

Тоштемирова Холида



ЎЗБЕКИСТОН Республикаси

ЎЗБЕКИСТОН Республикаси

ЎЗБЕКИСТОН

ЦСМ г. Кызыл-Кыя

Ф.И.О. Ташбекев

Дата рождения 12.08.87

№ прописки 22058787

Оператор подпись [Signature]

Фамилия Ташбекев

Имя Ташбеке

Отчество \_\_\_\_\_

Иден.№ 12 205188 701

Дата « 12 » 08

ОМС верно (подпись) [Signature]

Оператор ЦСМ г.Кызылкия \_\_\_\_\_

А.Мурзакаримовна .

# ЛИЧНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ КНИЖКА



ААН № \_\_\_\_\_

М.П. \_\_\_\_\_

Предприятие, выдавшее книжку \_\_\_\_\_

Подпись владельца книжки \_\_\_\_\_

Подпись и личность \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ удостоверяю

Руководитель предприятие \_\_\_\_\_

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

## 1. Сведения о владельце медицинской книжки:

1. Фамилия Тюмтеширова

2. Имя, отчество Рашида

3. Год рождения 22.05.1987

4. Домашний адрес Баткен обл.  
Жезыл-Жол ш. Тарихи-43

5. Основная профессия пол. повара  
(адер. суу работ. че)

6. Должность \_\_\_\_\_

7. Предприятие Сел № 8

## II. Отметки о переходе на работу в другие предприятие

Дата	Наименование предприятие	Должность	Подпись
	<p>Кызыл-Кия шаарынын ЖДПБ  <b>СУМУШ УРУКСАТ</b>                      ИНН 01204202110080                      ЦСМ  <b>ДОПУСКАЕТСЯ К РАБОТЕ</b>                      до «19» 08 2023г.</p>		
	<p>Кызыл-Кия шаарынын ЖДПБ  <b>КУМУШКА УРУКСАТ</b>                      ИНН 03010200110166                      ЦСМ  <b>ДОПУСКАЕТСЯ К РАБОТЕ</b>                      до «21» 08 2023г.</p>		12-1452
	<p>Кызыл-Кия шаарынын ЖДПБ  <b>ЖУМУШКА УРУКСАТ</b>                      ИНН 01204202110080                      ЦОВП города Кызыл-Кия  <b>ДОПУСКАЕТСЯ К РАБОТЕ</b>                      до «26» 08 2023г.</p>		120913

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

Дата	Заключение врача	Подпись и печать врача
	<p>Кызыл-Кия шаарынын ЖДПБ  <b>ЖУМУШКА УРУКСАТ</b>                      ИНН 01204202110080                      ЦОВП города Кызыл-Кия  <b>ДОПУСКАЕТСЯ К РАБОТЕ</b>                      до «20» 08 2023г.</p>	120913
	<p>ЛИЧНАЯ                      МЕДИЦИНСКАЯ                      КНИЖКА</p>	

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

Дата	Заключение врача	Подпись и печать врача

13.

КРОВЬ НА RPR

Номер талона 006394

Ф.И.О. Онгешевширова М.

