

2

Федеральная служба по надзору
в сфере защиты прав потребителей
и благополучия человека



М.П.

Личная медицинская книжка выдана Ремонтной РБЧЗ, УИЧЗ в РК
и городе федеральном городе Севастополе
поле "в Советском, Ни Нене горская и
Белогорском районе

Подпись руководителя [Signature] Богдан О.И.
(Ф.И.О. руководителя)

Дата выдачи 25.06.2020 СВ794 им 2020

Сведения о владельце медицинской книжки:

Фамилия Леушина

Имя, отчество Наталья Александровна

Год рождения 28.10.1984

Домашний адрес РК Советский р-н

с. Трудов ул. Керченская д.8кв.2

Должность дворник Леушина
(личная подпись)

Организация (индивидуальный предприниматель) ИП ОУ "Трудов-
ская СМ"

№ 44028692

3

РОСПОТРЕБНАДЗОР

Федеральная служба по надзору
в сфере защиты прав потребителей
и благополучия человека



Филиал ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии
в Республике Крым и городе федерального
значения Севастополе» в Советском,
Нижнегорском и Белогорском районах

Личная медицинская книжка выдана

(наименование)

(наименование выдавшей медицинской книжки)



Подпись руководителя

Дата выдачи

31.10.2024

СВ 684 0 2024

Сведения о владельце медицинской книжки:

Фамилия Музафарова
 Имя, отчество Эльзара Куршумовна
 Год рождения 17.08.1980
 Домашний адрес ФК Советский р-н
с Трудн ул. Шакина 9 36
 Должность кух. работник *ИТО* (подпись)
 Организация (индивидуальный предприниматель) ИПОЧ
"Трудовская сел"

№: 57559655

Федеральная служба по надзору
в сфере защиты прав потребителей
и благополучия человека



М.П.

Личная медицинская книжка выдана Ришад Рамиз Усманович
и городе Среднеуральск Северная
пос. в Советском районе Пермской и
Пермского краев

Подпись руководителя Тодия О.И.
(Ф.И.О. руководителя)
Дата выдачи 03.08.2022 ЕВ 941 АВ 2022

№50778351

Сведения о владельце медицинской книжки:

Фамилия Тарипов

Имя, отчество Бахтиёр Уосирович

Год рождения 15.07.1972

Домашний адрес Ж. Советский р-н.



с. Труда ул. Октябрская д. 9

Должность водитель
(личная подпись)

Организация (индивидуальный предприниматель)

ИПОУ "Трудовская сн"

XII. Профессиональная гигиеническая подготовка и аттестация

Дата	Результаты подготовки и аттестации	Годовая программа
11/1	<p>ИЗВРК</p> <p>АТТЕСТАЦИЯ</p> <p>по специальности</p> <p>И.И. [Signature]</p> <p>очередной аттестации</p> <p>ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии»</p> <p>01 Аттестован</p> <p>по специальности</p> <p>18.06.2015</p> <p>очередной аттестации 06.08.2015</p>	 

Отметка о предупреждении при нарушении санитарных норм и правил

Дата	Вид нарушения	Подпись

КОПИЯ ВЕРНА

[Handwritten signatures and notes]

2

Федеральная служба по надзору
в сфере защиты прав потребителей
и благополучия человека



М.П.

Личная медицинская книжка выдана Рининам ФБ43 ИТУЭ РК
и городе Федерального значения Свердлов-
ске в Советском, Нижнегорской и Бело-
горском районах (личную книжку)

Подпись руководителя

Бодунов О Н
(Ф.И.О. руководителя)

Дата выдачи

26.08.2019

СВ 839 А 19

Сведения о владельце медицинской книжки:

Фамилия Шамонина
Имя, отчество Ольга Константиновна
Год рождения 14.02.1967
Домашний адрес Респ. Крым Советский р-н
с.Труды ул. Садовая 99
Должность Библиотекарь
(личная подпись)
Организация (индивидуальный предприниматель)
МКУК «Ближгородская ЦБС»

№ 409668836

3

РОСПОТРЕБНАДЗОР

кадр см 4

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

Дата	20	Ф.И.О. подпись и личная печать врача
Осмотр гинеколога		
ООО ВИТАПРОФ		
ОТОЛАРИНГОЛОГ		
НА МОМЕНТ ОСМОТРА ПРИЗНАКОВ ЗАБОЛЕВАНИЙ НЕ ВЫЯВЛЕНО		
" 14 ИЮН 2024 г. ВРАЧ		
ООО ВИТАПРОФ		
СТОМАТОЛОГ		
осмотрен(а) в кабинете Психиатрической больницы №29 при противопоказаний к работе не выявлено		
" 14 ИЮН 2024 г. ВРАЧ		
ООО ВИТАПРОФ		
НЕВРОЛОГ		
НА МОМЕНТ ОСМОТРА ПРИЗНАКОВ НЕВРОЛОГИЧЕСКОЙ СИМПТОМАТИКИ НЕ ВЫЯВЛЕНО		
" 14 ИЮН 2024 г. ВРАЧ		
ООО ВИТАПРОФ		
ТЕРАПЕВТ		
НА МОМЕНТ ОСМОТРА ПРИЗНАКОВ ЗАБОЛЕВАНИЙ ВНУТРЕННИХ ОРГАНОВ НЕ ВЫЯВЛЕНО		
" 14 ИЮН 2024 г. ВРАЧ		

