

Шағым, алғыс, өтініш, ұсыныс.
Обращение (жалоб), благодарнсть, заявление, предложения.
(Керегінің астын сызу. Нужные подчеркнуть)

Үндеу бағытталған лауазымды тұлға:

Должностное лицо которому адресован

Обращение Диле Магчиевие

Арыз берушінің аты-жөні:

Ф.И.О заявителя От Бюташев Р.Ч

Тұрғылықты орны:

Место жительства Тоболса 16 кв 11

Телефон 87772202808

ИИН 450522499016

Төсеушім кабинет физическим
с 11.08 по 19.08 окончена. лечение
на сегодняшний день чувствую себе
хорошо утренняя и обильная
ночь по утрам лазерной терапией
сбалансированная терапия и ультрафиолет
гасотично терапия (УВЧ)
действие довольно хорошее по ощущениям
теплого. В связи с этим я
намерен пройти назначенный
курс. Выражаю огромную
благодарность за профессионализм
за внимательность Диле Магчиевие
желаю Вам процветания и
здоровья и хорошего настроения

Қол кою

Личная подпись пациента

Бутаж

күні
дата

19.08.2025

Шағым, алғыс, өтініш, ұсыныс.
Обращение (жалоб), благодарность, заявление, предложения.
(Керегінінастынсызу. Нужные подчеркнуть)

Үндеу бағытталған лауазымды тұлға: Должностное лицо которому адресовано

Обращение _____
Арызберушінің аты-жөні: _____
Ф.И.О заявителя Ермұсабетова Айнале Шохметқызы
Тұрғылықты орны: Семей қаласы, Утебаева 44-218
Место жительства _____
Телефон 8777 2313427
ИИН 711225400873

Сізге қолдау бергеніңізге іштеймін
Айсылу жылқы аппетит көп
рақтандырып айттымын. Ауырып кеңгенде
көп урап қолшоқтатып Айсылу
оланды ақ қалам адрис табылды
қарғанды қалықты делсаулыты
үзетін аяндай тең төңде Айсылу
оланды зайыпты делсат табылды
екен ой жүйе тең қана
жолымын бақыт төңде
Хайшықты айттымын оланды жөре
барды. Ауырып урап төңде
төңде

Қол қою Ал Ермұса
Личная подпись пациента _____

күні 26.08.2025
дата _____

Шағым, алғыс, өтініш, ұсыныс.
Обращение (жалоб), благодарность, заявление, предложения.
(Керегінің астын сызу. Нужные подчеркнуть)

Үндеу бағытталған лауазымды тұлға:
Должностное лицо которому адресовано
Обращение _____

Арыз берушінің аты-жөні:

Ф.И.О заявителя Смаилова Камитжанал Шаменовна

Тұрғылықты орны: Семей қаласының Нұрғала 22, к/ 59

Место жительства Абайская область

Телефон 8 777 349 1527

ИИН _____

Шығарғанға бiлiсiм берiсiздер, бiрiншiсiн
меккемiн емнеумен сiздiң жәрдемиңiз: в.м.м.м.
врача Шомартовой Рабига
медсестре Мухар Емисовна за
доброжелательное отношение к своим
отношениям, внимательное
отношение к пациентам.

За их доброту, внимание, доброе
слово.

Трещу таких сотрудников
ценить и поощрять.

© уважительно Смаилова К.И.

(Подпись)

Қол қою _____

Личная подпись пациента

(Подпись)

күні _____

дата

19 августа
2025г

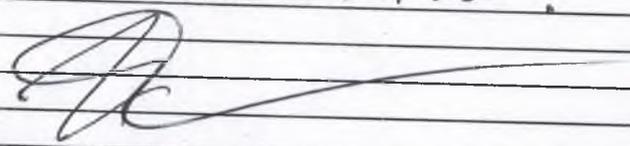
Шағым, алғыс, өтініш, ұсыныс.
Обращение (жалоб), благодарность, заявление, предложения.
(Керегініңастыңсызу. Нужные подчеркнуть)

Үндеу бағытталған лауазымды тұлға: Должностное лицо которому адресовано

Обращение Мавлому Крому
Арызберушінің аты-жөні:
Ф.И.О заявителя Алиев Р.Т.
Тұрғылықты орны:
Место жительства г. Новокузнецкой 31 кв 22
Телефон _____

ИИН 581110300178

В ночь вырвать больную
столоверное, в хирургическом
терновое вине Александровске
в том же месте рождал
в том же месте.
Все коруши не рождал
детей, промного хирург
детей, который проделал
не дей, корекно свое
качество.
- Больше спасибо.



Кол кою _____

Личная подпись пациента Алиев Р.Т.

күні _____

дата 14.08.25

Шағым, алғыс, өтініш, ұсыныс.
Обращение (жалоб), благодарность, заявление, предложения.
(Керегініңастыңсызу. Нужные подчеркнуть)

Үндеу бағытталған лауазымды тұлға: Должностное лицо которому адресовано

Обращение _____
Арызберушінің аты-жөні: _____
Ф.И.О заявителя Мергенбаева Манол Мүсімбаевна
Тұрғылықты орны: _____
Место жительства _____
Телефон _____

ИИН _____

Ақшымбаева Аманжол Қурбанғалиевна тағаватшы
айдағы сипаттама, елденіне табыс тілелімін
шұшысыма табыс денсаулығым тілелімін

Қол кою _____

Личная подпись пациента _____

күні 12.08.25

дата _____

Шағым, алғыс, өтініш, ұсыныс.

Обращение (жалоб), благодарность, заявление, предложения.

