

1. ПАСПОРТ ДЕРЕКТЕРИ
ПАСПОРТНЫЕ ДАННЫЕ



I.O.
M.H.

ЖЕКЕ МЕДИЦИНАЛЫК КИТАПШАНЫҢ
ЛИЧНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ КНИЖКА

1. Тегі
Фамилия Бердибаева

2. Аты
Имя Азбона

3. Өкесінің аты (бар болса)
Отчество (при наличии) Мейірбекұлы

4. AA сериясы/серия № 71208400880
номеры/номер

5. Кітапша иесінің жеке қолы
Личная подпись владельца

6. Жеке медициналық кітапшаның сериясы
Серия личной медицинской книжки
AA № 828804

2. ЖЕКЕ МЕДИЦИНАЛЫК КИТАПШАНЫҢ
НЕСІ ТУРАЛЫ МӘЛІМЕТТЕР
СВЕДЕНИЯ О ВЛАДЕЛЬЦЕ
ЛИЧНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ КНИЖКИ

1. Негізгі мамандығы
Основная профессия

2. Лауазымы
Должность Менжеруші

3. Жұмыс орны
Место работы КШС «Бал-Ана»
Бөбектері балалар ауруханасы

4. Туған жері, айы, күні
Дата рождения 08.12.1971

5. Мекен-жайы
Место жительства Төлеби ауданы
Заманбап ауылы

1. ПАСПОРТ ДЕРЕКТЕРИ
ПАСПОРТНЫЕ ДАННЫЕ



М.О.
М.П.



1. Тегі
Фамилия

Тадсибекова

2. Аты
Имя

Гүлжан

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

Балтабалына

4.
сериясы/серия

№ 860225403936

номірі/номер

5. Кітапша иесінің жеке қолы
Личная подпись владельца

6. Жеке медициналық кітапшаның сериясы
Серия личной медицинской книжки

AA

№

4157860

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

1. Негізгі мамандығы
Основная профессия

Бастауыш

2. Лауазымы
Должность

Тәрбиеші

3. Жұмыс орны
Место работы

ЖШС "Бал-Ана"

Бөбекжай балабақшасы

4. Туган жері, айы, күні
Дата рождения

25.08.1986.

5. Мекен-жайы
Место жительства

Төлеби ауданы
Алғабас ауылы.



1. ПАСПОРТ ДЕРЕКТЕРІ
ПАСПОРТНЫЕ ДАННЫЕ

М.О.
М.Н.

1. Тегі
Фамилия Шамшова

2. Аты
Имя Мейрамшары

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

4. AA № 820507400651
сериясы/серия номері/номер

5. Кітапша иесінің жеке қолы
Личная подпись владельца

6. Жеке медициналық кітапшаның сериясы
Серия личной медицинской книжки

AA № 838907

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

1. Негізгі мамандығы
Основная профессия Бастаушы

2. Лауазымы
Должность Тәрбиеші

3. Жұмыс орны
Место работы №11 Б.А. Бей-Ана
Бөбекжай бағамы

4. Туған жері, айы, күні
Дата рождения 07.05.1982 ж.

5. Мекен-жайы
Место жительства Төлеби ауданы
Бөбекбай ауылы
№26 үй.



1. ПАСПОРТ ДЕРЕКТЕРИ
ПАСПОРТНЫЕ ДАННЫЕ

М.О.
М.Н.

1. Тегі
Фамилия

Усманова

2. Аты
Имя

Айгүл

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

Жошкөбейұлы

4.
сериясы/серия

№

780420403344

нөмірі/номер

5. Кітапша иесінің жеке қолы
Личная подпись владельца

6. Жеке медициналық кітапшаның сериясы
Серия личной медицинской книжки

AA

№

829107

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

1. Негізгі мамандығы
Основная профессия

2. Лауазымы
Должность

Аспазыш

3. Жұмыс орны
Место работы

ЖШС "Бал-ана"

Собетбай Балабақшасы

4. Туган жері, айы, күні
Дата рождения

30.04.1979

5. Мекен-жайы
Место жительства

Эпо леби ауданы

Зотолыбар ауылы

№ 93 ҮІ

780420403344



1. ПАСПОРТ ДЕРЕКТЕРИ
ПАСПОРТНЫЕ ДАННЫЕ

М.О.
М.П.

1. Теги
Фамилия Камшыраева

2. Аты
Имя Дамсер

3. Экесінің аты (бар болса)
Отчество (при наличии) Сапаровна

4. 050866313 № 870312401794
сериясы/серия нөмірі/номер

5. Кітапша иесінің жеке қолы
Личная подпись владельца кир

6. Жеке медициналық кітапшаның сериясы
Серия личной медицинской книжки

AA

№ 3014717

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

1. Негізгі мамандығы Информатика
Основная профессия

және оқыту.

