БД : 15749
Карта_пациента : А-5945
Уразгалиева К А
Дата : 2025-10-19
Дата_рождения : 1998-02-08
Условный_код :
Предприятие :
Группа :
Домашний_адрес : Алтын орда 22 ы 14
Заключение : Норма
Врач : Султанова А.Т.
Дата_Заключения : 2025-10-19
Доза_мкЗв : 116

Облыстық перинаталдық
Кеуде қуысы мүшелері қалыпты
Дата: 2025-10-19

ИЖЕСІ
БЕРКУЛЕЗ

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

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 (бар болса) Ф.И.О., подпись и печать врача (при наличии), проводившего медицинский осмотр
	ИНФЕКЦИЯЛЫҚ АУРУХАНАСЫ «04» 09 2022 ж. ЗЕРТХАНАШЫ	
	Семейно-врачебная амбулатория ТОО «Аслан» МИКРОРЕАКЦИЯ ПРЕЦИПИТАЦИИ ЭКСПРЕСС МЕТОД ОТРИЦАТЕЛЬНАЯ «31» 07 2024 г.	
	Семейно-врачебная амбулатория ТОО «АСЛАН» ДЕРМАТОВЕНЕРОЛОГ 31/07/2024	
	Семейно-врачебная амбулатория ТОО «Аслан» МИКРОРЕАКЦИЯ ПРЕЦИПИТАЦИИ ЭКСПРЕСС МЕТОД ОТРИЦАТЕЛЬНАЯ «11» 02 2025 г.	

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

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 (бар болса) Ф.И.О., подпись и печать врача (при наличии), проводившего медицинский осмотр
	Семейно-врачебная амбулатория ТОО «АСЛАН» ДЕРМАТОВЕНЕРОЛОГ 2024	
	Семейно-врачебная амбулатория ТОО «АСЛАН» ДЕРМАТОВЕНЕРОЛОГ 11/02/2025	Врач
	Семейно-врачебная амбулатория ТОО «Аслан» МИКРОРЕАКЦИЯ ПРЕЦИПИТАЦИИ ЭКСПРЕСС МЕТОД ОТРИЦАТЕЛЬНАЯ «08» 08 2025 г.	
	Семейно-врачебная амбулатория ТОО «Аслан» ДЕРМАТОВЕНЕРОЛОГ 08.08.2025	ТАУБАЕВА ... Дәрігер Врач

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 (бар болса) Ф.И.О., подпись врача, проводившего обследование и печать организации (при наличии)
	ШЖҚ «Облыстық клиникалық инфекциялық ауруханасы» МКК Бактериологиялық зертханасы 328 Мұрын шырын кабатының патогенді стафилококк табылған жоқ 20.08.2024	
	ШЖҚ «Облыстық клиникалық инфекциялық ауруханасы» МКК Бактериологиялық зертханасы 714 Мұрын шырын кабатының патогенді стафилококк табылған жоқ 13.02.2025	

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 (бар болса) Ф.И.О., подпись врача, проводившего обследование и печать организации (при наличии)
	ШЖҚ «ОБЛЫСТЫҚ КЛИНИКАЛЫҚ ИНФЕКЦИЯЛЫҚ ДАУРУХАНАСЫ» МКК БАКТЕРИОЛОГИЯЛЫҚ ЗЕРТХАНАСЫ МҰРЫН ШЫРЫШ ҚАБАТЫНАН ПАТОГЕНДІ СТАФИЛОКОКК ТАБЫЛҒАН ЖОҚ КҮНІ 20.08.24	
	ШЖҚ «ОБЛЫСТЫҚ КЛИНИКАЛЫҚ ИНФЕКЦИЯЛЫҚ ДАУРУХАНАСЫ» МКК БАКТЕРИОЛОГИЯЛЫҚ ЗЕРТХАНАСЫ МҰРЫН ШЫРЫШ ҚАБАТЫНАН ПАТОГЕНДІ СТАФИЛОКОКК ТАБЫЛҒАН ЖОҚ КҮНІ 20.02.25	

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)
	Семейно-врачебная амбулатория ТОО «АСЫЛЫН» АНАЛИЗ КАБИНЕТ Больной В мазке я/глист отр Лаборант	
	Семейно-врачебная амбулатория ТОО «АСЫЛЫН» АНАЛИЗ № Больной В мазке я/глист отрицат Лаборант	
	Семейно-врачебная амбулатория ТОО «АСЫЛЫН» АНАЛИЗ № Больной отр В мазке я/глист Лаборант	

9. ГЕЛЬМИНТ Ж... РЕЗУЛЬТАТ ИССЛЕД...