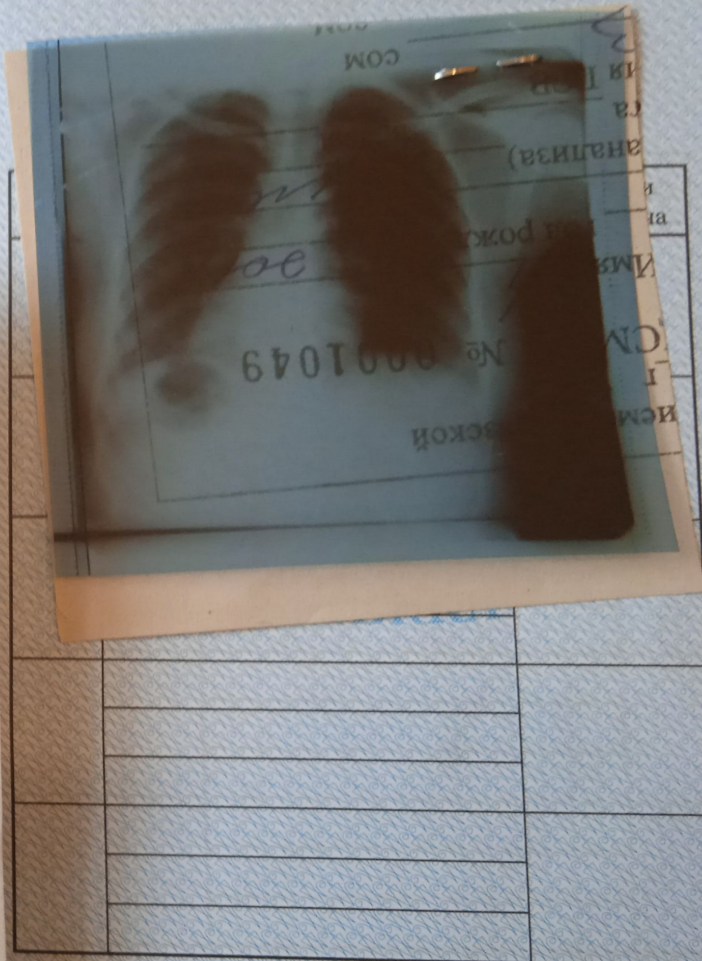
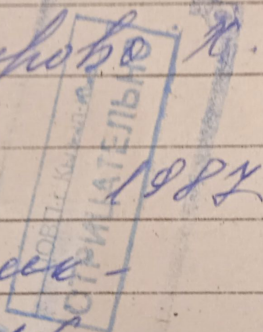
Год рождения 1982

Адрес Узбекистан

Место работы с/к. н. б.

Дата « 30 » 08 2016 г.

Дерматолог Кожеева



IV. Результаты обследования на туберкулез.

КЫЗЫЛ-КЫЯ шаарынын УМБ

ЦСМ г. Кызыл-Кыя

Заключение специалиста

Подпись,  
печать (штамп)

Дата

DS:

13 03 2019

610

13.03.19. Дроздов  
Александр

ЦСМ г. Кызыл-Кыя

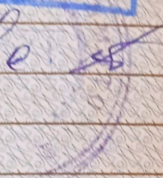
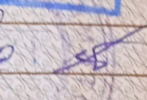
ФЛЮОРОГРАФИЯ

21 08 2019

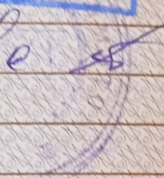
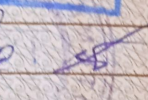
610

29.08.22. Даркент  
Ториев Аде

IV. Результаты обследования на туберкулез.

Дата	Заключение специалиста	Подпись, печать (штамп)
	OS: 870	
26.08	Заражен	

V. Результаты обследования на носительство возбудителей кишечных инфекций.

Дата	Заключение лаборатории	Подпись, печать (штамп)
	OS: 870	
26.08	Заражен	

V. Результаты обследования на носительство возбудителей кишечных инфекций.

Дата	Заключение лаборатории	Подпись, печать (штамп)
<p>Межрайонный Кадамжайский Центр профилактики заболеваний и государственного санитарно-эпидемиологического надзора</p> <p>Вид обследования На возбудителей кишечных инфекций</p> <p>Заключение не обнаружено</p> <p>Дата 23.08.2012</p> <p>Подпись [подпись]</p> <p>город Кызыл-Кыя</p>		

VI. Результаты лабораторных исследований и осмотра дерматовенеролога.

Дата	Заключение лаборатории, штамп	Подпись и печать врача
12/08/12	РРЭИ ВЭЭО	[подпись]
13/08/12	РРЭИ ВЭЭО	[подпись]
01/09/12	РРЭИ ВЭЭО	[подпись]
3/08/20	печень	[подпись]
26/08/12	РРЭИ ВЭЭО	[подпись]
27/08/12	печень	[подпись]
30/08/12	РРЭИ ВЭЭО	[подпись]
1/09/12	РРЭИ ВЭЭО	[подпись]