2. Лауазымы Әдіскер
Должность

3. Жұмыс орны ЖШС Бай-Ана
Место работы

Бобекенов башбақшысы

4. Туган жері, айы, күні Орғ 12.03.1987ж
Дата рождения

5. Мекен-жайы
Место жительства

Жаппе ауданы

1-майор ауылы

Бейбітшілік 14.



1. ПАСПОРТ ДЕРЕКТЕРИ
ПАСПОРТНЫЕ ДАННЫЕ

М.О.
М.Н.



1. Тегі
Фамилия Серікбаєұлы

2. Аты
Имя Арайлым

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

4. № 921221401030
сериясы/серия номері/номер

5. Кітапша иесінің жеке қолы
Личная подпись владельца Арайлым

6. Жеке медициналық кітапшаның сериясы
Серия личной медицинской книжки
 AA № 552451

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

1. Негізгі мамандығы
Основная профессия тәрбиеші

2. Лауазымы
Должность Бекетші

3. Жұмыс орны
Место работы Б/О "Бал-Ана"

4. Туган жылы, айы, күні
Дата рождения 21.12.1992

5. Мекен-жайы
Место жительства Долбы ауд.
Маңғыстау облысы
Дала №19





1. ПАСПОРТ ДЕРЕКТЕРІ
ПАСПОРТНЫЕ ДАННЫЕ

М.О.
М.П.

ЖЕКЕ МЕДИЦИНАЛЫК КИТАПША
ЛИЧНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ КНИЖКА

1. Теги
Фамилия Тошаева

2. Аты
Имя Рүзие Бахит

3. Өкесінің аты (бар болса)
Отчество (при наличии) Утеменовна

4. №
сериясы/серия номері/номер

5. Кітапша иесінің жеке қолы
Личная подпись владельца

6. Жеке медициналық кітапшаның сериясы
Серия личной медицинской книжки
 №

2. ЖЕКЕ МЕДИЦИНАЛЫК КИТАПШАНЫҢ
НЕСІ ТУРАЛЫ МӘЛІМЕТТЕР
СВЕДЕНИЯ О ВЛАДЕЛЬЦЕ
ЛИЧНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ КНИЖКИ

1. Негізгі мамандығы
Основная профессия

2. Лауазымы
Должность Т/Зрбасиі

3. Жұмыс орны
Место работы "Бал аны"
Балабақшы

4. Тұтан жері, айы, күні
Дата рождения 22.11.1979

5. Мекен-жайы
Место жительства Түркістан
Облест. Ташкент

аудан Затынбай
ауылы Үш көшесі
көшесі № 44



1. ПАСПОРТ ДЕРЕКТЕРИ
ПАСПОРТНЫЕ ДАННЫЕ



М.О. ЛАКТИКА
М.П.

1. Тегі Мерзасанова
Фамилия

2. Аты Сахабат
Имя

3. Экесінің аты (бар болса) Файзуллаева
Отчество (при наличии)

4. №
сериясы/серия номер/номер

5. Кітапша иесінің жеке қолы
Личная подпись владельца

6. Жеке медициналық кітапшаның сериясы
Серия личной медицинской книжки

№

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

1. Негізгі мамандығы Бастаушы
Основная профессия

2. Лауазымы Тәрбиеші
Должность

3. Жұмыс орны Мектеп "Бал-Ана"
Место работы Бөбекмай бағбақшасы

4. Туган жері, айы, күні 09.09.1987.
Дата рождения

5. Мекен-жайы Тобыл ауданы
Место жительства Золтанбар ауылы
И мекен №38



1. ПАСПОРТ ДЕРЕКТЕРИ
ПАСПОРТНЫЕ ДАННЫЕ



М.О.
М.П.

1. Тегі
Фамилия

Жусоджаева

2. Аты
Имя

Машка

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

Муборақ хановна

4. сериясы/серия

№ 970611-400188

номер/номер

5. Кітапша иесінің жеке қолы
Личная подпись владельца

Машка

6. Жеке медициналық кітапшаның сериясы
Серия личной медицинской книжки

AA

№

3194650

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

1. Негізгі мамандығы
Основная профессия

2. Лауазымы
Должность

тәрбиеші

3. Жұмыс орны
Место работы

Балабақша
"Бал-Ана"

4. Туган жері, айы, күні
Дата рождения

11.06.1997

5. Мекен-жайы
Место жительства

Тосемби аул.
Золотор аул.

