

ЛИЧНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ КНИЖКА



Предприятие выдавшее книжку _____

Подпись владельца книжки _____

Подпись и инициалы _____

Руководитель предприятия _____

« 20 » августа 2002 г.

1. Сведения о владельце медицинской книжки:

1. Фамилия Исмаишова

2. Имя, отчество Жина, а

Камаловна

3. Год рождения 1962

4. Домашний адрес А. Кадыр 75

5. Основная профессия инженер-механик

6. Должность зам. директора

У.В.Р.

7. Предприятие СМН 75

8. Отметка о перенесенных кишечных инфекционных заболеваниях

Дата	Диагноз	Подпись врача
09.11.2016	Термическая обработка продуктов питания	С.С. Саид

ТЕПЛОТНОСТЬ
КОЖИ
ОРГАНЫ ГРУДИ
И КИШЕЧНИК

Д. Ш. Лилия Рунун
«С.С. Саид» ул. Булдуз медицина
борбору»
ОЦСМ Ленинского р-на г. Бишкек
И.И.М. 00312201810045
ЖУМУШКА ОРНОШУСУНА УРУКСАТ
БЕРИЛДИ

ТЕРАПЕВТ

С.С. Саид
Д.С. Саид
ДЕРМАТОВЕНЕРОЛОГ

С.С. Саид
09.11.2016
С.С. Саид
16

8. Отметка о перенесенных кишечных инфекционных заболеваниях

Дата	Диагноз	Подпись врача
20-3.07-2016	Термическая обработка продуктов питания	С.С. Саид

С.С. Саид
Д.С. Саид

ДЕРМАТОВЕНЕРОЛОГ

ТЕРАПЕВТ

Д. Ш. Лилия Рунун
«С.С. Саид» ул. Булдуз медицина
борбору»
ОЦСМ Ленинского р-на г. Бишкек
И.И.М. 00312201810045
ЖУМУШКА ОРНОШУСУНА УРУКСАТ
БЕРИЛДИ
МЕДОСМОТР ПРОШЕЛ
ДОПУСКАЕТСЯ К РАБОТЕ
" 3 " 07 2016 г.г.
17

МЕДКОМИССИЯ
ОЦСМ Ленинского р-на г. Бишкек
И.И.М. 00312201810045

БАКИМГУЛЬ
БРАТ

С.С. Саид

ЛИСТА МЕДИЦИНСКАЯ КНИЖКА



Предприятие, выдавшее книжку № 84

Средняя школа

Подпись владельца книжки _____

Подпись и личность Белашева

Калобуца удостоверяю

Руководитель предприятия [Signature]

"10" август 20 11 г.

I. Сведения о владельце медицинской книжки:

1. Фамилия Белашева

2. Имя, отчество Калобуца

3. Год рождения 1958

4. Домашний адрес _____

ул. Номер 34.11

5. Основная профессия педагог

6. Должность учитель

математики

7. Предприятие Школа № 84

ЛИЧНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ КНИЖКА



М.П.

Предприятие выдавшее книжку УСМ № 1

Подпись владельца книжки _____

Подпись и должность _____

_____ удостоверяю

Руководитель предприятия Чеманашев Д.И.

« 03 » 09 20 16 г.

1. Сведения о владельце медицинской книжки:

1. Фамилия Чеманашев

2. Имя, отчество Муратов

3. Год рождения 1969г

4. Домашний адрес Сейсенуев 59

5. Основная профессия преподаватель

6. Должность учительница

начальных классов

7. Предприятие СМ № 84

ул. Сейсенуев 48

11. Республиканский центр семейной медицины
г. БИШКЕК - ИИИ

ПРАВИЛА

Пользования личной медицинской книжкой

1. Личная медицинская книжка хранится у администрации предприятия или учреждения, или у работника, которому она выдана (отдельные книжки) для предъявления по требованию санназдоровных и других контролирующих организаций. Отсутствие книжек дает право организации санназдорову и администрации не допускать сотрудника к работе и наложить на него взыскание. При увольнении и переходе в другие предприятия личная медицинская книжка остается у владельца и предъявляется по месту новой работы.
2. Все работники допускаются к работе только после предварительного медицинского освидетельствования: исследования на туберкулез, носительство возбудителей кишечных инфекций, на гельминтозы и др. В дальнейшем все работники должны в установленные сроки проходить медицинские осмотры, подвергаться исследованию на носительство возбудителей кишечных инфекций и гельминтозы и специальному исследованию на туберкулез.
- Кроме того, работники детских учреждений, детских акушерских отделений при поступлении на работу подвергаются исследованию на носительство возбудителей дифтерии.
4. В личную медицинскую книжку заносятся результаты медосмотров, исследований на гельминтозы и носительство возбудителей кишечных инфекций.

орлг - *Алла* *1988* *19* *15*

ТЕМПЕРАТУРА КОРПУСА
ФЛЮОРОГРАФИЯ
КОЖНЫЕ КЛЕТКА МУЧЕЛОРУ ПАТОЛОГИЯСЫ
ОРГАНЫ ГРУДНОЙ КЛЕТКИ БЕЗ ПАТОЛОГИИ

ТЕРАПЕВТ

Семетиева Д. С.

ДЕРМАТОВЕНЕРОЛОГ

Гонимов И. И.



ЦЕНТР СЕМЕЙНОЙ МЕДИЦИНЫ №1 г. БИШКЕК
МЕДОСМОТР ПРОШЁЛ
ИНН 01411200110081

подпись _____ расшифровка подписи _____

ЛИЧНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ КНИЖКА



ААН №

М.П.

Предприятие, выдавшее книжку СШ 84

Подпись владельца книжки Асманбеков М

Подпись и личность [Signature] удостоверяю

предприятие Ишановшера Я К
«05» 01 2017 г. Руководитель

1. Сведения о владельце медицинской книжки:

1. Фамилия Асманбеков Исаев

2. Имя, отчество Масалы

3. Год рождения 1989 06-13

4. Домашний адрес Арга бешим
Ах кадыкчи н 69

5. Основная профессия педагог

6. Должность учит. русск языка
и литературы

7. Предприятие СШ н 84
Ашера ул. М. Омуралеева
н 45

Фамилия Марамбаева Кемсингчи

Имя Тештевие

Отчество 1960 17 сентябрь

Место работы @ сс 84

Должность учен мар эмесов



М. П.



Подпись

Кем

IX. Результаты исследования на носительство возбудителей дифтерии

Дата	Заключение лаборатории	Подпись, печать
01.08.2008	ОРУК-РАСЫ ЖЕЛЕЗНОДОРОЖНА	<i>[Signature]</i>
01.08.2008	ОРГАНЫ ГРУДНОЙ КЛЕТКИ БЕЗ ДАТОРА	<i>[Signature]</i>
ДЕРМАТОВЕНЕРОЛОГ Бишкек ш. Ленин р-нуун Бишкек уй-булулук медицина борбору «ОФЕМ Ленинского р-на Бишкек» ИНН 00312201810045 МУШКА ОРНОШУУСУНА УРУКСАТ БЕРИЛДИ МЕДОСМОТР ПРОШЕЛ ДОПУСКАЕТСЯ К РАБОТЕ <i>[Signature]</i> 20.08.08 г.ж. <i>[Signature]</i>		

ПРАВИЛА пользования личной медицинской книжкой

1. Личная медицинская книжка хранится у администрации предприятия или учреждения, или у работника, которому она выдана (отдельные точки) для предъявления по требованию саннадзора и других контролирующих организаций.

Отсутствие книжки дает право санназору и администрации не допускать сотрудника к работе и наложить на него взыскание.

2. При увольнении и переходе в другие предприятия личная медицинская книжка остается у владельца и предъявляется по месту новой работы.

3. Все работники допускаются к работе только после предварительного медицинского освидетельствования, исследования на туберкулез, носительство возбудителей кишечных инфекций, на гельминтозы и др. В дальнейшем все работники должны в установленные сроки проходить медицинские осмотры, подвергаться исследованию на носительство возбудителей кишечных инфекций и гельминтозы и специальному исследованию на туберкулез.