(Керегініңастыңсызу. Нужные подчеркнуть)

Үндеу бағытталған лауазымды тұлға: Должностное лицо которому адресовано

Обращение Айгөз бейбітшілік
Арызберушінің аты-жөні:
Ф.И.О заявителя Жаппасбекова Асия Ахметжановна
Тұрғылықты орны: _____
Место жительства г. Семей, Сельвинка 14/56
Телефон 87787390703
ИИН 860914400945

Мен врач генерал Айтмаев
бағаммен Ахметжановты ерекше
айгөз бейбітшілік. Оз жұмысшы
шебері, оған біліміңіз үміткер
Асиямен сүзгі жұмысшыға итне
отбасыңызға мен бағат, қуаныш
пен табыс кәсіп етпоз сүзгі
жүзбе біліктіліңізді арқасында
көптеген өміс құрметіңіз қуаныш
есеміз. Сынмен қатар
Арай - округерката да айгөз
шебері 13 жас бойы Арай сепай-
дың Оз ісіңіз менмен екеңіз
жүзінші. Сүзгері соңменмен,
құрметтейдімен, басменмен ит
Айгөз Айтмаев

Қол қою _____

күні 31.01.2025

Личная подпись пациента _____

дата 31.01.2025

Шағым, алғыс, өтініш, ұсыныс.
Обращение (жалоб), благодарность, заявление, предложения.
(Керегінің астын сызу. Нужные подчеркнуть)

Үндеу бағытталған лауазымды тұлға:
Должностное лицо которому
адресовано
Обращение врач Маринова Аянур Бидихматовна
Арыз берушінің аты-жөні:
Ф.И.О заявителя Абшишва Тулькар Аймұхамбетовна
Тұрғылықты орны: Абшишова Тулькар Семей қаласы
Место жительства ул. Первомайская 24а кв.24
Телефон 87052824716
ИИН 600312402202
Медсестра Ақтобаева Айнагуль Жумановна
Ш/Б. Сәрсенбаев Еркенбұлақ Сейітқазы уы.

Осы ақ қалатын жақтарға.
Аяғымды шексіз. 2р қамтам
жасірімді мүздеріммен қарса алып,
дәріс жол көрсетім. Мүрген жақтар.
Денсаулығым тілем, Ұқбектерінің
жасірімді көріп, 2р күндері сәттілік пен
жүріп жасірімді деп тілеймік.

Қол қою _____
Личная подпись пациента Абшиш

күні 31.01
дата _____

Дата «31» 01 2025г.
Подпись _____
Официально зарегистрировано № _____
Обращение принято и зарегистрировано отв. лицом/

Шағым, алғыс, өтініш, ұсыныс.
Обращение (жалоб), благодарность, заявление, предложения.
(Керегінің астын сызу. Нужные подчеркнуть)

Үндеу бағытталған лауазымды тұлға:

Должностное лицо которому адресован

Обращение Алғыс сөзі

Арыз берушінің аты-жөні:

Ф.И.О заявителья Саржанов Аманжол

Тұрғылықты орны:

Место жительства Батыршаев 31-54

Телефон 8444 3987835

ИИН 821021400501

Хотелось выразить благодарность сотрудникам ФКБ
Клиники - Дому. Мухомову, Марии Владимировне
Марии Павловне за их труд и отзывчивость
Всегда хочется обращаться к вам
по поводу что в этот раз все отлично
мысли и физиологиче.

Қол қою _____

Личная подпись пациента

Аманжол

күні

31.01.25

дата

Шағым, алғыс, өтініш, ұсыныс.
Обращение (жалоб), благодарность, заявление, предложения.
(Керегінің астын сызу. Нужные подчеркнуть)

Үндеу бағытталған лауазымды тұлға:

Должностное лицо которому адресовано

Обращение 21 врач мухамеджанов Р.Г

Арыз берушінің аты-жөні:

Ф.И.О заявителя Рахметжанов Шатамбек Курмантаев

Тұрғылықты орны:

Место жительства 4 Семей пер Барыс

Телефон 87014301324

ИИН 620604300161

Искренне хочу выразить благодарность
врачу дневного стационара
файзрәхметжанов Радуга Кошарқызы
и медсестре Александров Ана Анаидовна
за их работу, отзывчивость, профессионализм,
за хорошие отношения и пациентами,
всепорядность что не хватает в наше
время.

Желаю крепкого здоровья вам
труд будет всегда ценится вашим
пациентами / и руководит вам же жемель
премию!

Қол кою У

Личная подпись пациента У

күні _____

дата 28.01.2023

Шағым, алғыс, өтініш, ұсыныс.
Обращение (жалоб), благодарность, заявление, предложения.
(Керегінің астын сызу. Нужные подчеркнуть)

Үндеу бағытталған лауазымды тұлға:

Должностное лицо которому адресовано

Обращение Айгөле Нурболатовна

Арыз берушінің аты-жөні:

Ф.И.О заявителя Насишев Рубек Аямаханович

Тұрғылықты орны:

Место жительства Жолбые 142/1

Телефон 8777 064 65 51 8777 391 30 15

ИИН _____

Айгөле Нурболатовна аутистік
өзексіз. "Көп-көп рахмет!!!"

Әрқашанда әр адамның тәмам
тәлектеріне әр рәңгісіз, адал,
сыйыңды, келіңкісі, мағры
шіңдімен қарса алаң.