1. Паспорт деректері
Паспортные данные



1. Тегі
Фамилия Саралба
2. Аты
Имя Райхан
3. Әкесінің аты (бар болса)
Отчество (при наличии) Ибраһимовна
4. №
сериясы/серия номері/номер
5. Кітапша иесінің жеке колы
Личная подпись владельца _____
6. Жеке медициналық кітапшаның сериясы
Серия личной медицинской книжки

АЖ

№

001610

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

1. Негізгі мамандығы Баснағым
Основная профессия
2. Лауазымы Тәрбиеші
Должность
3. Жұмыс орны МШС «Бал-Ана»
Место работы Бөбектері балабақшасы
4. Тұған жылы, айы, күні 01.01.1984
Дата рождения
5. Мекен-жайы Наманган ауданы
Место жительства

740101415938

13. Жұмыс істеуге рұқсат
допуск к работе

| Күн Дата | Жұмыс істеуге рұқсат жылы күні айы Допуск к работе дата месяц год | Денсаулық сақтау субъектілерінің жауапты маманының Т.А.Ә., колы, мөрі Ф.И.О., подпись ответственного специалиста субъектов здравоохранения, печать |
|-------------|--|---|
| | 2043 15.02.2024 | Таштап Жұмысқа рұқсат берілді |
| | 10.08.2024 | Жұмысқа рұқсат берілді |
| | 10587 11.08.2024 | Жұмысқа рұқсат берілді |
| | 10.08.2024 | Жұмысқа рұқсат берілді |

Түсетіміне рәсімді
Түсетіміне рәсімді

| | | |
|--|------------------|------------------------------|
| | 10530 15.08.2024 | Жұмысқа рұқсат берілді |
| | 10735 09.08.2024 | Жұмысқа рұқсат берілді |
| | 10724 07.08.2024 | Жұмысқа рұқсат берілді |

1. Паспорт деректері
Паспортные данные



- 1. Тегі Қабдолова
Фамилия
- 2. Аты Саидүлши
Имя
- 3. Әкесінің аты (бар болса)
Отчество (при наличии) Қабдолов
- 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
несі туралы мәліметтер
Сведения о владельце
личной медицинской книжки

- 1. Негізгі мамандығы _____
Основная профессия
- 2. Лауазымы Тәрбиеші
Должность
- 3. Жұмыс орны Кеш «Бал-Ана»
Место работы Бабекмай балабақшам.
- 4. Тұған жылы, айы, күні 08.02.1985.
Дата рождения
- 5. Мекен-жайы Тысби ауданы
Место жительства Сағалыбар ауылы

85 02 08 401 066



М.О.
М.П.

1. Тегі
Фамилия

Бурбаева

2. Аты
Имя

Балжан

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

Балжымалыұлы

4.



№



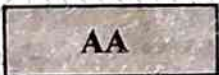
сериясы/серия

нөмірі/номер

5. Кітапша иесінің жеке қолы
Личная подпись владельца

[Signature]

6. Жеке медициналық кітапшаның сериясы
Серия личной медицинской книжки



№



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

1. Негізгі мамандығы
Основная профессия

Бастауыш

2. Лауазымы
Должность

Тәрбиеші

3. Жұмыс орны
Место работы

Бал-Ана" 8-балабақшасы
ТМБС.

4. Туған жылы, айы, күні
Дата рождения

12.09.1975

5. Мекен-жайы
Место жительства

Заттамбар ауылы
Төлеби ауданы

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) |
|--------------|---|---|
| | 10.02.2025 | ЖШС «АйдинаМед» ЖҰМЫСҚА РҰҚСАТ БЕРІДІ |
| | 15.02.2025 | ЖШС «АйдинаМед» ЖҰМЫСҚА РҰҚСАТ БЕРІДІ |
| | 09.02.25 | ЖШС «ПРОФИДАКТИКА» МЕДИЦИНА ОРТАЛЫҒЫ ЖҰМЫСҚА РҰҚСАТ БЕРІДІ |
| | 03.08.25 | ЖШС «ПРОФИДАКТИКА» МЕДИЦИНА ОРТАЛЫҒЫ ЖҰМЫСҚА РҰҚСАТ БЕРІДІ |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

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) |
|--------------|---|---|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |



1. ПАСПОРТ ДЕРЕКТЕРІ
ПАСПОРТНЫЕ ДАННЫЕ



О.
П.

1. Тегі Сванбеке
Фамилия

2. Аты Үндана
Имя

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

4. MM № 950404401301
сериясы/серия номері/номер

5. Кітапша иесінің жеке қолы
Личная подпись владельца

6. Жеке медициналық кітапшаның сериясы
Серия личной медицинской книжки

AA

№ 410339

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

1. Негізгі мамандығы Бухтаушы
Основная профессия

2. Лауазымы тәрбиеші
Должность

3. Жұмыс орны Н.И.С., "Бал-Ана"
Место работы бабейтай балабақшасы

4. Туған жылы, айы, күні 04.04.1995
Дата рождения

5. Мекен-жайы Мамыраман
Место жительства Газыма 51

13. ЖҰМЫС ІСТЕУГЕ РҰКСАТ
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) |
|--------------|---|---|
| | | <p>ТОО «АйдинаМед» ЖШС</p> <p>ЖҰМЫСҚА РҰКСАТ БЕРІЛДІ</p> <p>№ 10178 15.08.2023</p> <p>Башық 14.08.2023</p> <p>Ф.И.О. подпись</p> |
| | | <p>ТОО «АйдинаМед» ЖШС</p> <p>ЖҰМЫСҚА РҰКСАТ БЕРІЛДІ</p> <p>№ 10580 11.08.2023</p> <p>Башық 10.08.2023</p> <p>Ф.И.О. подпись</p> |

