

1. ПАСПОРТ ДЕРЕКТЕРІ  
ПАСПОРТНЫЕ ДАННЫЕ



М.О.  
М.П.

1. Тегі Арутжанова  
Фамилия

2. Аты Гүлмира  
Имя

3. Өкесінің аты (бар болса)  
Отчество (при наличии) Аросла вовна

4. МНН № 650812400451  
сериясы/серия нөмірі/номер

5. Кітапша иесінің жеке қолы  
Личная подпись владельца

6. Жеке медициналық кітапшаның сериясы  
Серия личной медицинской книжки

AA

№ 3084541

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

1. Негізгі мамандығы \_\_\_\_\_  
Основная профессия

2. Лауазымы повар  
Должность

3. Жұмыс орны КГУ «РЦ №1» УОКО  
Место работы

4. Туған жері, айы, күні 12.08.1965 г  
Дата рождения

5. Мекен-жайы пр. Сайрасберей 17-34.  
Место жительства



13.08.2024, 15:16

АРУТЮНОВА РИММА ЯРОСЛАВОВНА, 1965 г.р., Женский, ИИН 650812400451

**КГП ПОЛИКЛИНИКА №5 г. Караганды**  
**РЕНТГЕНОЛОГИЯЛЫҚ ЗЕРТТЕУЛЕР ХАТТАМАСЫ**  
**ПРОТОКОЛ РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКОГО ИССЛЕДОВАНИЯ**

**ФИО:** АРУТЮНОВА РИММА ЯРОСЛАВОВНА

**ИИН:** 650812400451

**Дата рождения:** 12.08.1965

На произведенной рентгенографии органов грудной клетки в прямой проекции, грудная клетка правильной формы. Слева без очаговых и инфильтративных теней. Справа кальцинат в нижней доле. Легочный рисунок усилен в н/м отделах. Корни малоструктурные, тяжистые синусы свободные, диафрагма с четкими ровными контурами, сердце и аорта в пределах нормы. Средостение не изменено.

**Заключение:** Rg-ки признаки МОИ н/д справа. Хр бронхит. В сравнении со снимком от 28.08.2023 г. - без достоверной динамики.

**ЭЭД:** 0,4 мЗв

**Дата:** 07.08.2024

**ПРОТОКОЛ РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКОГО ИССЛЕДОВАНИЯ**

Врач: ШЕСТАКОВ ДМИТРИЙ ВЛАДИМИРОВИЧ

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

Күні Дата	Зертханалық зерттеулер және медициналық тексеріп-қарау нәтижесі бойынша дәрігердің қорытындысы Заключение врача по результатам лабораторных исследований 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
	ТОО "СИМУР" АҚ МИКРОРЕАКЦИЯ	
DATA	5.04.2022	№ 2
	ОСМОТР ДЕРМАТОВЕНЕРОЛОГА	Алқабасы
DATA		врач
ВРАЧ	Горина	Иванов

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

Күні Дата	Зертханалық зерттеулер және медициналық тексеріп-қарау нәтижесі бойынша дәрігердің қорытындысы Заключение врача по результатам лабораторных исследований 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



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)
<div data-bbox="351 280 790 593" style="border: 1px solid black; padding: 5px;">  <p>«GIO TRADE» ЖШС 06.04.2024 11:27 Тегі А.Ж. Арутюнова Римма Ярославовна Орындаушы Шахматова Д.К.</p>  <p>Нежістің паразитологиялық зерттеуі Нәтиже: Анықталған жоқ</p>  <p>9000699525</p> </div>		

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)

10. БАКТЕРИОЛОГИЯЛЫҚ ЗЕРТТЕУ НӘТИЖЕСІ  
РЕЗУЛЬТАТ БАКТЕРИОЛОГИЧЕСКОГО ИССЛЕДОВАНИЯ


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)
<div data-bbox="347 293 774 593" style="border: 1px solid black; padding: 5px;">  <p>«GIO TRADE» ЖШС 08.04.2024 09:38 Тегі А.Ж. Арутюнова Римма Ярославовна Орындаушы Шевцова Екатерина Александровна</p>  <p>Ішек тұқымдастығының қоздырғыштарын (диз. тобы, сальмонеллез және т.б.) анықтау Нәтиже: Патогендік және шартты патогендік микрофлора анықталған жоқ</p>  <p>9000699525</p> </div>		

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)