Сондықтан осы адам еңбегінің

жаңысы көрсін, әрқашанда

адамдардың аясына бәрінен
мағры беріңі

Кол кою Мад
Личная подпись пациента _____

күні 24.01.2025
дата _____

Шағым, алғыс, өтініш, ұсыныс.
Обращение (жалоб), благодарность, заявление, предложения.
(Керегінің астын сызу. Нужные подчеркнуть)

Үндеу бағытталған лауазымды тұлға:

Должностное лицо которому адресовано

Обращение Кемелбаева Айсұлу Жакимовна

Арыз берушінің аты-жөні:

Ф.И.О заявителя Касымжанов Рахбек Ахметжанович

Тұрғылықты орны: Қашығұлы 142/1

Место жительства

Телефон 8777 3919015

ИИН _____

Айсұлу Жакимовнаға айтқаныңыз
шексіз. Көп-көп рахмет айтамыз
Тұрамында адам, ашық-жауапты,
адамдардың айтқанын бәсекеге келіп
беріңіз.

Тұрамында мәжілісінде, кішірейтсе,
адамгершілігі мен, Айсұлу Жакимовнаға
айтқаныңыз шексіз.

Қол кою М.С.
Личная подпись пациента _____

күні 24.01.2025
дата _____

Шағым, алғыс, өтініш, ұсыныс.
Обращение (жалоб), благодарнсть, заявление, предложения.
(Керегінің астын сызу. Нужные подчеркнуть)

Үндеу бағытталған лауазымды тұлға:
Должностное лицо которому адресован

Обращение _____
Арыз берушінің аты-жөні:
Ф.И.О заявителя Новоселова Тамара Ивановна
Тұрғылықты орны:
Место жительства г. Семей, Байтұрсынқова 31-б
Телефон 87054155369

ИИН 55.0624401314

Огромное спасибо медицинской работ-
нику физиокобинета Дине Магдальне Мака-
рзиной за высокий профессионализм, доб-
роту и человечность
Внешний вид медицинской сестры и
кабинет, в котором она работает соот-
ветствуют эстетическим требованиям
Работая с больными и техникой она не
ослабляет пациентов без присмотра.
Дина Магдальна работает на результат:
после лечения (терапия гинекологического эле-
мента) чувствую себя гораздо лучше.

Қол қою _____
Личная подпись пациента _____

күні _____
дата 7.04.2025

Шағым, алғыс, өтініш, ұсыныс.
Обращение (жалоб), благодарность, заявление, предложения.
(Керегініңастыңсызу. Нужные подчеркнуть)

Үндеу бағытталған лауазымды тұлға: Должностное лицо которому адресовано

Обращение _____

Арызберушінің аты-жөні: _____

Ф.И.О заявителя Арашев Сербек Сиятмашевич

Тұрғылықты орны: _____

Место жительства Семейна 15-139

Телефон 707-191-54-09

ИИН 590204300951

ЭМ кабинетінің медбихесі
Дауытбаева Зинаида Хогеневна
Әте ұқықты / ұақыттында қарап
берді. Ал қиссе алғысымды айтамын

Қол кою _____

Личная подпись пациента _____

күні 8.04

дата 2025

Шағым, алғыс, өтініш, ұсыныс.
Обращение (жалоб), благодарность, заявление, предложения.
(Керегінінастынсызу. Нужные подчеркнуть)

Үндеу бағытталған лауазымды тұлға: Должностное лицо которому адресовано

Обращение _____
Арызберушінің аты-жөні: _____
Ф.И.О заявителя Базарбаева Бақытцұл Тынакбековна
Тұрғылықты орны: Ауызова 39-9
Место жительства _____
Телефон 8-701-824-11-41

ИИН 840403400071

Я Базарбаева Бақытцұл Тынакбековна,
хочу выразить благодарность специа-
листу кабинета ЭКГ Доцмтаевой
Зильмере Хазановне. Всегда принимает
очень тепло, внимательно, терпеливо.
Никогда не грубит и принимает
очень уважительно.

08.04.2025 г. с утра к ней на прием
пришел муженек без записи, грубил
ей, отнимал время, приехал со
всем семейством в очереди и начал
жаловаться заведующей. Она в дан-
ной ситуации повела себя очень дос-
тойно и приняла его, несмотря на
грубость муженку.

Хочу поблагодарить Зильмеру алай
за её добросовестной труд и само-
отверженность!!

Қол кою

Базарбаева

Личная подпись пациента _____

күні

08.04.2025

дата

Базарбаева

Шағым, алғыс, өтініш, ұсыныс.
Обращение (жалоб), благодарность, заявление, предложения.
(Керегінінастынсызу. Нужные подчеркнуть)

Үндеу бағытталған лауазымды тұлға: Должностное лицо которому адресовано

Обращение _____
Арызберушінің аты-жөні: _____
Ф.И.О заявителья Байсейітов Галбаек Шешенұлы
Тұрғылықты орны: 2-Косовымын Оңтүстік 10
Место жительства _____
Телефон 2775 138 5588

ИИН ~~5701~~ 570130301280

Көшіні 101 кебінестігі мер. БЖК
Дамытабаев Әлімжан Қарашовна көп
алтыншы тілшілік келері

Қол қою _____

Личная подпись пациента _____

күні 08.04.25ж.

дата _____

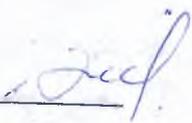
Шағым, алғыс, өтініш, ұсыныс.
Обращение (жалоб), благодарность, заявление, предложения.
(Керегініңастыңсызу. Нужные подчеркнуть)

Үндеу бағытталған лауазымды тұлға: Должностное лицо которому адресовано

Обращение _____
Арызберушінің аты-жөні:
Ф.И.О заявителья Сейтаблаева Надежда Николаевна _____
Тұрғылықты орны: _____
Место жительства Юности 39-40 _____
Телефон 87772741639 _____
ИИН 440301401091 _____

Хочу выразить благодарность гинекологу Актаевой Бадижамал Айдыновне и медсестре Бекбатыровой Арайлым Кайжахметовне, такие искренние, все объяснят, расскажут, желаю им здоровье и процветания, успехов в работе. Низкий поклон этим и спасибо что такие специалисты работают в нашей поликлинике.

