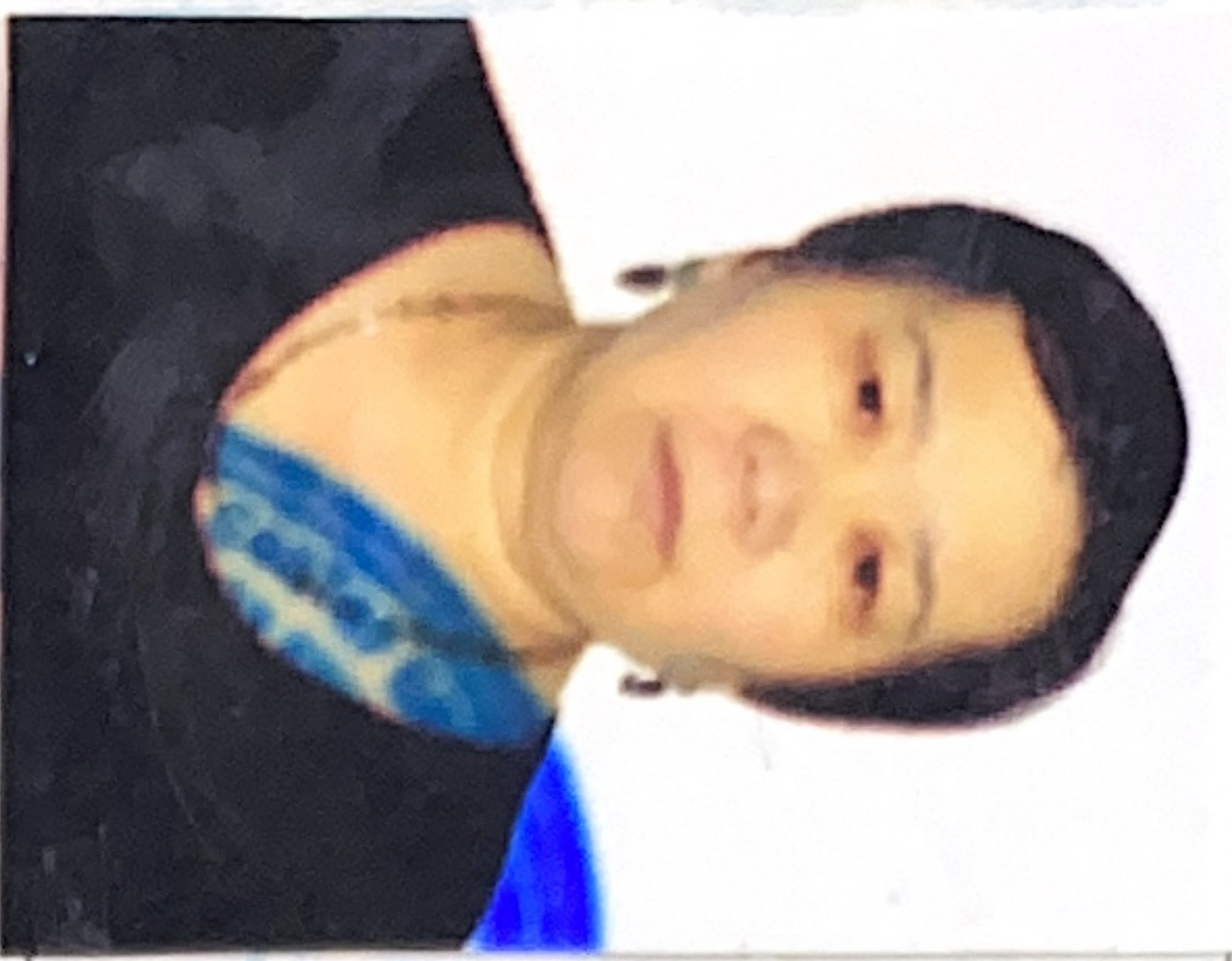


1. ПАСПОРТ ДЕРЕКТЕРІ  
ПАСПОРТНЫЕ ДАННЫЕ



1. Тегі  
Фамилия Алтығаскандова

2. Аты  
Имя Айдарасовна

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

4. 49. III. № 049623373  
сериясы/серия нөмірі/номер

5. Кітапша иесінің жеке қолы  
Личная подпись владельца Алтығаскандова

6. Жеке медициналық кітапшаның сериясы  
Серия личной медицинской книжки  
AA № 4711118

