



## ПАСПОРТНЫЕ ДАННЫЕ

ФИО <b>ТЕМИРОВА ГУЛБАХИРА КАНАЙБЕКОВНА</b>	ИИН <b>751124402633</b>	Серия/номер удост. <b>N045579597</b>	Дата рождения <b>24.11.1975</b>
---	----------------------------	---	------------------------------------

## СВЕДЕНИЯ О ВЛАДЕЛЬЦЕ ЛИЧНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ КНИЖКИ

Основная профессия <b>Директор</b>	Должность <b>Директор</b>	Место работы <b>Намира апа бала бақшасы</b>
Место жительства <b>КАЗАХСТАН ТУРКЕСТАНСКАЯ ОБЛАСТЬ Жетысай УЛИЦА Коркыт Ата 19</b>	Номер телефона <b>+7(778)7073909</b>	Целевая группа <b>Работники дошкольных организа- ций, школ-интернатов, детских санато...</b>

## РЕЗУЛЬТАТЫ ЛАБОРАТОРНЫХ И ФУНКЦИОНАЛЬНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ

## ОБСЛЕДОВАНИЕ НА ТУБЕРКУЛЕЗ

Дата <b>17.11.2025</b>	Ф.И.О. врача <b>ДЖУМАБЕКОВ М. С.</b>
Заключение врача: <b>Без патологий</b>	

## НА НОСИТЕЛЬСТВО ПАТОГЕННОГО СТАФИЛОКОККА

Дата <b>03.12.2025</b>	Ф.И.О. врача <b>БИБОЛОВА М. Д.</b>
Заключение врача: <b>Отрицательно</b>	

## НА ВЕНЕРИЧЕСКИЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ

Дата <b>03.12.2025</b>	Ф.И.О. врача <b>ТУРДИЕВА С. А.</b>
Заключение врача: <b>Отрицательно</b>	

## НА ЯЙЦА ГЕЛЬМИНТОВ

Дата <b>03.12.2025</b>	Ф.И.О. врача <b>БИБОЛОВА М. Д.</b>
Заключение врача: <b>Не обнаружено</b>	

## НА МАРКЕРЫ ВИРУСНЫХ ГЕПАТИТОВ, ВИЧ

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

## БАКТЕРИОЛОГИЧЕСКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ

Дата <b>03.12.2025</b>	Ф.И.О. врача <b>БИБОЛОВА М. Д.</b>
Заключение врача: <b>Отрицательно</b>	

## ВРАЧЕБНЫЕ ОСМОТРЫ

## ДЕРМАТОВЕНЕРОЛОГ

Дата <b>03.12.2025</b>	Ф.И.О. врача <b>БАСЫНБЕКОВ М. С.</b>
Заключение врача: <b>Годеп</b>	

## ТЕРАПЕВТ

Дата <b>08.12.2025</b>	Ф.И.О. врача <b>ШУЛГАУОВА Н. Ж.</b>
Заключение врача: <b>Годеп</b>	

## ДОСТУП К РАБОТЕ

Допуск к работе от: <b>08.12.2025</b>	Допуск к работе до: <b>03.06.2026</b>	Ф.И.О. врача <b>ШУЛГАУОВА НУРЖАМАЛ ЖАСУ- ЗАКОВНА</b>	Статус <b>Допущен</b>
--	--	---	--------------------------



## ПАСПОРТНЫЕ ДАННЫЕ

ФИО **ДАУЛЕТОВА АЙТОЛКЫН КИКБАЕВНА** ИИН **860111401918** Серия/номер удост. **№055177783** Дата рождения **11.01.1986**

## СВЕДЕНИЯ О ВЛАДЕЛЬЦЕ ЛИЧНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ КНИЖКИ

Основная профессия <b>Методист</b>	Должность <b>Методист</b>	Место работы <b>Намира апа бала бақшасы</b>
Место жительства <b>КАЗАХСТАН ТУРКЕСТАНСКАЯ ОБЛАСТЬ Жетысай УЛИЦА Кабанбай батыр 45</b>	Номер телефона <b>+7(775)5336114</b>	Целевая группа <b>Работники дошкольных организаций, школ-интернатов, детских санато...</b>

## РЕЗУЛЬТАТЫ ЛАБОРАТОРНЫХ И ФУНКЦИОНАЛЬНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ

### ОБСЛЕДОВАНИЕ НА ТУБЕРКУЛЕЗ

Дата **17.11.2025** Ф.И.О. врача **ДЖУМАБЕКОВ М. С.**  
Заключение врача: **Без патологий**

### НА НОСИТЕЛЬСТВО ПАТОГЕННОГО СТАФИЛОКОККА

Дата **03.12.2025** Ф.И.О. врача **БИБОЛОВА М. Д.**  
Заключение врача: **Отрицательно**

### НА ВЕНЕРИЧЕСКИЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ

Дата **03.12.2025** Ф.И.О. врача **ТУРДИЕВА С. А.**  
Заключение врача: **Отрицательно**

