



ПАСПОРТНЫЕ ДАННЫЕ
1. ПАСПОРТ ДЕРЕКТЕРІ



М.О. 1-2
М.Т. АБАҚШАСЫ

1. Тері
Фамилия Дуржанова

2. Аты
Имя Бермет

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

4. AA № 821218401837
сериясы/серия нөмірі/номер

5. Кітапша иесінің жеке қолы
Личная подпись владельца [Signature]

6. Жеке медициналық кітапшаның сериясы
Серия личной медицинской книжки

AA № 336416

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

1. Негізгі мамандығы Бастауыш білім
Основная профессия сәу

2. Лауазымы мәтіндік
Должность

3. Жұмыс орны ЖШС "Дие - Атом - 2"
Место работы Әбестай бағабарнасы

4. Туған жылы, айы, күні 18.12.1992 ж.
Дата рождения

5. Мекен-жайы Астана қаласы,
Место жительства Шығанақ мектебі ауданы,
Базар би көшесі 99 қы.

13. ЖҰМЫС ІСТЕУГЕ РҰҚСАТ
ДОПУСК К РАБОТЕ

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

102. 01.06.2021
ЖШС "ПРОФИЛАКТИКА"
МЕДИЦИНА ОРТАЛЫҒЫ
ЖҰМЫСҚА РҰҚСАТ БЕРІЛДІ

ЖШС "ПРОФИЛАКТИКА"
МЕДИЦИНА ОРТАЛЫҒЫ
ЖҰМЫСҚА РҰҚСАТ БЕРІЛДІ

00 12.09.25

ЖШС "ПРОФИЛАКТИКА"
МЕДИЦИНА ОРТАЛЫҒЫ
ЖҰМЫСҚА РҰҚСАТ БЕРІЛДІ

00 05 08 26

Кентау қалалық
ЖШС "ПРОФИЛАКТИКА"
МЕДИЦИНА ОРТАЛЫҒЫ
ЖҰМЫСҚА РҰҚСАТ БЕРІЛДІ
06.08.2026

13. ЖҰМЫС ІСТЕУГЕ РҰҚСАТ
ДОПУСК К РАБОТЕ

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

ЖШС "ПРОФИЛАКТИКА"
МЕДИЦИНА ОРТАЛЫҒЫ
ЖҰМЫСҚА РҰҚСАТ БЕРІЛДІ
20 11.03.27

Кентау қалалық
ЖШС "ПРОФИЛАКТИКА"
МЕДИЦИНА ОРТАЛЫҒЫ
ЖҰМЫСҚА РҰҚСАТ БЕРІЛДІ
20 12.09.25



1. ПАСПОРТ ДЕРЕКТЕРІ
ПАСПОРТНЫЕ ДАННЫЕ

1. Тегі
Фамилия

2. Аты
Имя

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

4.  сериясы/серия

№

нөмірі/номер

5. Кітапша иесінің жеке қолы
Личная подпись владельца

6. Жеке медициналық кітапшаның сериясы
Серия личной медицинской книжки

АА

№

498423

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

1. Негізгі мамандығы
Основная профессия

2. Лауазымы
Должность

3. Жұмыс орны
Место работы

4. Туған жылы, айы, күні
Дата рождения

5. Мекен-жайы
Место жительства

941027400606

13. ЖҮМЫС ІСТЕУГЕ РҰҚСАТ
ДОПУСК К РАБОТЕ

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



ЖШС "ПРОФИЛАКТИКА"
МЕДИЦИНА ОРТАЛЫҒЫ
ЖҮМЫСҚА РҰҚСАТ БЕРІЛДІ

01.03.24

ЖШС "ПРОФИЛАКТИКА"
МЕДИЦИНА ОРТАЛЫҒЫ
ЖҮМЫСҚА РҰҚСАТ БЕРІЛДІ



ЖШС "ПРОФИЛАКТИКА"
МЕДИЦИНА ОРТАЛЫҒЫ
ЖҮМЫСҚА РҰҚСАТ БЕРІЛДІ



28.07.24

13. ЖҮМЫС ІСТЕУГЕ РҰҚСАТ
ДОПУСК К РАБОТЕ

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

ЖШС "ПРОФИЛАКТИКА"
МЕДИЦИНА ОРТАЛЫҒЫ
ЖҮМЫСҚА РҰҚСАТ БЕРІЛДІ

01.03.24

ЖШС "ПРОФИЛАКТИКА"
МЕДИЦИНА ОРТАЛЫҒЫ

1. Паспорт деректері
Паспортные данные



1. Тегі Абенова
Фамилия
2. Аты Жаңия
Имя
3. Әкесінің аты (бар болса)
Отчество (при наличии)
Дайрабаевна
4. 053638597 № 880620 402 273
сериясы/серия нөмірі/номер
5. Кітапша иесінің жеке қолы
Личная подпись владельца Абенова
6. Жеке медициналық кітапшаның сериясы
Серия личной медицинской книжки

АЖ

№

001610

2. Жеке медициналық кітапшаның
несі туралы мәліметтер
Сведения о владельце
личной медицинской книжки

1. Негізгі мамандығы Жаңия
Основная профессия бастауыш
2. Лауазымы _____
Должность _____
3. Жұмыс орны ЖШС, Дим. Асыл"2
Место работы Бобекжол бала бақшасы
4. Туған жылы, айы, күні 20.06.1988
Дата рождения
5. Мекен-жайы Кентау қ
Место жительства
- квартал Сарыарқа,
Жергіс №6

72

24

• Жеке МС оптималдық кіндігіне • Личная МС шұғыл-қам кіндігіне



1. ПАСПОРТ ДЕРЕКТЕРИ
ПАСПОРТНЫЕ ДАННЫЕ

1. Тегі
Фамилия

2. Аты
Имя

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

4.

