



ПАСПОРТНЫЕ ДАННЫЕ

Имя	ИНН	Серия/номер документа	Дата рождения
КОШБАЕВА АЛМАГУЛ ХАМИТОВНА	781016401977	-	16.10.1978

СВЕДЕНИЯ О ВЛАДЕЛЬЦЕ ЛИЧНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ КНИЖКИ

Основная профессия	Должность	Место работы
-	тарбиеші	№41 "Ақтілек Бабекбайы" МКҚК
Место жительства	Номер телефона	Целевая группа
КАЗАХСТАН Э-КАЗАХСТАН-СКАЯ УЛИЦА Самал 99/1.65	+7777-120-5621	Работники дошкольных организаций, школ-интернатов, детских садов

РЕЗУЛЬТАТЫ ЛАБОРАТОРНЫХ И ФУНКЦИОНАЛЬНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ

ИССЛЕДОВАНИЕ НА ТУБЕРКУЛЕЗ

Дата: 19.03.2025
 Ф.И.О. врача: ХАБУЛОВА Т. Ж.
 Результат исследования: Без патологий

НА НОСИТЕЛЬСТВО ПАТОГЕННОГО СТАФИЛОКОККА

Дата: 28.02.2025
 Ф.И.О. врача: ЖУРИМБЕТОВА Б. К.
 Результат исследования: Отрицательно

НА ВЕНЕРИЧЕСКИЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ

Дата: 03.03.2025
 Ф.И.О. врача: КАРИМОВА Ш. С.
 Результат исследования: Отрицательно

НА ЯИЦА ГЕЛЬМИНТОВ

Дата: 03.03.2025
 Ф.И.О. врача: КАРИМОВА Ш. С.
 Результат исследования: Не обнаружено

НА МАРКЕРЫ ВИРУСНЫХ ГЕПАТИТОВ, ВИЧ

Дата: 03.03.2025
 Ф.И.О. врача: -
 Результат исследования: -

БАКТЕРИОЛОГИЧЕСКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ

Дата: 28.02.2025
 Ф.И.О. врача: ЖУРИМБЕТОВА Б. К.
 Результат исследования: Отрицательно

СВЕДЕНИЯ О ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ ПРИВИВКАХ

ВРАЧЕБНЫЕ ОСМОТРЫ

ДЕРМАТОВЕНЕРОЛОГ

Дата: 03.03.2025
 Ф.И.О. врача: САМИХОВА А. М.
 Результат осмотра: Годен

ТЕРАПЕВТ

Дата: 03.03.2025
 Ф.И.О. врача: САМИХОВА А. М.
 Результат осмотра: Годен

ДОСТУП К РАБОТЕ

Допуск к работе от:	Допуск к работе до:	Ф.И.О. врача	Статус
03.03.2025	28.08.2025	САМИХОВА АЛМУЛЫММА	Допущен
		ТОВНА	



ЛИЧНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ КНИЖКА



ПАСПОРТНЫЕ ДАННЫЕ

ФИО КОШБАЕВА АЛМАГУЛ ХАМИТОВНА	ИИН 781016401977	Серийный номер удост. -	Дата рождения 16.10.1978
--	----------------------------	-----------------------------------	------------------------------------

СВЕДЕНИЯ О ВЛАДЕЛЬЦЕ ЛИЧНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ КНИЖКИ

Основная профессия воспитатель	Должность тарбиеші	Место работы №41 "Ақтілек бабақжайы" МКҚК
Место жительства КАЗАХСТАН Э-КАЗАХСТАН-СКАЯ УЛИЦА Самал 99/1 65	Номер телефона +7(747)430-5623	Целевая группа Работники учебных заведений начального, среднего общего, профессии...

РЕЗУЛЬТАТЫ ЛАБОРАТОРНЫХ И ФУНКЦИОНАЛЬНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ

ОБСЛЕДОВАНИЕ НА ТУБЕРКУЛЕЗ

Дата: 19.02.2026
Ф.И.О. врача: ХАБУЛОВА Г. Ж.