14

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

Дата	2025	Ф.И.О. подпись и личная печать врача
Осмотр гинеколога		С.С. ВИТАПРОФ
Допуск к работе		2025
" 27 МАЙ 2025 г.		Врача России
" 21 МАЙ 2025 г.		21 МАЙ 2025 г.
" 27 МАЙ 2025 г.		ТЕРАПЕВТ
" 27 МАЙ 2025 г.		НА МОМЕНТ ОСМОТРА ПРИЗНАКОВ ЗАБОЛЕВАНИЙ ВНУТРЕННИХ ОРГАНОВ НЕ ВЫЯВЛЕНО
" 27 МАЙ 2025 г.		Осмотр гинеколога
" 27 МАЙ 2025 г.		DS: Sana
" 27 МАЙ 2025 г.		Врач: (подпись)

№40968836

15

КОПИЯ ВЕРНА

КОПИЯ ВЕРНА

И.В. Зайцева
Работодатель
Итого: 2шт. Вкладыш сш

Федеральная служба по надзору
в сфере защиты прав потребителей
и благополучия человека



М.П.

Личная медицинская книжка выдана Филиале ФБУЗ ЦГиЭ
в РК и городе федеральном медицинском центре «Сибирско-
полье» в Омской, Новосибирской и Бело-
горском районах. (индивидуальная медицинскую книжку)

Подпись руководителя Кар Гродис О.А.
(И.О. руководителя)

Дата выдачи 09.11.2018 СВ 1177 Н 18

Сведения о владельце медицинской книжки:

Фамилия Клешина

Имя, отчество Евгений Андреевич

Год рождения 21.07.1994

Домашний адрес ОА Советский район
с. Труда ул. Садовая, д. 100 Д

Должность кочегар

Организация (индивидуальный предприниматель) Моб ОУ
(личная подпись)

и Трудовская снп

№ 388333128

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

Дата	Заключение врача	ФИО, подпись и личная печать врача
10.02.24	Стоматолог	И.С. Мухоморова
10.02.24	СР	И.С. Мухоморова
10.02.24	Терапевт	И.С. Мухоморова
10.02	СР	И.С. Мухоморова
10.02	СР	И.С. Мухоморова

12

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

Дата	Заключение врача	ФИО, подпись и личная печать врача
27 МАЙ 2025	Терапевт	И.С. Мухоморова
27.05.2025	СР	И.С. Мухоморова
27.05.2025	Психиатр	И.С. Мухоморова
27.05.2025	Психиатр-нарколог	И.С. Мухоморова

№ 38333128

13

Туберкулез

антр ПРОФМ	079	ва, 7a/16a	93000260
ОГРАММА	анек грудной	исследования	07 2019
г	г	г	г
г	г	г	г

17



Справка

КЛЕШНЯ ЕВГЕНИЙ АНДРЕЕВИЧ, 1994 года рождения.
 Адрес: (нет данных)
 Место работы: МБОУ ПРУДОВСКАЯ СШ
 прошёл следующие флюорографические обследования:
 Номер: 187 755
 Дата: 27.05.2025 13:21 Снимков: 1
 Описание:
 Заключение: Свежих очагов, и инфильтративных теней не выявлено.
 Рентгенолог: Головки Л. В.
 лечебно-профилактическое учреждение:

КОПИЯ ВЕРНА

И.С. Мухоморова
 07.05.2025

Федеральная служба по надзору
в сфере защиты прав потребителей
и благополучия человека



М.П.

Личная медицинская книжка выдана Резина Т.Б.УЗ, ИТИ ЭВРК
и городе, адрес: ул. Фрунзенская, д. 10, Минск, Республика Беларусь
пол. в Советском районе Минской области и Белорус-
ской Республике (выдана медицинскую книжку)

и.о. Подпись руководителя [Signature] Семташов М.С.
(Ф.И.О. руководителя)

Дата выдачи 21.04.2022 с/з 383 А17 2022

Сведения о владельце медицинской книжки:

Фамилия Смирнова

Имя, отчество Елена Валерьевна

Год рождения 02.02.1974

Домашний адрес РК Советский р-н
с. Труды ул. Приозерная д.69

Должность Уборщик слух. аппаратуры зав.
помещения (личная подпись)

Организация (индивидуальный предприниматель)
МБОУ, Трудовская ссс

№ 50770540

Справка

Смирнова Елена Валерьевна, 1974 года рождения.

Адрес: с.Пруды ул. приозерная д. 51

Место работы: МБОУ Прудовская срдняя ш

прошла следующие флюорографические обследования

Номер: 187 761 Дата: 27.05.2025 13:35 Снимков: 1

Описание:

Заключение: Свежих очагов. и инфильтративных теней не выявлено

Рентгенолог: Головки Л. В.

Лечебно-профилактическое учреждение :

Полученная доз: 28,21 мЗв



17

лез

Копия верна
 В Р. с. Пруды
 в кабинете № 09 МБОУ «СШ»

II

№ 50770540

ФИО, подпись и личная печать врача	Дата	Заключение врача
ООО «ВИАПРОФ» Точен к работе 2025		
27 МАЯ 2025 Головки Л. В.		
Копия верна В Р. с. Пруды в кабинете № 09 МБОУ «СШ»		

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

10

ФИО, подпись и личная печать врача	Дата	Заключение врача
ООО «ВИАПРОФ» Противопоказаний к работе не выявлено 17 МАЯ 2025		
Головки Л. В.		
Копия верна В Р. с. Пруды в кабинете № 09 МБОУ «СШ»		

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

Справка

Мартынова Светлана Александровна, 1978 года рождения.