### НА ЯЙЦА ГЕЛЬМИНТОВ

Дата **03.12.2025** Ф.И.О. врача **БИБОЛОВА М. Д.**  
Заключение врача: **Не обнаружено**

### НА МАРКЕРЫ ВИРУСНЫХ ГЕПАТИТОВ, ВИЧ

Дата Ф.И.О. врача Заключение врача

### БАКТЕРИОЛОГИЧЕСКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ

Дата **03.12.2025** Ф.И.О. врача **БИБОЛОВА М. Д.**  
Заключение врача: **Отрицательно**

## ВРАЧЕБНЫЕ ОСМОТРЫ

### ДЕРМАТОВЕНЕРОЛОГ

Дата **03.12.2025** Ф.И.О. врача **БАСЫНБЕКОВ М. С.**  
Заключение врача: **Годен**

### ТЕРАПЕВТ

Дата **08.12.2025** Ф.И.О. врача **ШУЛГАУОВА Н. Ж.**  
Заключение врача: **Годен**

## ДОСТУП К РАБОТЕ

Допуск к работе от: **15.09.2025** Допуск к работе до: **03.06.2026** Ф.И.О. врача **ШУЛГАУОВА НУРЖАМАЛ ЖАСУ-ЗАКОВНА** Статус **Допущен**



## ПАСПОРТНЫЕ ДАННЫЕ

ФИО: **ГАНИЕВА ЛАУРА ОРЫНБАЕВНА** | ИИН: **840130401998** | Серия/номер удост.: **-** | Дата рождения: **10.04.1983**

## СВЕДЕНИЯ О ВЛАДЕЛЬЦЕ ЛИЧНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ КНИЖКИ

Основная профессия: **Тәрбиеші** | Должность: **тәрбиеші** | Место работы: **"Намира апа" бөбекжай балабақша**

Место жительства: **КАЗАХСТАН ТУРКЕСТАНСКАЯ Жетысай УЛИЦА Кабанбай Батыр 66** | Номер телефона: **-** | Целевая группа: **Работники дошкольных организаций, школ-интернатов, детских санато...**

## РЕЗУЛЬТАТЫ ЛАБОРАТОРНЫХ И ФУНКЦИОНАЛЬНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ

### ОБСЛЕДОВАНИЕ НА ТУБЕРКУЛЕЗ

Дата: **11.03.2025** | Ф.И.О. врача: **ДЖУМАБЕКОВ М. С.**  
Заключение врача: **Без патологий**

### НА НОСИТЕЛЬСТВО ПАТОГЕННОГО СТАФИЛОКОККА

Дата: **10.09.2025** | Ф.И.О. врача: **ГАЛКИНА С. В.**  
Заключение врача: **Отрицательно**

### НА ВЕНЕРИЧЕСКИЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ

Дата: **18.09.2025** | Ф.И.О. врача: **ТУРДИЕВА С. А.**  
Заключение врача: **Отрицательно**

### НА ЯЙЦА ГЕЛЬМИНТОВ

Дата: **10.09.2025** | Ф.И.О. врача: **ГАЛКИНА С. В.**  
Заключение врача: **Не обнаружено**

### НА МАРКЕРЫ ВИРУСНЫХ ГЕПАТИТОВ, ВИЧ

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

### БАКТЕРИОЛОГИЧЕСКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ

Дата: **10.09.2025** | Ф.И.О. врача: **ГАЛКИНА С. В.**  
Заклучение врача: **Отрицательно**

## ВРАЧЕБНЫЕ ОСМОТРЫ

### ДЕРМАТОВЕНЕРОЛОГ

Дата: **25.09.2025** | Ф.И.О. врача: **БАСЫНБЕКОВ М. С.**  
Заклучение врача: **Годен**

### ТЕРАПЕВТ

Дата: **25.09.2025** | Ф.И.О. врача: **ШУЛГАУОВА Н. Ж.**  
Заклучение врача: **Годен**

## ДОСТУП К РАБОТЕ

Допуск к работе от: **15.09.2025** | Допуск к работе до: **10.03.2026** | Ф.И.О. врача: **ШУЛГАУОВА НУРЖАМАЛ ЖАСУ-ЗАКОВНА** | Статус: **Допущен**



## ПАСПОРТНЫЕ ДАННЫЕ

ФИО **КАМБАРБЕКОВА МАРИЯШ САЙНОВА** ИИН **650105402315** Серия/номер удост. **-** Дата рождения **05.01.1965**

## СВЕДЕНИЯ О ВЛАДЕЛЬЦЕ ЛИЧНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ КНИЖКИ

Основная профессия <b>Тәрбиеші</b>	Должность <b>тәрбиеші</b>	Место работы <b>"Намира апа " бөбекжай бала-бақша</b>
Место жительства <b>КАЗАХСТАН ТУРКЕСТАНСКАЯ Жетысай УЛИЦА Аманжолова 5</b>	Номер телефона <b>-</b>	Целевая группа <b>Работники дошкольных организаций, школ-интернатов, детских санато...</b>

