1. ПАСПОРТ ДЕРЕКТЕРІ
ПАСПОРТНЫЕ ДАННЫЕ

1. Тегі
Фамилия

2. Аты
Имя

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

4. сериясы/серия — № нөмірі/номер

5. Кітапша иесінің жеке қолы
Личная подпись владельца

6. Жеке медициналық кітапшаның сериясы
Серия личной медицинской книжки

AA № 683918

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

1. Негізгі мамандығы
Основная профессия Бауыстаушы сатып алушы

2. Лауазымы
Должность мұзоқхат.

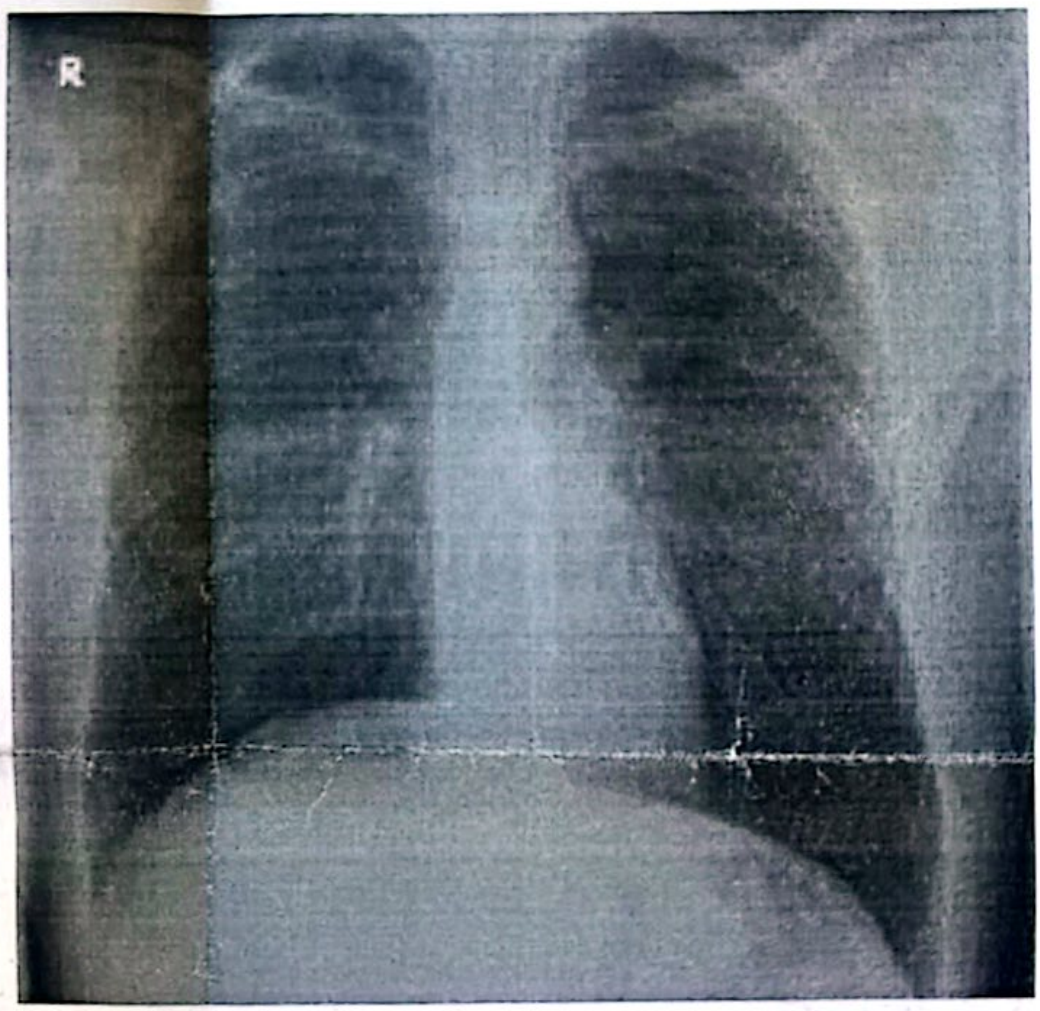
3. Жұмыс орны
Место работы ЖШС «Ердосток-2017»

4. Туған жылы, айы, күні
Дата рождения 10.01.1971

5. Мекен-жайы
Место жительства Тайтобе ауылы Н.Байтенин 5

Scanned with CamScanner

Бимбет Ш.Ж.плат;Пол.Ж;. Номер, серия полиса :; Страховая компания :Условный код :; Предприятие :; Группа :;Домашний адрес : Астана. номер участка :; Базовое ЛПУ : ГКП на ПХВ №6; модель аппарата : 12ФК1-06;



Легкие (ЗП) Э.Д.О.: 52 12:59мкЗв. ~~Дата:21.10.2022г.~~

Заключение :

Без особенностей.

Врач : Муратов З.М. Ашенов Д.