сериясы/серия

№

04.1025.600.362

нөмірі/номер

5. Кітапша иесінің жеке қолы
Личная подпись владельца

6. Жеке медициналық кітапшаның сериясы
Серия личной медицинской книжки

AA

№

2298844

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

1. Негізгі мамандығы
Основная профессия

мектепке
дейінгі

2. Лауазымы
Должность

тәрбиеші

3. Жұмыс орны
Место работы

ЖШС "Звезда"
БСЧ

4. Туған жері, айы, күні
Дата рождения

25.02.2004.

5. Мекен-жайы
Место жительства

Осака 114-40.

13. ЖҰМЫС ІСТЕУГЕ РҰҚСАТ
ДОПУСК К РАБОТЕ

Күні Дата	Жұмыс істеуге рұқсат « » жылы күні аны Допуск к работе « » айта, месіп, күні	Денсаулық сақтау субъектілерінің жауапты маманының Т.А.Ә., қолы, мөр (бар болса) Ф.И.О., подпись ответственного специалиста субъекта здравоохранения, печать (при наличии)
		ЖШС "ПРОФИЛАКТИКА" МЕДИЦИНА ОРТАЛЫҒЫ ЖҰМЫСҚА РҰҚСАТ БЕРІЛДІ 00 04 05 96
		ЖШС "ПРОФИЛАКТИКА" МЕДИЦИНА ОРТАЛЫҒЫ ЖҰМЫСҚА РҰҚСАТ БЕРІЛДІ 00 04 05 96
		ЖШС "ПРОФИЛАКТИКА" МЕДИЦИНА ОРТАЛЫҒЫ ЖҰМЫСҚА РҰҚСАТ БЕРІЛДІ 00 04 05 96

13. ЖҰМЫС ІСТЕУГЕ РҰҚСАТ
ДОПУСК К РАБОТЕ

Күні Дата	Жұмыс істеуге рұқсат « » жылы күні аны Допуск к работе « » айта, месіп, күні	Денсаулық сақтау субъектілерінің жауапты маманының Т.А.Ә., қолы, мөр (бар болса) Ф.И.О., подпись ответственного специалиста субъекта здравоохранения, печать (при наличии)
		ЖШС "ПРОФИЛАКТИКА" МЕДИЦИНА ОРТАЛЫҒЫ ЖҰМЫСҚА РҰҚСАТ БЕРІЛДІ 00 04 05 96
		Кентау қалалық емханасы Жұмысқа рұқсат 00 05 04 96
		ЖШС "ПРОФИЛАКТИКА" МЕДИЦИНА ОРТАЛЫҒЫ ЖҰМЫСҚА РҰҚСАТ БЕРІЛДІ 00 04 05 96



ПАСПОРТНЫЕ ДАННЫЕ
1. ПАСПОРТ ДЕРЕКТЕРІ



1. Тегі
Фамилия

Нурисанбаева

2. Аты
Имя

Гулиар

3. Әкесінің аты (бар болса)

Отчество (при наличии)

Нурсанбаевна

4. 038236

сериясы/серия

№

740216401914

нөмірі/номер

5. Кітапша иесінің жеке қолы

Личная подпись владельца

Гулиар

6. Жеке медициналық кітапшаның сериясы
Серия личной медицинской книжки

АА

№

3364

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

1. Негізгі мамандығы

Основная профессия

психолог

2. Лауазымы

Должность

тәрбиеші

3. Жұмыс орны

Место работы

Ден-Асын-2

байланыс

4. Туған жылы, айы, күні

Дата рождения

16.02.1974ж

5. Мекен-жайы

Место жительства

Керейтау

Досжанова-27

13. ЖҰМЫС ІСТЕУГЕ РҰҚСАТ
ДОПУСК К РАБОТЕ

Күні Дата	Жұмыс істеуге рұқсат « ____ » жылы күні айы Допуск к работе « ____ » дата-месяц-год	Денсаулық сақтау субъектілерінің жауапты маманының Т.А.Ә., қолы, мөр (бар болса) Ф.И.О., подпись ответственного специалиста субъектов здравоохранения, печать (при наличии)
		ЖШС "SVERUM QZ" МЕДИЦИНА ОРТАЛЫҒЫ ЖҰМЫСҚА РҰҚСАТ БЕРІЛДІ
	20 03 04	ЖШС "ПРОФИЛАКТИКА" МЕДИЦИНА ОРТАЛЫҒЫ ЖҰМЫСҚА РҰҚСАТ БЕРІЛДІ
	20 03 04	ЖШС "ПРОФИЛАКТИКА" МЕДИЦИНА ОРТАЛЫҒЫ ЖҰМЫСҚА РҰҚСАТ БЕРІЛДІ
	20 09 10	ЖШС "ПРОФИЛАКТИКА" МЕДИЦИНА ОРТАЛЫҒЫ ЖҰМЫСҚА РҰҚСАТ БЕРІЛДІ