Қол қою _____

Личная подпись пациента 

күні _____

дата 10.04.2025г.

Шағым, алғыс, өтініш, ұсыныс.
Обращение (жалоб), благодарность, заявление, предложения.
(Керегінің астын сызу. Нужные подчеркнуть)

Үндеу бағытталған лауазымды тұлға:
Должностное лицо которому адресовано
Обращение _____

Арыз берушінің аты-жөні:
Ф.И.О заявителя Саути Валерий Федорович
Тұрғылықты орны:
Место жительства г. Семей ул. Досалбуяев 117
Телефон 338812

ИИН 480 614 300 393

Выражаю искреннюю благодар-
ность за внимательной работы
Фустамбаевой Сауле Казамбаевне
за чуткое, сердечное отношение
к людям. Подобных бы нам
таких врачей
С любовью уважаем
В Саути

Қол қою _____
Личная подпись пациента _____

күні 10.04.25
дата _____

Шағым, алғыс, өтініш, ұсыныс.
Обращение (жалоб), благодарность, заявление, предложения.
(Керегінің астыңғысызу. Нужные подчеркнуть)

Үндеу бағытталған лауазымды тұлға: Должностное лицо которому адресовано

Обращение _____
Арызберушінің аты-жөні: _____
Ф.И.О заявителя Муккенкузов Жанна
Тұрғылықты орны: _____
Место жительства Алматы қ. 2д квартира 2.
Телефон 87016744488

ИИН 89 05. 18 400649

Житсакова Зухра Махмудовна
әл мамандық басшысы, мектепте
адам танып-танып арыстарына тасқын
дәрігер екенін көзіме көрді.
медсестрасы Нәрселде міндеттен
төн. Бұған Житсакова Зухра
Маммұтованы шын шешіммен
мені алған айта отырып, еңбегіне
көлеміс тийімін, бұбек көлемде
білік шын дара көпшіне тилектерін!

Әмілек Білдірұлы Муккенкузови Жанна

10 ақпань 2025 жыл

Қол кою _____

Личная подпись пациента _____

күні _____

дата _____

Шағым, алғыс, өтініш, ұсыныс.
Обращение (жалоб), благодарность, заявление, предложения.
(Керегініңастыңсызу. Нужные подчеркнуть)

Үндеу бағытталған лауазымды тұлға: Должностное лицо которому адресовано

Обращение _____
Арызберушінің аты-жөні: _____
Ф.И.О заявителя Имеева Т.М.
Тұрғылықты орны: Юность 19-к
Место жительства Юность 19
Телефон 87051994016

ИИН _____

Мен Иимеева Т.М. стоматолог Ахметовата
баламның тісін емдеттім.
Стоматолог өте тәжірибелі, өз ісін
қалаймен екен, жұмысына өте жақса
байламы барлығын түсінедіріп, жауап беріп
емдеп берді көп рахмет!
Емдегенің тиісімі болсын.
Барлығы баламның тісін көп
жыл бойы осы емханада емдеп жүрген
Ахметовата түссек қышты қуанады!
Көп рахмет.
Сие жасаған емдегенің, ақшамен еме берің!

Айтжанов Ақшанның ақшамен!

Кол кою 

Личная подпись пациента _____

күні 15.04.2025ж.

дата _____

Шағым, алғыс, өтініш, ұсыныс.
Обращение (жалоб), благодарность, заявление, предложения.
(Керегіңізастыңсыз. Нужные подчеркнуть)

Үндеу бағытталған лауазымды тұлға: Должностное лицо которому адресовано

Обращение _____
Арызберушінің аты-жөні: _____
Ф.И.О заявителья Марикова Любовь Анагольевна
Тұрғылықты орны: _____
Место жительства Россия
Телефон 8 913 2740151

ИИН _____

Я выражаю огромную благодарность
социальному работнику
Абылбаевой Рауле Сембажановне
за отношение к моему брату
Смирнову Гендию за
проявленную заботу при прохождении
врачей.

спасибо большое за
хорошую работу и заботу
к инвалидам.

Марикова Л.А.

Қол қою _____

Личная подпись пациента _____

күні 21.04.25

дата _____

Шағым, алғыс, өтініш, ұсыныс.
Обращение (жалоб), благодарность, заявление, предложения.
(Керегініңастыңсызу. Нужные подчеркнуть)

Үндеу бағытталған лауазымды тұлға: Должностное лицо которому адресовано

Обращение

Арызберушінің аты-жөні:

Ф.И.О заявителя Журтбаева Келер Ореманбековна

Тұрғылықты орны: ул. Новостройки-5/89

Место жительства

Телефон 8700 818 64 24.

ИИН

алғаш: Рентген кабинеті қызметкерлеріне
Әлеуметтік медициналық орталық
бөліміне.

1. Рахметжанов Зейнолла Зейноллаевич
2. Мухометов Лариса Жамаловна
жаралықтан қорыққан елесте
білемі, өз перзенттеріне Әле
метжанов бөліміне тапсырған
жұмысқа және перзенттеріне Әле
метжанов бөліміне тапсырған
жұмысқа берілген, тапсырған жұмысқа
берілген.

