



**ПАСПОРТНЫЕ ДАННЫЕ**

ФИО: **ТАШ ГҮЛБАҒИЛА ОҒҒАРБЕКҚЫЗЫ** | ИИН: **690415401260** | Серия/номер удост.: **-** | Дата рождения: **15.04.1969**

**СВЕДЕНИЯ О ВЛАДЕЛЬЦЕ ЛИЧНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ КНИЖКИ**

Основная профессия <b>тарбиеші</b>	Должность <b>тарбиеші</b>	Место работы <b>Алтыншаш ана бала бақшасы</b>
Место жительства <b>КАЗАХСТАН ТҮРКЕСТАНСКАЯ Кажымуканский, Кажыму- хан УЛИЦА Ж.Акмуратов 19</b>	Номер телефона <b>+7(708)268-4060</b>	Целевая группа <b>Работники дошкольных организа- ций, школ-интернатов, детских санато...</b>

**РЕЗУЛЬТАТЫ ЛАБОРАТОРНЫХ И ФУНКЦИОНАЛЬНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ**

**ОБСЛЕДОВАНИЕ НА ТУБЕРКУЛЕЗ**

Дата: **07.11.2025** | Ф.И.О. врача: **ЕЛЕМЕС М. Е.**  
Заключение врача: **Без патологий**

**НА НОСИТЕЛЬСТВО ПАТОГЕННОГО СТАФИЛОКОККА**

Дата: **28.11.2025** | Ф.И.О. врача: **АЛИМАКИНОВА Б. О.**  
Заключение врача: **Отрицательно**

**НА ВЕНЕРИЧЕСКИЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ**

Дата: **28.11.2025** | Ф.И.О. врача: **АЛИМАКИНОВА Б. О.**  
Заключение врача: **Отрицательно**

**НА ЯЙЦА ГЕЛЬМИНТОВ**

Дата: **28.11.2025** | Ф.И.О. врача: **АЛИМАКИНОВА Б. О.**  
Заключение врача: **Не обнаружено**

**НА МАРКЕРЫ ВИРУСНЫХ ГЕПАТИТОВ, ВИЧ**

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

**БАКТЕРИОЛОГИЧЕСКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ**

Дата: **28.11.2025** | Ф.И.О. врача: **АЛИМАКИНОВА Б. О.**  
Заключение врача: **Отрицательно**

**ВРАЧЕБНЫЕ ОСМОТРЫ**

**ДЕРМАТОВЕНЕРОЛОГ**

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

**ТЕРАПЕВТ**

Дата: **28.11.2025** | Ф.И.О. врача: **БАХТИЯРҚЫЗЫ А.**  
Заключение врача: **Годеп**

**ДОСТУП К РАБОТЕ**

Допуск к работе от: **28.11.2025** | Допуск к работе до: **05.05.2026** | Ф.И.О. врача: **БАХТИЯРҚЫЗЫ АЛУА** | Статус: **Допущен**



# ЛИЧНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ КНИЖКА



## ПАСПОРТНЫЕ ДАННЫЕ

ФИО <b>АЛПЕИСОВА НАЗГУЛЬ АШИМАЛИЕВНА</b>	ИИН <b>681030402346</b>	Серия/номер удост. <b>N11436061</b>	Дата рождения <b>30.10.1968</b>
---	----------------------------	--	------------------------------------

## СВЕДЕНИЯ О ВЛАДЕЛЬЦЕ ЛИЧНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ КНИЖКИ

Основная профессия <b>психолог</b>	Должность <b>психолог</b>	Место работы <b>Алтыншаш ана бала бақшасы</b>
Место жительства <b>КАЗАХСТАН ТУРКЕСТАНСКАЯ Кажымуканский, Кажыму- хан УЛИЦА А.Мустафаулы 60</b>	Номер телефона <b>+7(705)376-4114</b>	Целевая группа <b>Работники дошкольных организа- ций, школ-интернатов, детских санато...</b>

