



## ПАСПОРТНЫЕ ДАННЫЕ

ФИО: **САРЫ НҰРГУЛ АҒЗАМҚЫЗЫ** ИИН: **760115400633** Серия/номер удост.: **-** Дата рождения: **15.01.1976**

## СВЕДЕНИЯ О ВЛАДЕЛЬЦЕ ЛИЧНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ КНИЖКИ

Основная профессия: **тәрбиеші** Должность: **тәрбиеші** Место работы: **Еркетай б/бақша**  
Место жительства: **КАЗАХСТАН МАНГИСТАУСКАЯ Жармыш УЛИЦА Рахмет 33** Номер телефона: **+7(702)197-7208** Целевая группа: **Работники дошкольных организаций, школ-интернатов, детских санато...**

## РЕЗУЛЬТАТЫ ЛАБОРАТОРНЫХ И ФУНКЦИОНАЛЬНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ

### ОБСЛЕДОВАНИЕ НА ТУБЕРКУЛЕЗ

Дата: **13.08.2025** Ф.И.О. врача: **ЕНСЕПБЕРГЕНОВ Е. К.**  
Заключение врача: **Без патологий**

### НА НОСИТЕЛЬСТВО ПАТОГЕННОГО СТАФИЛОКОККА

Дата: **25.02.2026** Ф.И.О. врача: **КОЙШИНА Ж. И.**  
Заключение врача: **Отрицательно**

### НА ВЕНЕРИЧЕСКИЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ

Дата: **23.02.2026** Ф.И.О. врача: **СУЛЕЙМЕНОВА И. З.**  
Заключение врача: **Отрицательно**

### НА ЯЙЦА ГЕЛЬМИНТОВ

Дата: **25.02.2026** Ф.И.О. врача: **КОЙШИНА Ж. И.**  
Заключение врача: **Не обнаружено**

### НА МАРКЕРЫ ВИРУСНЫХ ГЕПАТИТОВ, ВИЧ

Дата: \_\_\_\_\_ Ф.И.О. врача: \_\_\_\_\_ Заключение врача: \_\_\_\_\_

### БАКТЕРИОЛОГИЧЕСКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ

Дата: **25.02.2026** Ф.И.О. врача: **КОЙШИНА Ж. И.**  
Заключение врача: **Отрицательно**

## ВРАЧЕБНЫЕ ОСМОТРЫ

### ДЕРМАТОВЕНЕРОЛОГ

Дата: **02.03.2026** Ф.И.О. врача: **МҰҢАЛҚЫЗЫ В.**  
Заключение врача: **Годен**

### ТЕРАПЕВТ

Дата: **02.03.2026** Ф.И.О. врача: **САКТАГАНОВА Г. Н.**  
Заключение врача: **Годен**

## ДОСТУП К РАБОТЕ

Допуск к работе от: **23.02.2026** Допуск к работе до: **13.08.2026** Ф.И.О. врача: **САКТАГАНОВА ГУЛЬНУР НЫ-САНБАЕВНА** Статус: **Допущен**