Нур-Сұлтан әкімдігінің ШЖҚ
№6ҚАЛАЛЫҚ ЕМХАНА МКК
ӨКПЕ ЖӘНЕ ЖҮРЕК ТАЗА

КӨПСАЛАЛЫ ЕМХАНА «ADAM CLINIC»
МИКРОРЕАКЦИЯ-ТЕРІС
«08» 12 2025 г.
МНОГОПРОФИЛЬНАЯ КЛИНИКА «ADAM CLINIC»
МИКРОРЕАКЦИЯ ОТРИЦАТЕЛЬНАЯ
ADAMCLINIC
Дерматовенеролог

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

Күні Дата	Зертханалық және медициналық тексеріп-қарау нәтижесі бойынша диагноз Заключение врача по результатам лабораторных 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
08.12.25	Дерматовенеролог	

8

Астана қаласы
№ 7 қалалық емхана
Мерез ауруына лабораториялық
клиникалық
Лабораториялық
09.12.25
МИКРОРЕАКЦИЯ-ТЕРІС
ДЕРМАТОВЕНЕРОЛОГ
10.12.25

9

8. ПАТОГЕНДІ СТАФИЛОКОККЫ 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)
16.09.2026	STAPHYLOCOCCUS AUREUS ТАБЫЛҒАН ЖОҚ / STAPHYLOCOCCUS AUREUS НЕ ОБНАРУЖЕНО	ADAMCLINIC
07.11.23	Золотистый стафилококк не обнаружен. Астана қ. жұқпалы аурулар ауруханасы	Инфекционная Больница г. Астаны
04.12.23	Золотистый стафилококк не обнаружен. Астана қ. жұқпалы аурулар ауруханасы	Инфекционная Больница г. Астаны
08.12.2026	STAPHYLOCOCCUS AUREUS ТАБЫЛҒАН ЖОҚ / STAPHYLOCOCCUS AUREUS НЕ ОБНАРУЖЕНО	ADAMCLINIC

10. БАКТЕРИОЛОГИЯЛЫҚ ЗЕРТТЕУ НӘТИЖЕСІ
РЕЗУЛЬТАТ БАКТЕРИОЛОГИЧЕСКОГО ИССЛЕДОВАНИЯ

14.09.2026г

ADAMCLINIC

16.09.2026г

ДИЗЕНТЕРИЯ, САЛЬМОНЕЛЛЕЗ, ШІШЕК АУРУЫ А ЖӘНЕ Б
ЗАРАТИЯ ҚОЗДЫРҒЫШТАРЫ ТАБЫЛҒАН ЖОҚ
ВОЗБУДИТЕЛЕЙ ДИЗЕНТЕРИИ, САЛЬМОНЕЛЛЕЗА,
БРЮШНОГО ТИФА, ПАРАТИФОВ А И Б НЕ ОБНАРУЖЕНО

Тексеру жүргізген дәрігердің Т.А.Ә., қолы және ұйымның мөрі (бар болса)
Ф.И.О., подпись врача, проводившего обследование и печать организации (при наличии)

МЕДИЦИНСКАЯ

15.12.2022

ЗАРАТИЯ ҚОЗДЫРҒЫШТАРЫ ТАБЫЛҒАН ЖОҚ

ADAMCLINIC

ДИЗЕНТЕРИЯ, САЛЬМОНЕЛЛЕЗ, ШІШЕК АУРУЫ А ЖӘНЕ Б
ЗАРАТИЯ ҚОЗДЫРҒЫШТАРЫ ТАБЫЛҒАН ЖОҚ
ВОЗБУДИТЕЛЕЙ ДИЗЕНТЕРИИ, САЛЬМОНЕЛЛЕЗА,
БРЮШНОГО ТИФА, ПАРАТИФОВ А И Б НЕ ОБНАРУЖЕНО

МЕДИЦИНСКАЯ

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)

