



## ПАСПОРТНЫЕ ДАННЫЕ

ФИО  
**БЕГЖАНОВА ГУЛЬНАР РУСЛАНОВНА**

ИИН  
**801010400020**

Серия/номер удост.  
**N17342282**

Дата рождения  
**10.10.1980**

## СВЕДЕНИЯ О ВЛАДЕЛЬЦЕ ЛИЧНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ КНИЖКИ

Основная профессия

Должность

Место работы

Место жительства

**КАЗАХСТАН АКМОЛИНСКАЯ  
ОБЛАСТЬ МИКРОРАЙОН Са-  
рыарка 21/1 48**

Номер телефона

**+7(705)532-4816**

Целевая группа

**Работники дошкольных организа-  
ций, школ-интернатов, детских  
санато...**

## РЕЗУЛЬТАТЫ ЛАБОРАТОРНЫХ И ФУНКЦИОНАЛЬНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ

### ОБСЛЕДОВАНИЕ НА ТУБЕРКУЛЕЗ

Дата  
08.01.2026

Ф.И.О. врача  
КОЙЛИЕВ Н. Н.

Заключение врача: **Без патологий**

### НА НОСИТЕЛЬСТВО ПАТОГЕННОГО СТАФИЛОКОККА

Дата  
10.01.2026

Ф.И.О. врача  
КАЛИКОВ С. С.

Заключение врача: **Отрицательно**

### НА ВЕНЕРИЧЕСКИЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ

Дата  
10.01.2026

Ф.И.О. врача  
ТӘҢІРБЕРГЕН А. С.

Заключение врача: **Отрицательно**

### НА ЯЙЦА ГЕЛЬМИНТОВ

Дата  
10.01.2026

Ф.И.О. врача  
КАЛИКОВ С. С.

Заключение врача: **Не обнаружено**

### НА МАРКЕРЫ ВИРУСНЫХ ГЕПАТИТОВ, ВИЧ

Дата

Ф.И.О. врача

Заключение врача

### БАКТЕРИОЛОГИЧЕСКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ

Дата  
10.01.2026

Ф.И.О. врача  
КАЛИКОВ С. С.

Заключение врача: **Отрицательно**

## ВРАЧЕБНЫЕ ОСМОТРЫ

### ДЕРМАТОВЕНЕРОЛОГ

Дата  
10.01.2026

Ф.И.О. врача  
ТӘҢІРБЕРГЕН А. С.

Заключение врача: **Годеп**

### ТЕРАПЕВТ

Дата  
10.01.2026

Ф.И.О. врача  
АХМЕДОВ Т. Д.

Заключение врача: **Годеп**

## ДОСТУП К РАБОТЕ

Допуск к работе от:  
12.01.2026

Допуск к работе до:  
10.07.2026

Ф.И.О. врача  
АХМЕДОВ ТАГИР ДЖАХАНША-  
ХОВИЧ

Статус  
Допущен