13. ЖҰМЫС ІСТЕУГЕ РҰКСАТ
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) |
|--------------|---|---|
| | | <p>ТОО «АйдинаМед» ЖШС</p> <p>ЖҰМЫСҚА РҰКСАТ БЕРІЛДІ</p> <p>№ 10570 08.08.2023</p> <p>Башық 09.08.2023</p> <p>Ф.И.О. подпись</p> |
| | | <p>ТОО «АйдинаМед» ЖШС</p> <p>ЖҰМЫСҚА РҰКСАТ БЕРІЛДІ</p> <p>№ 10736 07.08.2023</p> <p>Башық 05.08.2023</p> <p>Ф.И.О. подпись</p> |
| | | <p>ЖШС ПРОФИДАКТИКА</p> <p>МЕДИЦИНА ОРТАЛЫҒЫ</p> <p>ЖҰМЫСҚА РҰКСАТ БЕРІЛДІ</p> <p>№ 31 01 23</p> <p>№ 28 07 23</p> <p>Ф.И.О. подпись</p> |



1. ПАСПОРТ ДЕРЕКТЕРИ
ПАСПОРТНЫЕ ДАННЫЕ

М.О.
М.И.

1. Теги
Фамилия Сыдықова

2. Аты
Имя Ашма

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

4. № 861019101108
сериясы/серия номері/номер

5. Кітапша иесінің жеке қолы
Личная подпись владельца

6. Жеке медициналық кітапшаның сериясы
Серия личной медицинской книжки

AA

№

828795

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

1. Негізгі мамандығы
Основная профессия

2. Лауазымы
Должность Тәрбиеші

3. Жұмыс орны
Место работы ММБ «Бал-Ана»
обектінде балабақшасы

4. Туған жері, айы, күні
Дата рождения 19.10.1986

5. Мекен-жайы
Место жительства Төлеби ауданы
Занымбар ауылы

25 ұй.



1. ПАСПОРТ ДЕРЕКТЕРИ
ПАСПОРТНЫЕ ДАННЫЕ

М.О.
М.П.
МЕДИЦИНАЛЫК
КІТАПША
ЖЕКЕ

1. Тегі
Фамилия Аманжолбаев

2. Аты
Имя Аман

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

4. AA № 791103400627
сериясы/серия нөмірі/номер

5. Кітапша иесінің жеке қолы
Личная подпись владельца Аманжолбаев Аман

6. Жеке медициналық кітапшаның сериясы
Серия личной медицинской книжки
AA № 838927

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

1. Негізгі мамандығы
Основная профессия _____

2. Лауазымы
Должность Тәрбиелі маман
Әлеуметтік бағалаушысы

3. Жұмыс орны
Место работы НШС "Бай-Ана"

4. Туған жері, айы, күні
Дата рождения 03 11 1974

5. Мекен-жайы
Место жительства Толық ауданы
Затасыбар ауылы

1. Паспорт деректері
Паспортные данные



1. Teri
Фамилия

Нуралыева

2. Аты
Имя

Назира

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

Сәидүллішевна

4. №
сериясы/серия

№

810815400881

номірі/номер

5. Кітапша несінің жеке қолы
Личная подпись владельца

Наз

6. Жеке медициналық кітапшаның сериясы
Серия личной медицинской книжки

АЖ

№

001610

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

1. Негізгі мамандығы
Основная профессия

2. Ләуазымы
Должность

Тәрбиеші қолөнершісі

3. Жұмыс орны
Место работы

М.Ш.С. «Бал-Ана»
бөлімшесі башбасшысы

4. Туған жылы, айы, күні
Дата рождения

15.06.1981

5. Мекен-жайы
Место жительства

Заттықсар ауданы
Төлеби ауданы

810815400881



1. ПАСПОРТ ДЕРЕКТЕРИ
ПАСПОРТНЫЕ ДАННЫЕ



М.О.
М.П.

1. Тегі
Фамилия

Үширбаева

2. Аты
Имя

Жадыра

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

Тыммышевский

4.
сериясы/серия

№ 450422 401991
номери/номер

5. Кітапша несінің жеке колы
Личная подпись владельца

6. Жеке медициналық кітапшаның сериясы
Серия личной медицинской книжки

AA

№

4157812

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

1. Негізгі мамандығы
Основная профессия

Бастауыш

2. Лауазымы
Должность

Тәрбиеші

3. Жұмыс орны
Место работы

ЖШС "Бал-Ана"
Бөбектері бағалаушысы

4. Туган жері, айы, күні
Дата рождения

12.04.1975

5. Мекен-жайы
Место жительства

Золотобар ауылы



1. ПАСПОРТ ДЕРЕКТЕРІ
ПАСПОРТНЫЕ ДАННЫЕ



М.О.
М.П.