13. ЖҰМЫС ІСТЕУГЕ РҰҚСАТ
ДОПУСК К РАБОТЕ

Күні Дата	Жұмыс істеуге рұқсат « ____ » жылы күні айы Допуск к работе	Денсаулық сақтау субъектілерінің жауапты маманының Т.А.Ә., қолы, мөр (бар болса) Ф.И.О., подпись ответственного специалиста субъектов здравоохранения, печать (при наличии)
		ЖШО "ПРОФИЛАКТИКА" МЕДИЦИНА ОРТАЛЫҒЫ ЖҰМЫСҚА РҰҚСАТ БЕРІЛДІ
	20 04 20	ЖШО "ПРОФИЛАКТИКА" МЕДИЦИНА ОРТАЛЫҒЫ ЖҰМЫСҚА РҰҚСАТ БЕРІЛДІ
		Кентау қалалық емханасы
	20 04 20	ЖШО "ПРОФИЛАКТИКА" МЕДИЦИНА ОРТАЛЫҒЫ ЖҰМЫСҚА РҰҚСАТ БЕРІЛДІ
	20 30 10 26	Кентау қалалық емханасы
	20 30 10 26	ЖШО "ПРОФИЛАКТИКА" МЕДИЦИНА ОРТАЛЫҒЫ ЖҰМЫСҚА РҰҚСАТ БЕРІЛДІ



1. ПАСПОРТ ДЕРЕКТЕРІ
ПАСПОРТНЫЕ ДАННЫЕ

М.О.
М.П.

1. Тегі
Фамилия

Мурзаева

2. Аты
Имя

Аружан

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

Алишеров

4.



сериясы/серия

№

99071140086

нөмірі/номер

5. Кітапша иесінің жеке қолы
Личная подпись владельца

6. Жеке медициналық кітапшаның сериясы
Серия личной медицинской книжки

AA

№

401391

99071140086

ЖЕКЕ МЕДИЦИНАЛЫҚ КІТАПША • ЛИЧНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ КНИЖКА

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

1. Негізгі мамандығы
Основная профессия

Тәрбиеші

2. Лауазымы
Должность

тәрбиеші

3. Жұмыс орны
Место работы

Дан-Денис 2
Бөбекжай бағдарламасы

4. Туған жылы, айы, күні
Дата рождения

11.07.1999

5. Мекен-жайы
Место жительства

Алишеров 37

ЖЕКЕ МЕДИЦИНАЛЫҚ КІТАПША • ЛИЧНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ КНИЖКА

Жұмыс істеуге

рұқсат

« ____ »

жылы күні айы

Допуск к работе

Күні

Дата

Денсаулық сақтау субъектілерінің
жауапты маманының Т.А.Ә.,
қолы, мөр (бар болса)

Ф.И.О., инициалы ответственного

специалиста субъекта

здравоохранения, печать

(при наличии)

ЖШО "ПРОФИЛАКТИКА"

МЕДИЦИНА ОРТАЛЫҒЫ

ЖҰМЫСҚА РҰҚСАТ БЕРІЛДІ

0020, 04 2020

Кенғау қаласы

емханасы

2020.04.2020

МЕДИЦИНА ОРТАЛЫҒЫ

ЖҰМЫСҚА РҰҚСАТ БЕРІЛДІ

0020.10.2020

Кенғау қалалық

емханасы

ЖҰМЫСҚА РҰҚСАТ

30.10.2020

ЖИТНИЦКАЯ КНЕЖКА

23



1. ПАСПОРТ ДЕРЕКТЕРІ
ПАСПОРТНЫЕ ДАННЫЕ



1. Тегі
Фамилия

Нуржан

2. Аты
Имя

Индира

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

Бағдатқозол

4.



сериясы/серия

№

950807400418

нөмірі/номер

5. Кітапша иесінің жеке қолы
Личная подпись владельца

И.Н.Н.

6. Жеке медициналық кітапшаның сериясы
Серия личной медицинской книжки



№

4012741

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

1. Негізгі мамандығы
Основная профессия

Мектепке дейінгі
тәрбие және оқыту

2. Лауазымы
Должность

Тәрбиеші

3. Жұмыс орны
Место работы

ЖШС Дич-Ақпия

Бөбекжай бөлмебағдарлау

4. Туған жері, айы, күні
Дата рождения

04.08.1995ж

5. Мекен-жайы

Место жительства

Жектоу 5-02

Шұтпа м. а

Б-көше №104 үйі.