Адрес: с. Пруды ул. Керченская д. 9/12

Место работы: МБОУ Прудовская срдняя ш

прошла следующие флюорографические обследования

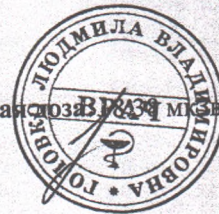
Номер: 187 759 Дата: 27.05.2025 13:31 Снимков: 1

Описание:

Заключение: Свежих очагов. и инфильтративных теней не выявлено

Рентгенолог: Головки Л. В.

Лечебно-профилактическое учреждение :



Полученная доза: 0,439 мЗв

17

№ 50770544

27 МАЙ 2025

Осмотр гинеколога
 Врач: DS: Sana
 (подпись)

Таблицы к работе
 Д.С. ВИТАПРОФ

ФИО, подпись и печать врача

10

27 МАЙ 2025

Осмотр гинеколога
 Врач: DS: Sana
 (подпись)

Таблицы к работе
 Д.С. ВИТАПРОФ

ФИО, подпись и печать врача

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

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

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

Дата	Заключение врача	Подпись и личная печать врача
	ООО "ЕВРОМЕД" МЕДСМО	
	« 05 ФЕВ 2025 »	
ТЕРАПЕВТ.	ОТОНАРИНГ	СТОМАТОЛОГ
ПС-НАРКОЛОГ	ПСИХИАТР	НЕВРОЛОГ
ПАТЕКОЛОГ	ПРОФПАТОЛОГ	ДОПУЩЕН К РАБОТЕ ОТ

КОПИЯ ВЕРНА

ПОДПИСЬ

И. В. Зарянова
картыот левоу. Проф

10

10 ФЕВ 2025

10 ФЕВ 2025

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

Дата	Заключение врача	ФИО, подпись и личная печать врача

№ 51577867

11

2

Федеральная служба по надзору
в сфере защиты прав потребителей
и благополучия человека



М.П.

Личная медицинская книжка выдана Оршадской ЦРБ, ЦТУ ЭВРК и
г. Оршадской районной в Советском районе
г. Оршадской районной в Белгородском районе
выдавшей медицинскую книжку)

Подпись руководителя

Бодина О. И.
(Ф.И.О. руководителя)

Дата выдачи

22.11.2022

СВ 1457 19 2022

Сведения о владельце медицинской книжки:

Фамилия Гаммазанова

Имя, отчество Эльвина Эрмесовна

Год рождения 05.08.1968

Домашний адрес г.к Советский р-н

с. Пруды ул. Октябрьская д.61/вз

Должность воспитатель

(личная подпись)

Организация (индивидуальный предприниматель) ИП 5909

"Прудовский д/с "Александровский"

№ 51577867

3

РОСПОТРЕБНАДЗОР

Федеральная служба по надзору
в сфере защиты прав потребителей
и благополучия человека



Личная медицинская книжка выдана Рисовой Сабиз Шамил кызы
г.г. Советского и Ташкентского районов
Ташкентской и Ташкентской областей
Казахстана
(выдана в соответствии с требованиями действующего законодательства)
(выдавшей медицинскую книжку)

Подпись руководителя Тодунов О.Н.
(Ф.И.О. руководителя)

Дата выдачи 30.10.2023 СВ 1246-0 2023

Сведения о владельце медицинской книжки:

Фамилия Амзаева

Имя, отчество Анура Зекерьяевна

Год рождения 26.05.1972

Домашний адрес г. Советский р-н

с. Труды ул. Октябрьская 990

Должность Учитель М.О.
(подпись)

Организация (индивидуальный предприниматель) ИП "Трудовская ссч"

№ 55220328

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

Дата	Заключение врача	ФИО, подпись и личная печать врача
27.05.2025		
27 МАЙ 2025	Зоди	
27 МАЙ 2025	РАЦЕВТ МОМЕНТ ОСМОТРА	
27 МАЙ 2025	Осмотр гинеколога DS: Sana 225 Врач:	

КОПИЯ ВЕРНА 27 МАЙ 2025

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

Дата	Заключение врача	ФИО, подпись и личная печать врача
27.05.2025		
27 МАЙ 2025	СТОМАТОЛОГ НА МОМЕНТ ОСМОТРА МЕД. ПРОТИВОПОКАЗАНИЙ НЕ ВЫЯВЛЕНО	
27.05.2025	«Поликлиника медицинских осмотров» ЗАКЛЮЧЕНИЕ ПРОФИТОЛОГА Медицинских противопоказаний НЕ ВЫЯВЛЕНО	

Справка

Надеев Евгений Владимирович, 1994 года рождения.

Адрес: с.Заветное ул. садовое д. 1

Место работы: МБОУ Прудовская срдняя ш

прошёл следующие флюорографические обследования:

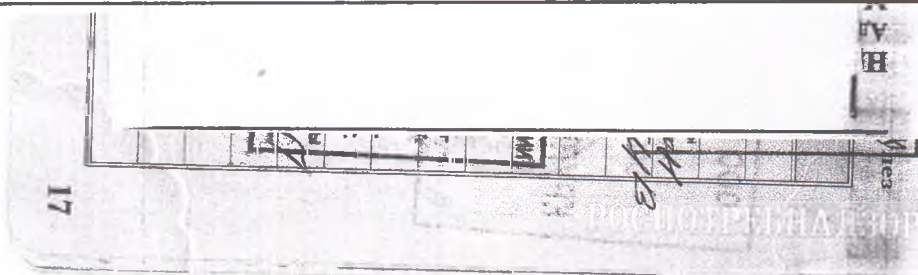
Номер: 187 771 Дата: 27.05.2025 13:59 Снимков: 1

Описание:

Заключение: Свежих очагов. и инфильтративных теней не выявлено

Рентгенолог: Головки Л. В.