## РЕЗУЛЬТАТЫ ЛАБОРАТОРНЫХ И ФУНКЦИОНАЛЬНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ

### ОБСЛЕДОВАНИЕ НА ТУБЕРКУЛЕЗ

Дата **11.03.2025** Ф.И.О. врача **ДЖУМАБЕКОВ М. С.**  
Заключение врача: **Без патологий**

### НА НОСИТЕЛЬСТВО ПАТОГЕННОГО СТАФИЛОКОККА

Дата **10.09.2025** Ф.И.О. врача **ГАЛКИНА С. В.**  
Заключение врача: **Отрицательно**

### НА ВЕНЕРИЧЕСКИЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ

Дата **18.09.2025** Ф.И.О. врача **ТУРДИЕВА С. А.**  
Заключение врача: **Отрицательно**

### НА ЯЙЦА ГЕЛЬМИНТОВ

Дата **10.09.2025** Ф.И.О. врача **ГАЛКИНА С. В.**  
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 **ГАЛКИНА С. В.**  
Заключение врача: **Отрицательно**

## ВРАЧЕБНЫЕ ОСМОТРЫ

### ДЕРМАТОВЕНЕРОЛОГ

Дата **25.09.2025** Ф.И.О. врача **БАСЫНБЕКОВ М. С.**  
Заключение врача: **Годен**

### ТЕРАПЕВТ

Дата **25.09.2025** Ф.И.О. врача **ШУЛГАУОВА Н. Ж.**  
Заключение врача: **Годен**

## ДОСТУП К РАБОТЕ

Допуск к работе от: **25.09.2025** Допуск к работе до: **10.03.2026** Ф.И.О. врача **ШУЛГАУОВА НУРЖАМАЛ ЖАСУ-ЗАКОВНА** Статус **Допущен**



## ПАСПОРТНЫЕ ДАННЫЕ

ФИО **ДОСЫБАЕВА АЙНУР БЕРИКОВНА** ИИН **800501404931** Серия/номер удост. **-** Дата рождения **01.05.1980**

## СВЕДЕНИЯ О ВЛАДЕЛЬЦЕ ЛИЧНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ КНИЖКИ

Основная профессия <b>Тәрбиеші</b>	Должность <b>Тәрбиеші</b>	Место работы <b>Намира апа бала бақшасы</b>
Место жительства <b>КАЗАХСТАН ТУРКЕСТАНСКАЯ ОБЛАСТЬ Жетысай УЛИЦА Талдысай 1А</b>	Номер телефона <b>+7(701)476-0650</b>	Целевая группа <b>Работники дошкольных организаций, школ-интернатов, детских санато...</b>

## РЕЗУЛЬТАТЫ ЛАБОРАТОРНЫХ И ФУНКЦИОНАЛЬНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ

### ОБСЛЕДОВАНИЕ НА ТУБЕРКУЛЕЗ

Дата **07.11.2025** Ф.И.О. врача **ДЖУМАБЕКОВ М. С.**  
Заключение врача: **Без патологий**

### НА НОСИТЕЛЬСТВО ПАТОГЕННОГО СТАФИЛОКОККА

Дата **01.12.2025** Ф.И.О. врача **БИБолова М. Д.**  
Заключение врача: **Отрицательно**

### НА ВЕНЕРИЧЕСКИЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ

Дата **01.12.2025** Ф.И.О. врача **ТУРДИЕВА С. А.**  
Заключение врача: **Отрицательно**

### НА ЯЙЦА ГЕЛЬМИНТОВ

Дата **01.12.2025** Ф.И.О. врача **БИБолова М. Д.**  
Заключение врача: **Не обнаружено**

### НА МАРКЕРЫ ВИРУСНЫХ ГЕПАТИТОВ, ВИЧ

Дата Ф.И.О. врача Заключение врача

### БАКТЕРИОЛОГИЧЕСКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ

Дата **01.12.2025** Ф.И.О. врача **БИБолова М. Д.**  
Заключение врача: **Отрицательно**

## ВРАЧЕБНЫЕ ОСМОТРЫ

### ДЕРМАТОВЕНЕРОЛОГ

Дата **01.12.2025** Ф.И.О. врача **БАСЫНБЕКОВ М. С.**  
Заключение врача: **Годен**

### ТЕРАПЕВТ

Дата **08.12.2025** Ф.И.О. врача **ШУЛГАУОВА Н. Ж.**  
Заключение врача: **Годен**

## ДОСТУП К РАБОТЕ

Допуск к работе от: **08.12.2025** Допуск к работе до: **01.06.2026** Ф.И.О. врача **ШУЛГАУОВА НУРЖАМАЛ ЖАСУ-ЗАКОВНА** Статус **Допущен**