1. Тері Шургунова
Фамилия

2. Аты Аразир
Имя

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

4. ШМ № 820401401482
сериясы/серия нөмірі/номер

5. Кітапша иесінің жеке қолы Шургунов
Личная подпись владельца

6. Жеке медициналық кітапшаның сериясы
Серия личной медицинской книжки

AA

№ 410339

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

1. Негізгі мамандығы Медициналық
Основная профессия

2. Лауазымы тәрбиеші
Должность коммандант

3. Жұмыс орны Бал-ақа Б/Б
Место работы

4. Туған жылы, айы, күні 01.07.1982
Дата рождения

5. Мекен-жайы Бірімші-Мамыр
Место жительства Мұршаев

13. ЖҮМЫС ІСТЕУГЕ РҮҚСАТ
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) |
|--------------|---|---|
| | № 20419 | ТОО «АйдинаМед» ЖШС ЖҮМЫСҚА РҮҚСАТ БЕРІЛДІ 15.02.2023 бастап 14.08.2023 дейін Ф.И.О. подпись |
| | № 10588 | ТОО «АйдинаМед» ЖШС ЖҮМЫСҚА РҮҚСАТ БЕРІЛДІ 11.02.2023 бастап 10.02.2024 дейін Ф.И.О. подпись |

13. ЖҮМЫС ІСТЕУГЕ РҮҚСАТ
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) |
|--------------|---|---|
| | № 10434 | ТОО «АйдинаМед» ЖШС ЖҮМЫСҚА РҮҚСАТ БЕРІЛДІ 11.02.2023 бастап 13.02.2023 дейін Ф.И.О. подпись |
| | № 10330 | ТОО «АйдинаМед» ЖШС ЖҮМЫСҚА РҮҚСАТ БЕРІЛДІ 14.02.2023 бастап 12.08.2024 дейін Ф.И.О. подпись |
| | № 070225 | «ТӨЛЕБИ АУДАНЫ АУРУХАНАСЫ» ШЖҚ МҚА ЖҮМЫСҚА РҮҚСАТ БЕРІЛДІ 07.02.25 до 07.08.25 Ф.И.О. подпись |

ПАСПОРТНЫЕ ДАННЫЕ
I. ПАСПОРТ ДЕРЕКТЕРІ



М.О.
М.П.

1. Тегі
Фамилия

Самшитжанова

2. Аты
Имя

Аялжан

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

Тураталиновна

4. сериясы/серия

№

781206400971

номери/номер

5. Кітапша иесінің жеке қолы
Личная подпись владельца

6. Жеке медициналық кітапшаның сериясы
Серия личной медицинской книжки

AA

№

491363

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

1. Негізгі мамандығы
Основная профессия

2. Ләуазымы
Должность

3. Жұмыс орны
Место работы

4. Тұған жаылы, айы, күні
Дата рождения

5. Мекен-жайы
Место жительства

Тәрбиеші комиссиясі

"Бал-Ана"

Баланың бағалаушысы

06.12.1978.

Төлбей ауылы

Қашық ауылы

1. ПАСПОРТ ДЕРЕКТЕРИ
ПАСПОРТНЫЕ ДАННЫЕ



306
М.О.
М.П.

1. Тегі
Фамилия Сыдықов

2. Аты
Имя Бакытжан

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

4. № 64052306260
сериясы/серия номері/номер

5. Кітапша иесінің жеке қолы
Личная подпись владельца _____

6. Жеке медициналық кітапшаның сериясы
Серия личной медицинской книжки

№
AA № 4155902

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

1. Негізгі мамандығы
Основная профессия _____

2. Лауазымы
Должность құрастырушы

3. Жұмыс орны
Место работы «Бел Ала» б.б.

4. Туган жері, айы, күні
Дата рождения 23.05.1964

5. Мекен-жайы
Место жительства Төлеби ауданы

Заяшбар ауданы

1. Паспорт деректері
Паспортные данные



1. Тегі Мурбаева
Фамилия

2. Аты Данаман
Имя

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

4. № 790107402532
сериясы/серия нөмірі/номер

5. Кітапша несінің жеке қолы
Личная подпись владельца

6. Жеке медициналық кітапшаның сериясы
Серия личной медицинской книжки

АЖ

№

001610

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

1. Негізгі мамандығы
Основная профессия

2. Лауазымы ҚР мұшым
Должность

3. Жұмыс орны МШБ „Бал-мол“
Место работы бөбөкші балабакшасы

4. Туған жылы, айы, күні 07.01.1999
Дата рождения

5. Мекен-жайы Ташкент ауданы
Место жительства Завалбар ауылы

1. Паспорт деректері
Паспортные данные



Место
фотографии

М.О.
М.П.