Күні Дата	Дәрігердің қорытындысы Заключение врача	Тексеру жүр... Т.А.Ә., қолы және ... мөрі (бар болса) Ф.И.О., подпись врача, проводившего обследование и печать организации (при наличии)
	ШЖҚ «ОБЛЫСТЫҚ КЛИНИКАЛЫҚ ИНФЕКЦИЯЛЫҚ АУРУХАНАСЫ» МКК НӘЖІС АНАЛИЗІ. ҚҰРТ ЖҰМЫРТҚАСЫ ТАБЫЛҒАН ЖОҚ 04 09 2026 ж. 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 (при наличии)
	ШЖҚ «Облыстық клиникалық инфекциялық ауруханасы» МКК Бактериологиялық зертханасы № 3285 РПГА № 1648 Нәжістен дизентерия, сальмонеллез, брюшной тиф-паратиф А және Б анықталған жоқ Күні 20.02.2025 қолы	
	ШЖҚ «Облыстық клиникалық инфекциялық ауруханасы» МКК Бактериологиялық зертханасы № 713 РПГА № 357 Нәжістен дизентерия, сальмонеллез, брюшной тиф-паратиф А және Б анықталған жоқ Күні 13.02.2025 қолы	Ержамал Таскалиевна ЕСЕНГАЛИЕВА ВРАЧ

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)
	ШЖҚ «ОБЛЫСТЫҚ КЛИНИКАЛЫҚ ИНФЕКЦИЯЛЫҚ АУРУХАНАСЫ» МКК БАКТЕРИОЛОГИЯЛЫҚ ЗЕРТХАНАСЫ № 1148 РПГА № 1642 НӘЖІСТЕН ДИЗЕНТЕРИЯ, САЛЬМОНЕЛЛЕЗ, БРЮШНОЙ ТИФ-ПАРАТИФ А ЖӘНЕ Б АНЫҚТАЛҒАН ЖОҚ Күні 20.02.25	
	ШЖҚ «ОБЛЫСТЫҚ КЛИНИКАЛЫҚ ИНФЕКЦИЯЛЫҚ АУРУХАНАСЫ» МКК БАКТЕРИОЛОГИЯЛЫҚ ЗЕРТХАНАСЫ № 1164 РПГА № 2403 НӘЖІСТЕН ДИЗЕНТЕРИЯ, САЛЬМОНЕЛЛЕЗ, БРЮШНОЙ ТИФ-ПАРАТИФ А ЖӘНЕ Б АНЫҚТАЛҒАН ЖОҚ Күні 20.02.2025 қолы	Ержамал Таскалиевна ЕСЕНГАЛИЕВА ВРАЧ

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	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)
		город Актобе ИП «Кереева Г.» Гигиеническое обучение по программе: "Санитарно-эпидемиологическая безопасность" прошел и аттестован «04» 08 2025 г Гигиенист эпидемиолог [подпись] июля - август 2025 г
		город Актобе МЦ «Аслан» Гигиеническое обучение по программе: "Санитарно-эпидемиологическая безопасность" прошел и аттестован «11» 08 2025 г Гигиенист эпидемиолог [подпись] июля - август 2025 г

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	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)
		город Актобе МЦ «Аслан» Гигиеническое обучение по программе: "Санитарно-эпидемиологическая безопасность" прошел и аттестован «04» 08 2025 г Гигиенист эпидемиолог [подпись] июля - сентябрь 2025 г

ЛИЧНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ КНИЖКА

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)
	03.08.2015 03.02.2015	
	17.09.2016 19.10.2016	

13. ЖҰМЫС ІСТЕУГЕ РҰҚСАТ
ДОПУСК К РАБОТЕ

• ЖЕКЕ МЕДИЦИНАЛЫҚ КІТАПША • ЛИЧНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ КНИЖКА •