## РЕЗУЛЬТАТЫ ЛАБОРАТОРНЫХ И ФУНКЦИОНАЛЬНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ

### ОБСЛЕДОВАНИЕ НА ТУБЕРКУЛЕЗ

Дата <b>01.12.2025</b>	Ф.И.О. врача <b>НУРБЕКОВА Д. Ж.</b>
Заключение врача: <b>Без патологий</b>	

### НА НОСИТЕЛЬСТВО ПАТОГЕННОГО СТАФИЛОКОККА

Дата <b>01.12.2025</b>	Ф.И.О. врача <b>АЛИМАКИНОВА Б. О.</b>
Заключение врача: <b>Отрицательно</b>	

### НА ВЕНЕРИЧЕСКИЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ

Дата <b>01.12.2025</b>	Ф.И.О. врача <b>АЛИМАКИНОВА Б. О.</b>
Заключение врача: <b>Отрицательно</b>	

### НА ЯЙЦА ГЕЛЬМИНТОВ

Дата <b>01.12.2025</b>	Ф.И.О. врача <b>АБДЫГАЛИЕВА А. Ж.</b>
Заключение врача: <b>Не обнаружено</b>	

### НА МАРКЕРЫ ВИРУСНЫХ ГЕПАТИТОВ, ВИЧ

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

### БАКТЕРИОЛОГИЧЕСКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ

Дата <b>01.12.2025</b>	Ф.И.О. врача <b>АЛИМОВА М. Ш.</b>
Заключение врача: <b>Отрицательно</b>	

## ВРАЧЕБНЫЕ ОСМОТРЫ

### ДЕРМАТОВЕНЕРОЛОГ

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

### ТЕРАПЕВТ

Дата <b>28.11.2025</b>	Ф.И.О. врача <b>БАХТИЯРҚЫЗЫ А.</b>
Заключение врача: <b>Годеп</b>	

## ДОСТУП К РАБОТЕ

Допуск к работе от: <b>28.11.2025</b>	Допуск к работе до: <b>01.06.2026</b>	Ф.И.О. врача <b>БАХТИЯРҚЫЗЫ АЛУА</b>	Статус <b>Допущен</b>
--	--	---	--------------------------



# ЛИЧНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ КНИЖКА



## ПАСПОРТНЫЕ ДАННЫЕ

Ф.И.О. **ҚҰЛЖАБАЙ ЭЛЬМИРА КӨПЖАСАРҚЫЗЫ** ИИН **760528402308** Серия/номер удост. **-** Дата рождения **28.05.1976**

## СВЕДЕНИЯ О ВЛАДЕЛЬЦЕ ЛИЧНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ КНИЖКИ

Основная профессия **-** Должность **воспитатель** Место работы **"Алтыншаш ана" бөбекжай-балабақшасы ЖШС**

Место жительства **КАЗАХСТАН ТУРКЕСТАНСКАЯ** Номер телефона **+7(771)383-1448** Целевая группа **Работники дошкольных организаций, школ-интернатов, детских санато...**  
**Кажымуканский, Кажымухан УЛИЦА А.Мустафаулы**  
**961**

## РЕЗУЛЬТАТЫ ЛАБОРАТОРНЫХ И ФУНКЦИОНАЛЬНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ

### ОБСЛЕДОВАНИЕ НА ТУБЕРКУЛЕЗ

Дата **10.09.2025** Ф.И.О. врача **МИРХАДЖИЕВ М. М.**  
 Заключение врача: **Без патологий**

### НА НОСИТЕЛЬСТВО ПАТОГЕННОГО СТАФИЛОКОККА

Дата **08.09.2025** Ф.И.О. врача **АХМЕТОВА А. М.**  
 Заключение врача: **Отрицательно**

### НА ВЕНЕРИЧЕСКИЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ

Дата **10.09.2025** Ф.И.О. врача **КЫСТАУБАЕВ М. Б.**  
 Заключение врача: **Отрицательно**

### НА ЯЙЦА ГЕЛЬМИНТОВ

Дата **08.09.2025** Ф.И.О. врача **АХМЕТОВА А. М.**  
 Заключение врача: **Не обнаружено**