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

1. Негізгі мамандығы  
Основная профессия педиатр

2. Лауазымы  
Должность Тарих, қорғалмалар  
наш ұйымдастырушы

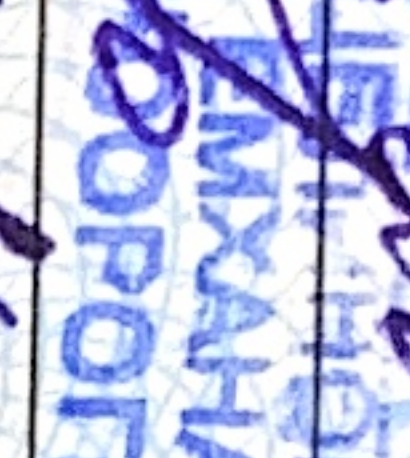
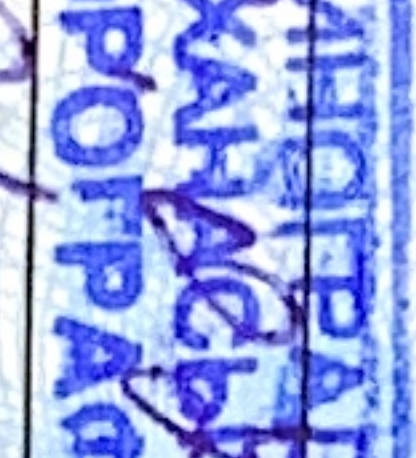
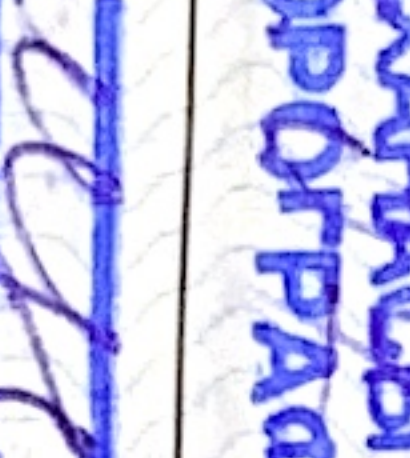
3. Жұмыс орны  
Место работы Қазақстан Республикасы

4. Туған жері, айы, күні  
Дата рождения 22.11.1959

5. Мекен-жайы  
Место жительства Астана қаласы

Денсаулық сақтау  
Астана қаласы  
№10 ұл. М.И.Сейменов көш.

„БЕРКУНІЗТЕ ТЕКЕСЕРУ НІТІЖЕСІ  
ЗБІТАТ ОБСЛЕДОВАНИЯ НА ТУБЕРКУ

|                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                        |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Зертханалық зерттеулер және медициналық тексеріп-карау нәтижесі бойынша дәрігердің қорытындысы<br>Заключение врача по результатам лабораторных исследований и Медицинского осмотра    | Медициналық тексеріп-карау дәрігердің Т.А.Ә., қолы және мөрі (бар болса) Ф.И.О., подпись и печать врача (при наличии), проводившего медицинский осмотр |
| 09.08.2021 /                                                                                      |                                                                                                                                                        |
| <br>№ _____<br> |                                                                                                                                                        |
| <br>№ _____<br>   |                                                                                                                                                        |
| А. /  НС                                                                                             |                                                                                                                                                        |
| <br>№ _____<br>     |                                                                                                                                                        |
| А. /  НС                                                                                             |                                                                                                                                                        |
| А. /  НС                                                                                              |                                                                                                                                                        |