### VII. Результаты исследования на гельминтозы.

Дата	Заключение лаборатории	Подпись, печать
	<p>Межрайонный Кадамжайский Центр профилактики заболеваний и государственного санитарно-эпидемиологического надзора</p>	
	Вид обследования	На гельминтозы и кишечные простозоозы
	Заключение	не обнаружено
	Дата	23.08.21г
	Подпись	<i>[Signature]</i>
		город Кзыл-Кыя

### VII. Результаты исследования на гельминтозы.

Дата	Заключение лаборатории	Подпись, печать
	<p>Кызыл-Кумский городской центр профилактики заболеваний и государственного санитарно-эпидемиологического надзора</p>	
	Вид обследования	На гельминтозы и кишечные простозоозы
	Заключение	не обнаружено
	Дата	12.03.19г
	Подпись	<i>[Signature]</i>
	<p>Кызыл-Кумский городской центр профилактики заболеваний и государственного санитарно-эпидемиологического надзора</p>	
	Вид обследования	На гельминтозы и кишечные простозоозы
	Заключение	не обнаружено
	Дата	2.09.20г
	Подпись	<i>[Signature]</i>
	<p>Кызыл-Кумский городской центр профилактики заболеваний и государственного санитарно-эпидемиологического надзора</p>	
	Вид обследования	На гельминтозы и кишечные простозоозы
	Заключение	2/2 не обнаружено
	Дата	26.08.22г
	Подпись	<i>[Signature]</i>
	<p>Кызыл-Кумский городской центр профилактики заболеваний и государственного санитарно-эпидемиологического надзора</p>	

# XI. Сдача экзаменов по санминамуму.

Дата	Наименование предметов, продолжительность занятий, оценка	Подпись, печать
	<p>Кадамжай район аралык ОАА жана МСЭКБ  <b>САНИТАРДЫК-ПАКИЗАЛЫК МИНИМУМ ЭРЕЖЕСИ ӨТКӨРҮЛГӨНДҮГҮ АНЫК</b>                      «10» 09 2021-ж.</p>	<p><i>[Signature]</i></p>
	<p>Өткөн датасы «10» 09 2021-ж.</p>	
	<p>Кийинки өтүү датасы «__» 09 2022-ж.</p>	
	<p>Өткөргөн адистин колу <i>[Signature]</i></p>	
	<p><b>Кызыл-Кыя шаары</b></p>	
	<p>Кадамжай район аралык ОАА жана МСЭКБ  <b>САНИТАРДЫК-ПАКИЗАЛЫК МИНИМУМ ЭРЕЖЕСИ ӨТКӨРҮЛГӨНДҮГҮ АНЫК</b>                      «05» 09 2022-ж.</p>	
	<p>Өткөн датасы «05» 09 2022-ж.</p>	
	<p>Кийинки өтүү датасы «05» 09 2023-ж.</p>	
	<p>Өткөргөн адистин колу <i>[Signature]</i></p>	
	<p><b>Кызыл-Кыя шаары</b></p>	

Манасов  
Манасовский.



ЛИЧНАЯ  
МЕДИЦИНСКАЯ  
КНИЖКА

ЦОВП г. КЫЗЫЛ-КИЯ

Ф.И.О.

Мамасал

Дата рождения

1962

№ прописки

1406622

Оператор подпись

У

Фамилия

Мамасал

Имя

Мамарсун

Отчество

Иден №

2406196200697

Дата «24»

У

2022г.

ОМС верно (подпись)

У

Оператор ЦОВП г.Кызылкия

RNR?



# МЕДИЦИНСКАЯ КНИЖКА

№



М.П.

Предприятие, издавшее книжку \_\_\_\_\_

Подпись владельца книжки \_\_\_\_\_

Подпись и личность \_\_\_\_\_

удостоверяю

Руководитель предприятия \_\_\_\_\_

«    »    20    г. \_\_\_\_\_

## 1. Сведения о владельце медицинской книжки:

1. Фамилия Мамоев

2. Имя, отчество Мамораев

3. Год рождения 14 июня 1962 г.