### НА МАРКЕРЫ ВИРУСНЫХ ГЕПАТИТОВ, ВИЧ

Дата Ф.И.О. врача Заключение врача

### БАКТЕРИОЛОГИЧЕСКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ

Дата **08.09.2025** Ф.И.О. врача **АХМЕТОВА А. М.**  
 Заключение врача: **Отрицательно**

## ВРАЧЕБНЫЕ ОСМОТРЫ

### ДЕРМАТОВЕНЕРОЛОГ

Дата **10.09.2025** Ф.И.О. врача **КЫСТАУБАЕВ М. Б.**  
 Заключение врача: **Годен**

### ТЕРАПЕВТ

Дата **10.09.2025** Ф.И.О. врача **БАХАШБАЕВ Р. К.**  
 Заключение врача: **Годен**

## ДОСТУП К РАБОТЕ

Допуск к работе от: **16.09.2025** Допуск к работе до: **08.03.2026** Ф.И.О. врача **ЕРМЕТОВА КЛАРА ЕРКЕНОВНА** Статус **Допущен**



## ПАСПОРТНЫЕ ДАННЫЕ

Ф.И.О.  
**БУРТАЕВА ДИНАРА НУРЫШОВНА**

ИИН  
**830406400928**

Серия/номер удост.

Дата рождения  
**06.04.1983**

## СВЕДЕНИЯ О ВЛАДЕЛЬЦЕ ЛИЧНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ КНИЖКИ

Основная профессия

Должность  
**тәрбиешінің көмек-шісі**

Место работы  
**"Алтыншаш ана"бөбекжай-бала-бақшасы ЖШС.**

Место жительства

Номер телефона  
**+7(705)563-8308**

Целевая группа  
**Работники дошкольных организа-ций, школ-интернатов, детских санато...**

## РЕЗУЛЬТАТЫ ЛАБОРАТОРНЫХ И ФУНКЦИОНАЛЬНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ

### ОБСЛЕДОВАНИЕ НА ТУБЕРКУЛЕЗ

Дата  
**12.09.2025**

Ф.И.О. врача  
**МИРХАДЖИЕВ М. М.**

Заключение врача: **Без патологий**

### НА НОСИТЕЛЬСТВО ПАТОГЕННОГО СТАФИЛОКОККА

Дата  
**10.09.2025**

Ф.И.О. врача  
**АХМЕТОВА А. М.**

Заключение врача: **Отрицательно**

### НА ВЕНЕРИЧЕСКИЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ

Дата  
**12.09.2025**

Ф.И.О. врача  
**КЫСТАУБАЕВ М. Б.**

Заключение врача: **Отрицательно**

### НА ЯЙЦА ГЕЛЬМИНТОВ

Дата  
**10.09.2025**

Ф.И.О. врача  
**АХМЕТОВА А. М.**

Заключение врача: **Не обнаружено**

### НА МАРКЕРЫ ВИРУСНЫХ ГЕПАТИТОВ, ВИЧ

Дата Ф.И.О. врача Заключение врача

### БАКТЕРИОЛОГИЧЕСКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ

Дата  
**10.09.2025**

Ф.И.О. врача  
**АХМЕТОВА А. М.**

Заключение врача: **Отрицательно**

## ВРАЧЕБНЫЕ ОСМОТРЫ

### ДЕРМАТОВЕНЕРОЛОГ

Дата  
**12.09.2025**

Ф.И.О. врача  
**КЫСТАУБАЕВ М. Б.**

Заключение врача: **Годен**

### ТЕРАПЕВТ

Дата  
**12.09.2025**

Ф.И.О. врача  
**БАХАШБАЕВ Р. К.**

Заключение врача: **Годен**

## ДОСТУП К РАБОТЕ

Допуск к работе от:  
**16.09.2025**

Допуск к работе до:  
**10.03.2026**

Ф.И.О. врача  
**ЕРМЕТОВА КЛАРА ЕРКЕНОВНА**

Статус  
**Допущен**



## ПАСПОРТНЫЕ ДАННЫЕ

ФИО  
ИМАНКУЛОВА ЛАУРА СЕРІКҚЫЗЫ

ИИН  
910218402276

Серия/номер удост.