## ПАСПОРТНЫЕ ДАННЫЕ

ФИО <b>АҚНАЗАРОВА АҚТУТ И АҚБАРҚЫЗЫ</b>	ИИН <b>960121401130</b>	Серия/номер удост. <b>-</b>	Дата рождения <b>21.01.1996</b>
--	----------------------------	--------------------------------	------------------------------------

## СВЕДЕНИЯ О ВЛАДЕЛЬЦЕ ЛИЧНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ КНИЖКИ

Основная профессия <b>Тәрбиеші</b>	Должность <b>Тәрбиеші</b>	Место работы <b>Намира апа бала бақшасы</b>
Место жительства <b>КАЗАХСТАН ТУРКЕСТАНСКАЯ Жанааул, Ынтымак УЛИЦА Таншуак 19</b>	Номер телефона <b>+7(747)546-7180</b>	Целевая группа <b>Работники дошкольных организа- ций, школ-интернатов, детских санато...</b>

## РЕЗУЛЬТАТЫ ЛАБОРАТОРНЫХ И ФУНКЦИОНАЛЬНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ

### ОБСЛЕДОВАНИЕ НА ТУБЕРКУЛЕЗ

Дата <b>18.11.2025</b>	Ф.И.О. врача <b>ДЖУМАБЕКОВ М. С.</b>
Заключение врача: <b>Без патологий</b>	

### НА НОСИТЕЛЬСТВО ПАТОГЕННОГО СТАФИЛОКОККА

Дата <b>03.12.2025</b>	Ф.И.О. врача <b>БИБолова М. Д.</b>
Заключение врача: <b>Отрицательно</b>	

### НА ВЕНЕРИЧЕСКИЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ

Дата <b>03.12.2025</b>	Ф.И.О. врача <b>ТУРДИЕВА С. А.</b>
Заключение врача: <b>Отрицательно</b>	

### НА ЯЙЦА ГЕЛЬМИНТОВ

Дата <b>03.12.2025</b>	Ф.И.О. врача <b>БИБолова М. Д.</b>
Заключение врача: <b>Не обнаружено</b>	

### НА МАРКЕРЫ ВИРУСНЫХ ГЕПАТИТОВ, ВИЧ

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

### БАКТЕРИОЛОГИЧЕСКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ

Дата <b>03.12.2025</b>	Ф.И.О. врача <b>БИБолова М. Д.</b>
Заключение врача: <b>Отрицательно</b>	

## ВРАЧЕБНЫЕ ОСМОТРЫ

### ДЕРМАТОВЕНЕРОЛОГ

Дата <b>03.12.2025</b>	Ф.И.О. врача <b>БАСЫНБЕКОВ М. С.</b>
Заключение врача: <b>Годен</b>	

### ТЕРАПЕВТ

Дата <b>09.12.2025</b>	Ф.И.О. врача <b>ШУЛГАУОВА Н. Ж.</b>
Заключение врача: <b>Годен</b>	

## ДОСТУП К РАБОТЕ

Допуск к работе от: <b>09.12.2025</b>	Допуск к работе до: <b>03.06.2026</b>	Ф.И.О. врача <b>ШУЛГАУОВА НУРЖАМАЛ ЖАСУ- ЗАКОВНА</b>	Статус <b>Допущен</b>
--	--	---	--------------------------



## ПАСПОРТНЫЕ ДАННЫЕ

ФИО <b>МИРЗАБАСИЕВА ЖАДЫРА ЕРУБАЕВНА</b>	ИИН <b>830410402728</b>	Серия/номер удост. <b>-</b>	Дата рождения <b>10.04.1983</b>
---	----------------------------	--------------------------------	------------------------------------

## СВЕДЕНИЯ О ВЛАДЕЛЬЦЕ ЛИЧНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ КНИЖКИ

Основная профессия <b>Тәрбиеші</b>	Должность <b>тәрбиеші</b>	Место работы <b>"Намира апа " бөбекжай бала-бақша</b>
Место жительства <b>КАЗАХСТАН ТУРКЕСТАНСКАЯ Жетысай УЛИЦА Кабанбай Батыр 6</b>	Номер телефона <b>-</b>	Целевая группа <b>Работники дошкольных организаций, школ-интернатов, детских санато...</b>

## РЕЗУЛЬТАТЫ ЛАБОРАТОРНЫХ И ФУНКЦИОНАЛЬНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ

### ОБСЛЕДОВАНИЕ НА ТУБЕРКУЛЕЗ

Дата <b>11.03.2025</b>	Ф.И.О. врача <b>ДЖУМАБЕКОВ М. С.</b>
Заключение врача: <b>Без патологий</b>	

### НА НОСИТЕЛЬСТВО ПАТОГЕННОГО СТАФИЛОКОККА

Дата <b>10.09.2025</b>	Ф.И.О. врача <b>ГАЛКИНА С. В.</b>
Заключение врача: <b>Отрицательно</b>	

### НА ВЕНЕРИЧЕСКИЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ

Дата <b>18.09.2025</b>	Ф.И.О. врача <b>ТУРДИЕВА С. А.</b>
Заключение врача: <b>Отрицательно</b>	

### НА ЯЙЦА ГЕЛЬМИНТОВ

Дата <b>10.09.2025</b>	Ф.И.О. врача <b>ГАЛКИНА С. В.</b>
Заключение врача: <b>Не обнаружено</b>	

### НА МАРКЕРЫ ВИРУСНЫХ ГЕПАТИТОВ, ВИЧ

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

### БАКТЕРИОЛОГИЧЕСКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ

Дата <b>10.09.2025</b>	Ф.И.О. врача <b>ГАЛКИНА С. В.</b>
Заключение врача: <b>Отрицательно</b>	

## ВРАЧЕБНЫЕ ОСМОТРЫ

### ДЕРМАТОВЕНЕРОЛОГ

Дата <b>25.09.2025</b>	Ф.И.О. врача <b>БАСЫНБЕКОВ М. С.</b>
Заключение врача: <b>Годен</b>	

### ТЕРАПЕВТ

Дата <b>25.09.2025</b>	Ф.И.О. врача <b>ШУЛГАУОВА Н. Ж.</b>
Заключение врача: <b>Годен</b>	

## ДОСТУП К РАБОТЕ

Допуск к работе от: <b>25.09.2025</b>	Допуск к работе до: <b>10.03.2026</b>	Ф.И.О. врача <b>ШУЛГАУОВА НУРЖАМАЛ ЖАСУ-ЗАКОВНА</b>	Статус <b>Допущен</b>
--	--	--	--------------------------



## ПАСПОРТНЫЕ ДАННЫЕ

ФИО **КОЙЛАНОВА РОЗА ТУРСЫНБАЕВНА** ИИН **780115403552** Серия/номер удост. **-** Дата рождения **15.01.1978**

## СВЕДЕНИЯ О ВЛАДЕЛЬЦЕ ЛИЧНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ КНИЖКИ

Основная профессия <b>Психолог</b>	Должность <b>Психолог</b>	Место работы <b>Намира апа бала бақшасы</b>
Место жительства <b>КАЗАХСТАН ТУРКЕСТАНСКАЯ ОБЛАСТЬ Жетысай УЛИЦА Махамбет 64</b>	Номер телефона <b>+7(701)476-0650</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 **ДЖУМАБЕКОВ М. С.**  
Заключение врача: **Без патологий**

## НА НОСИТЕЛЬСТВО ПАТОГЕННОГО СТАФИЛОКОККА

Дата **01.12.2025** Ф.И.О. врача **БИБОЛОВА М. Д.**  
Заклучение врача: **Отрицательно**

## НА ВЕНЕРИЧЕСКИЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ

Дата **01.12.2025** Ф.И.О. врача **ТУРДИЕВА С. А.**  
Заклучение врача: **Отрицательно**

## НА ЯЙЦА ГЕЛЬМИНТОВ

Дата **01.12.2025** Ф.И.О. врача **БИБОЛОВА М. Д.**  
Заклучение врача: **Не обнаружено**

## НА МАРКЕРЫ ВИРУСНЫХ ГЕПАТИТОВ, ВИЧ

Дата Ф.И.О. врача Заклучение врача

## БАКТЕРИОЛОГИЧЕСКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ

Дата **01.12.2025** Ф.И.О. врача **БИБОЛОВА М. Д.**  
Заклучение врача: **Отрицательно**

## ВРАЧЕБНЫЕ ОСМОТРЫ

## ДЕРМАТОВЕНЕРОЛОГ

Дата **01.12.2025** Ф.И.О. врача **БАСЫНБЕКОВ М. С.**  
Заклучение врача: **Годен**

## ТЕРАПЕВТ

Дата **08.12.2025** Ф.И.О. врача **ШУЛГАУОВА Н. Ж.**  
Заклучение врача: **Годен**

## ДОСТУП К РАБОТЕ

Допуск к работе от: <b>08.12.2025</b>	Допуск к работе до: <b>01.06.2026</b>	Ф.И.О. врача <b>ШУЛГАУОВА НУРЖАМАЛ ЖАСУ- ЗАКОВНА</b>	Статус <b>Допущен</b>
--	--	---	--------------------------



## ПАСПОРТНЫЕ ДАННЫЕ

ФИО	ИИН	Серия/номер удост.	Дата рождения
<b>САХОВА СВЕТЛАНА МУСАТАЕВНА</b>	690513402727	036354309	13.05.1969