Кроме того, работники детских учреждений, детских акушерских отделений, больниц при поступлении на работу подвергаются исследованию на носительство возбудителей дифтерии.

ий,
рга-
ло-
ус-
ли-
по
ра-
об
ого
и.
ние
е и
а в
еть
ее,
пак
а и
гол-
не
вок,

ЛИЧНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ КНИЖКА



ААН №



М.П.

Предприятие, выдавшее книжку
средняя * Школы

Подпись владельца книжки _____

Подпись и личность _____
_____ удостоверяю.

Руководитель предприятия Исмаилов Д.К.

"22" 08. 2011 г.

I. Сведения о владельце медицинской книжки:

1. Фамилия Швердогово Аюпова
2. Имя, отчество Юлия
3. Год рождения 2. 11. 1967.
4. Домашний адрес 2. Бишкек.
к/м Ак-Ото. ул Сабах 87.
5. Основания профессии медицинские
и фармацевтические
6. Должность _____
7. Предприятие СМ №4.

ЛИЧНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ КНИЖКА



ААН№

М. П.

Предприятие, выдавшее книжку

Сержинское шило № 84

Подпись владельца книжки

Подпись и личность Масленникова
Лидия

удостоверяю.

Руководитель предприятия

"02" декабря 2014 г.

I. Сведения о владельце медицинской книжки:

1. Фамилия Масленникова

2. Имя, отчество Лидия

3. Год рождения 18.01.1988

4. Домашний адрес Вязовый

5. Основная профессия керамист

6. Должность учитель керамики
съемки и монтажа

7. Предприятие Сержинское шило № 84

IV. Результаты обследования на туберкулез.

Дата	Заключение специалиста	Подпись, печать (штамп)
09.10.08 - 19.11.08	№ 14493	<i>[Handwritten signature]</i>
	«ОЦСМ Ленинского р-на г.Бишкек» ИНН 00312201810045 ЖУМУШКА ОРНОШУУСУНА УРУКСАТ БЕРИЛДИ МЕДОСМОТР ПРОШЕЛ ДОПУСКАЕТСЯ К РАБОТЕ	ТЕРАПЕВТ <i>[Handwritten signature]</i> <i>[Handwritten signature]</i>

V. Результаты исследования на носительство возбудителей кишечных инфекций.

Дата	Заключение лаборатории	Подпись, печать (штамп)
09.10.08 - 25.10.08	№ 4016	<i>[Handwritten signature]</i>
09.11.08 - 25.11.08	№ 87	<i>[Handwritten signature]</i>
	«ОЦСМ Ленинского р-на г.Бишкек» ИНН 00312201810045 ЖУМУШКА ОРНОШУУСУНА УРУКСАТ БЕРИЛДИ МЕДОСМОТР ПРОШЕЛ ДОПУСКАЕТСЯ К РАБОТЕ	ТЕРАПЕВТ ДЕРМАТОВЕНЕРОЛОГ <i>[Handwritten signature]</i> <i>[Handwritten signature]</i>
	«Бишкек ш. Ленин р-нуун» Бириккен ий-булалук медицина «Борбору»	МЕДКОМИССИЯ <i>[Handwritten signature]</i>

ЛИЧНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ КНИЖКА



Предприятие, выдавшее книжку а/ву
Средняя школа

Подпись владельца книжки _____

Подпись и личность Исаинова

Саман Арасиновна удостоверяю

Руководитель предприятия ИУ

25 августа 2004г

I. Сведения о владельце медицинской книжки:

1. Фамилия Исаинова Саман

2. Имя, отчество Арасиновна

3. Год рождения 1962 26/05

4. Домашний адрес п. Тимирязев
Ак Орда Сааган - 70

5. Основная профессия педагог

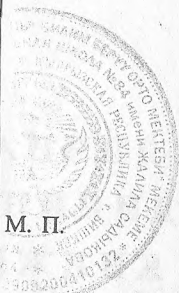
6. Должность преподаватель
английского языка

7. Предприятие Средняя
школа № 84

ЛИЧНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ КНИЖКА



М. П.



Предприятие, выдавшее книжку НИИ №84
г. Бишкек Ленинского р-на

Подпись владельца книжки Иванова

Подпись и личность _____

удостоверяю

Руководитель предприятия Иванова Д.К.
" 20. " август 2005 г.

I. Сведения о владельце медицинской книжки:

1. Фамилия Дуйшеева

2. Имя, отчество Улдиза

3. Год рождения г. 1975

4. Домашний адрес улс Ак-Ото
ул Алтын-карик 124

5. Основная профессия Учитель
начальных классов

6. Должность Учитель
начальных классов

7. Предприятие НИИ №84.

ЛИЧНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ КНИЖКА



Предприятие, выдавшее книжку

СМ 84

Подпись владельца книжки

Сурнашова

Подпись и личность

удостоверяю

Руководитель предприятия

Иск

"И" август 2011 г.

I. Сведения о владельце медицинской книжки:

1. Фамилия Сурнашова

2. Имя, отчество Айгибулу

3. Год рождения 1960

4. Домашний адрес Ал-Орто

5. Основная профессия педагог

6. Должность Зав. библиотекой

7. Предприятие СМ 84 ил. педагог

Сурнашова

Морис ул. мунитар
Оммурашова
п 45

III. Заключение врача о допуске к работе по результатам медицинского обследования

Дата	Заключение врача	Подпись и печать врача
09.08.2014	ТЕМІРЖОЛ ОРГАНАСЫ ЖЕЛІСІЗДІК БОЛЫ ПЛЕУРОПАТИЯ КОКУРК-СІЖІК МҮЧӨЛӨҮ ПАТОЛОГИЯСЫЗ ОРГАН ГРУДНОЙ КІЕТКИ БЕЗ ПАТОЛОГИИ	<i>[Handwritten signature]</i>
	«Бишкек ш. Ленин р-нунун Бириккен үй-бүлөлүк медицина борбору» «ОЦСМ Ленинского р-на г.Бишкек» ИНН 00312201810045	
	ЖУМУШКА ОРНОШУУСУНА УРУКСАТ БЕРИЛДИ	
	МЕДСМОТР ПРОШЕЛ ДОПУСКАЕТСЯ К РАБОТЕ	ТЕРАПЕВТ
	<i>[Handwritten signature]</i>	
	<i>[Handwritten signature]</i>	
	<i>[Handwritten signature]</i>	

III. Заключение врача о допуске к работе по результатам медицинского обследования

Дата	Заключение врача	Подпись и печать врача
09.08.2014	ТЕМІРЖОЛ ОРГАНАСЫ ЖЕЛІСІЗДІК БОЛЫ ПЛЕУРОПАТИЯ КОКУРК-СІЖІК МҮЧӨЛӨҮ ПАТОЛОГИЯСЫЗ ОРГАН ГРУДНОЙ КІЕТКИ БЕЗ ПАТОЛОГИИ	<i>[Handwritten signature]</i>
	«Бишкек ш. Ленин р-нунун Бириккен үй-бүлөлүк медицина борбору» «ОЦСМ Ленинского р-на г.Бишкек» ИНН 00312201810045	
	ЖУМУШКА ОРНОШУУСУНА УРУКСАТ БЕРИЛДИ	ТЕРАПЕВТ ДЕРМАТОВЕНЕРОЛОГ
	МЕДСМОТР ПРОШЕЛ ДОПУСКАЕТСЯ К РАБОТЕ	<i>[Handwritten signature]</i>
	<i>[Handwritten signature]</i>	
	<i>[Handwritten signature]</i>	
	<i>[Handwritten signature]</i>	

ЛИЧНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ КНИЖКА



ААН№



Предприятие, выдавшее книжку СШ № 84

Подпись владельца книжки Крылова С.Т.

Подпись и личность _____

Руководитель предприятия В.И. удостоверяю.

20. августа 2012 199 г.