Солтүстік медициналық орталық
қыздарға

Қол қою МК

Личная подпись пациента МК

күні 26.03.2022.

дата 26.03.2022

Шағым, алғыс, өтініш, ұсыныс.
Обращение (жалоб), благодарность, заявление, предложения.
(Керегінің астын сызу. Нужные подчеркнуть)

Үндеу бағытталған лауазымды тұлға:

Должностное лицо которому адресовано

Обращение _____

Арыз берушінің аты-жөні:

Ф.И.О заявителя Ташменова Зина Нуррахметовна

Тұрғылықты орны: пр. Ахметов 22-41

Место жительства _____

Телефон 87476593895

ИИН _____

Мен, Ташменова Зина Нуррахметовна
алғашқыда жан алушы
лабарант жұпарға айтқан
келеді. Ол қысқа ұлкен
рахиет
Ташаронда тәу мабат
ауыртпай жан алу
Рахиет өзге
жұпар ханым!!!

Қол қою _____
Личная подпись пациента _____

күні 05.02.25
дата _____

Шағым, алғыс, өтініш, ұсыныс.
Обращение (жалоб), благодарность, заявление, предложения.
(Керегінің астын сызу. Нужные подчеркнуть)

Үндеу бағытталған лауазымды тұлға:

Должностное лицо которому адресовано

Обращение Камилжановна Алматы бақтабекұлы

Арыз берушінің аты-жөні

Ф.И.О заявителя Адилбаев Ержан Нурсибаұлы

Тұрғылықты орны: Семей Қарағайлы 12 к/б 67

Место жительства

Телефон 8 705 500 4600 8 700 736 4600

ИИН 610327300661

Мен көп жылдар бойы
Алматы бақтабекұлы және
медсестра Молдірдің қарауында,
дәрігерлік бойынша барлық
көмек, ем-дәрі көмектерін
көрсін.

Олар өз ісіннің хәс шебері,
тәжірибелі мамандар.

Мен, өз басым өте рақатпен
мыңағың білгіремін, рақмет

Қол қою 
Личная подпись пациента _____

күні 05
дата 02 2025

Шағым, алғыс, өтініш, ұсыныс.
Обращение (жалоб), благодарность, заявление, предложения.
(Керегінің астын сызу. Нужные подчеркнуть)

Үндеу бағытталған лауазымды тұлға:

Должностное лицо которому адресовано : дәрігері Мамырұлов Жансұлтан

Обращение Благодарность - а/раб. Абд. Мамырұлов Мұрағи

Арыз берушінің аты-жөні:

Ф.И.О заявителя Зашуров Сәтмұхамед Сәтмұхамедұлы

Тұрғылықты орны: г. Семей

Место жительства 15 м. дом 22 в

Телефон 8777 283 7800

ИИН 62.07.26.300086

Қоғам қызметіндегі сізге дәрігерлік
қызметіңізге Абд. Мамырұлов Мұрағи
тәжірибелі дәрігерлік және кәсіби
кәсіпкерлікпен айналыса отырып, те обрешені
сұрағанда, кезең-кезеңімен өзгерістер, ионда
құтқаруға, бұлға, ақша мінсіп, 12
бөлімге, 8 қатарына, желдеев ұрсақ №6
Мамырұлов Жансұлтан бұдан бұрынғы
қоғамда және 8 қатарына Абд. Мұрағи
Зашуров С. С.

Қол қою

Личная подпись пациента

Зашуров Р.С.

күні

дата

07.07.2025

Шағым, алғыс, өтініш, ұсыныс.
Обращение (жалоб), благодарности, заявление, предложения.
(Керегінің астын сызу. Нужные подчеркнуть)

Үндеу бағытталған лауазымды тұлға:

Должностное лицо которому адресован

Обращение Картамызова Дина Мағиба.

Арыз берушінің аты-жөні:

Ф.И.О заявителя Алибобовский Юрий Георгиевич.

Тұрғылықты орны:

Место жительства Джамбула 83 г. Семей Абайской. об.

Телефон 8 777 187 56 06

ИИН 381024300893

Я обратился в Ваш кабинет и принял
лазер 10 сеансов на левое и правое
ухло мне понравилось. Возможно отношением
к пациентам мне. Мер советую прогрессивную
атомовых к своим обязанностям. Тоболма
Таких специалистов в медицине и бригаду
от всей души а выражением благодарности
02.02.2025 Юри

Қол қою _____

Личная подпись пациента _____

күні 02.02.25

дата _____

Шағым, алғыс, өтініш, ұсыныс.
Обращение (жалоб), благодарность, заявление, предложения.
(Керегініңастынысызу. Нужные подчеркнуть)

Үндеу бағытталған лауазымды тұлға: Должностное лицо которому адресовано

Обращение _____

Арызберушінің аты-жөні: _____

Ф.И.О заявителя Машрапоб Нурал Кемесов

Тұрғылықты орны: _____

Место жительства г. Семей обл. Абей ул. 15 мкрд. 27 Б кв 55

Телефон 8-705 155 3868

ИИН _____

Үоу кобдододоритб Шукор Сукурбаеву,
мед.соджору кроцодуритбод кодикитб.
За ес кроресодоникомеде за кочеситбемное
сеномичное медицинское шодосудор. За
вечерное и кучикое одрощелитб к нолонитбод.
Борбичое есб сиситбод за одгородитбод
тирдод и шилою крешкото здоробод.

6.05.2025 год

Машрапоб Нурал

Қол кою _____

күні _____

Личная подпись пациента _____

дата _____

Шағым, алғыс, өтініш, ұсыныс.