Лечебно-профилактическое учреждение :



У. В. Головки Л. В. Прудовская срдняя ш

КОПИЯ ВЕРНА

15

№ 42328436

27.05.2025	27.05.2025	27.05.2025
Заключение врача	Дата	Ф.И.О. подпись и печать врача

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

27.05.2025

27 МАИ 2025

27.05.2025	27.05.2025	27.05.2025
Заключение врача	Дата	Ф.И.О. подпись и печать врача

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

Справка

Смаилова Гуляра Назимовна, 1975 года рождения.

Адрес: с. Пруды ул. аметхана-султана д. 23

Место работы: МБОУ Прудовская срдняя ш

прошла следующие флюорографические обследования

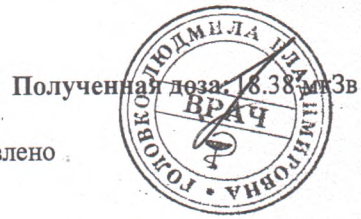
Номер: 187 758 Дата: 27.05.2025 13:28 Снимков: 1

Описание:

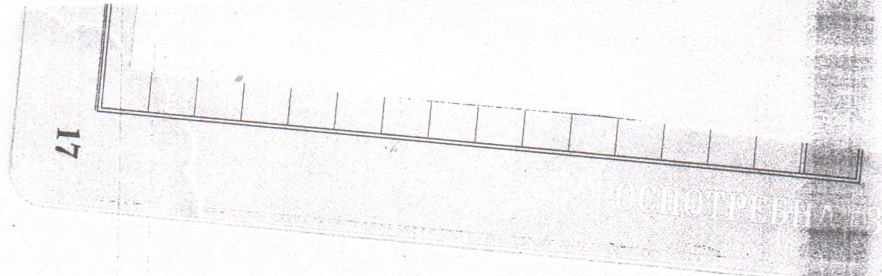
Заключение: Свежих очагов. и инфильтративных теней не выявлено

Рентгенолог: Головки Л. В.

Лечебно-профилактическое учреждение :



КОПИЯ ВЕРНА



Handwritten note on the left margin: '1) 5. 30.05.2025 13:28 187 758 1' and 'Дифференциал с/т'.

II

№ 5151759801

270525

27 МАЯ 2025

Годен к работе

ООО «ВИТАПРОФ»

Дата: 27.05.2025

Врач: Головки Л. В.

Заключение: Свежих очагов. и инфильтративных теней не выявлено

Рентгенолог: Головки Л. В.

Лечебно-профилактическое учреждение :

10

17 МАЯ 2025

НЕ ВЫЯВЛЕНО

ЗАБОЛЕВАНИЯ ВНУТРЕННИХ ОРГАНОВ

ТЕРАПЕВТ

17 МАЯ 2025

НА МОМЕНТ ОСМОТРА НЕ ВЫЯВЛЕНО ПРОТИВОПОКАЗАНИЙ К РАБОТЕ НЕ ВЫЯВЛЕНО

СТОМАТОЛОГ

17 МАЯ 2025

НА МОМЕНТ ОСМОТРА НЕ ВЫЯВЛЕНО ЗАБОЛЕВАНИЙ НЕ ВЫЯВЛЕНО

СТОМАТОЛОГ

17 МАЯ 2025

Осмотр линейного

Дата: 17.05.2025

Заключение: Свежих очагов. и инфильтративных теней не выявлено

Рентгенолог: Головки Л. В.

Лечебно-профилактическое учреждение :

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

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

Федеральная служба по надзору
в сфере защиты прав потребителей
и благополучия человека



Филиал ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии
в Республике Крым и городе федерального
значения Севастополе» в Советском,
Нижегородском и Белогорском районах
Личная медицинская книжка выдана



выдана (именованному гражданину) медицинскую книжку)

Подпись руководителя

Дата выдачи

04.09.2025

СВ 465 С 2025

Сведения о владельце медицинской книжки:

Фамилия Штанке

Имя, отчество Семена Маратовна

Год рождения 14.12.2000

Домашний адрес ФК Советский р-н
с. Трудов ул. Векольная д 7

Должность психолог

Организация (индивидуальный предприниматель) ИП
«Трудовская ссч»

№: 596622699

Протокол
Флюорография легких

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Крым "Советская районная больница"
297200, РОССИЯ, КРЫМ РЕСП, СОВЕТСКИЙ Р-Н, СОВЕТСКИЙ ПГТ, БОЛЬНИЧНЫЙ ПЕР, д. 3,

Отделение: рентгенологии. пар-ка

Дата проведения: 05.09.2025 08:26

Данные о пациенте

ИО пациента: ШТАНКЕ СЕЛИНА МАРАТОВНА (14.12.2000)

Пол: Ж

Цель исследования

Диагноз: Z02.1. Обследование перед поступлением на работу

Первичное/Повторное исследование: Первичное

Краткий анамнез:

Вид рентгенологического исследования: Флюорография легких

Анатомическая область: Легкое

Технические особенности рентгенологической диагностической системы

Наименование медицинского оборудования: Аппарат флюорограф

Эффективная доза: 0.050000 мкЗв

Ограничения визуализации:

Примечания:

ШТАНКЕ СЕЛИНА МАРАТОВНА

14.12.2000, 24 лет(года) 8 мес, Жен

297240, РОССИЯ, КРЫМ РЕСП, СОВЕТСКИЙ Р-Н, ПРУДЫ С, ШКОЛЬНАЯ УЛ, д. 7,

№
ДАТА:

А06.09.006 Флюорография легких

Z02.1. Обследование перед поступлением на работу

Заключение:

Заключение сердце и легких в пределах нормы

Вид:

Норма.