I. Сведения о владельце медицинской книжки:

1. Фамилия Крылова

2. Имя, отчество Альшам Токеновна

3. Год рождения 10 марта 1970 год

4. Домашний адрес Бишкек Ак-Огдо 3/1851

5. Основная профессия педагог

6. Должность учительница
начальница классов

7. Предприятие СШ № 84



ДИНСКАЯ КНИЖКА

книжку № 000/186

№ 84 средняя школа

Подпись владельца книжки _____

Подпись и личность Исабековой З _____

_____ удостоверяю

руководитель предприятия _____

«август» 2008 г.



I. Сведения о владельце медицинской книжки:

1. Фамилия Исабекова

2. Имя, отчество Зрингунь

3. Год рождения 1985

4. Домашний адрес Ак-Орда

Айдин-кол 4

5. Основная профессия _____

6. Должность воспитатель

7. Предприятие Детский 186

ЛИЧНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ КНИЖКА



ААН №

Предприятие, выдавшее книжку СШ № 84
г. Бишкек, Ленинская р-н

Подпись владельца книжки Бай

Подпись и личность _____

_____ удостоверяю.

Руководитель предприятия Ишамалиева
" 1 " 09 2014 г.

I. Сведения о владельце медицинской книжки:

1. Фамилия Байбарова

2. Имя, отчество Айзада Мергдебевна

3. Год рождения 23.01.1982

4. Домашний адрес Ак-Ордо 36

5. Основная профессия учительница
карагезского языка и лит.

6. Должность _____

7. Предприятие СШ № 84
ул. Демурганово № 45

III. Заключение врача о допуске к работе по результатам медицинского обследования.

Дата	Заключение врача	Подпись и печать врача
09.08.19	Флюорография органов грудной клетки мучительно патологиясыз	<i>С. С. Саиш</i>
	Осмотрено	<i>С. С. Саиш</i>
	Допускается к работе	<i>С. С. Саиш</i>
	Терапевт	<i>С. С. Саиш</i>
	19.08.20	<i>С. С. Саиш</i>

III. Заключение врача о допуске к работе по результатам медицинского обследования.

Дата	Заключение врача	Подпись и печать врача
09.08.19	Флюорография органов грудной клетки мучительно патологиясыз	<i>С. С. Саиш</i>
09.08.20	Терапевт	<i>С. С. Саиш</i>
	Дерматовенеролог	<i>С. С. Саиш</i>
	Осмотрено	<i>С. С. Саиш</i>
	Допускается к работе	<i>С. С. Саиш</i>
	Терапевт	<i>С. С. Саиш</i>
	19.08.20	<i>С. С. Саиш</i>

ЛИЧНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ КНИЖКА



№

Предприятие, выдавшее книжку

УчМЦ

Подпись владельца книжки

Подпись и личность

удостоверяю

Руководитель предприятие

«З» *ОЗ*

Исмаишева

2020 г.

А И

2

1. Сведения о владельце медицинской книжки:

1. Фамилия

Исмаишев

2. Имя, отчество

Алима

3. Год рождения

26/07 - 1988

4. Домашний адрес

М. пос. 195

5. Основная профессия

педагог

6. Должность

*Учитель нач - 4
Исмаев*

7. Предприятие

*Сам. а. 801
Арго Омурмунов 45*

3

ЛИЧНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ КНИЖКА



ААН №

М. П.

Предприятие, выдавшее книжку Средняя школа № 84

Подпись владельца книжки

Подпись Узиева удостоверяю.
Нурзара Ахмедовна

Руководитель предприятия [Signature]

22.05.2011 г.

I. Сведения о владельце медицинской книжки:

1. Фамилия Узиева

2. Имя, отчество Нурзара

3. Год рождения Ахмедовна
5/05 - 1985

4. Домашний адрес Сургут

5. Основная профессия педагог

6. Должность учитель математики
уроков и информатики

7. Предприятие Средняя
школа № 84

III. Заключение врача о допуске к работе по результатам медицинского обследования.

Дата	Заключение врача	Подпись и печать врача
09.05 - 23/08 - 17.08.2017	ИИН 014112001110	<i>[Signature]</i>
ТЕМИР ЖОЛ БОРУКАНАСЫ / ЖЕЛДӨЗӨДӨРӨКТӨМӨЛ БӨЛӨМӨ ФЛЮОРОГРАФИЯ КӨКҮРӨК КЛЕТКА И ЧИЧКӨРҮ ПАТОЛОГИЯСЫЗ ОРГАНЫ ГРУДНОЙ КЛЕТКИ БЕЗ ПАТОЛОГИИ		
ТЕРАПЕВТ «Бишкек» Ш. П. ИИМ Р-НУНУН «ОЦСМ Панинского р-на г. Бишкек» ИИН 00312201810045 ЖУМУШКА ОРГОШУСУНА УРУКСАТ БЕРИЛДИ МЕД ОСМОТР ПРОШЕЛ ДОПУСКАЕТСЯ К РАБОТЕ « 3 » 09 20 21 Ж.		
Осмолорго Д.С. Саишев Досураи 09.05.17 Д.С. Саишев		

III. Заключение врача о допуске к работе по результатам медицинского обследования.

Дата	Заключение врача	Подпись и печать врача
09.05 - 23/08 - 17.08.2017	ИИН 014112001110	<i>[Signature]</i>
ТЕМИР ЖОЛ БОРУКАНАСЫ / ЖЕЛДӨЗӨДӨРӨКТӨМӨЛ БӨЛӨМӨ ФЛЮОРОГРАФИЯ КӨКҮРӨК КЛЕТКА И ЧИЧКӨРҮ ПАТОЛОГИЯСЫЗ ОРГАНЫ ГРУДНОЙ КЛЕТКИ БЕЗ ПАТОЛОГИИ		
ТЕРАПЕВТ «Бишкек» Ш. П. ИИМ Р-НУНУН «ОЦСМ Панинского р-на г. Бишкек» ИИН 00312201810045 ЖУМУШКА ОРГОШУСУНА УРУКСАТ БЕРИЛДИ МЕД ОСМОТР ПРОШЕЛ ДОПУСКАЕТСЯ К РАБОТЕ « 3 » 09 20 21 Ж.		
ДЕРМАТОВЕНЕРОЛОГ Осмолорго Д.С. Саишев		

ЛИЧНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ КНИЖКА



АА№

М. П.

Предприятие, выдавшее книжку № 84

Средняя школа

Подпись владельца книжки Антохурова И

Подпись и личность _____

удостоверяю.

Руководитель предприятия ИВ

№ 20. австрия 1991 г

I. Сведения о владельце медицинской книжки:

1. Фамилия Антохуров

2. Имя, отчество Наталья Ивановна

3. Год рождения 1931

4. Домашний адрес ул. Да Ордо
д. 15/1 кв. 3/441

5. Основная профессия преподаватель
русского языка

6. Должность учитель русского
языка, литературы

7. Предприятие СШ № 84
Киев Владимирова № 45

ЛИЧНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ КНИЖКА



ААН №

Предприятие, выдавшее книжку Уч. центр

Подпись владельца книжки [Signature]

Подпись и личность Маманашева
Аишара Качаналиевна удостоверяю.

Руководитель предприятия _____

" 2 " 08 2019.



I. Сведения о владельце медицинской книжки:

1. Фамилия Жамидбек кызы

2. Имя, отчество Чолпон.

3. Год рождения 15 октября 1993-г

4. Домашний адрес г. Бишкек пер. Ак-Орго ул. Жетишен №163

5. Основная профессия переводчик

6. Должность Учитель английского языка

7. Предприятие САН 32 сш ссу
Аиша Асиржанмурзаева ул.

Бокко

ЛИЧНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ КНИЖКА



АА№

М.П.

Предприятие, выдавшее книжку СМ 84
«Викин Медикал»

Подпись владельца книжки [Signature]

Подпись и личность Медеткан ыча
Паризат удостоверяю

Руководитель предприятие Иванашев ДК
«05» 09 2018г.

1. Сведения о владельце медицинской книжки:

1. Фамилия Медеткан ыча

2. Имя, отчество Паризат

3. Год рождения 23/10 - 1995г

4. Домашний адрес Дюрия
ул. А.бачан 39

5. Основная профессия учитель
Алтынсаринского лицея

6. Должность _____

7. Предприятие СМ 84
Демуршинов 45



МЕДИЦИНСКАЯ КНИЖКА

№ ААН



Предприятие, выдавшее книжку № 84
Ленинского р-на

Подпись владельца книжки Ю. Ю.