Обращение (жалоб), благодарность, заявление, предложения.

(Керегініңастыңсызу. Нужные подчеркнуть)

Үндеу бағытталған лауазымды тұлға: Должностное лицо которому адресовано

Обращение _____

Арызберушінің аты-жөні: _____

Ф.И.О заявителя Абулгазимова Жаамарья Аikenовна

Тұрғылықты орны: г. Семей ул. Титова, 135-8

Место жительства _____

Телефон 87762551727

ИИН 620514401375

Я, Абулгазимова Ж.А очень благодарна мед. сестре Службы поддержки пациентов Иманбаевой Лидии Жакизовне. Я неоднократно обращалась к ней и всегда получала полной и доступной мне ответ. Мед. сестра Лидия Жакизовна очень внимательная и добросердечная, вот такой должна быть мед. сестра. Препишите во внимание отзывы пациентов и прошу Вас ее поощрить. Спасибо большое, крепкого всем здоровья, успехов в Вашей нелегкой труде.

Қол қою _____

күні 08.05.2025 ,

Личная подпись пациента Am

дата _____

Шағым, алғыс, өтініш, ұсыныс.
Обращение (жалоб), благодарность, заявление, предложения.
(Керегінің астын сызу. Нужные подчеркнуть)

Үндеу бағытталған лауазымды тұлға: Риерология бөлімшесінің
бас дәрігері Төлеубаев
Должностное лицо которому адресовано Айнур Рабдулхакимовна
Обращение Айне салмаев
Арыз берушінің аты-жөні:
Ф.И.О заявитель 44493 эскері бөлімшесінің мермурия уметінің
Тұрғылықты орны: бастыт селу қаласы Омарова А.А.
Место жительства Азроқовская 12.
Телефон 87789194953

ИИН 94053145132.
Құрметті Айнур Рабдулхакимовна Сізге,
44493 эскері бөлімшесінің бастыт мен
мермурия уметінің атқам. О қаметіңізге гетел
Рабдулхакимовна мен бітіміңізге үшч
рахмет айтамын! Оз мамандықым мен
кәсібіме үшч белегерге, желестерге және
беруіңізге тілектесеміз.
Үзі тілекмен 44493 э/б мермурия уметінің
бастыт: селу қаласы А. Омарова

Қол кою Айнур күні 11. маусым
Личная подпись пациента _____ дата 2025 жж.

Шағым, арыз, өтініш, ұсыныс.

Обращение (жалоб), благодарность, заявление, предложения.

(Керегінің астынсызу. Нужные подчеркнуть)

Үндеу бағытталған лауазымды тұлға: Должностное лицо которому адресовано

Обращение Айсүлей Нескизовна
Арызберушінің аты-жөні:
Ф.И.О заявителя Қашеба Күніпа Зәлізиевна
Тұрғылықты орны: Байтұрсынова 65-195
Место жительства Семей қ.
Телефон 87751754804

ИИН 550808401020

Осы кісіге мыңда бір рәхмет маған көмек
берген үшін. Көп нақсылық жасады.
Детке сәерлік, басына алмағдық тілеймін.
Бала-мағасына алмағдық тілеймін

Қол қою Күніпа

күні 30.05.2025

Личная подпись пациента _____

дата _____

Шағым, алғыс, өтініш, ұсыныс.
Обращение (жалоб), благодарность, заявление, предложения.
(Керегінін астын сызу. Нужные подчеркнуть)

Үндеу бағытталған лауазымды тұлға: Маммарария
Должностное лицо которому адресовано Мадабаева Модина
Обращение Благодарность
Арыз берушінің аты-жөні:
Ф.И.О заявителя Курташев Күзгін Мадабаева
Тұрғылықты орны: г. Семей
Место жительства ул. Юности, 33-А, кв 30
Телефон 8(707) 665-10 978
ИИН 59 07 31 400 340

Өзүме және благодарность
работнице кабинета маммарарии.
В частности, Мадабаева Модина
очень хорошо ведет приём.
Понравилось, что Модина очень
отзывчива, душевна и добродушна
по существу. Она очень приятная.
Помогает, ободряет, поддерживает.
И еще в ней приятно увидеть
дальнейших
желаю успеха на профессиональном
поприще! Будьте здоровы. Мирные семьи !!

Кол қою _____
Личная подпись пациента Кур

КВ № 20.05
ДВ № 20257

Шағым, алғыс, өтініш, ұсыныс.
Обращение (жалоб), благодарность, заявление, предложения.
(Керегінің астын сызу. Нужные подчеркнуть)

Үндеу бағытталған лауазымды тұлға:

Должностное лицо которому адресовано

Обращение 12 Арыз Мухаметжановқа

Арыз берушінің аты-жөні:

Ф.И.О заявителя Мухамедов Аман

Тұрғылықты орны:

Место жительства Курова - 11

Телефон -

ИИН

Мен алғашқы Марипова Ф.Б. білімнен келеді.
Осы білімнен арып, оқу ісін мәтері, пәндіктерінен
құны қоры-қолына қосай отырып, бір пәндік
ала ма қарады, осы білімнен келеді, еңбегі үшін
бағалық байлық қосқан және кей бұрып
қолына қосқан. Құны, қосқан. Құны қос
қосқан. Құны қосқан. Құны қосқан.
Құны қосқан.

Кол қою Мух
Личная подпись пациента _____

Күні 10.05.15
Дата _____

Шағым, алғыс, өтініш, ұсыныс.

Обращение (жалоб), благодарность, заявление, предложения.