4. Домашний адрес ул. Мамонтова - 9

5. Основная профессия \_\_\_\_\_

6. Должность Электрик

7. Предприятие С. ип. №6. с/п  
Токтогула.

## II. Отметки о переходе на работу в другие предприятие

Дата	Наименование предприятия	Должность	Подпись
	Кызыл-Кия шаарынын ЖОПБ ЖИИУЛКА УРУКСАТ		
	ИНН 01204202110080		<i>gostb</i>
	ЦОВП города Кызыл-Кия ДОПУСКАЕТСЯ К РАБОТЕ		
	до « <i>12</i> » <i>08</i> 20 <i>20</i> ж.		<i>gostb</i>
	ЛИЧНАЯ		
	МЕДИЦИНСКАЯ		
	КНИЖКА		

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

Дата	Заключение врача	Подпись и печать врача
	ЛИЧНАЯ	
	МЕДИЦИНСКАЯ	
	КНИЖКА	

## VI. Результаты лабораторных исследований и осмотра дерматовенеролога.

Дата	Заключение лаборатории, штамп	Подпись и печать врача
30/11/17	21 ВРАЧ БУДОВА	
07/12/17	МА. ЧОПОВ	
	Муром	
	ЛИЧНАЯ	
	МЕДИЦИНСКАЯ	
	КНИЖКА	

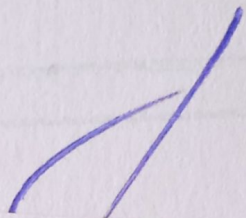
Кадырбердиева Айбарчын



ЛИЧНАЯ  
МЕДИЦИНСКАЯ  
КНИЖКА



1812033



Фамилия Алиев  
Имя Александр  
Отчество Бердыевич  
Иден № 11812200300242  
Дата «25» 08 2022г.  
ОМС не застрахован (подпись) [Signature]  
Оператор ЦОВП г.Кызылкия

# ЛИЧНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ КНИЖКА



ААН №

М.П.

Предприятие, выдавшее книжку

Подпись владельца книжки

Подпись и личность

удостоверяю

Руководитель предприятие

«    »                      20    г.

1. Сведения о владельце медицинской книжки:

1. Фамилия Надырбергеше
2. Имя, отчество Айбархан Нуролбековна
3. Год рождения 18 12 2003
4. Домашний адрес г. Бишкек ул. Кемелова 16-2
5. Основная профессия педагог
6. Должность и секретарь
7. Предприятие СЭИ ШС ул. Фрунзе

## II. Отметки о переходе на работу в другие предприятие

Дата	Наименование предприятия	Должность	Подпись

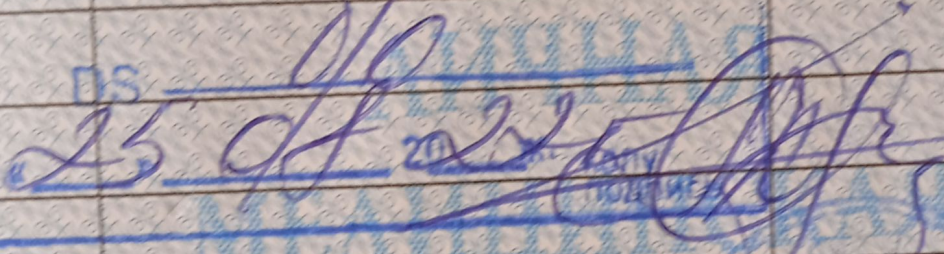
ЛИЧНАЯ  
МЕДИЦИНСКАЯ  
КНИЖКА

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

Дата	Заключение врача	Подпись и печать врача
	<div data-bbox="990 299 1421 546" style="border: 2px solid blue; padding: 5px;"> <p>Кызыл-Кия шаарынын ЖДПБ ЖУМУШКА УРУКСАТ</p> <p>ИНН 01204202110080</p> <p>ЦОВП города Кызыл-Кия ДОПУСКАЕТСЯ К РАБОТЕ до « 18 » <u>  </u> 20<u>  </u> г.</p> </div>	