1. Тегі
Фамилия

Жургунова

2. Аты
Имя

Жеңизат

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

Сейтмаурдыев

4. №
сериясы/серия

нөмірі/номер

5. Кітапша иесінің жеке қолы
Личная подпись владельца

6. Жеке медициналық кітапшаның сериясы
Серия личной медицинской книжки

АЖ

№

001610

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

1. Негізгі мамандығы
Основная профессия

2. Лауазымы
Должность

Тәрбиеші қолжетпейсі

3. Жұмыс орны
Место работы

ММС „Бал-Ана“
Бабитай балабақшасы.

4. Туған жылы, айы, күні
Дата рождения

23.02.1987.

5. Мекен-жайы
Место жительства

Талбы ауданы
Заманшар ауылы.

870223 402 719.

1. Паспорт деректері
Паспортные данные



1. Тегі
Фамилия Мірзабаева

2. Аты
Имя Мажара

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

4. №
сериясы/серия номер/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
несі туралы мәліметтер
Сведения о владельце
личной медицинской книжки

1. Негізгі мамандығы
Основная профессия _____

2. Лауазымы
Должность Тәрбиеші қолмақшы

3. Жұмыс орны
Место работы ИМР „Бал-Ана“
Бөбекжай бағабалқасы

4. Тұған жылы, айы, күні
Дата рождения 23.08.1989

5. Мекен-жайы
Место жительства Завашбар ауылы
№25 үй

090823402 И СФ
[Signature]

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, мөрі Ф.И.О., подпись ответственного специалиста субъектов здравоохранения, печать |
|--------------|--|---|
| | <p>ТОО «АйдинаМед» ЖШС ЖҰМЫСҚА РҰҚСАТ БЕРІЛДІ</p> <p>№ 20444 15.02.2023</p> <p><i>АидинаМед</i> 14.08.2023</p> <p>Ф.И.О. подпись</p> | <p>ТОО «АйдинаМед» ЖШС ЖҰМЫСҚА РҰҚСАТ БЕРІЛДІ</p> <p>№ 20444 15.02.2023</p> <p><i>АидинаМед</i> 14.08.2023</p> <p>Ф.И.О. подпись</p> |
| | <p>ТОО «АйдинаМед» ЖШС ЖҰМЫСҚА РҰҚСАТ БЕРІЛДІ</p> <p>№ 10589 11.08.2023</p> <p><i>АидинаМед</i> 10.02.2023</p> <p>Ф.И.О. подпись</p> | <p>ТОО «АйдинаМед» ЖШС ЖҰМЫСҚА РҰҚСАТ БЕРІЛДІ</p> <p>№ 10589 11.08.2023</p> <p><i>АидинаМед</i> 10.02.2023</p> <p>Ф.И.О. подпись</p> |

Түзетілгені белгіленген

| Күні Дата | Жұмыс істеуге рұқсат " " " жылы күні айы Допуск к работе " " " дата месяц год | Денсаулық сақтау субъектілерінің жауапты маманының Т.А.Ә., қолы, мөрі Ф.И.О., подпись ответственного специалиста субъектов здравоохранения, печать |
|--------------|--|---|
| | <p>ТОО «АйдинаМед» ЖШС ЖҰМЫСҚА РҰҚСАТ БЕРІЛДІ</p> <p>№ 20444 15.02.2023</p> <p><i>АидинаМед</i> 14.08.2023</p> <p>Ф.И.О. подпись</p> | <p>ТОО «АйдинаМед» ЖШС ЖҰМЫСҚА РҰҚСАТ БЕРІЛДІ</p> <p>№ 20444 15.02.2023</p> <p><i>АидинаМед</i> 14.08.2023</p> <p>Ф.И.О. подпись</p> |
| | <p>ТОО «АйдинаМед» ЖШС ЖҰМЫСҚА РҰҚСАТ БЕРІЛДІ</p> <p>№ 10589 11.08.2023</p> <p><i>АидинаМед</i> 10.02.2023</p> <p>Ф.И.О. подпись</p> | <p>ТОО «АйдинаМед» ЖШС ЖҰМЫСҚА РҰҚСАТ БЕРІЛДІ</p> <p>№ 10589 11.08.2023</p> <p><i>АидинаМед</i> 10.02.2023</p> <p>Ф.И.О. подпись</p> |



1. ПАСПОРТ ДЕРЕКТЕРИ
ПАСПОРТНЫЕ ДАННЫЕ

М.О.
М.П.