05.09.2025

Дата

ТУЗОВСКИЙ В.В.

ФИО медицинского работника

Подпись

КОПИЯ ВЕРНА

ПОДПИСЬ

М. В. Зарецкая
Заведующий отделом рентгенологии

Федеральная служба по надзору
в сфере защиты прав потребителей
и благополучия человека



М.П.

Личная медицинская книжка выдана *Решением ФБУЗ, ИТИЗ В РК*
и городе Астана по 10-му району, Северо-
поле № 8 Советскому району, в г. Петропавловск
Петропавловском районе, в г. Петропавловск

И.О. Подпись руководителя

Сейттаров М.С.
(Ф.И.О. руководителя)

Дата выдачи *21.04.2022*

СВ 384 АИТ 2022

Сведения об владельце медицинской книжки:

Фамилия *Добедики*
Имя, отчество *Александр Горюевич*
Год рождения *09.06.1985*
Домашний адрес *РК Советский р-н*
с. Труда ул. Садовая д. 127
Должность *Учитель*
Организация (индивидуальный предприниматель) *ИООУ "Трудовская с/ш"*

№50770541

Справка

Добедин Александр Юрьевич, 1985 года рождения.

Адрес: с. Пруды ул. Садовая д. 127

Место работы: МБОУ Прудовская срдняя ш
 прошёл следующие флюорографические обследования:

Номер: 187 762 Дата: 27.05.2025 13:37 Снимков: 1

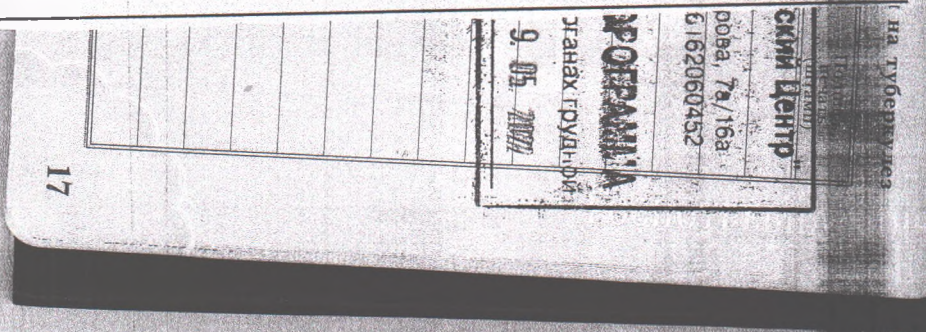
Описание:

Заключение: СЕРДЦЕ - дилатация левого желудочка, легкие - N

Рентгенолог: Головки Л. В.

Лечебно-профилактическое учреждение :

Полученная доза: 28,21 мкЗв



КОПИЯ ВЕРНА
 11.05.2025
 Головки Л. В.

11

№50770541

Дата	27.05.2025
Заключение врача	СЕРДЦЕ - дилатация левого желудочка, легкие - N
ФИО подпись и печать врача	<i>Л. В. Головки</i>

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

10

Дата	20.05.2025
Заключение врача	СЕРДЦЕ - дилатация левого желудочка, легкие - N
ФИО подпись и печать врача	<i>Л. В. Головки</i>

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

Справка

КАРАЧИК АЛИМЕ БЕКИРОВНА, 1980 года рождения.

Адрес: (нет данных)

Место работы: МБОУ ПРУДОВСКАЯ СШ

прошла следующие флюорографические обследования

Номер: 187 748 Дата: 27.05.2025 13:04 Снимков: 1

Описание:

Заключение: Свежих очагов. и инфильтративных теней не выявлено

Рентгенолог: Головки Л. В.

Лечебно-профилактическое учреждение :



Полученная 27.05.2025 13:04 МК

КАРАЧИК АЛИМЕ БЕКИРОВНА

М. В. Головки Л. В. Рентгенолог с/п

17

РЕНТГЕН
 Отдел рентгенологии
 9.05.2025
 Пациент: Головки Л. В.
 Дата: 27.05.2025
 3162060452
 ЖИИ Центр

9 № 50770534

Дата	Заключение врача	Ф.И.О. подпись и печать врача
27.05.2025	Свежих очагов. и инфильтративных теней не выявлено	Головки Л. В.

ООО «ВИТАПРОФ»
 Лезен к работе
 2025

8



Дата	Заключение врача	Ф.И.О. подпись и печать врача
27.05.2025	Свежих очагов. и инфильтративных теней не выявлено	Головки Л. В.

ООО «ВИТАПРОФ»
 ЗАБЕЖАНИЕ НЕ ВЫЯВЛЕНО
 НА МОМЕНТ ОСМОТРА ОРГАНОВ
 ВНЕШНЕГО ДЫХАНИЯ
 27.05.2025
 Головки Л. В.

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

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

XII. Профессиональная гигиеническая подготовка и аттестация

Дата	Результаты подготовки и аттестации	Голограмма
ФЕВ 2008	по специальности <i>28.09.23</i> <i>вспомогательная</i>	
	очередной аттестации <i>08.09.05</i>	
ФЕВ 01	и Э в РК и Гда Севастополя Аттестации по <i>Мед. физ. культ.</i> <i>12.06.2005</i>	
	очередной аттестации <i>06.10.11</i>	

Отметка о предупреждении при нарушении санитарных норм и правил

Дата	Вид нарушения	Подпись

КОПИЯ ВЕРНА

ПОДПИСЬ

И. В. Зорянова
Физкульт. спорт. Физическая культура

Федеральная служба по надзору
в сфере защиты прав потребителей
и благополучия человека



Филиал ФБУС по защите прав потребителей и благополучия человека в Республике Татарстан

Личная медицинская книжка выдана [наименование организации Республики Татарстан]

Подпись руководителя *Султанов В. И. В.*

Дата выдачи *25.09.2012*

Е. П. У. У.