## СВЕДЕНИЯ О ВЛАДЕЛЬЦЕ ЛИЧНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ КНИЖКИ

Основная профессия	Должность	Место работы
<b>Тәрбиеші</b>	<b>Тәрбиеші</b>	<b>Намира апа бала бақшасы</b>
Место жительства	Номер телефона	Целевая группа
<b>КАЗАХСТАН ТУРКЕСТАНСКАЯ ОБЛАСТЬ Жетысай УЛИЦА Махамбет 55</b>	+7(702)654220	<b>Работники дошкольных организа- ций, школ-интернатов, детских санато...</b>

## РЕЗУЛЬТАТЫ ЛАБОРАТОРНЫХ И ФУНКЦИОНАЛЬНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ

## ОБСЛЕДОВАНИЕ НА ТУБЕРКУЛЕЗ

Дата	Ф.И.О. врача
07.11.2025	ДЖУМАБЕКОВ М. С.
Заключение врача: <b>Без патологий</b>	

## НА НОСИТЕЛЬСТВО ПАТОГЕННОГО СТАФИЛОКОККА

Дата	Ф.И.О. врача
01.12.2025	БИБОЛОВА М. Д.
Заключение врача: <b>Отрицательно</b>	

## НА ВЕНЕРИЧЕСКИЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ

Дата	Ф.И.О. врача
01.12.2025	ТУРДИЕВА С. А.
Заключение врача: <b>Отрицательно</b>	

## НА ЯЙЦА ГЕЛЬМИНТОВ

Дата	Ф.И.О. врача
01.12.2025	БИБОЛОВА М. Д.
Заключение врача: <b>Не обнаружено</b>	

## НА МАРКЕРЫ ВИРУСНЫХ ГЕПАТИТОВ, ВИЧ

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

## БАКТЕРИОЛОГИЧЕСКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ

Дата	Ф.И.О. врача
01.12.2025	БИБОЛОВА М. Д.
Заключение врача: <b>Отрицательно</b>	

## ВРАЧЕБНЫЕ ОСМОТРЫ

## ДЕРМАТОВЕНЕРОЛОГ

Дата	Ф.И.О. врача
01.12.2025	БАСЫНБЕКОВ М. С.
Заключение врача: <b>Годеп</b>	

## ТЕРАПЕВТ

Дата	Ф.И.О. врача
08.12.2025	ШУЛГАУОВА Н. Ж.
Заключение врача: <b>Годеп</b>	

## ДОСТУП К РАБОТЕ

Допуск к работе от:	Допуск к работе до:	Ф.И.О. врача	Статус
08.12.2025	01.06.2026	ШУЛГАУОВА НУРЖАМАЛ ЖАСУ- ЗАКОВНА	Допущен



## ПАСПОРТНЫЕ ДАННЫЕ

ФИО **ШАМЕНОВА АЙЖАН КАЙНАРОВНА** ИИН **841025400664** Серия/номер удост. **-** Дата рождения **25.10.1984**

## СВЕДЕНИЯ О ВЛАДЕЛЬЦЕ ЛИЧНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ КНИЖКИ

Основная профессия <b>Тәрбиеші</b>	Должность <b>Тәрбиеші</b>	Место работы <b>Намира апа бала бақшасы</b>
Место жительства <b>КАЗАХСТАН ТУРКЕСТАНСКАЯ Жанааул, Ынтымак УЛИЦА Таншуак 65</b>	Номер телефона <b>+7(777) 601 59 84</b>	Целевая группа <b>Работники дошкольных организа- ций, школ-интернатов, детских санато...</b>

## РЕЗУЛЬТАТЫ ЛАБОРАТОРНЫХ И ФУНКЦИОНАЛЬНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ

### ОБСЛЕДОВАНИЕ НА ТУБЕРКУЛЕЗ

Дата **18.11.2025** Ф.И.О. врача **ДЖУМАБЕКОВ М. С.**  
Заключение врача: **Без патологий**

### НА НОСИТЕЛЬСТВО ПАТОГЕННОГО СТАФИЛОКОККА

Дата **03.12.2025** Ф.И.О. врача **БИБОЛОВА М. Д.**  
Заключение врача: **Отрицательно**

### НА ВЕНЕРИЧЕСКИЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ

Дата **03.12.2025** Ф.И.О. врача **ТУРДИЕВА С. А.**  
Заключение врача: **Отрицательно**

### НА ЯЙЦА ГЕЛЬМИНТОВ

Дата **03.12.2025** Ф.И.О. врача **БИБОЛОВА М. Д.**  
Заключение врача: **Не обнаружено**

### НА МАРКЕРЫ ВИРУСНЫХ ГЕПАТИТОВ, ВИЧ

Дата Ф.И.О. врача Заключение врача

### БАКТЕРИОЛОГИЧЕСКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ

Дата **03.12.2025** Ф.И.О. врача **БИБОЛОВА М. Д.**  
Заключение врача: **Отрицательно**

## ВРАЧЕБНЫЕ ОСМОТРЫ

### ДЕРМАТОВЕНЕРОЛОГ

Дата **03.12.2025** Ф.И.О. врача **БАСЫНБЕКОВ М. С.**  
Заключение врача: **Годен**