МЕДИЦИНСКАЯ  
КНИЖКА

# IV. Результаты обследования на туберкулез.

Дата	Заключение специалиста	Подпись, печать (штамп)
	<p>Кызыл-Кыя шаарынын ЖДПБ ЦОВП г. Кызыл-Кыя</p>	
	<p><b>ФЛЮОРОГРАФИЯ</b></p>	
	<p>DS</p>	
		
	<p>26.08.22 Терапевт</p>	
	<p>Торосов Азиз</p>	

VI. Результаты лабораторных исследований и осмотра дерматовенеролога.

Дата	Заключение лаборатории, штамп	Подпись и печать врача
15.08.22	ВНБ ВУДМ	
26/08/22	20.9.22	

ФЕДЕРАЛЬНЫЙ НАУЧНО-ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ ЦЕНТР  
ДЕРМАТОЛОГИИ И ВЕНЕРОЛОГИИ  
РОССИЙСКОЙ АКАДЕМИИ НАУК  
МЕДИЦИНСКАЯ  
КЛИНИКА

Абду салимет к С.



ЛИЧНАЯ  
МЕДИЦИНСКАЯ  
КНИЖКА

ЦОВП г. КЫЗЫЛ-КИЯ

Ф.И.О. \_\_\_\_\_

Дата рождения \_\_\_\_\_

№ прописки 2211044

Оператор подпись [Signature]

Фамилия \_\_\_\_\_

Имя \_\_\_\_\_

Отчество \_\_\_\_\_

Иден № 12209200400102

Дата «10» 9 2022г.

ОМС не застрахован (подпись) [Signature]

Оператор ЦОВП г.Кызылкия

# ЛИЧНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ КНИЖКА



АА№

М. П.

Предприятие, выдавшее книжку

ЦОПБ

г. Москва-Восток

Подпись владельца книжки

/

Подпись и личность

\_\_\_\_\_ удостоверяю.

Руководитель предприятия

\_\_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

## I. Сведения о владельце медицинской книжки:

- 128.09.200400102
1. Фамилия Абдусеитов К
  2. Имя, отчество Сергей
  3. Год рождения 28.09.2004
  4. Домашний адрес Ом  
ул. Курчатова Д.
  5. Основная профессия \_\_\_\_\_
  6. Должность инженер
  7. Предприятие ОМ "Б"



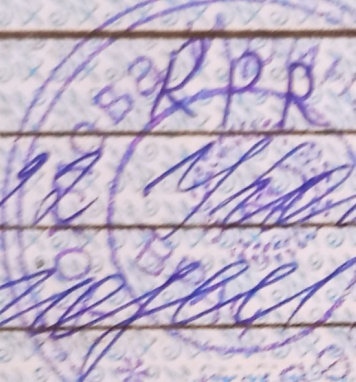

III. Заключение врача о допуске к работе по результатам медицинского обследования.

Дата	Заключение врача	Подпись и печать врача
	<p>Кызыл-Кыя шаарынын ЖДПБ ЖУМУШКА УРУКСАТ</p>	
	<p>ИНН 01204202110080</p>	<p>13323</p>
	<p>ЦОВП города Кызыл-Кия ДОПУСКАЕТСЯ К РАБОТЕ до « 12 » _____ 2022 ж.</p>	

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

Дата	Заключение врача	Подпись и печать врача
	<p>КЫЗЫЛ-КЫЯ ШААРЫНЫҢ ЖДПБ ЦОВПГ КЫЗЫЛ-КИЯ</p>	
	<p><b>ФЛЮОРОГРАФИЯ</b></p>	
<p>22.09.2025</p>	<p>Отв. УО</p>	<p><i>[Handwritten Signature]</i></p>
<p>18/IX 22</p>	<p>Төрөшев Исраева</p>	<p><i>[Handwritten Signature]</i></p>

## VI. Результаты лабораторных исследований и осмотра дерматовенеролога.

Дата	Заключение лаборатории, штамп	Подпись и печать врача
12.08.72		
13/11.72	