Подпись и личность Учуева Тогужан
Александровна удостоверяю.

Руководитель предприятия Ю.

5 сентября 2019 г.

1. Сведения о владельце медицинской книжки:

1. Фамилия Учуева

2. Имя, отчество Тогужан

3. Год рождения 1961 г. 22.11.

4. Домашний адрес г. Ишимово
ул. Курман Датка 141

5. Основания профессии Медицинская

6. Должность учитель русского

языка и литературы

7. Предприятие № 84
Ленинского р-на

ЛИЧНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ КНИЖКА



АА№

М.П.

Предприятие, выдвшее книжку

Подпись владельца книжки

Подпись и личность

удостоверяю.

Руководитель предприятия

"15" августа 2016

2016

I. Сведения о владельце медицинской книжки:

1. Фамилия Жушманов
2. Имя, отчество Баматабей
3. Год рождения 1959 г 15/04
4. Домашний адрес Акордо ул Урамайт
ЛИЧНАЯ № 366
5. Основания профессии педагог
6. Должность учитель
Физкультурно-спортивный
7. Предприятие СМ 84
Акордо ул Османраунов 45

ЛИЧНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ КНИЖКА



Предприятие, выдавшее книжку _____



Подпись владельца книжки _____

Подпись и личность _____

_____ удостоверяю

Руководитель предприятия _____

“02” 21 20017г.

I. Сведения о владельце медицинской книжки:

1. Фамилия Идрисов

2. Имя, отчество Идрис

3. Год рождения 1964

4. Домашний адрес г. Бишкек
Кочкорская 66

5. Основная профессия Учитель
математики классов

6. Должность _____

7. Предприятие ВШУ
См. 89 - Омурашуров, 45

ЛИЧНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ КНИЖКА



ААН №

М. П.

Предприятие, выдавшее книжку Искра
Искра № 28

Подпись владельца книжки [Signature]

Подпись и личность Ирина Белова
Ирина удостоверяю.

Руководитель предприятия [Signature]
"2" 03 [Signature]

I. Сведения о владельце медицинской книжки:

1. Фамилия Ирина Белова

2. Имя, отчество Ирина

3. Год рождения 15.08.1978г.

4. Домашний адрес Ж/м Ж-Ордо
ул. Красная 146²

5. Основная профессия учитель
начальной классов

6. Должность учитель

7. Предприятие СР ИЖ № 28
Искра Александровича № 45

ЛИЧНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ КНИЖКА



Предприятие, выдавшее книжку п 84

Средняя школа

Подпись владельца книжки _____

Подпись и личность Акматашewa

Мекем Темировна удостоверяю

Руководитель предприятия [Signature]

28 августа 2005 г.

I. Сведения о владельце медицинской книжки:

1. Фамилия Акматашewa
2. Имя, отчество Мекем Темировна
3. Год рождения 1955 29.08
4. Домашний адрес ч/с Ак-Орго
ул. Кокрек - 20 ро 45
5. Основная профессия _____
6. Должность преподаватель
рус. языка и лит-ры
7. Предприятие Средняя
школа п 84.

IV. Результаты обследования на туберкулез

Дата	Заключение специалиста	Подпись, печать (штамп)
08.11.19		<i>С.С. Саинов</i>
	ТЕМП ВОЗБУЖДАЕМОСТИ КОЖИ БОЛЬША	
	ФЛЮОРЕТГАФИЯ	
	КОЖУРӨК КЕТКА МУЧӨЛӨР ПАТОЛОГИЯСЫЗ	
	БОРБОР АНТЕНА ТРУ ПОС КЕТКИ БЕЗ ПАТОЛОГИЯ	
	«ОЦСМ Ленинского р-на г.Бишкек» ИНН 00312201810045	
	ЖУМУШКА ОРНОШУУСУНА УРУКСАТ БЕРИЛДИ	
	МЕДОСМОТР ПРОШЕЛ	
	ДОПУСКАЕТСЯ К РАБОТЕ	ТЕРАПЕВТ
	<i>08.11.19</i>	<i>С.С. Саинов</i>
		ДЕРМАТОВЕНЕРОЛОГ
		<i>С.С. Саинов</i>
		МЕДКОМИССИЯ
		<i>С.С. Саинов</i>

V. Результаты исследования на носительство возбудителей кишечных инфекций

Дата	Заключение лаборатории	Подпись, печать (штамп)
08.11.19	ТЕМП ВОЗБУЖДАЕМОСТИ КОЖИ БОЛЬША	<i>С.С. Саинов</i>
	КОЖУРӨК КЕТКА МУЧӨЛӨР ПАТОЛОГИЯСЫЗ	
	БОРБОР АНТЕНА ТРУ ПОС КЕТКИ БЕЗ ПАТОЛОГИЯ	
	ТЕРАПЕВТ	ДЕРМАТОВЕНЕРОЛОГ
	«Бишкек ш. Ленин р-нунун бириккен үй-бүлөлүк медицина борбору»	<i>С.С. Саинов</i>
	«ОЦСМ Ленинского р-на г.Бишкек» ИНН 00312201810045	МЕДКОМИССИЯ
	ЖУМУШКА ОРНОШУУСУНА УРУКСАТ БЕРИЛДИ	
	МЕДОСМОТР ПРОШЕЛ	
	ДОПУСКАЕТСЯ К РАБОТЕ	
	<i>08.11.19</i>	<i>С.С. Саинов</i>
		ТЕРАПЕВТ
		<i>С.С. Саинов</i>

ЛИЧНАЯ МІ



М.П.

Предприятие, выдавшее книжку В.П.О.У. Манасту
народной университет науки и бизнеса

Подпись владельца книжки

Asel

Подпись и личность

Сагдуровой Асель
Хабибовна удостоверяю

Руководитель предприятие

Самиев
"15" февраля 1991г.

Сагдурова
27/ix-16

ТЕМИР ЖОЛДОРЖАНАС
КӨКҮРӨК ШИШТ.
ОРГАНЫ ГРУППА

1. Сведения о владельце медицинской книжки:

1. Фамилия

Сагдурова

2. Имя, отчество

Асель Хабиевна

3. Год рождения

09.12.89

4. Домашний адрес

Мкр. Туусуз 63/114

5. Основная профессия

учитель
русского языка и лит-ры

6. Должность

учитель
русского языка и лит-ры

7. Предприятие

В.П.О.У. Манасту

ЛИЧНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ КНИЖКА



АА№



Предприятие, выдавшее книжку СШ 84
Башкирия Ленин рн

Подпись владельца книжки _____

Подпись и личность [Signature]

_____ удостоверяю.

Руководитель предприятия [Signature]

" " _____ г.

I. Сведения о владельце медицинской книжки:

1. Фамилия Пчурович к Айрат

2. Имя, отчество _____

3. Год рождения 21.07.91

4. Домашний адрес ул. Кавказ ул.
Алматы - Бешкент 27

5. Основная профессия Студентка

6. Должность учитель англ. яз.

7. Предприятие ШРП № 7

СШ № 84
Осаифовичев № 45

ЛИЧНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ КНИЖКА



ААН №

М.П.

Предприятие, выдавшее книжку Усет № 12
г. Бисмилей Мажисей р-н

Подпись владельца книжки _____

Подпись и личность Байб

удостоверяю.
Руководитель предприятия СА

"05" 09 2016 г.