Дата рождения  
18.02.1991

## СВЕДЕНИЯ О ВЛАДЕЛЬЦЕ ЛИЧНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ КНИЖКИ

Основная профессия

Должность  
тәрбиеші

Место работы  
"Алтыншаш ана" бөбекжай-балабақшасы ЖШС

Место жительства  
КАЗАХСТАН ТУРКЕСТАНСКАЯ  
ОБЛАСТЬ Кажымуканский,  
Темирлановка УЛИЦА О.Жа-  
нибеков 13

Номер телефона  
+7(771)875-3591

Целевая группа  
Работники дошкольных организа-  
ций, школ-интернатов, детских  
санато...

## РЕЗУЛЬТАТЫ ЛАБОРАТОРНЫХ И ФУНКЦИОНАЛЬНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ

### ОБСЛЕДОВАНИЕ НА ТУБЕРКУЛЕЗ

Дата  
10.09.2025

Ф.И.О. врача  
МИРХАДЖИЕВ М. М.

Заключение врача: **Без патологий**

### НА НОСИТЕЛЬСТВО ПАТОГЕННОГО СТАФИЛОКОККА

Дата  
08.09.2025

Ф.И.О. врача  
АХМЕТОВА А. М.

Заключение врача: **Отрицательно**

### НА ВЕНЕРИЧЕСКИЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ

Дата  
10.09.2025

Ф.И.О. врача  
КЫСТАУБАЕВ М. Б.

Заключение врача: **Отрицательно**

### НА ЯЙЦА ГЕЛЬМИНТОВ

Дата  
08.09.2025

Ф.И.О. врача  
АХМЕТОВА А. М.

Заключение врача: **Не обнаружено**

### НА МАРКЕРЫ ВИРУСНЫХ ГЕПАТИТОВ, ВИЧ

Дата

Ф.И.О. врача

Заключение врача

### БАКТЕРИОЛОГИЧЕСКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ

Дата  
08.09.2025

Ф.И.О. врача  
АХМЕТОВА А. М.

Заключение врача: **Отрицательно**

## ВРАЧЕБНЫЕ ОСМОТРЫ

### ДЕРМАТОВЕНЕРОЛОГ

Дата  
10.09.2025

Ф.И.О. врача  
КЫСТАУБАЕВ М. Б.

Заключение врача: **Годеп**

### ТЕРАПЕВТ

Дата  
10.09.2025

Ф.И.О. врача  
БАХАШБАЕВ Р. К.

Заключение врача: **Годеп**

## ДОСТУП К РАБОТЕ

Допуск к работе от:  
16.09.2025

Допуск к работе до:  
08.03.2026

Ф.И.О. врача  
ЕРМЕТОВА КЛАРА ЕРКЕНОВНА

Статус  
Допущен



## ПАСПОРТНЫЕ ДАННЫЕ

ФИО: **БУЛАНБАЕВА БАЯН АБДУЛЛАЕВНА** | ИИН: **871223400844** | Серия/номер удост.: **-** | Дата рождения: **23.12.1987**

## СВЕДЕНИЯ О ВЛАДЕЛЬЦЕ ЛИЧНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ КНИЖКИ

Основная профессия "Алтыншаш - ана" бөбекжай балабақшасы- саз жетекші, ИП Ханшайым - директор	Должность "Алтыншаш - ана" бөбекжай бала- бақшасы- саз же- текші, ИП Хан- шайым - директор	Место работы Ордабасы ауданының адами әл- еуетті дамыту бөлімінің "Аққу" бөбекжай балабақшасы" МКҚК- саз жетекші
Место жительства КАЗАХСТАН ШЫМКЕНТ УЛИЦА 2-й Коксай 459	Номер телефона +7(771)622-2386	Целевая группа Работники дошкольных организа- ций, школ-интернатов, детских санато...