1. Тері
Фамилия Джамалеттева

2. Аты
Имя Рашида

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

4. №
сериясы/серия номері/номер

5. Кітапша иесінің жеке қолы
Личная подпись владельца Джамалеттева Рашида

6. Жеке медициналық кітапшаның сериясы
Серия личной медицинской книжки
 №

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

1. Негізгі мамандығы
Основная профессия _____

2. Лауазымы
Должность Ақаман ишкершісі

3. Жұмыс орны
Место работы МҚС «Бал-Ана»
Бөбектері бағалау орталығы

4. Туган жылы, айы, күні
Дата рождения 07.11.1979

5. Мекен-жайы
Место жительства Тайбы ауданы
Заманбау ауданы
Ал-Фараби зноше



ПАСПОРТНЫЕ ДАННЫЕ
1. ПАСПОРТ ДЕРЕКТЕРІ



И.О.
И.П.

1. Тегі
Фамилия

Азнаев

2. Аты
Имя

Аскар

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

Мамаснаиұлы

4. сериясы/серия

№ нөмірі/номер

5. Кітапша иесінің жеке қолы
Личная подпись владельца

Азнаев

6. Жеке медициналық кітапшаның сериясы
Серия личной медицинской книжки

№

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

1. Негізгі мамандығы
Основная профессия



2. Лауазымы
Должность

Изуетші

3. Жұмыс орны
Место работы

"Бал-Ана" Ә.Б.

4. Туған жылы, айы, күні
Дата рождения

16.12.1980ж.

5. Мекен-жайы
Место жительства

Самалбай ауылы.



ПАСПОРТНЫЕ ДАННЫЕ
I. ПАСПОРТ ДЕРЕКТЕРИ



М.О.
М.П.

1. Тегі
Фамилия

Ыдыров

2. Аты
Имя

Ашмарал

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

Бахытжанұлы

4. сериясы/серия

№

950520401408

номірі/номер

5. Кітапша иесінің жеке қолы
Личная подпись владельца

[Signature]

6. Жеке медициналық кітапшаның сериясы
Серия личной медицинской книжки

AA

№

491363

2. ЖЕКЕ МЕДИЦИНАЛЫҚ КІТАПШАНЫҢ
НЕСІ ТУРАДЫ МӘЛІМЕТТЕР
СВЕДЕНИЯ О ВЛАДЕЛЬЦЕ
ЛИЧНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ КНИЖКИ

1. Негізгі мамандығы
Основная профессия

Медицина

2. Лауазымы
Должность

Медицина

3. Жұмыс орны
Место работы

*"Билана" бейтарап
амбабаршасы*

4. Тұған жылы, айы, күні
Дата рождения

02.05.1995

5. Мекен-жайы
Место жительства

*Астана - қал
ауыл №100*



ПАСПОРТНЫЕ ДАННЫЕ

Аты

СУЛЕЙМАНОВА САНАБАР САЙТКУЛКЫЗЫ

Ұлы

750128401680

Серийнік номер ұлесті

Дата туғандығы

28.01.1975

СВЕДЕНИЯ О ВЛАДЕЛЬЦЕ ЛИЧНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ КНИЖКИ

Основная профессия
среднет

Должность
торбиешінің көмекшісі

Место работы
ЖШС "Бал-Ана" бөбекжай балабақшасы

Место жительства
КАЗАХСТАН ТҰРКЕСТАНСКАЯ
ОБЛ. Биринші Мамыр, Загамбар
УЛИЦА 3 Улица 61

Номер телефона
+7(771)567.2021

Целевая группа
Работники дошкольных организаций, школ-интернатов, детских санато...

РЕЗУЛЬТАТЫ ЛАБОРАТОРНЫХ И ФУНКЦИОНАЛЬНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ

ОБСЛЕДОВАНИЕ НА ТУБЕРКУЛЕЗ

Дата
25.02.2025

Ф.И.О. врача
МАМАЕВ Я. М.

Заключение врача: Без патологий

НА НОСИТЕЛЬСТВО ПАТОГЕННОГО СТАФИЛОКОККА

Дата
26.02.2025

Ф.И.О. врача
КАРАБАСОВА Б. К.

Заключение врача: Отрицательно

НА ВЕНЕРИЧЕСКИЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ

Дата
25.02.2025

Ф.И.О. врача
ЕРМЕНОВА Б. М.

Заключение врача: Отрицательно

НА ЯЙЦА ГЕЛЬМИНТОВ

Дата
25.02.2025

Ф.И.О. врача
ЕРМЕНОВА Б. М.

Заключение врача: Не обнаружено

НА МАРКЕРЫ ВИРУСНЫХ ГЕПАТИТОВ, ВИЧ

Дата

Ф.И.О. врача

Заключение врача

БАКТЕРИОЛОГИЧЕСКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ

Дата
26.02.2025

Ф.И.О. врача
КАРАБАСОВА Б. К.