(Керегініңастыңсызу. Нужные подчеркнуть)

Үндеу бағытталған лауазымды тұлға: Должностное лицо которому адресовано

Обращение Главврачу Мухаметжанові Р.Г.

Арызберушінің аты-жөні:

Ф.И.О заявителя Кайзер Ксении Викторовне

Тұрғылықты орны:

Место жительства юность 75 кв 56

Телефон 8705 904 86 96

ИИН 88 08 01 401 668.

Я Кайзер Ксении Викторовна пациентка
Актаянай Бааджамал Айдымовна
хочу выразить огромную благодарность
за ее работу, добросовестное высочайшее
профессиональное работу с любовью
за ее понимание и подход к каждому
лично пациенту.

У вас работает просто оперативная
внимательной доброй, прекрасный
врач.

Актаянай, Бааджамал Айдымовна
спасибо вам за вашу внимательность
требовательность, доброе сердце
и ваше трудолюбие, и профессионализм.

Желаю вам крепкого здоровья
добра, счастья и Благодарности!

Вы врач от Бога! Спасибо вам

Кол кою _____

күні _____

Личная подпись пациента

Kaiser

дата

27 05 2025

Шағым, алғыс, өтініш, ұсыныс.
Обращение (жалоб), благодарность, заявление, предложения.
(Керегініңастыңсызу. Нужные подчеркнуть)

Үндеу бағытталған лауазымды тұлға: Должностное лицо которому адресовано

Обращение Алғос
Арызберушінің аты-жөні:
Ф.И.О заявителя Рамазанова Айгерім мана (Қуайржан Мусалым)
Тұрғылықты орны:
Место жительства Жапполы 129
Телефон 8747 656 56 39
ИИН 931217 401 407

Шығе түркетке Рустамбаева Сәуле апайға
Керкембаева Гүлнар апайға
алғос айтамалық.
Ұлымыз жерде түрде қаболған берген-
деріңізге рақмет!
Мұрастарыңыз жемісті, нәубектеріңіз
шығе берсен

Қол кою Ай

Личная подпись пациента _____

күні 20.05.2025.

дата _____

Шағым, алғыс, өтініш, ұсыныс.
Обращение (жалоб), благодарность, заявление, предложения.
(Керегініңастыңсызу. Нужные подчеркнуть)

Үндеу бағытталған лауазымды тұлға: Должностное лицо которому адресовано

Обращение Шеңел
Арызберушінің аты-жөні:
Ф.И.О заявителья Рамазанова Айгерім маман (Уялғархан Мұслим)
Тұрғылықты орны:
Место жительства Жамбыл 129
Телефон 8747 656 56 39
ИИН 9312 17 401 407

Азиебаева Айтжан Нурбағалатовна
Сізге алғысым шексіз. Сіздің арамыза
рәмен барған қатынасыңыз, әр ақалға
профессионалды түрде жағал беретіңіз
қатты ұялғар
тәе көмекшілеріңіз Әлиме мен Перизат
қозғарға алғысым шексіз. (Ұялғархан)

Жұмыстаңыз жемісті, еңбектеріңіз
әліне берсен. Сіздерге ұялғар Рақмет!!!

Сіздер шексіз жағалкерімдері мен
мамандар көп болсын.

Қол қою А
Личная подпись пациента _____

күні 2005.2025.
дата _____

Шағым, алғыс, өтініш, ұсыныс.
Обращение (жалоб), благодарность, заявление, предложения.
(Керегініңастыңсызу. Нужные подчеркнуть)

Үндеу бағытталған лауазымды тұлға: Должностное лицо которому адресовано

Обращение

Арызберушінің аты-жөні:

Ф.И.О заявителя

Тұрғылықты орны:

Место жительства

Телефон

ИИН

Аманжол Назаров Касимовна
Юность, 51
8748 794 98 05
66042040104

Жоғу рабағалағандық врач ұрабағо -
вою и мерсевер, тебисе Ш. Я за
күбәсе ағаманеке к кеде, ұрабағо
п. Ш. каб. Я. рабағалағандық Ш. Я. Юность.
Тебисе Касимовна Касимовна
нағаманжол и ағаманжол и рабағалағандық
кебисе.

Спаасибо ии бағаманеке за крес -
себисеке и рабағалағандық рабағалағандық
и рабағалағандық!

10.08.2012

AV

Қол қою _____

Личная подпись пациента _____

күні _____

дата _____

Шағым, алғыс, өтініш, ұсыныс.
Обращение (жалоб), благодарность, заявление, предложения.
(Керегінің астын сызу. Нужные подчеркнуть)

Үндеу бағытталған лауазымды тұлға:

Должностное лицо которому адресовано

Обращение Выражаю благодарность мед работнику

Арыз берушінің аты-жөні:

Ф.И.О заявителя Кайрашбаева Сахиягуль Сәбитовна

Тұрғылықты орны: 2 Семей

Место жительства Ауезовы 24 - 59

Телефон 87750 977 9371

ИИН 75 111 840 1926

Выражаю благодарность
мед работнику (мед брат)
Сарсенбаеву Еркебулану
за терпеливое отношение, внимание,
и чуткость к пациентам, и помощь
домашнего участка. Желаю успехов
в работе, успехов в работе
и всей домашней работе.
Кайрашбаева Сахиягуль Сәбитовна

Кол қою

Личная подпись пациента

Кайрашбаева Сахиягуль

күні

дата

11.07.25

Шағым, алғыс, өтініш, ұсыныс.
Обращение (жалоб), благодарность, заявление, предложения.
(Керегініңастыңсызу. Нужные подчеркнуть)

Үндеу бағытталған лауазымды тұлға: Должностное лицо которому адресовано

Обращение _____
Арызберушінің аты-жөні: _____
Ф.И.О заявителя Султарокова И. И.
Тұрғылықты орны: _____
Место жительства Тастаева 59 кв 43
Телефон _____

ИИН _____

Врач Райра Ахметовна и
Моделина и негистратор
Араст и Илана Куралай -
прекрасно, успешно справ-
ляются со своей работой
входительно стараются
помочь пациентам и
создают теплую обстановку,
распалачающую к хороше-
му настроению и
выздоровлению. Отличное
работники.