Сведения о владельце медицинской книжки:

№ 49208669

Фамилия *Зобкиев*

Имя, отчество *Оксана Константиновна*

Год рождения *20.05.1975г.*

Домашний адрес *ул. Чапаева, д 59 кв 62*
с. Биектерье, РК

Должность *Врач-педиатр*

Организация (индивидуальный предприниматель) *ООО ПОУ*
Исад - 1 "Космос"

Справка

ЗОТКИНА ОКСАНА КОНСТАНТИНОВНА, 1975 года рождения.

Адрес: (нет данных)

Место работы: МБОУ ПРУДОВСКАЯ СШ

прошла следующие флюорографические обследования

Номер: 187 753 Дата: 27.05.2025 13:17 Снимков: 1

Полученная доза: 18,38 мЗв



Описание:

Заключение: Свежих очагов. и инфильтративных теней не выявлено

Рентгенолог: Головки Л. В.

Лечебно-профилактическое учреждение :

КОПИЯ ВЕРНА

В. В. Зоткина

на туберкулез

17

Исследования	27.05.2025
Доза	18,38 мЗв
Снимков	1
Врач	Головки Л. В.

№ 49208669

Дата	27 МАЙ 2025
Заключение врача	Свежих очагов. и инфильтративных теней не выявлено
ФИО, подпись и личная печать врача	Головки Л. В.

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

10

Дата	27 МАЙ 2025
Заключение врача	Свежих очагов. и инфильтративных теней не выявлено
ФИО, подпись и личная печать врача	Головки Л. В.

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

Справка

Мельникова Ирина Леонидовна, 1985 года рождения.

Адрес: с. Садовое ул. Генова д. 19

Место работы: МБОУ Прудовская срдняя ш

прошла следующие флюорографические обследования

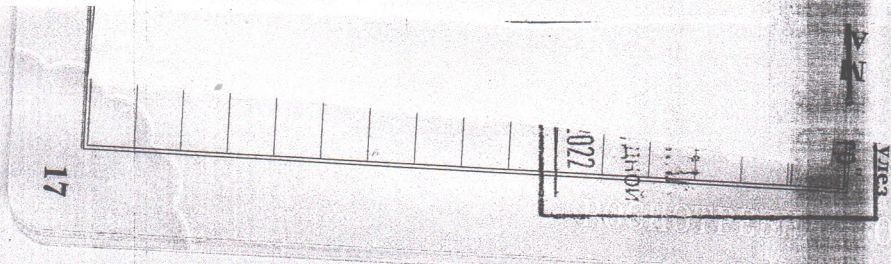
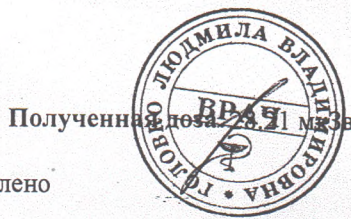
Номер: 187 768 Дата: 27.05.2025 13:52 Снимков: 1

Описание:

Заключение: Свежих очагов. и инфильтративных теней не выявлено

Рентгенолог: Головки Л. В.

Лечебно-профилактическое учреждение :



КОПИЯ ВЕРНА

Справка выдана в соответствии с требованиями СанПиН 188/01-2001

13

№ 47324750

ФИО, подпись и личная печать врача	Дата	Заключение врача
	27 мая 2025	Свежих очагов. и инфильтративных теней не выявлено

12

ФИО, подпись и личная печать врача	Дата	Заключение врача
	27 мая 2025	Свежих очагов. и инфильтративных теней не выявлено

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

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

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

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

Дата	Заключение врача	ФИО, подпись и личная печать врача
11 ИЮН 2024	ООО «ВИТАПРОФ» СТОМАТОЛОГ осмотрен(а), согласно Приказу Минздрава России от 28.01.2021 №29н противопоказаний к работе не выявлено	<i>[Signature]</i> Миронова Валерия Александровна
20 г. врач	ООО «ВИТАПРОФ» ОТОЛАРИНГОЛОГ НА МОМЕНТ ОСМОТРА ПРИЗНАКОВ ЗАБОЛЕВАНИЙ НЕ ВЫЯВЛЕНО	<i>[Signature]</i> Сидорова Елена Александровна
14 ИЮН 2024	ООО «ВИТАПРОФ» НЕВРОЛОГ НА МОМЕНТ ОСМОТРА ПРИЗНАКОВ НЕВРОЛОГИЧЕСКОЙ СИМТОМАТИКИ НЕ ВЫЯВЛЕНО	<i>[Signature]</i> Сидорова Елена Александровна
14 ИЮН 2024	ООО «ВИТАПРОФ» РЕМОНТОЛОГ BS: Санс Врач	<i>[Signature]</i> Сидорова Елена Александровна
14 ИЮН 2024	ООО «ВИТАПРОФ» ТЕРАПЕВТ НА МОМЕНТ ОСМОТРА ПРИЗНАКОВ ЗАБОЛЕВАНИЯ ВНУТРЕННИХ ОРГАНОВ НЕ ВЫЯВЛЕНО	<i>[Signature]</i> Сидорова Елена Александровна

10

Дата	Заключение врача	ФИО, подпись и личная печать врача
2025	ООО «ВИТАПРОФ» Годен к работе	<i>[Signature]</i> Сидорова Елена Александровна
27 ИЮН 2025	ООО «ВИТАПРОФ» НА МОМЕНТ ОСМОТРА ПРИЗНАКОВ ЗАБОЛЕВАНИЙ НЕ ВЫЯВЛЕНО	<i>[Signature]</i> Сидорова Елена Александровна
270525		<i>[Signature]</i> Сидорова Елена Александровна

№50770580

11

КОПИЯ ВЕРНА

1. В. Сидорова
Сидорова Елена Александровна

Справка

ЯЛЬЧИ СЕЛИМ ЯКУБОВИЧ, 2000 года рождения.