## РЕЗУЛЬТАТЫ ЛАБОРАТОРНЫХ И ФУНКЦИОНАЛЬНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ

### ОБСЛЕДОВАНИЕ НА ТУБЕРКУЛЕЗ

Дата: **02.12.2025** | Ф.И.О. врача: **НУРБЕКОВА Д. Ж.**  
Заключение врача: **Без патологий**

### НА НОСИТЕЛЬСТВО ПАТОГЕННОГО СТАФИЛОКОККА

Дата: **02.12.2025** | Ф.И.О. врача: **АЛИМАКИНОВА Б. О.**  
Заключение врача: **Отрицательно**

### НА ВЕНЕРИЧЕСКИЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ

Дата: **02.12.2025** | Ф.И.О. врача: **АЛИМАКИНОВА Б. О.**  
Заключение врача: **Отрицательно**

### НА ЯЙЦА ГЕЛЬМИНТОВ

Дата: **02.12.2025** | Ф.И.О. врача: **АЛИМАКИНОВА Б. О.**  
Заключение врача: **Не обнаружено**

### НА МАРКЕРЫ ВИРУСНЫХ ГЕПАТИТОВ, ВИЧ

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

### БАКТЕРИОЛОГИЧЕСКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ

Дата: **02.12.2025** | Ф.И.О. врача: **АЛИМАКИНОВА Б. О.**  
Заключение врача: **Отрицательно**

## ВРАЧЕБНЫЕ ОСМОТРЫ

### ДЕРМАТОВЕНЕРОЛОГ

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

### ТЕРАПЕВТ

Дата: **11.12.2025** | Ф.И.О. врача: **БАХТИЯРҚЫЗЫ А.**  
Заключение врача: **Годеп**

## ДОСТУП К РАБОТЕ

Допуск к работе от: **11.12.2025** | Допуск к работе до: **02.06.2026** | Ф.И.О. врача: **БАХТИЯРҚЫЗЫ АЛУА** | Статус: **Допущен**



## ПАСПОРТНЫЕ ДАННЫЕ

ФИО  
**БОКЕБАЕВА ГАУХАР СЫРЛЫБЕКОВНА**

ИНН  
**860406402375**

Серия/номер удост.