I. Сведения о владельце медицинской книжки:

1. Фамилия Баймамунов

2. Имя, отчество Бурнаев

3. Год рождения 1986 14/01

4. Домашний адрес Ашуров ул. 1074

5. Основания профессии пералог

6. Должность Курьер ТМ, арабист

7. Предприятие СМ 84 улсет
Ашуров Ассурмунов № 45

ЛИЧНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ КНИЖКА



ААН№



Предприятие, выдавшее книжку Усман

Подпись владельца книжки [Signature]

Подпись и личность Усманова Д.И. удостоверяю

предприятие См 84
«ЗД» 28 20 19 г. Руководитель

1. Сведения о владельце медицинской книжки:

1. Фамилия Кюлдурашева

2. Имя, отчество Мадина Тумакануровна

3. Год рождения 01.04.1999

4. Домашний адрес Сырткина 78 А
кв 87

5. Основная профессия педагог
Больница Кристина Бишкек

6. Должность Учитель Наталья
Мессов

7. Предприятие См н 84
Аяро Амуракулов н 95

II. Отметки о переходе на работу в другие предприятие

Дата	Наименование предприятия	Должность	Подпись
09.11.2008	Кеңес	20	[Signature]
09.12.2008	АК	АК	[Signature]
ТЕРАПЕВТ		ДЕРМАТОЛОГ	
Осалтпасма			[Signature]
Д.С. Саидов			
«Бириккен ул. Лопия р.т.у.т. Бириккен үй-бүлөлүк медицина борбору» «ОЦСМ Ленинского р-на г.Еишке» ИНН 00312201810045 ЖУМУШКА ОРНОШУУСУНА УРУКСАТ БЕРИЛДИ МЕДОСМОТР ПРОШЕЛ ДОПУСКАЕТСЯ К РАБОТЕ « 25 » 02 2009 г.ж.			

[Signature]

III. Заключение врача о допуске к работе по результатам медицинского обследования

Дата	Заключение врача	Подпись и печать врача
	«ОЦСМ Ленинского р-на г.Еишке» ИНН 00312201810045 ЖУМУШКА ОРНОШУУСУНА УРУКСАТ БЕРИЛДИ МЕДОСМОТР ПРОШЕЛ ДОПУСКАЕТСЯ К РАБОТЕ « 13 » 02 2009 г.ж.	
09.11.2008	Осалтпасма	[Signature]
	ТЕРАПЕВТ	
	[Signature]	

ЛИЧНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ КНИЖКА



АА№



Предприятие, выдавшее книжку

СМ № 24

Подпись владельца книжки

[Handwritten signature]

Подпись и личность

Исмаилов
Дилдаг Канамовна удостоверяю

предприятие

СМ № 24

«5» 09

2019 г. Руководитель

1. Сведения о владельце медицинской книжки:

1. Фамилия *Бердибекова*

2. Имя, отчество *Айжан*

3. Год рождения *1997. 27. 02.*

4. Домашний адрес *2- Айтмагы*
№ 66

5. Основная профессия *учит-ца*
по информатике

6. Должность *УК № 24*

7. Предприятие *СМ № 24*
Ирина Имурашова № 45

ЛИЧНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ КНИЖКА



ААН №

М. П.

Предприятие выдавшее книжку ООО "С"У

г. Бишкек, Мичкин р-н

Подпись владельца книжки Замат

Подпись в личность _____

_____ удостоверяю.

Руководитель предприятия Иманалиева

"С"У 09 2009 г.

I. Сведения о владельце медицинской книжки:

1. Фамилия Имарбекова

2. Имя, отчество Айтмай Нурсамовна

3. Год рождения 21.10.1971.

4. Домашний адрес г. Бишкек
ул. Камчатская д. 16.

5. Основная профессия (учитель) педагог

6. Должность русского языка
литература

7. Предприятие Общественная
средняя школа №4.

имени Мамата Садыкова
ул. Оммураимова д. 45

ЛИЧНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ КНИЖКА



ААН №

М.П.

Предприятие, выдавшее книжку СШ 84
7-й Бизнес-квартал

Подпись владельца книжки [Signature]

Подпись и личность _____
_____ удостоверяю

Руководитель предприятия Чошаманов
"И" 09 2018 г. Д К

1. Сведения о владельце медицинской книжки:

1. Фамилия Майралибекова

2. Имя, отчество Керемет Майралибековна

3. Год рождения 04.12.1996


4. Домашний адрес Район-Кемер
ул. Арзамасская 77

5. Основная профессия педагог

6. Должность учительница

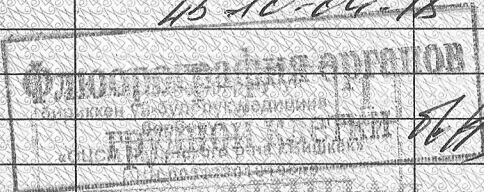

7. Предприятие СШ 84
Алиев Виссераматов 45

III. Заключение врача о допуске к работе по результатам медицинского обследования

Дата	Заключение врача	Подпись и печать врача
02.11.18	до 25/08-20	4615
02.11.18	до 02.11.18	
Т. АЛЕВТ		
Аллаевна А.С. Саид		
ДЕРМАТОВЕНЕРОЛОГ		
		
«Бишкек ш. Ленин р-нуунун бириккен үй-бүлөлүк медицина борбору» «ОЦМ Ленинского р-на г.Бишкек» ИНН 00312201010045		
ЖУМУШКА ОРНОШУУСУНА УРУКСАТ БЕРИЛДИ МЕДОСМОТР ПРОШЕЛ ДОПУСКАЕТСЯ К РАБОТЕ		
14.11.18		

IV. Результаты обследования на туберкулез.

№ 2254 - 618-18

Дата	Заключение специалиста	Подпись, печать (штамп)
	15.10.04.18	
		
Аллаевна		
А.С. Саид		
до 20.08-20		
А.С. Саид		
		
«ТЕМИР-КОЛ ОБСТАНОВАСЫ ЖЕЛЕЗНОДОРОЖНАЙ БОЛЬНИЦА» ФЛЮОРОГРАФИЯ КӨКҮРӨК КИТЕККА МУЧОЛОРУ ПАТОЛОГИЯСЫЗ ОРГАНЫ ГРУДНОЙ КИТЕККИ БЕЗ ПАТОЛОГИИ		
Аллаевна А.С. Саид		
до 20.08-20		
А.С. Саид		

ЛИЧНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ КНИЖКА



АА№



Предприятие, выдавшее книжку СМ 84

Подпись владельца книжки [Signature]

Подпись и личность Ишмаева Д.И. удостоверяю

предприятие СМ 84
«28» 08 2019 г. Руководитель

1. Сведения о владельце медицинской книжки:

1. Фамилия Рубаночес Козо

2. Имя, отчество Айнеки

3. Год рождения 14.04.1999

4. Домашний адрес Новопавловса
Ж/м Тошкент ул. Дотса 4

5. Основная профессия Баштавчи
классификатор мукаммал

6. Должность учитель
нач. класса

7. Предприятие СМ 84
Адири ул. М. Омирашвов 45

III. Заключение врача о допуске к работе по результатам медицинского обследования

Дата	Заключение врача	Подпись и печать врача
	Бириккен үй-бүлөлүк медицина борбору «ОЦСМ Лепидского р-на в Бишкеке» ИНН 093127000100045	
	КУМУШКА ОРНОКУУСУНА УРЖАТ БЕРИДИ	
	МЕДОСМОТР ПРОШЕЛ ДОПУСКАЕТСЯ К РАБОТЕ	
	<i>Осимовичева</i>	
	<i>Dr. Jankov</i> ТЕРАПЕВТ	
	<i>допуска к работе по 13/08-20</i>	
	<i>Б. Кучубаев</i>	
	МЕДКОМИССИЯ	

IV. Результаты обследования на туберкулез.

Дата	Заключение специалиста	Подпись, печать (штамп)
19.08.2018	ТЕМН ПЛОСКОКОНКАВНО-ЖЕЛТОСЛОЙНОЕ БЛ. П. ФЛЮОРОГРАФИЯ ККУРФК КЛЕТКА МУЧОДОРУ ПАТОЛОГИЯСЫЗ ОРГАНЫ ГРУДНОЙ КЛЕТКИ БЕЗ ПАТОЛОГИИ	<i>159 012</i>

ЛИЧНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ КНИЖКА



ААН №



Предприятие, выдавшее книжку СШ 84
г. Висоцк Минн р-н

Подпись владельца книжки _____

Подпись и личность [Signature]
_____ удостоверяю

предприятие Мамашиевск
«ОТ» ОД _____ 20 18 Руководитель

1. Сведения о владельце медицинской книжки:

1. Фамилия Магаль Г. Саватуба

2. Имя, отчество _____

3. Год рождения 1989 03/02

4. Домашний адрес Асеевск
Богданов 4/25

5. Основная профессия _____
Учитель физкультуры

6. Должность педагог

7. Предприятие СШ 84
Асеевск 4/25

III. Заключение врача о допуске к работе по результатам медицинского обследования

Дата	Заключение врача	Подпись и печать врача
	ЖУМУШКА ОРНОМУСУНА УРУСОВА БЕРДИ	МУСУНА УРУСОВА БЕРДИ
	МЕДИКОМКОМ ПРОШЕЛ ДОПУСКАЕТСЯ К РАБОТЕ	
	ТЕР. ВТ	
	Осмотрен	
	Д.С. Самиев	
	Золуца 20 26/08 201	
	МЕДИКОМКОМ	
	Г. Тергузаров	

IV. Результаты обследования на туберкулез.

Дата	Заключение специалиста	Подпись, печать (штамп)
26/08/19	Флюорография Кокорек клетка мучорту патологиясы органы грудной клетки без патологии	35 8/0

ЛИЧНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ КНИЖКА



АА№

М. П.

Предприятие / Иное учреждение / Организация
Сем 84

Подпись владельца книжки Муратова
Буржан

Подпись и должность _____
_____ удостоверяю.

Руководитель предприятия Исмаилов

" 02 09 2015 г.

1. Сведения о владельце медицинской книжки:

1. Фамилия Муратова

2. Имя, отчество Буржан

3. Год рождения 12.04.1982г


4. Домашний адрес ул. Текеура -
Дрежде 210/23

5. Основная профессия педагог

6. Должность учит. русского языка
литературы

7. Предприятие Сем 84 ул. Маши
Сарыкова, № ул. Мухоморова
Оккупационная 45

III. Заключение врача о допуске к работе по результатам медицинского обследования.

Дата	Заключение врача	Подпись и печать врача
28/07-2008		
<div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px;">ТРАПЕВТ</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px;">ДЕРМАТОЛОГ</div> </div>		
Осмотрено		
		
«Бишкек» г. Ленин районун «Бишкек ул-булулу» медицина «Бербору» ОЦСМ Ленинского р-на г. Бишкек ИНН 00312201810048 УМУШКА ОРНОШУСУНА УРУКСАТ БЕРИЛДИ МЕДСМОТР ПРОИТИЛ ДОПУСКАЕТСЯ К РАБОТЕ 28. 07. 2008 г.		
		

198

280708

Уле рон оди а
 - денкер мур
 Си эгер - свод
 Керек - стур
 сог. да

Жан! 950
 ту
 ту эсатки

ЛИЧНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ КНИЖКА



АА№

М.П.

Предприятие, выдавшее книжку УСМ а 1

Подпись владельца книжки Олифуралиев

Подпись и личность _____ удостоверяю

Руководитель предприятие Олифуралиева
«18» 08 20 20 Д И

1. Сведения о владельце медицинской книжки:

1. Фамилия Олифуралиева

2. Имя, отчество Меерим Женишбековна

3. Год рождения 1985г 21-август

4. Домашний адрес Ак Орто
ул. Тимур буюр 100/2

5. Основная профессия _____

6. Должность учитель.

7. Предприятие СШ №84

ЛИЧНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ КНИЖКА



ААН №



Предприятие, выдавшее книжку Сел 84

Подпись владельца книжки _____

Подпись и личность [Signature]

_____ удостоверяю.

Руководитель предприятия Ишаналиева

"05" "09" 2015 г.

I. Сведения о владельце медицинской книжки:

1. Фамилия Жемлебекова

2. Имя, отчество Раиса

3. Год рождения 1989 12/05

4. Домашний адрес Ауыздоп к 959

5. Основная профессия педагог

6. Должность уч. амлы арысы

7. Предприятие Сел 84

ЛИЧНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ КНИЖКА



ААН№

М. П.

Предприятие, выдавшее книжку детская
сад. ДД

Подпись владельца книжки [Signature]

Подпись и личность Турмушова Мария
Кашатбековна удостоверяю.

Руководитель предприятия [Signature]

" 24 " 12 1912 г.

I. Сведения о владельце медицинской книжки:

1. Фамилия Турмушова

2. Имя, отчество Мария Кашатбековна

3. Год рождения 1988.30.12

4. Домашний адрес Первомайский р-н
пер.м. Голубина, Новоселов.

5. Основная профессия Учитель

6. Должность воспитатель

7. Предприятие дет. сад. ДД

ЛИЧНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ КНИЖКА



ААН №

М.П.

Предприятие, выдавшее книжку УСММ

Подпись владельца книжки [Signature]

Подпись и личность Масманова Д. К. удостоверяю

предприятие СМБ
12 09 2011 г. Руководитель

1. Сведения о владельце медицинской книжки:

1. Фамилия Масманова

2. Имя, отчество Акмал Маратовна

3. Год рождения 08.06.1990 г.

4. Домашний адрес д.с.м. Арча-Бешик
ул. Маша-Сай 82.

5. Основная профессия учитель
начальных классов

6. Должность _____

7. Предприятие СМБ
Андре Александровна 145

ЛИЧНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ КНИЖКА



ААН №

М. П.

Предприятие, выдавшее книжку Среднее
школы № 14

Подпись владельца книжки

Подпись и личность Бешмиева
Кариза Рахмоновна удостоверяю

Руководитель предприятия [Signature]

05. сентября 2011

I. Сведения о владельце медицинской книжки:

1. Фамилия Бешмиева
2. Имя, отчество Кариза Рахмоновна
3. Год рождения 02.11.1987
4. Домашний адрес г. Бухара, ул. А. Дорж
ул. Дев № 88.
5. Основная профессия Картограф
изд. и картография.
6. Должность _____
7. Предприятие Среднее
школы № 14

III. Заключение врача о допуске к работе по результатам медицинского обследования.

Дата	Заключение врача	Подпись и печать врача
11.08.15	МЕДИЦИНСКОЕ ОБСЛЕДОВАНИЕ ПРОШЕЛО	<i>[Signature]</i>
11.08.15	ФАРМАКОДИНАМИКА	<i>[Signature]</i>
11.08.15	ТЕРАПЕВТ	<i>[Signature]</i>
11.08.15	ДОПУЩЕН	<i>[Signature]</i>

Бекмурзаев Н.С. 1981
 № 109
 11.08.15

№ 109 - 11/08/15

III. Заключение врача о допуске к работе по результатам медицинского обследования.

Дата	Заключение врача	Подпись и печать врача
11.08.15	МЕДИЦИНСКОЕ ОБСЛЕДОВАНИЕ ПРОШЕЛО	<i>[Signature]</i>
11.08.15	ФАРМАКОДИНАМИКА	<i>[Signature]</i>
11.08.15	ТЕРАПЕВТ	<i>[Signature]</i>
11.08.15	ДОПУЩЕН	<i>[Signature]</i>

ЛИЧНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ КНИЖКА



АА №

М.П.

Предприятие выдавшее книжку

СШ 84
г. Бишкек Ленинск р-н

Подпись владельца книжки

Подпись и личность

Руководитель предприятия

«ДБ» Январь 2017 г.

2

I. Сведения о владельце медицинской книжки:

1. Фамилия Манолбаева
2. Имя, отчество Элькура Бекжолна
3. Год рождения 1978.08.18
4. Домашний адрес Ак Ордо ул. Бурана
14136
5. Основная профессия учитель
6. Должность учитель
направных классов
7. Предприятие СШ 84
г. Бишкек
Ак Ордо

3

ЛИЧНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ КНИЖКА



Предприятие, выдавшее книжку _____

УСМ 12

Подпись владельца книжки _____

А.В. Машо

Подпись и личность _____

Шаманова Д.И.

удостоверяю

Руководитель предприятия _____

«*05*» _____

08

200*1* г.