**13. ЖҰМЫС ІСТЕУГЕ РҰҚСАТ
ДОПУСК К РАБОТЕ**

Күні Дата	Жұмыс істеуге рұқсат « » жылы күні айы Допуск к работе « »	Денсаулық сақтау субъектілерінің жауапты маманының Т.А.Ә., қолы, мөр (бар болса) Ф.И.О., подпись, печать специально уполномоченного здравоохранного лица
	ЖШС "ПРОФИЛАКТИКА" МЕДИЦИНА ОРТАЛЫҒЫ ЖҰМЫСҚА РҰҚСАТ БЕРІЛДІ	БЕКЕНОВА <i>[Signature]</i> БАҚАТ
	00 24-01 Кентау қалалық Әуежайы Жұмысқа рұқсат	БЕКЕНОВА <i>[Signature]</i> БАҚАТ
	ЖШС "ПРОФИЛАКТИКА" МЕДИЦИНА ОРТАЛЫҒЫ ЖҰМЫСҚА РҰҚСАТ БЕРІЛДІ	КАСЕНОВА <i>[Signature]</i> КАСЕНОВА
	00 28 04 26 Кентау қалалық Әуежайы Жұмысқа рұқсат	КАСЕНОВА <i>[Signature]</i> КАСЕНОВА

1. ПАСПОРТ ДЕРЕКТЕРІ
ПАСПОРТНЫЕ ДАННЫЕ



1. Тегі
Фамилия

Қартаева

2. Аты
Имя

Арыстан

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

Ержановна

4. 03925 7083
сериясы/серия

340305 400 752
нөмірі/номер

5. Кітапша иесінің жеке қолы
Личная подпись владельца

6. Жеке медициналық кітапшаның сериясы
Серия личной медицинской книжки

AA

№

4503906

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

1. Негізгі мамандығы
Основная профессия

Астана

2. Лауазымы
Должность

Тәрбиеші

3. Жұмыс орны
Место работы

ӘСШС, Дин-Асыл-2

4. Туған жылы, айы, күні
Дата рождения

05.03.1984

5. Мекен-жайы
Место жительства

Қаратау

Ауыл бар ма? егер
менен,
Кентау қаласы Рахманов Б



1. ПАСПОРТ ДЕРЕКТЕРІ
ПАСПОРТНЫЕ ДАННЫЕ

1. Тегі
Фамилия

Маматкова

2. Аты
Имя

Улжан

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

4.

сериясы/серия

№

нөмірі/номер

5. Кітапша иесінің жеке қолы
Личная подпись владельца

6. Жеке медициналық кітапшаның сериясы
Серия личной медицинской книжки

AA

№

4308507

980731 400300

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

1. Негізгі мамандығы
Основная профессия

Тәрбиеші

2. Лауазымы
Должность

Тәрбиеші

3. Жұмыс орны
Место работы

Дкен - Ақсе 2

4. Туған жері, айы, күні
Дата рождения

Бобекжай балмбазшасы

31.07.1998

5. Мекен-жайы
Место жительства

Ассови 89А

13. ЖҰМЫС ІСТЕУГЕ РҰҚСАТ
ДОПУСК К РАБОТЕ

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

ЖШС "ПРОФИЛАКТИКА"
МЕДИЦИНА ОРТАЛЫҒЫ
ЖҰМЫСҚА РҰҚСАТ БЕРІЛДІ

0009-01

ЖШС "ПРОФИЛАКТИКА"
МЕДИЦИНА ОРТАЛЫҒЫ
ЖҰМЫСҚА РҰҚСАТ БЕРІЛДІ

0009-07

ЖШС "ПРОФИЛАКТИКА"
МЕДИЦИНА ОРТАЛЫҒЫ
ЖҰМЫСҚА РҰҚСАТ БЕРІЛДІ

до 10.12.2026г.

13. ЖҰМЫС ІСТЕУГЕ РҰҚСАТ
ДОПУСК К РАБОТЕ

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

Кентау қалалық
емханасы
Жұмысқа рұқсат

до 10.01.2027.

КНИЖКА
ЛИЧНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ



1. ПАСПОРТ ДЕРЕКТЕРІ
ПАСПОРТНЫЕ ДАННЫЕ

1. Тегі

Фамилия

2. Аты

Имя

3. Әкесінің аты (бар болса)

Отчество (при наличии)

Хаймархановна

4.

сериясы/серия

№

055077343

нөмірі/номер

5. Кітапша иесінің жеке қолы

Личная подпись владельца

[Handwritten signature]

6. Жеке медициналық кітапшаның сериясы

Серия личной медицинской книжки

870110401409

АА

№

2151057

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

1. Негізгі мамандығы

Основная профессия

2. Лауазымы

Должность

Тәрбиеші

3. Жұмыс орны

Место работы

«Дем-Аессе-2»

4. Туған жері, айы, күні

Дата рождения

10.01.1984

5. Мекен-жайы

Место жительства

Хаймарханов

Құрамы

28-47

13. ЖҮМЫС ІСТЕУГЕ РҮҚСАТ

ДОПУСК К РАБОТЕ

2015.03.20, 7

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

ЖІС ПРОФИЛАКТИКА	АСЕНОВА
МЕДИЦИНА ОРТАЛЫҒЫ	
ДОПУСК К РАБОТЕ	
2015.04.26	

Кентау қалалық суданасы	БАКЕИТ
ЖІС ПРОФИЛАКТИКА	
МЕДИЦИНА ОРТАЛЫҒЫ	
ДОПУСК К РАБОТЕ	
2015.04.26	