## 5. ТУБЕРКУЛЕЗЕ ТЕКЕРУ НОТИТЕСИ ЊИБАТ ОБСЛЕДОВАНИЈА НА ТУБЕРКУЛЕЗ

|                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                        |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>РТХАНАЛЫҚ ЗЕРТТЕУЛЕР<br/>және медициналық<br/>серіп-қарау нәтижесі<br/>бойынша дәрігердің<br/>қорытындысы<br/>ікточение врача по<br/>ытатам лабораторных<br/>исследований и<br/>медицинского осмотра</p> | <p>Медициналық тексеріп-<br/>қарау дәрігердің Т.А.Ә.,<br/>қолы және мөрі (бар болса)<br/>Ф.И.О., подпись и печать<br/>врача (при наличии),<br/>проводившего<br/>медицинский осмотр</p> |
| <p>31.07.2024</p> <p>АСТАНА ҚАЛАСЫ ӘКІМДІГІНІ<br/>ШЖҚ "№ 5 ҚАЛАЛЫҚ ЕМХАНА" МКК<br/><b>Флюорография</b><br/>ақылы қызмет</p>                                                                                 | <p>do</p>                                                                                                                                                                              |

### 13. ЖҰМЫС ІСТЕУГЕ РҰҚСАТ ДОПУСК К РАБОТЕ

|                          |                                                                                                     |
|--------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Жұмыс істеуге<br>рұқсат  | Денсаулық сақтау субъектілерінің<br>жауапты маманының Т.А.Ә.,<br>қолы, мөр (бар болса)              |
| Күні<br>Дата             | Ф.И.О., подпись ответственного<br>специалиста субъектов<br>здравоохранения, печать<br>(при наличии) |
| «<br>»<br>жылы күні айы  |                                                                                                     |
| Допуск к работе          |                                                                                                     |
| «<br>»<br>Дата месяц год |                                                                                                     |



**ДОПУСК К РАБОТЕ**  
19.08.2025  
1259

ТОО «Медицинский центр «Жардем Астана»  
Допуск к работе  
20.08.2025



1259

Допуск 19.08.25

Очередной 28.04.26

Дач

### 13. ЖҰМЫС ІСТЕУГЕ РҰҚСАТ ДОПУСК К РАБОТЕ

|                          |                                                                                                     |
|--------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Жұмыс істеуге<br>рұқсат  | Денсаулық сақтау субъектілерінің<br>жауапты маманының Т.А.Ә.,<br>қолы, мөр (бар болса)              |
| Күні<br>Дата             | Ф.И.О., подпись ответственного<br>специалиста субъектов<br>здравоохранения, печать<br>(при наличии) |
| «<br>»<br>жылы күні айы  |                                                                                                     |
| Допуск к работе          |                                                                                                     |
| «<br>»<br>Дата месяц год |                                                                                                     |

ТОО «Медицинский центр «Жардем Астана»  
Допуск к работе  
с 14.08.2025  
по 14.08.2025  
Врач

1320

РҰҚСАТ  
Көзекті медициналық  
кеңесер  
19.08.25



ГОС/ДАРСТВЕННОЕ КОММУНАЛЬНОЕ

ПРЕДПРИЯТИЕ НА ПРАВЕ

ХОЗЯЙСТВЕННОГО ВЕДЕНИЯ

"ГОРОДСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА №5"

ЖАУАПТЫ МАМАНЫНЫҢ

ҚОЛЫ

МӨР

ЖАУАПТЫ МАМАНЫНЫҢ

ҚОЛЫ

МӨР

ЖАУАПТЫ МАМАНЫНЫҢ

ҚОЛЫ

МӨР

ЖАУАПТЫ МАМАНЫНЫҢ

ҚОЛЫ

МӨР