Заключение врача: Без патологий

НА НОСИТЕЛЬСТВО ПАТОГЕННОГО СТАФИЛОКОККА

Дата: 20.02.2026
Ф.И.О. врача: АЖМУРАТОВА Р. Е.

Заключение врача: Отрицательно

НА ВЕНЕРИЧЕСКИЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ

Дата: 21.02.2026
Ф.И.О. врача: ЗЫКОВ В. П.

Заключение врача: Отрицательно

НА ЯЙЦА ГЕЛЬМИНТОВ

Дата: 21.02.2026
Ф.И.О. врача: ЗЫКОВ В. П.

Заключение врача: Не обнаружено

НА МАРКЕРЫ ВИРУСНЫХ ГЕПАТИТОВ, ВИЧ

Дата: 21.02.2026
Ф.И.О. врача: ЗЫКОВ В. П.

Заключение врача: Отрицательно

БАКТЕРИОЛОГИЧЕСКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ

Дата: 20.02.2026
Ф.И.О. врача: АЖМУРАТОВА Р. Е.

Заключение врача: Отрицательно

ВРАЧЕБНЫЕ ОСМОТРЫ

ДЕРМАТОВЕНЕРОЛОГ

Дата: 21.02.2026
Ф.И.О. врача: ЗЫКОВ В. П.

Заключение врача: Годен

ТЕРАПЕВТ

Дата: 23.02.2026
Ф.И.О. врача: ЗЫКОВ В. П.

Заключение врача: Годен

ДОСТУП К РАБОТЕ

Допуск к работе от: 21.02.2026	Допуск к работе до: 30.06.2026	Ф.И.О. врача: ЗЫКОВ ВИКТОР ПАВЛОВИЧ	Статус: Допущен
-----------------------------------	-----------------------------------	--	--------------------



ЛИЧНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ КНИЖКА



ПАСПОРТНЫЕ ДАННЫЕ

ФИО: ГИМЕТДИНОВА АЙГУЛ АСЫЛБЕКҚЫЗЫ
 ИИН: 940303401196
 Серия/номер удост.: N16849373
 Дата рождения: 03.03.1994

СВЕДЕНИЯ О ВЛАДЕЛЬЦЕ ЛИЧНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ КНИЖКИ

Основная профессия: психолог
 Должность: психолог
 Место работы: Ясли-сад №49 Ақниет
 Место жительства: КАЗАХСТАН ЗАПАДНО-КАЗАХСТАНСКАЯ ОБЛАСТЬ МИКРОРАЙОН имени Д.А.Кунаева 23 27
 Номер телефона: +7(705)878-8765
 Целевая группа: Работники дошкольных организаций, школ-интернатов, детских санато...

РЕЗУЛЬТАТЫ ЛАБОРАТОРНЫХ И ФУНКЦИОНАЛЬНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ

ИССЛЕДОВАНИЕ НА ТУБЕРКУЛЕЗ

Дата: 27.02.2026
 Ф.И.О. врача: ГУМАРОВА Ф. Э.
 Заключение врача: Без патологий

НА НОСИТЕЛЬСТВО ПАТОГЕННОГО СТАФИЛОКОККА

Дата: 04.03.2026
 Ф.И.О. врача: ЖУРИМБЕТОВА Б. К.
 Заключение врача: Отрицательно

НА ВЕНЕРИЧЕСКИЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ

Дата: 02.03.2026
 Ф.И.О. врача: ЗЫКОВ В. П.
 Заключение врача: Отрицательно

НА ЯЙЦА ГЕЛЬМИНТОВ

Дата: 02.03.2026
 Ф.И.О. врача: ЗЫКОВ В. П.
 Заключение врача: Не обнаружено

НА МАРКЕРЫ ВИРУСНЫХ ГЕПАТИТОВ, ВИЧ

Дата: 04.03.2026
 Ф.И.О. врача: ЖУРИМБЕТОВА Б. К.
 Заключение врача: Отрицательно

БАКТЕРИОЛОГИЧЕСКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ

Дата: 04.03.2026
 Ф.И.О. врача: ЖУРИМБЕТОВА Б. К.
 Заключение врача: Отрицательно