ЖІС ПРОФИЛАКТИКА	БАКЕИТ
МЕДИЦИНА ОРТАЛЫҒЫ	
ДОПУСК К РАБОТЕ	
2015.03.27, 10	



1. ПАСПОРТ ДЕРЕКТЕРІ
ПАСПОРТНЫЕ ДАННЫЕ



1. Тегі
Фамилия

2. Аты
Имя

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

4. [Redacted] № [Redacted]
сериясы/серия нөмірі/номер

5. Кітапша иесінің жеке қолы
Личная подпись владельца

6. Жеке медициналық кітапшаның сериясы
Серия личной медицинской книжки

AA

№

1536648

7401154 09688
054198463

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

1. Негізгі мамандығы
Основная профессия

2. Лауазымы
Должность

3. Жұмыс орны
Место работы

4. Туған жері, айы, күні
Дата рождения

5. Мекен-жайы
Место жительства

Аспазиш

Тәрбиеші

Дан Асыл 2

15.01.1974

Жеңісқорған облысы
Кеңетөбе қаласы

ул. Сейфуллин
104-13

13. ЖҮМЫС ІСТЕУГЕ РҮҚСАТ
ДОПУСК К РАБОТЕ

13.03.2017

Күн Дата	Жұмыс істеуге рұқсат	Денсаулық сақтау субъектілерінің жауапты маманының Т.А.Ә., « <u> </u> », жылы күні айы Допуск к работе	Ф.И.О., должност. ответственного специалиста субъектов здравоохранения, печать подлинности
-------------	-------------------------	---	---

ЖШС "ПРОФИЛАКТИКА"
МЕДИЦИНА ОРТАЛЫҒЫ
ЖҮМЫСҚА РҮҚСАТ БЕРІЛДІ

00 11.02.2017

ЖШС "ПРОФИЛАКТИКА"
МЕДИЦИНА ОРТАЛЫҒЫ
ЖҮМЫСҚА РҮҚСАТ БЕРІЛДІ

00 12.09.2017

ЖШС "ПРОФИЛАКТИКА"
МЕДИЦИНА ОРТАЛЫҒЫ
ЖҮМЫСҚА РҮҚСАТ БЕРІЛДІ

00 16.02.2017

13. ЖҮМЫС ІСТЕУГЕ РҮҚСАТ
ДОПУСК К РАБОТЕ

Күн Дата	Жұмыс істеуге рұқсат	Денсаулық сақтау субъектілерінің жауапты маманының Т.А.Ә., « <u> </u> », жылы күні айы Допуск к работе	Ф.И.О., должност. ответственного специалиста субъектов здравоохранения, печать подлинности
-------------	-------------------------	---	---

ЖШС "ПРОФИЛАКТИКА"
МЕДИЦИНА ОРТАЛЫҒЫ
ЖҮМЫСҚА РҮҚСАТ БЕРІЛДІ

00 11.02.2017

ЖШС "ПРОФИЛАКТИКА"
МЕДИЦИНА ОРТАЛЫҒЫ
ЖҮМЫСҚА РҮҚСАТ БЕРІЛДІ

00 29.02.2017

ЖШС "ПРОФИЛАКТИКА"
МЕДИЦИНА ОРТАЛЫҒЫ
ЖҮМЫСҚА РҮҚСАТ БЕРІЛДІ

00 10.02.2017

ЖШС "ПРОФИЛАКТИКА"
МЕДИЦИНА ОРТАЛЫҒЫ
ЖҮМЫСҚА РҮҚСАТ БЕРІЛДІ

00 12.09.2017



1. ПАСПОРТ ДЕРЕКТЕРІ
ПАСПОРТНЫЕ ДАННЫЕ

1. Тегі
Фамилия

2. Аты
Имя

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

4. 046409469 № 870423401440
сериясы/серия нөмірі/номер

5. Кітапша иесінің жеке қолы
Личная подпись владельца

6. Жеке медициналық кітапшаның сериясы
Серия личной медицинской книжки

АА

№

5395022

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

1. Негізгі мамандығы
Основная профессия

2. Лауазымы
Должность

3. Жұмыс орны
Место работы

4. Туған жері, айы, күні
Дата рождения

5. Мекен-жайы
Место жительства

13. ЖҰМЫС ІСТЕУГЕ РҰҚСАТ ДОПУСК К РАБОТЕ

Күні Дата	Жұмыс істеуге рұқсат «__»__ жылы күні айы Допуск к работе	Денсаулық сақтау субъектілерінің жауапты маманының Т.А.Ә., колы, мөр (бар болса) Ф.И.О., медициналық специалдығы субъектісі (заңноустанбаса, печать)
ЖШО ПРОФИЛАКТИКА МЕДИЦИНА ОРТАЛЫҒЫ ЖҰМЫСҚА РҰҚСАТ БЕРІЛДІ		
00 20.04.2026		
Кенғау қалалық емханасы		
2026.04.20 МЕДИЦИНА ОРТАЛЫҒЫ ЖҰМЫСҚА РҰҚСАТ БЕРІЛДІ		
00 30.10.2026 Кенғау қалалық емханасы 20.10.2026 ЖҰМЫСҚА РҰҚСАТ		



1. ПАСПОРТ ДЕРЕКТЕРІ
ПАСПОРТНЫЕ ДАННЫЕ

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

М.О.
М.П.