Дата рождения  
**06.04.1986**

## СВЕДЕНИЯ О ВЛАДЕЛЬЦЕ ЛИЧНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ КНИЖКИ

Основная профессия

Должность  
**тәрбиеші**

Место работы

**Алтыншаш бөбекжай балабақша-сында**

Место жительства

Номер телефона  
**+7(771)881-5680**

Целевая группа

**Работники дошкольных организаций, школ-интернатов, детских санато...**

## РЕЗУЛЬТАТЫ ЛАБОРАТОРНЫХ И ФУНКЦИОНАЛЬНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ

### ОБСЛЕДОВАНИЕ НА ТУБЕРКУЛЕЗ

Дата  
**15.09.2025**

Ф.И.О. врача  
**МИРХАДЖИЕВ М. М.**

Заключение врача: **Без патологий**

### НА НОСИТЕЛЬСТВО ПАТОГЕННОГО СТАФИЛОКОККА

Дата  
**12.09.2025**

Ф.И.О. врача  
**АХМЕТОВА А. М.**

Заключение врача: **Отрицательно**

### НА ВЕНЕРИЧЕСКИЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ

Дата  
**15.09.2025**

Ф.И.О. врача  
**КЫСТАУБАЕВ М. Б.**

Заключение врача: **Отрицательно**

### НА ЯЙЦА ГЕЛЬМИНТОВ

Дата  
**12.09.2025**

Ф.И.О. врача  
**АХМЕТОВА А. М.**

Заключение врача: **Не обнаружено**

### НА МАРКЕРЫ ВИРУСНЫХ ГЕПАТИТОВ, ВИЧ

Дата Ф.И.О. врача Заключение врача

### БАКТЕРИОЛОГИЧЕСКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ

Дата  
**12.09.2025**

Ф.И.О. врача  
**АХМЕТОВА А. М.**

Заключение врача: **Отрицательно**

## ВРАЧЕБНЫЕ ОСМОТРЫ

### ДЕРМАТОВЕНЕРОЛОГ

Дата  
**15.09.2025**

Ф.И.О. врача  
**КЫСТАУБАЕВ М. Б.**

Заключение врача: **Годеп**

### ТЕРАПЕВТ

Дата  
**15.09.2025**

Ф.И.О. врача  
**БАХАШБАЕВ Р. К.**

Заключение врача: **Годеп**

## ДОСТУП К РАБОТЕ

Допуск к работе от:  
**16.09.2025**

Допуск к работе до:  
**12.03.2026**

Ф.И.О. врача  
**ЕРМЕТОВА КЛАРА ЕРКЕНОВНА**

Статус  
**Допущен**



## ПАСПОРТНЫЕ ДАННЫЕ

ФИО

ТИЛЕУБАЕВА ГУЛЖАН МАДИБЕКОВНА

ИИН

840202401887

Серия/номер удост.

N17058900

Дата рождения

02.02.1984

## СВЕДЕНИЯ О ВЛАДЕЛЬЦЕ ЛИЧНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ КНИЖКИ

Основная профессия

Должность

Место работы

заведующий

"Алтыншаш ана" бөбекжай-бала-бақшасы ЖШС

Место жительства

КАЗАХСТАН ТУРКЕСТАНСКАЯ ОБЛАСТЬ Кажымуканский, Кажымухан УЛИЦА О.Байсеитұлы 9

Номер телефона

+7(771)156-7074

Целевая группа

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

## РЕЗУЛЬТАТЫ ЛАБОРАТОРНЫХ И ФУНКЦИОНАЛЬНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ

### ОБСЛЕДОВАНИЕ НА ТУБЕРКУЛЕЗ

Дата

08.09.2025

Ф.И.О. врача

МИРХАДЖИЕВ М. М.

Заключение врача: Без патологий

### НА НОСИТЕЛЬСТВО ПАТОГЕННОГО СТАФИЛОКОККА

Дата

05.09.2025

Ф.И.О. врача

АХМЕТОВА А. М.

Заключение врача: Отрицательно

### НА ВЕНЕРИЧЕСКИЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ

Дата

08.09.2025

Ф.И.О. врача

КЫСТАУБАЕВ М. Б.

Заключение врача: Отрицательно

### НА ЯЙЦА ГЕЛЬМИНТОВ

Дата

05.09.2025

Ф.И.О. врача

АХМЕТОВА А. М.

Заключение врача: Не обнаружено

### НА МАРКЕРЫ ВИРУСНЫХ ГЕПАТИТОВ, ВИЧ

Дата

Ф.И.О. врача

Заключение врача

### БАКТЕРИОЛОГИЧЕСКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ

Дата

05.09.2025

Ф.И.О. врача

АХМЕТОВА А. М.

Заключение врача: Отрицательно

## ВРАЧЕБНЫЕ ОСМОТРЫ

### ДЕРМАТОВЕНЕРОЛОГ

Дата

08.09.2025

Ф.И.О. врача

КЫСТАУБАЕВ М. Б.

Заключение врача: Годен

### ТЕРАПЕВТ

Дата

08.09.2025

Ф.И.О. врача

БАХАШБАЕВ Р. К.

Заключение врача: Годен

## ДОСТУП К РАБОТЕ

Допуск к работе от:  
16.09.2025

Допуск к работе до:  
05.03.2026

Ф.И.О. врача

ЕРМЕТОВА КЛАРА ЕРКЕНОВНА

Статус

Допущен



## ПАСПОРТНЫЕ ДАННЫЕ

ФИО

**БОЛЫСБАЕВА МОЛДИР ДУИСЕНБЕКОВНА**

ИИН

870913402591

Серия/номер удост.