Адрес: (нет данных)

Место работы: МБОУ ПРУДОВСКАЯ СШ

прошёл следующие флюорографические обследования:

Номер: 187 745 Дата: 27.05.2025 12:58 Снимков: 1

Описание:

Заключение: Свежих очагов. и инфильтративных теней не выявлено

Рентгенолог: Головки Л. В.

Лечебно-профилактическое учреждение :

Полученная доза: 0,28 мкЗв



17

на губеркулез

КОПИЯ ВЕРНА

Виза закладной
в флюорографический кабинет
"Прудовская шш"

9

№575664453

Дата	27 МАИ 2025
ФИО, подпись и печать врача	
Статья 107.1 КоАП РФ	
НА МОМЕНТ ОБСЛЕДОВАНИЯ	
МЕД. ПОДРОБНОСТИ	
История болезни	
Полученная доза	
Заключение рентгенолога	НЕ ВЫЯВЛЕНО
Медицинских противопоказаний	
Итого	

8

Дата	27 МАИ 2025
ФИО, подпись и печать врача	
Статья 107.1 КоАП РФ	
НА МОМЕНТ ОБСЛЕДОВАНИЯ	
МЕД. ПОДРОБНОСТИ	
История болезни	
Полученная доза	
Заключение рентгенолога	НЕ ВЫЯВЛЕНО
Медицинских противопоказаний	
Итого	

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

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

Личная медицинская книжка утверждена приказом Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека от 20.05.2005 г. № 402, зарегистрированным Минюстом Российской Федерации 01.06.2005 г., регистрационный № 6674.

Личная медицинская книжка приобретается в организациях, уполномоченных Роспотребнадзором.

Личная медицинская книжка подлежит голографированию в организациях, уполномоченных Роспотребнадзором.

Личная медицинская книжка должна иметь печать организации Роспотребнадзора, выдавшей медицинскую книжку, а также подпись владельца и храниться у администрации организации или индивидуального предпринимателя и может быть выдана работнику по его требованию.

При увольнении и переходе на другое место работы личная медицинская книжка остается у владельца и предъявляется по месту новой работы.

Профессиональная гигиеническая подготовка и аттестация проводятся только после заключения врача о допуске к работе по результатам медицинского обследования. Результат аттестации по профессиональной гигиенической подготовке подтверждается штампом организации, уполномоченной Роспотребнадзором.

Личная медицинская книжка является документом строгой отчетности, защищенной от подделки голографической продукцией уровня «В» и свободной продаже не подлежит.

Визы в книжке
до 10.05.2025
до 10.05.2025
до 10.05.2025

ООО «ВИТАПРОФ»
Годеи к работе

МЕДИЦИНСКИЙ ЦЕНТР
«ВИТАПРОФ»
г. Москва, ул. ...

29 МАЯ 2025

Подпись: [Подпись]

31

2
Федеральная служба по надзору
в сфере защиты прав потребителей
и благополучия человека



Личная медицинская книжка выдана [Имя] [Фамилия] [Инициалы]
в ДК и в городе [Город] [Улицы] [Подпись]
подпись руководителя [Подпись]

Дата выдачи 07.09.2017
М.П. [Подпись]

Сведения о владельце медицинской книжки:

Фамилия: [Имя]
Имя, отчество: [Имя]
Год рождения: 21.01.1979
Домашний адрес: [Адрес]
Должность: [Должность]
Организация (индивидуальный предприниматель): [Организация]

№ 333703839

3

Справка

Женжеруха Татьяна Михайловна, 1979 года рождения.

Адрес: с.Превольное ул. Гагарина д. 39

Место работы: МБОУ Прудовская срдняя ш

прошла следующие флюорографические обследования

Номер: 187 767 Дата: 27.05.2025 13:50 Снимков: 1

Описание:

Заключение: Свежих очагов. и инфильтративных теней не выявлено

Рентгенолог: Головки Л. В.

Лечебно-профилактическое учреждение :

Полученная



17

История болезни	№	187767
Ф.И.О.	Женжеруха Татьяна Михайловна	
Дата рождения	20.05.1979	
Место рождения	с. Превольное	
Место работы	МБОУ Прудовская срдняя ш	
Дата обследования	27.05.2025	
Время	13:50	
Снимков	1	
Заключение	Свежих очагов. и инфильтративных теней не выявлено	
Рентгенолог	Головки Л. В.	
Подпись, печать (штамп)		

РОСНОТРЕБИТЗОР

КАТЛИЯ ВЕРНА
НОМЕР

Женжеруха Татьяна Михайловна
с. Превольное ул. Гагарина д. 39

ХII. Профессиональная гигиеническая подготовка и аттестация

Дата	Результаты подготовки и аттестации	Голограмма
21.03.2022	Учитель	[Redacted]
21.03.2024	Учитель	[Redacted]
01/11	Аттестован по специальности	[Redacted]
01	Аттестован по специальности	[Redacted]

28

Отметка о предупреждении при нарушении санитарных норм и правил

Дата	Вид нарушения	Подпись

29

КОПИЯ
 Копия в архив
 Копия в архив
 Копия в архив

№ 47001833

Организация: Муниципальное казенное учреждение «Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Крым»

Имя, отчество: Огарькова Анна Сергеевна

Дата рождения: 28.11.1978

Пол: Женщина

Категория: ФХ. Сельскохозяйственная

Срок действия: с 29.06.2024 по 29.06.2025

Место работы: г. Симферополь, ул. Садовая, д. 39

Подпись: [Подпись]

Место работы: г. Симферополь, ул. Садовая, д. 39

Личная медицинская книжка выдана гражданине Огарьковой Анне Сергеевне в городе Симферополь в Республике Крым.