1. Тегі
Фамилия

Турсунбаева

2. Аты
Имя

Зарина

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

Турсунбаева

4. 
сериясы/серия

№

000 322 600 634

нөмірі/номер

5. Кітапша иесінің жеке қолы
Личная подпись владельца

6. Жеке медициналық кітапшаның сериясы
Серия личной медицинской книжки

ЛА

№

4021222

1. Негізгі мамандығы
Основная профессия

2. Лауазымы
Должность

тәрбиеші

3. Жұмыс орны
Место работы

ӘСИС, Дин - Асан 2

Бабайқай бағабайшаев

4. Туған жері, айы, күні
Дата рождения

22032000

5. Мекен-жайы

Место жительства

Түркістан обл.

Кештау боласы

Акушинов 41.

13. ЖҮМЫС ІСТЕУГЕ РҮҚСАТ
ДОПУСК К РАБОТЕ

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

ЖШС "ПРОФИЛАКТИКА"
МЕДИЦИНА ОРТАЛЫҒЫ
ЖҮМЫСҚА РҮҚСАТ БЕРІЛДІ

00220226

Кентау қалалық
емханасы
Жұмысқа рұқсат

90 22.02.2026

ЖШС "ПРОФИЛАКТИКА"
МЕДИЦИНА ОРТАЛЫҒЫ
ЖҮМЫСҚА РҮҚСАТ БЕРІЛДІ

00170926

13. ЖҮМЫС ІСТЕУГЕ РҮҚСАТ
ДОПУСК К РАБОТЕ

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

Кентау қалалық
емханасы

Жұмысқа рұқсат

ЖШС "ПРОФИЛАКТИКА"
МЕДИЦИНА ОРТАЛЫҒЫ
ЖҮМЫСҚА РҮҚСАТ БЕРІЛДІ

0018.03.27

КНИЖКА
ЛИЧНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ



1. ПАСПОРТ ДЕРЕКТЕРІ
ПАСПОРТНЫЕ ДАННЫЕ

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

1. Teri
Фамилия

2. Аты
Имя

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

4.  № 880203 402 117
сериясы/серия нөмірі/номер

5. Кітапша несінің жеке қолы
Личная подпись владельца Бүгін

6. Жеке медициналық кітапшаның сериясы
Серия личной медицинской книжки
АА № 4052902

1. Негізгі мамандығы
Основная профессия Мұздықолық, білім

2. Лауазымы
Должность Сот жетекшісі

3. Жұмыс орны
Место работы аксироз
Бөбексай - Балабақша

4. Туған жері, айы, күні
Дата рождения 03.02.1988

5. Мекен-жайы
Место жительства Түркістан обл
Кентау қаласы

Ал-фараби 98/9

13. ЖҰМЫС ІСТЕУГЕ РҰКСАТ
ДОПУСК К РАБОТЕ

Құп. Дата	Жұмыс істеуге рұқсат	Денсаулық сақтау мекемесінің жұмыс маманының (І.А.С. қолы, мөр (бір болса))
	Жауап құпиясы Допуск к работе	С.И.О. Жоңғариясының Специалиста-Специалиста проблематикасының

ЖШС "УЕИЩА" АҚ
МЕДИЦИНА ОРТАЛЫҒЫ
ЖҰМЫСҚА РҰКСАТ БЕРІЛДІ

ЖШС "ПРОФИЛАКТИКА"
МЕДИЦИНА ОРТАЛЫҒЫ
ЖҰМЫСҚА РҰКСАТ БЕРІЛДІ

ЖШС "ПРОФИЛАКТИКА"
МЕДИЦИНА ОРТАЛЫҒЫ
ЖҰМЫСҚА РҰКСАТ БЕРІЛДІ

00 09-10-2025

13. ЖҰМЫС ІСТЕУГЕ РҰКСАТ
ДОПУСК К РАБОТЕ

Құп. Дата	Жұмыс істеуге рұқсат	Денсаулық сақтау мекемесінің жұмыс маманының (І.А.С. қолы, мөр (бір болса))
	Жауап құпиясы Допуск к работе	С.И.О. Жоңғариясының Специалиста-Специалиста проблематикасының

ЖШС "ПРОФИЛАКТИКА"
МЕДИЦИНА ОРТАЛЫҒЫ
ЖҰМЫСҚА РҰКСАТ БЕРІЛДІ

00 20-04-2026

Кентау қалалық
емханасы

ЖШС "ПРОФИЛАКТИКА"
МЕДИЦИНА ОРТАЛЫҒЫ
ЖҰМЫСҚА РҰКСАТ БЕРІЛДІ

00 30-10-26

Кентау қалалық
емханасы

Жұмысқа рұқсат



ПАСПОРТНЫЕ ДАННЫЕ
1. ПАСПОРТ ДЕРЕКТЕРИ

1. Тегі
Фамилия Исмаиловна

2. Аты
Имя Салтанат

3. Экесінің аты (бар болса)
Отчество (при наличии) Абдукаппаровна

4.  № 8204040016
сериясы/серия нөмірі/номер

5. Кітапша иесінің жеке қолы
Личная подпись владельца [Signature]