N11676145

Дата рождения

13.09.1987

## СВЕДЕНИЯ О ВЛАДЕЛЬЦЕ ЛИЧНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ КНИЖКИ

Основная профессия

-

Должность

**тарбиеши**

Место работы

**"Алтыншаш ана"бөбекжай-бала-бақшасы ЖШС**

Место жительства

**КАЗАХСТАН ТУРКЕСТАНСКАЯ  
ОБЛ. Кажымуканский,  
Кажымухан УЛИЦА А.Муста-  
фаулы 99/2**

Номер телефона

+7(775)756-9520

Целевая группа

**Работники дошкольных организа-  
ций, школ-интернатов, детских  
санато...**

## РЕЗУЛЬТАТЫ ЛАБОРАТОРНЫХ И ФУНКЦИОНАЛЬНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ

### ОБСЛЕДОВАНИЕ НА ТУБЕРКУЛЕЗ

Дата

11.09.2025

Ф.И.О. врача

**МИРХАДЖИЕВ М. М.**

Заключение врача: **Без патологий**

### НА НОСИТЕЛЬСТВО ПАТОГЕННОГО СТАФИЛОКОККА

Дата

09.09.2025

Ф.И.О. врача

**АХМЕТОВА А. М.**

Заключение врача: **Отрицательно**

### НА ВЕНЕРИЧЕСКИЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ

Дата

11.09.2025

Ф.И.О. врача

**КЫСТАУБАЕВ М. Б.**

Заключение врача: **Отрицательно**

### НА ЯЙЦА ГЕЛЬМИНТОВ

Дата

09.09.2025

Ф.И.О. врача

**АХМЕТОВА А. М.**

Заключение врача: **Не обнаружено**

### НА МАРКЕРЫ ВИРУСНЫХ ГЕПАТИТОВ, ВИЧ

Дата

Ф.И.О. врача

Заключение врача

### БАКТЕРИОЛОГИЧЕСКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ

Дата

09.09.2025

Ф.И.О. врача

**АХМЕТОВА А. М.**

Заключение врача: **Отрицательно**

## ВРАЧЕБНЫЕ ОСМОТРЫ

### ДЕРМАТОВЕНЕРОЛОГ

Дата

11.09.2025

Ф.И.О. врача

**КЫСТАУБАЕВ М. Б.**

Заключение врача: **Годеи**

### ТЕРАПЕВТ

Дата

11.09.2025

Ф.И.О. врача

**БАХАШБАЕВ Р. К.**

Заключение врача: **Годеи**

## ДОСТУП К РАБОТЕ

Допуск к работе от:  
16.09.2025

Допуск к работе до:  
09.03.2026

Ф.И.О. врача

**ЕРМЕТОВА КЛАРА ЕРКЕНОВНА**

Статус

**Допущен**



## ПАСПОРТНЫЕ ДАННЫЕ

ФИО  
**ПЕРДЕБАЕВА НУРГУЛ КАМЗАБЕКОВНА**

ИИН  
**840201401686**

Серия/номер удост.  
**N17209510**

Дата рождения  
**01.02.1984**

## СВЕДЕНИЯ О ВЛАДЕЛЬЦЕ ЛИЧНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ КНИЖКИ

Основная профессия  
**Ж/К"ПНК" директор**

Должность  
**Ж/К"ПНК" директор**

Место работы  
**"Алтыншаш - ана" бөбекжай бала-бақшасында Тәрбиешінің көмекшісі**

Место жительства  
**КАЗАХСТАН ТУРКЕСТАНСКАЯ ОБЛАСТЬ Кажымуканский, Кажымухан УЛИЦА Н.Ахметов 7**

Номер телефона  
**+7(705)141-3734**

Целевая группа  
**Работники дошкольных организаций, школ-интернатов, детских санатори...**

## РЕЗУЛЬТАТЫ ЛАБОРАТОРНЫХ И ФУНКЦИОНАЛЬНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ

### ОБСЛЕДОВАНИЕ НА ТУБЕРКУЛЕЗ

Дата: **18.09.2025**      Ф.И.О. врача: **АРИПБАЕВ А. З.**  
Заключение врача: **Без патологий**

### НА НОСИТЕЛЬСТВО ПАТОГЕННОГО СТАФИЛОКОККА

Дата: **28.11.2025**      Ф.И.О. врача: **АЛИМАКИНОВА Б. О.**  
Заключение врача: **Отрицательно**

### НА ВЕНЕРИЧЕСКИЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ

Дата: **27.11.2025**      Ф.И.О. врача: **АЛИМАКИНОВА Б. О.**  
Заключение врача: **Отрицательно**

### НА ЯЙЦА ГЕЛЬМИНТОВ

Дата: **28.11.2025**      Ф.И.О. врача: **АЛИМАКИНОВА Б. О.**  
Заключение врача: **Не обнаружено**

### НА МАРКЕРЫ ВИРУСНЫХ ГЕПАТИТОВ, ВИЧ

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

### БАКТЕРИОЛОГИЧЕСКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ

Дата: **28.11.2025**      Ф.И.О. врача: **АЛИМАКИНОВА Б. О.**  
Заключение врача: **Отрицательно**

## ВРАЧЕБНЫЕ ОСМОТРЫ

### ДЕРМАТОВЕНЕРОЛОГ

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

### ТЕРАПЕВТ

Дата: **28.11.2025**      Ф.И.О. врача: **БАХТИЯРҚЫЗЫ А.**  
Заключение врача: **Годеп**

## ДОСТУП К РАБОТЕ

Допуск к работе от:  
**28.11.2025**

Допуск к работе до:  
**11.05.2026**

Ф.И.О. врача  
**БАХТИЯРҚЫЗЫ АЛУА**

Статус  
**Допущен**



## ПАСПОРТНЫЕ ДАННЫЕ

ФИО **БОТАЕВА ЭЛИЯ КЕРИМБИҚЫЗЫ** ИИН **960908401169** Серия/номер удост. **-** Дата рождения **08.09.1996**

## СВЕДЕНИЯ О ВЛАДЕЛЬЦЕ ЛИЧНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ КНИЖКИ

Основная профессия <b>Тәрбиеші</b>	Должность <b>Тәрбиеші</b>	Место работы <b>Алтыншаш ана бала бақшасы</b>
Место жительства <b>КАЗАХСТАН ШЫМКЕНТ КВАРТАЛ 112, УЛИЦА Сарыағачская 15</b>	Номер телефона <b>87027531373</b>	Целевая группа <b>Работники дошкольных организаций, школ-интернатов, детских санато...</b>

## РЕЗУЛЬТАТЫ ЛАБОРАТОРНЫХ И ФУНКЦИОНАЛЬНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ

### ОБСЛЕДОВАНИЕ НА ТУБЕРКУЛЕЗ

Дата **01.12.2025** Ф.И.О. врача **НУРБЕКОВА Д. Ж.**  
Заключение врача: **Без патологий**

### НА НОСИТЕЛЬСТВО ПАТОГЕННОГО СТАФИЛОКОККА

Дата **02.12.2025** Ф.И.О. врача **АЛИМАКИНОВА Б. О.**  
Заключение врача: **Отрицательно**

### НА ВЕНЕРИЧЕСКИЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ

Дата **02.12.2025** Ф.И.О. врача **АЛИМАКИНОВА Б. О.**  
Заключение врача: **Отрицательно**

### НА ЯЙЦА ГЕЛЬМИНТОВ

Дата **02.12.2025** Ф.И.О. врача **АЛИМАКИНОВА Б. О.**  
Заключение врача: **Не обнаружено**

### НА МАРКЕРЫ ВИРУСНЫХ ГЕПАТИТОВ, ВИЧ

Дата Ф.И.О. врача Заключение врача

### БАКТЕРИОЛОГИЧЕСКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ

Дата **02.12.2025** Ф.И.О. врача **АЛИМАКИНОВА Б. О.**  
Заключение врача: **Отрицательно**

## ВРАЧЕБНЫЕ ОСМОТРЫ

### ДЕРМАТОВЕНЕРОЛОГ

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

### ТЕРАПЕВТ

Дата **28.11.2025** Ф.И.О. врача **БАХТИЯРҚЫЗЫ А.**  
Заключение врача: **Годеп**

## ДОСТУП К РАБОТЕ

Допуск к работе от: **28.11.2025** Допуск к работе до: **01.06.2026** Ф.И.О. врача **БАХТИЯРҚЫЗЫ АЛУА** Статус **Допущен**