### ТЕРАПЕВТ

Дата **09.12.2025** Ф.И.О. врача **ШУЛГАУОВА Н. Ж.**  
Заключение врача: **Годен**

## ДОСТУП К РАБОТЕ

Допуск к работе от: <b>09.12.2025</b>	Допуск к работе до: <b>03.06.2026</b>	Ф.И.О. врача <b>ШУЛГАУОВА НУРЖАМАЛ ЖАСУ- ЗАКОВНА</b>	Статус <b>Допущен</b>
--	--	---	--------------------------



## ПАСПОРТНЫЕ ДАННЫЕ

ФИО **БУЛЕГЕНОВА МАЙРА СЕЙТКАСЫМОВНА** ИИН **910812402552** Серия/номер удост. **0539255745** Дата рождения **12.08.1991**

## СВЕДЕНИЯ О ВЛАДЕЛЬЦЕ ЛИЧНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ КНИЖКИ

Основная профессия <b>Тәрбиеші</b>	Должность <b>Тәрбиеші</b>	Место работы <b>Намира апа бала бақшасы</b>
Место жительства <b>КАЗАХСТАН ТУРКЕСТАНСКАЯ ОБЛАСТЬ Жетысай УЛИЦА Кожанов 26</b>	Номер телефона <b>+7(707)774 12 30</b>	Целевая группа <b>Работники дошкольных организаций, школ-интернатов, детских санато...</b>

## РЕЗУЛЬТАТЫ ЛАБОРАТОРНЫХ И ФУНКЦИОНАЛЬНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ

### ОБСЛЕДОВАНИЕ НА ТУБЕРКУЛЕЗ

Дата **17.11.2025** Ф.И.О. врача **ДЖУМАБЕКОВ М. С.**  
Заключение врача: **Без патологий**

### НА НОСИТЕЛЬСТВО ПАТОГЕННОГО СТАФИЛОКОККА

Дата **03.12.2025** Ф.И.О. врача **БИБОЛОВА М. Д.**  
Заключение врача: **Отрицательно**

### НА ВЕНЕРИЧЕСКИЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ

Дата **03.12.2025** Ф.И.О. врача **ТУРДИЕВА С. А.**  
Заключение врача: **Отрицательно**

### НА ЯЙЦА ГЕЛЬМИНТОВ

Дата **03.12.2025** Ф.И.О. врача **БИБОЛОВА М. Д.**  
Заключение врача: **Не обнаружено**

### НА МАРКЕРЫ ВИРУСНЫХ ГЕПАТИТОВ, ВИЧ

Дата Ф.И.О. врача Заключение врача

### БАКТЕРИОЛОГИЧЕСКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ

Дата **03.12.2025** Ф.И.О. врача **БИБОЛОВА М. Д.**  
Заключение врача: **Отрицательно**

## ВРАЧЕБНЫЕ ОСМОТРЫ

### ДЕРМАТОВЕНЕРОЛОГ

Дата **03.12.2025** Ф.И.О. врача **БАСЫНБЕКОВ М. С.**  
Заключение врача: **Годең**

### ТЕРАПЕВТ

Дата **08.12.2025** Ф.И.О. врача **ШУЛГАУОВА Н. Ж.**  
Заключение врача: **Годең**

## ДОСТУП К РАБОТЕ

Допуск к работе от: **08.12.2025** Допуск к работе до: **03.06.2026** Ф.И.О. врача **ШУЛГАУОВА НУРЖАМАЛ ЖАСУ-ЗАКОВНА** Статус **Допущен**



## ПАСПОРТНЫЕ ДАННЫЕ

ФИО <b>БОТАБЕКОВА ФАТИМА САПАРБЕКОВНА</b>	ИНН 810928400229	Серия/номер удост. -	Дата рождения 28.09.1981
--	---------------------	-------------------------	-----------------------------

## СВЕДЕНИЯ О ВЛАДЕЛЬЦЕ ЛИЧНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ КНИЖКИ

Основная профессия <b>Тәрбиеші</b>	Должность <b>Тәрбиеші</b>	Место работы <b>Намира апа бала бақшасы</b>
Место жительства <b>КАЗАХСТАН ТУРКЕСТАНСКАЯ Жетýсай УЛИЦАБалуан Ш олак 22</b>	Номер телефона <b>+7(707)778 39 09</b>	Целевая группа <b>Работники дошкольных организа- ций, школ-интернатов, детских санато...</b>

## РЕЗУЛЬТАТЫ ЛАБОРАТОРНЫХ И ФУНКЦИОНАЛЬНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ

### ОБСЛЕДОВАНИЕ НА ТУБЕРКУЛЕЗ

Дата 18.11.2025	Ф.И.О. врача <b>ДЖУМАБЕКОВ М. С.</b>
Заключение врача: <b>Без патологий</b>	