6. Жеке медициналық кітапшаның сериясы
Серия личной медицинской книжки



№

491363

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

1. Негізгі мамандығы Медицинский
Основная профессия Медицинский

2. Лауазымы
Должность

3. Жұмыс орны Медицинский кабинет
Место работы Кабинет

4. Туған жылы, айы, күні 1.01.1982
Дата рождения 1.01.1982

5. Мекен-жайы
Место жительства пр. Нурлы 6-36

13. ЖҮМЫС ІСТЕУГЕ РҮҚСАТ
ДОПУСК К РАБОТЕ

02.03.2017

Кентау қалалық
ЕМХАНАСЫ

Жұмысқа рұқсат берілді

Күн
Дата

Жұмысқа рұқсат берілді

ЖШС "ПРОФИЛАКТИКА"

МЕДИЦИНА ОРТАЛЫҒЫ

ЖҮМЫСҚА РҮҚСАТ БЕРІЛДІ

00 11 02 2017

ЖШС "ПРОФИЛАКТИКА"

МЕДИЦИНА ОРТАЛЫҒЫ

ЖҮМЫСҚА РҮҚСАТ БЕРІЛДІ

00 12 09 2017

ЖШС "ПРОФИЛАКТИКА"

МЕДИЦИНА ОРТАЛЫҒЫ

ЖҮМЫСҚА РҮҚСАТ БЕРІЛДІ

00 16 02 2017

13. ЖҮМЫС ІСТЕУГЕ РҮҚСАТ
ДОПУСК К РАБОТЕ

02.03.2017

МЕДИЦИНА ОРТАЛЫҒЫ

ЖҮМЫСҚА РҮҚСАТ БЕРІЛДІ

Күн
Дата

Жұмысқа рұқсат берілді

ЖШС "ПРОФИЛАКТИКА"

МЕДИЦИНА ОРТАЛЫҒЫ

ЖҮМЫСҚА РҮҚСАТ БЕРІЛДІ

ЖШС "ПРОФИЛАКТИКА"

МЕДИЦИНА ОРТАЛЫҒЫ

ЖҮМЫСҚА РҮҚСАТ БЕРІЛДІ

00 29 02 2017

Кентау қалалық

ЕМХАНАСЫ

Жұмысқа рұқсат берілді

ЖШС "ПРОФИЛАКТИКА"

МЕДИЦИНА ОРТАЛЫҒЫ

ЖҮМЫСҚА РҮҚСАТ БЕРІЛДІ

00 12 09 2017



1. ПАСПОРТ ДЕРЕКТЕРІ
ПАСПОРТНЫЕ ДАННЫЕ



1. Тегі
Фамилия Ақметова

2. Аты
Имя Ақшолпан

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

4. 040782965 № 830828400137
сериясы/серия нөмірі/номер

5. Кітапша иесінің жеке қолы
Личная подпись владельца [Signature]

6. Жеке медициналық кітапшаның сериясы
Серия личной медицинской книжки
АА № 4307693

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

1. Негізгі мамандығы Педагогика
Основная профессия психолог

2. Лауазымы Психолог
Должность

3. Жұмыс орны ЖШС "Фин-Асс 2"
Место работы Бөбекбай бала бақшасы

4. Туған жері, айы, күні 28.08.1983ж
Дата рождения

5. Мекен-жайы обл. Туркестан
Место жительства г. Кентау

ул. Төле-би. 65 кв 38

13. ЖҰМЫС ІСТЕУГЕ РҰҚСАТ
ДОПУСК К РАБОТЕ

Күні Дата	Жұмыс істеуге рұқсат « » жылы күні айы Допуск к работе	Денсаулық сақтау субъектілерінің жауапты маманының Т.А.Ә., қолы, мөр (бар болса) Ф.И.О., подпись ответственного специалиста субъектов здравоохранения, печать (при наличии)
	ЖШС "ПРОФИЛАКТИКА" МЕДИЦИНА ОРТАЛЫҒЫ ЖҰМЫСҚА РҰҚСАТ БЕРІЛДІ	
	00 00 00 00	
	Кентау қалалық емханасы Жұмысқа рұқсат	
	00 00 00 00	
	ЖШС "ПРОФИЛАКТИКА" МЕДИЦИНА ОРТАЛЫҒЫ ЖҰМЫСҚА РҰҚСАТ БЕРІЛДІ	
	00 00 00 00	

13. ЖҰМЫС ІСТЕУГЕ РҰҚСАТ
ДОПУСК К РАБОТЕ

Күні Дата	Жұмыс істеуге рұқсат « » жылы күні айы Допуск к работе	Денсаулық сақтау субъектілерінің жауапты маманының Т.А.Ә., қолы, мөр (бар болса) Ф.И.О., подпись ответственного специалиста субъектов здравоохранения, печать (при наличии)
	Кентау қалалық емханасы Жұмысқа рұқсат	
	00 01 10 00 00	
	МЕДИЦИНА ОРТАЛЫҒЫ ЖҰМЫСҚА РҰҚСАТ БЕРІЛДІ	
	00 00 00 00	