МЕДИЦИНСКАЯ

07.NOV.2023

МЕДИЦИНСКАЯ

Scanned with CamScanner

9. ГЕЛЬМИНТ ЖҰМЫРТҚАЛАРЫНА ЗЕРТТЕУ НӘТИЖЕСІ.
РЕЗУЛЬТАТ ИССЛЕДОВАНИЯ НА ЯЙЦА ГЕЛЬМИНТОВ

14.09.2026г

ADAMCLINIC
Яйца гельминтов
НЕ ОБНАРУЖЕНЫ

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)
16-09-2026г		

ЖЕКЕ МЕДИЦИНАЛЫҚ КІТАПШАҒА ҮЗІНДІ
ГЕЛЬМИНТОВ НЕ ОБНАРУЖЕНЫ
03.07.2026г

ГЕЛЬМИНТОВ НЕ ОБНАРУЖЕНЫ
Подпись
08.12.2025г

ADAMCLINIC
Яйца гельминтов
НЕ ОБНАРУЖЕНЫ

14

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)
11.05		
5.05		

Астана қаласы бойынша филиалы
Санэпидсараптама комитеті

ГЕЛЬМИНТТЕР ЖҰМЫРТҚАСЫ
ТАБЫЛҒАН ЖОҚ
Күні 07 ИЮЛ 2021 20

15

13. ЖҰМЫС ІСТЕУГЕ РҰҚСАТ
ДОПУСК К РАБОТЕ

Допуск 16.09.2026г
Очередной 16.03.2027г
Медосмотр
Врач

Жұмыс істеуге рұқсат
«__»
жылы, күні, айы
Допуск к работе
«__»
дата, месяц, год

ВРАЧ
Дәрігер

16.09.26
до 16.03.27

07. 21.10.2022г
до. 21.10.2023г

ЖАНАТ МЕДИЦИНА КЛИНИКАСЫ
ЛИЦЕНЗИЯ
ВРАЧ

22

13. ЖҰМЫС ІСТЕУГЕ РҰҚСАТ
ДОПУСК К РАБОТЕ

Допуск 08.12.2025
Очередной
Медосмотр 08.06.2026
Врач

Жұмыс істеуге рұқсат
Допуск к работе
«__»
дата, месяц, год

ADAMCLINIC
(при наличии)
ЖҰМЫС ІСТЕУГЕ РҰҚСАТ
ДОПУСК К РАБОТЕ

ВЧ17
от 10
до 08.12.26г

№6618
от 07.11.24г
до 05.11.25г

ЖАНАТ МЕДИЦИНА КЛИНИКАСЫ
ЛИЦЕНЗИЯ
ВРАЧ
Дәрігер

23

Scanned with CamScanner

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

1. Бұрын ауырған инфекциялық аурулар
Ранее перенесенные инфекционные заболевания

гепатит
ADAMCLINIC
Терапевт
08.12.2025

Др гепатит
ADAMCLINIC
Терапевт
16.09.2026

ЖЕКЕ МЕДИЦИНАЛЫҚ КІТАПША
ЛИЧНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ КНИЖКА

4

Күні Дата	Дәрігердің қорытындысы Заключение врача	Аты-жөні, қолы, мекеменің мөрі (бар болса) Ф.И.О., подпись, печать организации (при наличии), проводившего медицинский осмотр
04.11.2024		
07.02.2025		
28.04.2025		
10.11.2025		

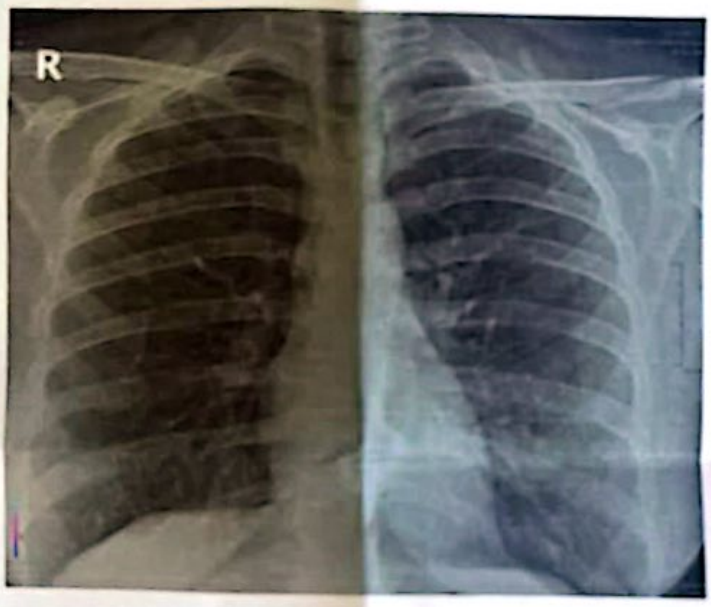
ДӘРІГЕР
ВРАЧ

ЖЕКЕ МЕДИЦИНАЛЫҚ КІТАПША
ЛИЧНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ КНИЖКА

5

Scanned with CamScanner

Имя пациента	БИМБЕТ ШАМШАГУЛ ЖАМАЛАДИНҚЫЗЫ
ID пациента	710110401195
Дата рождения	10-01-1971
Пол	F
Описание	
Дата исследования	16-09-2026
Возраст	



Комментарий	БЕЗ ПАТОЛОГИЙ

ADAMCLINIC
FLUOROGRAFIA KABINETI
КАБИНЕТ ФЛЮОРОГРАФИИ

Многопрофильная клиника ADAM CLINIC. Телефон: 8 775 735 01 01

Scanned with CamScanner

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

1. Бұрын ауырған инфекциялық аурулар
Ранее перенесенные инфекционные заболевания

гепатит
ADAMCLINIC
Терапевт
08.12.2025

Др гепатит
ADAMCLINIC
Терапевт
16.09.2026

ЖЕКЕ МЕДИЦИНАЛЫҚ КІТАПША
ЛИЧНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ КНИЖКА

4

Күні Дата	Дәрігердің қорытындысы Заключение врача	Аты-жөні, қолы, мекеменің мөрі (бар болса) Ф.И.О., подпись, печать организации (при наличии), проводившего медицинский осмотр
04.11.2024		
07.02.2025		
28.04.2025		
10.11.2025		

ДӘРІГЕР
ВРАЧ

ЖЕКЕ МЕДИЦИНАЛЫҚ КІТАПША
ЛИЧНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ КНИЖКА

5

Scanned with CamScanner