Заключение врача: Отрицательно

СВЕДЕНИЯ О ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ ПРИВИВКАХ

ВРАЧЕБНЫЕ ОСМОТРЫ

ДЕРМАТОВЕНЕРОЛОГ

Дата
26.02.2025

Ф.И.О. врача
ТЕМИРБАЕВА Г. Ж.

Заключение врача: Годен

ТЕРАПЕВТ

Дата
26.02.2025

Ф.И.О. врача
АШИРБЕКОВА Б. Н.

Заключение врача: Годен

1. Паспорт деректері
Паспортные данные



М.П.



1. Тері
Фамилия

Джеметов

2. Аты
Имя

Ербол

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

Налбарұлы

4. №
сериясы/серия

номері/номер

5. Кітапша несінің жеке колы
Личная подпись владельца

6. Жеке медициналық кітапшаның сериясы
Серия личной медицинской книжки

АЖ

№

025131

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

1. Негізгі мамандығы
Основная профессия

2. Лауазымы
Должность

Үй арнаулы

3. Жұмыс орны
Место работы

ИИИС «Бал-екпан»

Сәбітбай балақша

4. Туган жаалы, айы, күні
Дата рождения

06.10.1959

5. Мекен-жайы
Место жительства

Телеби ауд.

Засамбар ауылы

Б9 100 В 302 062.



ЛИЧНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ КНИЖКА



ПАСПОРТНЫЕ ДАННЫЕ

| | | | |
|---------------------------|--------------|--------------------------|---------------|
| Имя | ИИН | Серийный номер документа | Дата рождения |
| ЖОРАЕВА ЗЛЬВИРА АСКАРОВНА | 840610000121 | N18291728 | 10.06.1994 |

СВЕДЕНИЯ О ВЛАДЕЛЬЦЕ ЛИЧНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ КНИЖКИ

| | | |
|--|------------------------------|---|
| Основная профессия/педагог | Должность/торбиеші | Место работы/ЖШС "Бал Ана" Бөбекжай бала-бақшасы |
| Место жительства/КАЗАХСТАН ТҰРКЕСТАНСҚА ОӘЛ, Биринши Мамыр, Биринши Мамыр УЛИЦА, Д Аширбайулы 23 | Номер телефона/+7771522-4870 | Целевая группа/Работники дошкольных организаций, школ-интернатов, детских санато... |

РЕЗУЛЬТАТЫ ЛАБОРАТОРНЫХ И ФУНКЦИОНАЛЬНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ

ОБСЛЕДОВАНИЕ НА ТУБЕРКУЛЕЗ

| | |
|--|--------------|
| Дата | Ф.И.О. врача |
| 25.02.2025 | МАМАЕВ Я. М. |
| Заключение врача: Без патологий | |

НА НОСИТЕЛЬСТВО ПАТОГЕННОГО СТАФИЛОКОККА

| | |
|---------------------------------------|------------------|
| Дата | Ф.И.О. врача |
| 26.02.2025 | КАРАБАСОВА Б. К. |
| Заключение врача: Отрицательно | |

НА ВЕНЕРИЧЕСКИЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ

| | |
|---------------------------------------|----------------|
| Дата | Ф.И.О. врача |
| 25.02.2025 | ЕРМЕНОВА Б. М. |
| Заключение врача: Отрицательно | |

НА ЯЙЦА ГЕЛЬМИНТОВ

| | |
|--|----------------|
| Дата | Ф.И.О. врача |
| 25.02.2025 | ЕРМЕНОВА Б. М. |
| Заключение врача: Не обнаружено | |

НА МАРКЕРЫ ВИРУСНЫХ ГЕПАТИТОВ, ВИЧ

| | | |
|------|--------------|------------------|
| Дата | Ф.И.О. врача | Заключение врача |
| | | |

БАКТЕРИОЛОГИЧЕСКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ

| | |
|---------------------------------------|------------------|
| Дата | Ф.И.О. врача |
| 26.02.2025 | КАРАБАСОВА Б. К. |
| Заключение врача: Отрицательно | |

СВЕДЕНИЯ О ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ ПРИВИВКАХ

ВРАЧЕБНЫЕ ОСМОТРЫ

ДЕРМАТОВЕНЕРОЛОГ

| | |
|--------------------------------|------------------|
| Дата | Ф.И.О. врача |
| 26.02.2025 | ТЕМИРБАЕВА Г. Ж. |
| Заключение врача: Годеп | |

ТЕРАПЕВТ

| | |
|--------------------------------|------------------|
| Дата | Ф.И.О. врача |
| 26.02.2025 | АШИРБЕКОВА Б. Н. |
| Заключение врача: Годеп | |

ДОСТУП К РАБОТЕ

| | | | |
|--------------------|--------------------|---------------------------|---------|
| Допуск к работе от | Допуск к работе до | Ф.И.О. врача | Статус |
| 26.02.2025 | 26.02.2025 | АШИРБЕКОВА БАЙНУРЖА-НОВНА | Допущен |