Мамоева

ф.и.о. *Венера*

Мамбеткалытовна

год рож. *1984 - нояб.*

04. 06.

место. *Бастоба.*

образов.
ание.

Шошорку.

ЛИЧНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ КНИЖКА



АА№

М.П.

Предприятие, выдавшее книжку Сей 84

Подпись владельца книжки _____

Подпись и личность Кажибек
К Рыскам удостоверяю

Руководитель предприятие
"7" Сентябрь 2017г.

1. Сведения о владельце медицинской книжки:

1. Фамилия Кажибек Казы

2. Имя, отчество Рыскам

3. Год рождения 12.03.1996

4. Домашний адрес Фк - Орто
Ул. Жамбыл Казы 81

5. Основная профессия педагог

6. Должность Учитель начальных
классов

7. Предприятие Сей 84
Ул. Омурджиев 45

III. Заключение врача о допуске к работе по результатам медицинского обследования

Дата	Заключение врача	Подпись и печать врача
	Бириккен үй-бүлө борборунун «ОЦОМ Ленинский район» ИИН 001 00 810045	
	ЖУМУШКА ОР	
	МЕДОСМ	
	ДОПУСКА	
	ТЕРАПЕВТ	
	<i>О. С. Сапарова</i>	
	<i>д. С. Сапарова</i>	
	<i>допускаю со 13/08-19</i>	
	<i>С. С. Сапарова</i>	

IV. Результаты обследования на туберкулез.

Дата	Заключение специалиста	Подпись, печать (штамп)
	ТЕМІР ЖОЛ ООРУКНАСЫ ЖЕЛБЕ-СОРУККА БЕЗ ПАТОЛОГИЯ	
	Флюорография	
	КОКУРОК КЛЕТКА ИЧКӨР ПАТОЛОГИЯСЫЗ	
	ОРГАНЫ ГРУДНОЙ КЛЕТКИ БЕЗ ПАТОЛОГИИ	
	<i>до 13/08-19 № 14434 9/0</i>	
	ТЕМІР ЖОЛ ООРУКНАСЫ ЖЕЛБЕ-СОРУККА БЕЗ ПАТОЛОГИИ	
	Флюорография	
	КОКУРОК КЛЕТКА ИЧКӨР ПАТОЛОГИЯСЫЗ	
	ОРГАНЫ ГРУДНОЙ КЛЕТКИ БЕЗ ПАТОЛОГИИ	

ЛИЧНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ КНИЖКА



М.П.

Предприятие, выдавшее книжку ООО №186

Подпись владельца книжки [Signature]

Подпись и личность Исусунбеков

[Signature] удостоверяю

Руководитель предприятия [Signature]

" август 2012 г.

I. Сведения о владельце медицинской книжки:

1. Фамилия Исусунбекова

2. Имя, отчество Исусун

3. Год рождения 1988г.

4. Домашний адрес Асоро

5. Основная профессия педагог

6. Должность сам. инд. учитель
музыки

7. Предприятие ООО №186 СМ 84

СМ 49
ул. Самарцев 45

171

III. Заключение врача о допуске к работе по результатам медицинского обследования

Дата	Заключение врача	Подпись и печать врача
	08/08-2016	
	Федор	
	домашний	
	Допуск до 08.08.17	
	В.И. Прохор	

III. Заключение врача о допуске к работе по результатам медицинского обследования

Дата	Заключение врача	Подпись и печать врача
	08/12 2018	
	Медосмотр	
	Федор	
	Допуск до 08.08.19	
	Д.И. Прохор	
	Допуск до 08.08.19	

«Бишкек» ш. Пенжа-кулун
 бириккен үй-бүлөлүк медицина борбору
 «ОЦСМ Ленинский в-н г. Бишкек»
 ИИН 003122018-004
 ЖУМУША ОРНОЛУСУНА УРУКАТ
 БИРИШТИ
 МЕДОСМОТР ПРОШЕЛ
 ДОПУСКАЕТСЯ К РАБОТЕ
 « » 20..... г.ж.

ГОДЕН 7

ЛИ

АЯ КНИЖКА

фо



Предприятие, выдавшее книжку

Училище

Подпись владельца книжки

Бейшеналиева

Подпись и личность

Маманалиева Ок

удостоверяю

Руководитель предприятия

17 01

2017 г.

ЦЕНТР МЕДИЦИНЫ №1

I. Сведения о владельце медицинской книжки:

1. Фамилия Бейшеналиева
2. Имя, отчество Рашида Аб.
3. Год рождения 1983. 23 вч.
4. Домашний адрес Ч/с Кытырмак
ул. Абулганин 23
5. Основная профессия педагог
6. Должность кредитоваканиш
чог. узюкю
7. Предприятие Ш. Р. м. №10.
Ош м. 84 ул. м. Сарымов
Дворга ул. м. Омуралынов 45

ЛИЧНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ КНИЖКА



ААН №

Предприятие, выдавшее книжку
Средняя школа № 84

Подпись владельца книжки _____

Подпись и личность Арситанденова
Мария Болоткановна удостоверяю.

Руководитель предприятия В.О.

"20" августа 2013г.

I. Сведения о владельце медицинской книжки:

1. Фамилия Арситанденова

2. Имя, отчество Мария Болоткановна

3. Год рождения 20.12.88

4. Домашний адрес С. Сосновка
ул. Восстания 69

5. Основная профессия учитель
Сосновка

6. Должность Учитель английского
языка

7. Предприятие СШ № 84

ЛИЧНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ КНИЖКА



ААН №



М.П.

Предприятие, выдавшее книжку
см. № 84

Подпись владельца книжки [Signature]

Подпись и личность Орозамешева
Радикел удостоверяю.

Руководитель предприятия Исмаилов Д.К.

"22" 08 2011 г.

I. Сведения о владельце медицинской книжки:

1. Фамилия Орозамешева Жамал

2. Имя, отчество Сайракматовна

3. Год рождения 1977.05.06

4. Домашний адрес Ас. Орто

ул. Ашгыч - код № 12.

5. Основания профессии педагог

6. Должность учительница нач-

ального класса

7. Предприятие см № 84

ЛИЧНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ КНИЖКА



ААН №

Предприятие, выдавшее книжку ИИ № 184
ИИ Голмошников

Подпись владельца книжки Анжимова
Суулар Жанбековна удостоверяю.

Руководитель предприятия С.О.О
01.09.1994 г.

I. Сведения о владельце медицинской книжки:

1. Фамилия Анжимова Суулар
2. Имя, отчество Жанбековна
3. Год рождения 1964 28-11
4. Домашний адрес г. Талас
ул. Советская 183
5. Основная профессия учительница
американского языка
6. Должность учитель
7. Предприятие (ИИ № 184 ИИ) С.О.О
Голмошников

V. Результаты исследования на носительство
возбудителей кишечных инфекций.

Дата	Заключение лаборатории	Подпись, печать (штамп)
09.05.08	до № 4800000	<i>[Signature]</i>
09.05.08	до № 4800000	<i>[Signature]</i>

ТЕРАПЕВТ **ДЕРМАТОВЕНЕРОЛОГ**

«Бишкек ш. Ленин р-нуну»
«Иририкен уй-булодук медицина борбору»
«ОЦСМ Ленинского р-на г. Бишкек»
ИНН 00312201810045

ЖУМУШКА ОРНОШУУСУНА УРУКСАТ
БЕРИЛДИ

МЕДОСМОТР ПРОШЕЛ
ДОПУСКАЕТСЯ К РАБОТЕ

20.08.21

[Signature]

МЕЛКОМИССИЯ
ИНН 00312201810045

VI. Результаты лабораторных исследований и
осмотра дерматовенеролога.

Дата	Заключение лаборатории, штамп	Подпись и печать врача

ЛИЧНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ КНИЖКА



ААН №

М. П.

Предприятие, выдавшее книжку № 84
Средняя школа

Подпись владельца книжки _____

Подпись и личность Риссузанов
Миссаричи Сапарбековна удостоверяю.

Руководитель предприятия [Signature]

4 сентября 2010 г.