### НА НОСИТЕЛЬСТВО ПАТОГЕННОГО СТАФИЛОКОККА

Дата 03.12.2025	Ф.И.О. врача <b>БИБолова М. Д.</b>
Заключение врача: <b>Отрицательно</b>	

### НА ВЕНЕРИЧЕСКИЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ

Дата 03.12.2025	Ф.И.О. врача <b>ТУРДИЕВА С. А.</b>
Заключение врача: <b>Отрицательно</b>	

### НА ЯЙЦА ГЕЛЬМИНТОВ

Дата 03.12.2025	Ф.И.О. врача <b>БИБолова М. Д.</b>
Заключение врача: <b>Не обнаружено</b>	

### НА МАРКЕРЫ ВИРУСНЫХ ГЕПАТИТОВ, ВИЧ

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

### БАКТЕРИОЛОГИЧЕСКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ

Дата 03.12.2025	Ф.И.О. врача <b>БИБолова М. Д.</b>
Заключение врача: <b>Отрицательно</b>	

## ВРАЧЕБНЫЕ ОСМОТРЫ

### ДЕРМАТОВЕНЕРОЛОГ

Дата 03.12.2025	Ф.И.О. врача <b>БАСЫНБЕКОВ М. С.</b>
Заключение врача: <b>Годен</b>	

### ТЕРАПЕВТ

Дата 09.12.2025	Ф.И.О. врача <b>ШУЛГАУОВА Н. Ж.</b>
Заключение врача: <b>Годен</b>	

## ДОСТУП К РАБОТЕ

Допуск к работе от: 09.12.2025	Допуск к работе до: 03.06.2026	Ф.И.О. врача <b>ШУЛГАУОВА НУРЖАМАЛ ЖАСУ- ЗАКОВНА</b>	Статус <b>Допущен</b>
-----------------------------------	-----------------------------------	---	--------------------------



## ПАСПОРТНЫЕ ДАННЫЕ

ФИО **ДИЛДАБЕКОВА БАХТЫГУЛЬ КАЛДЫБАЕВНА** ИИН **671010402434** Серия/номер удост. **-** Дата рождения **13.05.1967**

## СВЕДЕНИЯ О ВЛАДЕЛЬЦЕ ЛИЧНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ КНИЖКИ

Основная профессия	Должность	Место работы
<b>Тәрбиеші</b>	<b>Тәрбиеші</b>	<b>Намира апа бала бақшасы</b>
Место жительства	Номер телефона	Целевая группа
<b>КАЗАХСТАН ТУРКЕСТАНСКАЯ ОБЛАСТЬ Жетысай УЛИЦА Махамбет 66</b>		<b>Работники дошкольных организаций, школ-интернатов, детских санато...</b>

## РЕЗУЛЬТАТЫ ЛАБОРАТОРНЫХ И ФУНКЦИОНАЛЬНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ

### ОБСЛЕДОВАНИЕ НА ТУБЕРКУЛЕЗ

Дата **07.11.2025** Ф.И.О. врача **ДЖУМАБЕКОВ М. С.**  
Заключение врача: **Без патологий**

### НА НОСИТЕЛЬСТВО ПАТОГЕННОГО СТАФИЛОКОККА

Дата **01.12.2025** Ф.И.О. врача **БИБОЛОВА М. Д.**  
Заключение врача: **Отрицательно**

### НА ВЕНЕРИЧЕСКИЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ

Дата **01.12.2025** Ф.И.О. врача **ТУРДИЕВА С. А.**  
Заключение врача: **Отрицательно**

### НА ЯЙЦА ГЕЛЬМИНТОВ

Дата **01.12.2025** Ф.И.О. врача **БИБОЛОВА М. Д.**  
Заключение врача: **Не обнаружено**

### НА МАРКЕРЫ ВИРУСНЫХ ГЕПАТИТОВ, ВИЧ

Дата Ф.И.О. врача Заключение врача

### БАКТЕРИОЛОГИЧЕСКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ

Дата **01.12.2025** Ф.И.О. врача **БИБОЛОВА М. Д.**  
Заключение врача: **Отрицательно**

## ВРАЧЕБНЫЕ ОСМОТРЫ

### ДЕРМАТОВЕНЕРОЛОГ

Дата **01.12.2025** Ф.И.О. врача **БАСЫНБЕКОВ М. С.**  
Заключение врача: **Годеп**

### ТЕРАПЕВТ

Дата **08.12.2025** Ф.И.О. врача **ШУЛГАУОВА Н. Ж.**  
Заключение врача: **Годеп**

## ДОСТУП К РАБОТЕ

Допуск к работе от: <b>08.12.2025</b>	Допуск к работе до: <b>01.06.2026</b>	Ф.И.О. врача <b>ШУЛГАУОВА НУРЖАМАЛ ЖАСУ-ЗАКОВНА</b>	Статус <b>Допущен</b>
---------------------------------------	---------------------------------------	---	-----------------------