ВРАЧЕБНЫЕ ОСМОТРЫ

ДЕРМАТОВЕНЕРОЛОГ

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

ТЕРАПЕВТ

Дата: 04.03.2026
 Ф.И.О. врача: ЗЫКОВ В. П.
 Заключение врача: Годен

ДОСТУП К РАБОТЕ

Допуск к работе от: 04.03.2026
 Допуск к работе до: 02.04.2026
 Ф.И.О. врача: ЗЫКОВ ВИКТОР ПАВЛОВИЧ
 Статус: Допущен



УЗД 7



ПАСПОРТНЫЕ ДАННЫЕ

Ф.И.О. **ДАУЛЕТКАЛИЕВА АЙНАРА САМАЛБЕКҚЫЗЫ** ПИН **981013450128** Серийный номер удост. **-** Дата рождения **13.10.1998**

СВЕДЕНИЯ О ВЛАДЕЛЬЦЕ ЛИЧНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ КНИЖКИ

Основная профессия учитель	Должность учитель	Место работы ДО Айана
Место жительства КАЗАХСТАН ЗАПАДНО-КА- ЗАХСТАНСКАЯ ОБЛАСТЬ За- чаганский МИКРОРАЙОН Көктем, УЛИЦА Кашім 45	Номер телефона +7(777)568-9300	Целевая группа Работники дошкольных организа- ций, школ-интернатов, детских санато...

РЕЗУЛЬТАТЫ ЛАБОРАТОРНЫХ И ФУНКЦИОНАЛЬНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ

ОБСЛЕДОВАНИЕ НА ТУБЕРКУЛЕЗ

Дата: **09.07.2025** Ф.И.О. врача: **ПАХОМОВ С. В.**
Заключение врача: **Без патологий**

НА НОСИТЕЛЬСТВО ПАТОГЕННОГО СТАФИЛОКОККА

Дата: **25.08.2025** Ф.И.О. врача: **КАЗИЕВА Д. Г.**
Заключение врача: **Отрицательно**

НА ВЕНЕРИЧЕСКИЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ

Дата: **20.08.2025** Ф.И.О. врача: **ЧЕРНЫШОВА Е. Г.**
Заключение врача: **Отрицательно**

НА ЯЙЦА ГЕЛЬМИНТОВ

Дата: **20.08.2025** Ф.И.О. врача: **ЧЕРНЫШОВА Е. Г.**
Заключение врача: **Не обнаружено**

НА МАРКЕРЫ ВИРУСНЫХ ГЕПАТИТОВ, ВИЧ

Дата: **20.08.2025** Ф.И.О. врача: **ЧЕРНЫШОВА Е. Г.**

БАКТЕРИОЛОГИЧЕСКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ

Дата: **25.08.2025** Ф.И.О. врача: **КАЗИЕВА Д. Г.**
Заключение врача: **Отрицательно**

ВРАЧЕБНЫЕ ОСМОТРЫ

ДЕРМАТОВЕНЕРОЛОГ

Дата: **20.08.2025** Ф.И.О. врача: **БИСЕНГАЛИЕВ Н. С.**
Заключение врача: **Годеп**

ТЕРАПЕВТ

Дата: **25.08.2025** Ф.И.О. врача: **МИСКИВ О. А.**
Заключение врача: **Годеп**

ДОСТУП К РАБОТЕ

Допуск к работе от: 20.08.2025	Допуск к работе до: 20.02.2026	Ф.И.О. врача МИСКИВ ОЛЬГА АЛЕКСАН- ДРОВНА	Статус Допущен
--	--	---	--------------------------



ЛИЧНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ КНИЖКА



ПАСПОРТНЫЕ ДАННЫЕ

Ф.И.О. **СӘМЕН АЙНАШ БЕРЖАНҚЫЗЫ** ИИН **900407450816** Сертификат номер уақыт **-** Дата рождения **07.04.1990**

СВЕДЕНИЯ О ВЛАДЕЛЬЦЕ ЛИЧНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ КНИЖКИ

Основная профессия Тәрбиеші	Должность Тәрбиеші	Место работы №49 Ақниет Бәбекжайы МКЖК
Место жительства КАЗАХСТАН ЗАПАДНО-КА- ЗАХСТАНСКАЯ ОБЛАСТЬ УЛИЦА Циолковского 1 17	Номер телефона +7(778)635-9544	Целевая группа Работники дошкольных организа- ций, школ-интернатов, детских санато...