Подпись руководителя: [Подпись]

Дата выдачи: 25.06.2024

Подпись: Борис Д.И.

М.П. СВ 748 УН 2021



М.П.

2

Справка

Огаркова Инесса Сергеевна, 1978 года рождения.

Адрес: с.Пруды ул. Садовая д. 39

Место работы: МБОУ Прудовская срдняя ш

прошла следующие флюорографические обследования:

Номер: 187 747 Дата: 27.05.2025 13:02 Снимков: 1

Описание:

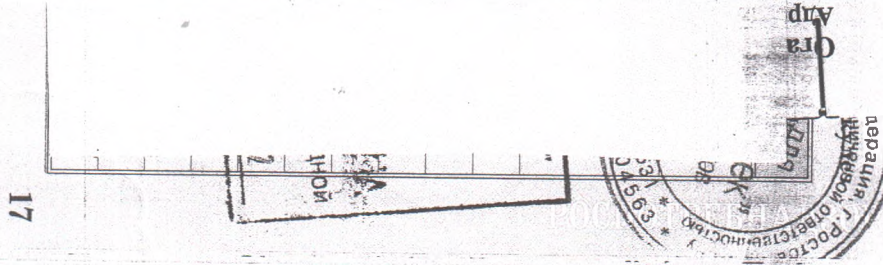
Заключение: Свежих очагов. и инфильтративных теней не выявлено

Рентгенолог: Головки Л. В.

Лечебно-профилактическое учреждение :



Полученная за: 1838 руб



КОПИЯ ВЕРНА
 И В. Сергеев
 27.05.2025

15

№ 47001833

Дата	27.05.2025
Заключение врача	Свежих очагов. и инфильтративных теней не выявлено
ФИО, подпись и печать врача	Головки Л. В.

27 МАЙ 2025

V. Заключение врача о допуске к работе по результатам медцинского обследования

14

Дата	27.05.2025
Заключение врача	Свежих очагов. и инфильтративных теней не выявлено
ФИО, подпись и печать врача	Головки Л. В.

27 МАЙ 2025

V. Заключение врача о допуске к работе по результатам медцинского обследования

XII. Профессиональная гигиеническая подготовка и аттестация

Дата	Результаты подготовки и аттестации	Голограмма
	ФБУЗ «ЦГ и Э в РК и гфа Севастополь» 01/1 Аттестован по специальности очередной аттестации 11.06.2015	
	ФБУЗ «ЦГ и Э в РК и гфа Севастополь» 01 Аттестован по специальности 11.06.2015 дата очередной аттестации 06.2017	

Отметка о предупреждении при нарушении санитарных норм и правил

Дата	Вид нарушения	Подпись

28

29

КОПИЯ ВЕРНА
 В. З. М. ...
 ...

Федеральная служба по надзору
в сфере защиты прав потребителей
и благополучия человека



М.П.

Личная гигиеническая книжка выдана
и выдается Федеральному центру
по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия
человека России
И. Подпись руководителя
Дата выдачи **21.04.2014**
Семмагов И. Е.
28 311 110011

Сведения о владельце гигиенической книжки
Фамилия **Зурянова**
Имя, отчество **Маргарита Владимировна**
Год рождения **19.08.1958**
Домашний адрес **г. Севастополь, ул. ...**
Должность **учитель**
Организация (наименование предприятия)
Школа № 23

29

Федеральная служба по надзору
в сфере защиты прав потребителей
и благополучия человека



М.П.

Личная медицинская книжка выдана Рисаиде РБЧЗ, ЧТИЗ ВРК
и в городе федеральной территории «Северо-го-
родский район» Республики Татарстан и Бело-
городском районе Республики Башкортостан
(выдана в медицинскую книжку)

и. Подпись руководителя

Сеттаров М.с
(Ф.И.О. руководителя)

Дата выдачи 21.04.2022

с/з 390 АП 2022

№ 160770547

Фамилия и инициалы медицинской книжки (И)

Фамилия Погребная

Имя, отчество Надежда Юрьевна

Дата рождения 28.05.1972

Домашний адрес Р.С. Светский р-н
с. Трудр ул. Приозерная д. 9

Должность учитель

Организация (индивидуальный предприниматель)
МБОУ "Трудовская сш"

3

Федеральная служба по надзору
в сфере защиты прав потребителей
и благополучия человека



М.П.

Личная медицинская книжка выдана *гражданину РБЧЗ И ГИД*
в РК и городе федерального значения Самара
Самарской области
Богданову и Гусинскому району
выдавшей медицинскую книжку

Подпись руководителя

Богданов В.И.
(Ф.И.О. руководителя)

Дата выдачи

25.05.2015

СБЗ072ИЧ15

№ 27976350

Сведения о владельце медицинской книжки:

Фамилия

Бекиров

Имя, отчество

Энвер Шыясович

Год рождения

21.07.1986

Домашний адрес

РК Белогорский р.к
с. Балки, ул. Садовая, д. 37

Должность

учитель англ. яз.

Век
(личная подпись)

Организация (индивидуальный предприниматель)

МБОУ "Гурьевская средняя школа"