12. ҚАЗАҚСТАН РЕСПУБЛИКАСЫНЫҢ ХАЛЫҚТЫҢ САНИТАРИЯЛЫҚ-ЭПИДЕМИОЛОГИЯЛЫҚ САЛАУАТТЫЛЫҒЫ САЛАСЫНДАҒЫ НОРМАТИВТІК ҚҰҚЫҚТЫҚ АКТІЛЕРДІ ЖӘНЕ ГИГИЕНАЛЫҚ НОРМАТИВТЕРДІ БЛУІН АТТЕСТАТТАУ ТУРАЛЫ БЕЛГІ

ОТМЕТКА ОБ АТТЕСТАЦИИ НА ЗНАНИЯ НОРМАТИВНЫХ ПРАВОВЫХ АКТОВ РЕСПУБЛИКИ КАЗАХСТАН В СФЕРЕ САНИТАРНО-ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОГО БЛАГОПОЛУЧИЯ НАСЕЛЕНИЯ И ГИГИЕНИЧЕСКИХ НОРМАТИВОВ

Күні Дата	Атtestаттау туралы белгі Отметка об аттестации	Оқыту мен аттестаттаулы өткізген ұйым басшысының Т.А.Ә., қолы, мөр (бар болса) Ф.И.О., подпись руководителя организации, проводившего обучение и аттестацию, печать (при наличии)
	 <p>«GIO TRADE» ЖШС   08 04 2024 09 05 Тел А.Ж. Артықова Римма Ярославовна Орындаушы Альжанова К.А.</p>  <p>Бағдарлама 2. Халықтың декреттелген тобын гигиеналық оқыту Гигиеническое обучение декретированной группы населения. По программе 2.</p> <p>АТТЕСТАТТАЛҒАН АТТЕСТОВАН</p>	

12. ҚАЗАҚСТАН РЕСПУБЛИКАСЫНЫҢ ХАЛЫҚТЫҢ САНИТАРИЯЛЫҚ-ЭПИДЕМИОЛОГИЯЛЫҚ САЛАУАТТЫЛЫҒЫ САЛАСЫНДАҒЫ НОРМАТИВТІК ҚҰҚЫҚТЫҚ АКТІЛЕРДІ ЖӘНЕ ГИГИЕНАЛЫҚ НОРМАТИВТЕРДІ БЛУІН АТТЕСТАТТАУ ТУРАЛЫ БЕЛГІ

ОТМЕТКА ОБ АТТЕСТАЦИИ НА ЗНАНИЯ НОРМАТИВНЫХ ПРАВОВЫХ АКТОВ РЕСПУБЛИКИ КАЗАХСТАН В СФЕРЕ САНИТАРНО-ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОГО БЛАГОПОЛУЧИЯ НАСЕЛЕНИЯ И ГИГИЕНИЧЕСКИХ НОРМАТИВОВ

Күні Дата	Атtestаттау туралы белгі Отметка об аттестации	Оқыту мен аттестаттаулы өткізген ұйым басшысының Т.А.Ә., қолы, мөр (бар болса) Ф.И.О., подпись руководителя организации, проводившего обучение и аттестацию, печать (при наличии)



13. ЖҰМЫС ІСТЕУГЕ РҰКСАТ  
ДОПУСК К РАБОТЕ

Жұмыс істеуге рұқсат	Денсаулық сақтау субъектілерінің жауапты маманының Т.А.Ә. қолы, мөр (бар болса)
<p>Күні _____</p> <p>Жазғы күні айы _____</p> <p>Допуск к работе _____</p> <p>« _____ » _____ 20__</p>	<p>Ф.И.О., подпись ответственного специалиста субъектов</p> <p>« _____ » _____ 20__</p> <p>Подпись _____</p>
<p><b>“GIO TRADE” ЖШС    ТОО “GIO TRADE”</b></p> <p><b>ДОПУЩЕН К РАБОТЕ</b></p> <p><b>ЖҰМЫС ІСТЕУГЕ РҰКСАТ БЕРУ</b></p>	

13. ЖҰМЫС ІСТЕУГЕ РҰКСАТ  
ДОПУСК К РАБОТЕ

Жұмыс істеуге рұқсат	Денсаулық сақтау субъектілерінің жауапты маманының Т.А.Ә. қолы, мөр (бар болса)
<p>Күні _____</p> <p>Дата _____</p> <p>Жазғы күні айы _____</p> <p>Допуск к работе _____</p> <p>« _____ » _____ 20__</p>	<p>Ф.И.О., подпись ответственного специалиста субъектов здравоохранения, печать (при наличии)</p>
<p><b>ЖЕКЕ МЕДИЦИНАЛЫҚ КІТАПША</b></p> <p><b>ЛИЧНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ КНИЖКА</b></p>	