РЕЗУЛЬТАТЫ ЛАБОРАТОРНЫХ И ФУНКЦИОНАЛЬНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ

ОБСЛЕДОВАНИЕ НА ТУБЕРКУЛЕЗ

Дата: **07.10.2025** Врач: **КУЛЬЧИКОВ Т. К.**
Результат: **Без патологий**

НА НОСИТЕЛЬСТВО ПАТОГЕННОГО СТАФИЛОКОККА

Дата: **07.10.2025** Врач: **АХАТОВ А. Ф.**
Результат: **Отрицательно**

НА ВЕНЕРИЧЕСКИЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ

Дата: **07.10.2025** Врач: **АЖГАЛИЕВ Г. Б.**
Результат: **Отрицательно**

НА ЯЙЦА ГЕЛЬМИНТОВ

Дата: **07.10.2025** Врач: **АЖГАЛИЕВ Г. Б.**
Результат: **Не обнаружено**

НА МАРКЕРЫ ВИРУСНЫХ ГЕПАТИТОВ, ВИЧ

БАКТЕРИОЛОГИЧЕСКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ

Дата: **07.10.2025** Врач: **АХАТОВ А. Ф.**
Результат: **Отрицательно**

ВРАЧЕБНЫЕ ОСМОТРЫ

ДЕРМАТОВЕНЕРОЛОГ

Дата: **07.10.2025** Врач: **АЖГАЛИЕВ Г. Б.**
Результат: **Годеп**

ТЕРАПЕВТ

Дата: **07.10.2025** Врач: **МАНСУРОВА А. А.**
Результат: **Годеп**

ДОСТУП К РАБОТЕ

Доступ к работе от

Доступ к работе до

Ф.И.О. врача

С.И.И.С.



ЛИЧНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ КНИЖКА



ПАСПОРТНЫЕ ДАННЫЕ

Ф.И.О. **СӘМЕН АЙНАШ БЕРЖАНҚЫЗЫ** ИИН **900407450016** Серия/номер удост. **-** Дата рождения **07.04.1990**

СВЕДЕНИЯ О ВЛАДЕЛЬЦЕ ЛИЧНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ КНИЖКИ

Основная профессия **Тәрбиеші** Должность **Тәрбиеші** Место работы **№49 Ақниет бәбенсайы МККК**

Место жительства **КАЗАХСТАН ЗАПАДНО-КАЗАХСТАНСКАЯ ОБЛАСТЬ** УЛИЦА Циолковского 1 17 Номер телефона **+7(778)635-0544** Целевая группа **Работники дошкольных организаций, школ-интернатов, детских санато...**

РЕЗУЛЬТАТЫ ЛАБОРАТОРНЫХ И ФУНКЦИОНАЛЬНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ

ОБСЛЕДОВАНИЕ НА ТУБЕРКУЛЕЗ

Дата **07.10.2025** Ф.И.О. врача **КУЛЬЧИКОВ Т. К.**

Заключение врача **Без патологий**

НА НОСИТЕЛЬСТВО ПАТОГЕННОГО СТАФИЛОКОККА

Дата **09.04.2026** Ф.И.О. врача **ЖУРИМБЕТОВА Б. К.**

Заключение врача **Отрицательно**

НА ВЕНЕРИЧЕСКИЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ

Дата **07.04.2026** Ф.И.О. врача **ЗЫКОВ В. П.**

Заключение врача **Отрицательно**

НА ЯЙЦА ГЕЛЬМИНТОВ

Дата **07.04.2026** Ф.И.О. врача **ЗЫКОВ В. П.**

Заключение врача **Не обнаружено**

НА МАРКЕРЫ ВИРУСНЫХ ГЕПАТИТОВ, ВИЧ

Дата **07.04.2026** Ф.И.О. врача **ЗЫКОВ В. П.**

Заключение врача **Отрицательно**

БАКТЕРИОЛОГИЧЕСКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ

Дата **09.04.2026** Ф.И.О. врача **ЖУРИМБЕТОВА Б. К.**

Заключение врача **Отрицательно**

ВРАЧЕБНЫЕ ОСМОТРЫ

ДЕРМАТОВЕНЕРОЛОГ

Дата **07.04.2026** Ф.И.О. врача **ЗЫКОВ В. П.**

Заключение врача **Годеп**

ТЕРАПЕВТ

Дата **09.04.2026** Ф.И.О. врача **ЗЫКОВ В. П.**

Заключение врача **Годеп**

ДОСТУП К РАБОТЕ

Допуск к работе от: **09.04.2026** Допуск к работе до: **07.10.2026** Ф.И.О. врача **ЗЫКОВ ВИКТОР ПАВЛОВИЧ** Статус **Допущен**



ЛИЧНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ КНИЖКА



ПАСПОРТНЫЕ ДАННЫЕ

ФИО: **ИДРИСОВА АЛМА РАХАТОВНА** | ИИН: **641120400768** | Серийный номер удост.: **N14340759** | Дата рождения: **20.11.1964**

СВЕДЕНИЯ О ВЛАДЕЛЬЦЕ ЛИЧНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ КНИЖКИ

Основная профессия преподаватель	Должность муз руководитель	Место работы Детсад №43 Оркен
Место жительства КАЗАХСТАН ЗАПАДНО-КА- ЗАХСТАНСКАЯ ОБЛАСТЬ УЛИЦА Г.Курмангалиева 21	Номер телефона +7(777)257-0616	Целевая группа Работники дошкольных организа- ций, школ-интернатов, детских санато...

РЕЗУЛЬТАТЫ ЛАБОРАТОРНЫХ И ФУНКЦИОНАЛЬНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ

ОБСЛЕДОВАНИЕ НА ТУБЕРКУЛЕЗ

Дата: **03.09.2025** | Ф.И.О. врача: **ОПАРИНА И. Н.**
Заключение врача: **Без патологий**

НА НОСИТЕЛЬСТВО ПАТОГЕННОГО СТАФИЛОКОККА

Дата: **05.09.2025** | Ф.И.О. врача: **ХАЛИЛОВА М. Б.**
Заключение врача: **Отрицательно**

НА ВЕНЕРИЧЕСКИЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ

Дата: **03.09.2025** | Ф.И.О. врача: **СУҒАТОВА Ж. К.**
Заключение врача: **Отрицательно**

НА ЯЙЦА ГЕЛЬМИНТОВ

Дата: **03.09.2025** | Ф.И.О. врача: **ИМАНГАЛИЕВА Ж. Э.**
Заключение врача: **Не обнаружено**

НА МАРКЕРЫ ВИРУСНЫХ ГЕПАТИТОВ, ВИЧ

Дата: **03.09.2025** | Ф.И.О. врача: **Самыхова А. М.**

БАКТЕРИОЛОГИЧЕСКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ

Дата: **05.09.2025** | Ф.И.О. врача: **ХАЛИЛОВА М. Б.**
Заключение врача: **Отрицательно**

ВРАЧЕБНЫЕ ОСМОТРЫ

ДЕРМАТОВЕНЕРОЛОГ

Дата: **05.09.2025** | Ф.И.О. врача: **САМИХОВА А. М.**
Заключение врача: **Гуден**

ТЕРАПЕВТ

Дата: **05.09.2025** | Ф.И.О. врача: **САМИХОВА А. М.**
Заключение врача: **Гуден**

ДОСТУП К РАБОТЕ

Допуск к работе от: **03.09.2025** | Допуск к работе до: **03.03.2026** | Ф.И.О. врача: **КАБЕРОВА КУРАЛАЙ КЫДЫРГА-
ЛИЕВНА** | Статус: **Прострочен**