I. Сведения о владельце медицинской книжки:

1. Фамилия Риссузанов

2. Имя, отчество Миссаричи Сапарбековна

3. Год рождения 1966 г 5/VI

4. Домашний адрес г. Бишкек
ул. М. Дура ул. № 70

5. Основная профессия педагог

6. Должность ученик амл
смены

7. Предприятие _____

IV. Результаты обследования на туберкулез.

Дата	Заключение специалиста	Подпись, печать (штамп)
09.08.2018	Флюорография Кокорек клетка мучфору патологически Органы грудной клетки без пат. изменений	<i>[Signature]</i>
	ТЕРАПЕВТ	
	осмотрена	
	д.с. Саши	
	допускается к работе	
	09.08.2018	
	<i>[Signature]</i>	

16

V. Результаты исследования на носительство возбудителей кишечных инфекций.

Дата	Заключение	Лаборатория	Подпись, печать (штамп)
09.08.2018	допускается к работе	ФЛЮС	<i>[Signature]</i>
09.08.2018	допускается к работе	ФЛЮС	<i>[Signature]</i>
	ТЕРАПЕВТ		
	осмотрена		
	д.с. Саши		
	допускается к работе		
	24.08.2018		
	<i>[Signature]</i>		

17

ЛИЧНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ КНИЖКА



предприятие, выдавшее книжку № 84

Средняя школа

Подпись владельца книжки _____

Подпись и личность Молдошева
Машка М. удостоверяю

Руководитель предприятия [Signature]

05 сентября 2011г

I. Сведения о владельце медицинской книжки:

1. Фамилия Молдошева
2. Имя, отчество Машка М.
3. Год рождения 1962. 1 хч.
4. Домашний адрес г Бишкек
н/с Ах-Орзо, Дюгуз кайрак 3.
5. Основная профессия _____
6. Должность преподаватель
структурной
7. Предприятие Средняя
школа № 84.

ЛИЧНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ КНИЖКА



ААН №



Предприятие, выдавшее

Подпись владельца книжки Мискинбей и м

Подпись и личность _____
_____ удостоверяю.

Руководитель предприятия Мискинбей

" 01/09 2015 г.

I. Сведения о владельце медицинской книжки:

1. Фамилия Мискинбей кадо

2. Имя, отчество Жайна кызы

3. Год рождения 1993

4. Домашний адрес г. Бишкек - Орто
ул. Аято-Рахан 58

5. Основная профессия педагог

6. Должность Учитель
Биологии

7. Предприятие ОУ № 84
им. М. Садокова

ЛИЧНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ КНИЖКА



АА№

М.П.

Предприятие, выдавшее книжку ГУВК 66

Подпись владельца книжки [Signature]

Подпись и личность _____ удостоверяю

Руководитель предприятие [Signature]
«И» _____ 2019 г. ФК

1. Сведения о владельце медицинской книжки:

1. Фамилия Изагарайшова

2. Имя, отчество Чурабайке

3. Год рождения 25.07.2000

4. Домашний адрес Средний Маам

5. Основная профессия Матеря

6. Должность Практиканти
Учитель младших классов

7. Предприятие ГУВК 66
См 84 дара
Ошерайуков 45

III. Заключение врача о допуске к работе по результатам медицинского обследования

Дата	Заключение врача	Подпись и печать врача
ФРД - 02/09-20 № 4963 БР	ФРД - 02/09-20 БР	
«Бишкек ш. Поник р-нунун» Бириккен үй-бүлөлүк медицина борбору	«ОЦСМ Ленинского р-на г. Бишкек» ИНН 0031220101045	
ЖУМУШКА ОРНОШУУСУНА УРУКСАТ БЕРИЛДИ	МЕДОСМОТР ПРОШЕЛ ДОПУСКАЕТСЯ К РАБОТЕ	 МЕДКОМИССИЯ
« 02 09 2021 »		

IV. Результаты обследования на туберкулез.

Дата	Заключение специалиста	Подпись, печать (штамп)
02/09/20 № 4963	ФРД - 02/09-20 БР	
	ФЕГДС	

ЛИЧНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ КНИЖКА



М.П.

Предприятие, выдавшее книжку СМ № 85

Подпись владельца книжки [Signature]

Подпись и должность [Signature]

удостоверяю

Руководитель предприятия [Signature] Сарматова Н.В.

2

I. Сведения о владельце медицинской книжки:

1. Фамилия Уметова

2. Имя, отчество Кентебубу

3. Год рождения 12.10.1963 г.

4. Домашний адрес ГЭС-м2

ул. Шкавская 18

5. Основная профессия учитель

6. Должность Учительница

7. Предприятие СМ № 85

СМ № 84

3

IV. Результаты обследования на туберкулез

Дата	Заключение специалиста	Подпись, печать (штамп)		
07.11.18	ФЛ - 16/06 - до 118			
	ФЛ - 16/06 - до 07			
	Осмотрена			
	Ф.И. Шакир			
<p>«Бишкек ш. Ленин р-нуни Бириккен үй-бүлөлүк медицина борбору» «ОЦСМ Ленинского р-на г.Бишкек» ИНН 00312201810045 ЖУМУШКА ОРНОШУСУНА БУРУКСАТ БЕРИЛДИ МЕДОСМОТР ПРОШЕЛ ДОПУСКАЕТСЯ К РАБОТЕ "16" "06" 2018 г.г.г.»</p>				
			16	

Ф.И. Шакир



118

ОсОО «Лечебно-оздоровительный комплекс
«Ырыс Жанат Ден-Солдун»
ФОНДЫК БУКАЛАШТЫРМА

Жусепова К

1963

16.08.20

ЛИЧНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ КНИЖКА



ААН №

М.П.

Предприятие, выдавшее книжку Усан 172
№ 84 орто медицина

Подпись владельца книжки [Signature]

Подпись и личность _____
_____ удостоверяю

Руководитель предприятие [Signature]
«01» 08 2010 г.

1. Сведения о владельце медицинской книжки:

1. Фамилия Карлбесова 02/10 1980

2. Имя, отчество Нургул

3. Год рождения Мекемеловна

4. Домашний адрес де Ордо
сүйүндүк поч. 81

5. Основная профессия
тарых мугалими

6. Должность
мугалими

7. Предприятие
№ 84 орто медицина.

ЛИЧНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ КНИЖКА



ААН №

Предприятие, выдвигавшее книжку
г. Бишкек, М. П. СШ 84
Кеминской р-н

Подпись владельца книжки _____

Подпись и личность [Signature] _____ удостоверяю.

Руководитель предприятия Иманалиева
Д.И.
06/09 - 2018 г.

I. Сведения о владельце медицинской книжки:

1. Фамилия Алидагулова

2. Имя, отчество Турзаит

3. Год рождения 03.12.87

4. Домашний адрес Ак Орга
ул. КеГ 79.

5. Основная профессия педагог

6. Должность препод. - науч. ассист.

7. Предприятие СШ 84
Д.И. Омуралиев 45



ЛИЧНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ КНИЖКА



М.П.

Предприятие, выдавшее книжку

См 84

Подпись владельца книжки

Суматаева

Подпись и личность

удостоверяю

Руководитель предприятия

Мед

" 12 " 08 20 11 г.

2

I. Сведения о владельце медицинской книжки:

1. Фамилия

Суматаева

2. Имя, отчество

Ашара

3. Год рождения

1970

4. Домашний адрес

См 84

5. Основная профессия

педагог

6. Должность

менеджер
Насреддинова

7. Предприятие

См 84

3

ЛИЧНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ КНИЖКА



Предприятие, выдавшее книжку п 84

Средняя школа

Подпись владельца книжки _____

Подпись и личность Турсунбаева

Марина С. удостоверяю

Руководитель предприятия Ю

15 августа 2004 г.

I. Сведения о владельце медицинской книжки:

1. Фамилия Турсунбаева

2. Имя, отчество Марина С.

3. Год рождения 1969 20.10

4. Домашний адрес Ак-Орто

ул. Саатмолдусу 90

5. Основная профессия педагог

6. Должность учитель начальных классов

7. Предприятие Средняя школа п 84.