1. ПАСПОРТ ДЕРЕКТЕРІ
ПАСПОРТНЫЕ ДАННЫЕ



1. Тегі
Фамилия

2. Аты
Имя

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

4. [Redacted] № 931113401174
сериясы/серия нөмірі/номер

5. Кітапша иесінің жеке қолы
Личная подпись владельца

6. Жеке медициналық кітапшаның сериясы
Серия личной медицинской книжки

AA

№ 5011978

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

1. Негізгі мамандығы
Основная профессия

Тәрбиеші

2. Лауазымы
Должность

Тәрбиеші

3. Жұмыс орны
Место работы

Дин-Асыл-2 Б.Б

4. Туған жері, айы, күні
Дата рождения

13.11.1993

5. Мекен-жайы
Место жительства

Кентау қаласы

М. Айтқосаров 65 кв 17

13. ЖҰМЫС ІСТЕУГЕ РҰҚСАТ
ДОПУСК К РАБОТЕ

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

ЖШС "ПРОФИЛАКТИКА"

МЕДИЦИНА ОРТАЛЫҒЫ

ЖҰМЫСҚА РҰҚСАТ БЕРІЛДІ

002020206

Кентау қалалық

емханасы

Жұмысқа рұқсат

0022.02.2016

ЖШС "ПРОФИЛАКТИКА"

МЕДИЦИНА ОРТАЛЫҒЫ

ЖҰМЫСҚА РҰҚСАТ БЕРІЛДІ

00170926



13. ЖҰМЫС ІСТЕУГЕ РҰҚСАТ
ДОПУСК К РАБОТЕ

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

Кентау қалалық

емханасы

Жұмысқа рұқсат

ЖШС "ПРОФИЛАКТИКА"

МЕДИЦИНА ОРТАЛЫҒЫ

ЖҰМЫСҚА РҰҚСАТ БЕРІЛДІ

0018.03.27



КНЖЖК
ЛИЧНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ



1. ПАСПОРТ ДЕРЕКТЕРІ
ПАСПОРТНЫЕ ДАННЫЕ

1. Teri
Фамилия Ажинова
2. Аты
Имя Сауле
3. Әкесінің аты (бар болса)
Отчество (при наличии) Марзгановна
4. AA № 430520402095
сериясы/серия нөмірі/номер
5. Кітапша иесінің жеке қолы
Личная подпись владельца Ажинов
6. Жеке медициналық кітапшаның сериясы
Серия личной медицинской книжки

AA

№

5354106

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

1. Негізгі мамандығы тәрбиеші
Основная профессия
2. Лауазымы Тәрбиеші
Должность
3. Жұмыс орны Ден-Аспе 2
Место работы Бобектай Балабағшы с/а
4. Туған жері, айы, күні 20.05.1975
Дата рождения
5. Мекен-жайы Түркістан облысы
Место жительства Кытау қонас.
Служба шара.
Жігіттер Би 33

13. ЖҰМЫС ІСТЕУГЕ РҰҚСАТ
ДОПУСК К РАБОТЕ

Күні Дата	Жұмыс істеуге рұқсат «__» жылы күні айы Допуск к работе «__» дата месяц год	Денсаулық сақтау субъектілерінің жауапты маманының Т.А.Ә., колы, мөр (бар болса) Ф.И.О., подпись ответственного специалиста субъектов здравоохранения, печать (при наличии)
		ЖШС «VERUM QZ» МЕДИЦИНА ОРТАЛЫҒЫ ЖҰМЫСҚА РҰҚСАТ БЕРІЛДІ
	20.04.2026	ЖШС «ПРОФИЛАКТИКА» МЕДИЦИНА ОРТАЛЫҒЫ ЖҰМЫСҚА РҰҚСАТ БЕРІЛДІ
	03.04.2026	ЖШС «ПРОФИЛАКТИКА» МЕДИЦИНА ОРТАЛЫҒЫ ЖҰМЫСҚА РҰҚСАТ БЕРІЛДІ
	09.10.25	

13. ЖҰМЫС ІСТЕУГЕ РҰҚСАТ
ДОПУСК К РАБОТЕ

Күні Дата	Жұмыс істеуге рұқсат «__» жылы күні айы Допуск к работе «__» дата месяц год	Денсаулық сақтау субъектілерінің жауапты маманының Т.А.Ә., колы, мөр (бар болса) Ф.И.О., подпись ответственного специалиста субъектов здравоохранения, печать (при наличии)
		ЖШО «ПРОФИЛАКТИКА» МЕДИЦИНА ОРТАЛЫҒЫ ЖҰМЫСҚА РҰҚСАТ БЕРІЛДІ
	20.04.2026	
		Кентау қалалық емханасы
	01.04.2026	ЖШС «ПРОФИЛАКТИКА» МЕДИЦИНА ОРТАЛЫҒЫ ЖҰМЫСҚА РҰҚСАТ БЕРІЛДІ
	30.10.26	
		Кентау қалалық емханасы
	30.10.2026	ЖҰМЫСҚА РҰҚСАТ