Қол кою _____

Личная подпись пациента

Сул-

күні _____

дата _____

22.07.25

Шағым, алғыс, өтініш, ұсыныс.
Обращение (жалоб), благодарность, заявление, предложения.
(Керегініңастыңсызу. Нужные подчеркнуть)

Үндеу бағытталған лауазымды тұлға: Должностное лицо которому адресовано

Обращение _____
Арызберушінің аты-жөні: _____
Ф.И.О заявителя Аутоқшова Асель Маратовна.
Тұрғылықты орны: Семей қаласы.
Место жительства Митовъ 143. кв 9.
Телефон 8771 821 66 91.

ИИН _____

Мен Алғас айтман Шәрифбаев
Гауһар Серікқызы. отбасылық
айтманмен некеге тұрған адам.
некеге тұрғандықтан некеге тұрған сер.
Алла раза болсын.
24.07.2025.

Қол қою _____

күні _____

Личная подпись пациента _____

дата _____

Шағым, алғыс, өтініш, ұсыныс.
Обращение (жалоб), благодарность, заявление, предложения.
(Керегінің астыңсызу. Нужные подчеркнуть)

Үндеу бағытталған лауазымды тұлға: Должностное лицо которому адресовано

Обращение Благодарность
Арызберушінің аты-жөні: Кашева Маннаш Смағұлбекқызы
Ф.И.О заявитель Кашева Маннаш Смағұлбекқызы
Тұрғылықты орны: Үтембіева 52, к.в. 64.
Место жительства _____
Телефон 87052636464

ИИН 660202400744

Большое спасибо, Маннаш Смағұлбекқызы
медсестре и врачу Селезневой Л.В.
за помощь, за чуткость.
Мне нужна была стипендия
на операцию, в срочном
порядке, во всем в мое
нахождение и были сделаны
УЗИ. И девочкам из республик
испань вам огромного
здоровья, успехов в работе.
Кашева вам благодарна
во всем наилучшего

Қол кою Кашева

Личная подпись пациента _____

күні 24.07.25

дата _____

Шағым, алғыс, өтініш, ұсыныс.
Образинно (жалоб), благодарность, заявление, предложения.
(Барлығын астың сызу. Нужные подчеркнуть)

Үндеу бағытына итінді арызды тұлға:

Должностной тұлға атына

адресовано

Обращение Участковой врач Шарипова А.Б.

Арыз берушінің аты-жөні:

Ф.И.О заявителя Касымжанова Разия Сабыржановна

Тұрғылықты жері:

Место жительства Тр. Дуздова 12, 63

Телефон 87777021915

ИИН 830907401720

Вакцинация

Хочу выразить вам большую благодарность
за высокий профессионализм, внимательное
отношение и заботу. Благодаря вашей
заботе и квалифицированной помощи
мне удалось быстро восстановиться и
почувствовать себя лучше. Спасибо
за чуткость и терпение. Уже много лет
обрадаюсь к вам!

С уважением Разия Касымжанова!

Кол қою

Личная подпись заявителя



күні

дата 04.06.25

Дата « » 20 г.

Подпись

Официально зарегистрировано №

Обращение принято и зарегистрировано отъ. лицом

Шағым, алғыс, өтініш, ұсыныс.
Обращение (жалоб), благодарность, заявление, предложения.
(Керегінің астын сызу. Нужные подчеркнуть)

Үндеу бағытталған лауазымды тұлға:

Должностное лицо которому адресовано

Обращение Смаиұлов Р.Б. №4 ұясым.

Арыз берушінің аты-жөні:

Ф.И.О заявителя Алға!

Тұрғылықты орны: Қарқараминская 22. Семей қ. Адай облы.

Место жительства кв. 48.

Телефон 87079054209

ИИН 64.06.17400683

Мен Смаиұлов Р.Б.
бүгін 4.06.25. Осы қоғамдық
сиркинне өтінім
Теміртау қаласында қыздарға,
тәре мамандықпен өмізіміз
Мамандықпен үлкен рахметпен
айтып. Осы мақсатпен
арақарта маусым, шәкілетпен
қарайды. Осындай арақарта
судебке негіз, ондаймен
берсе бірлік, судей негіз
берсе деймін, арақарта
негізден судей, екі-есімнен
қайтпай келіп жүздеріне

Үлкен, үлкен рахмет,
жалпыға тасан тасқан
судебтеріңізге.

Кол кою Смаиұ
Личная подпись пациента _____

күні 4.06.25
дата _____

Сипатын, алғыс, өтініш, ұсыныс.

Благодарность, заявление, предложения.

(Қажетті сөздерді сызу. Нұжыые подчеркнуты)

Үндеу бағыты: _____

Должностной: _____

адреса: _____

Обращение: Медбрат

Арыз берушінің ата-жөні: _____

Ф.И.О заявитель: Сарсенбаев Еркебұлан

Түргені: Касымжанова Разия Раширжановна

Место: г. Семей, ул. Кутузова 12, 63

Телефон: 87777027915

ИИН: 630907401720

Уважением

Спасибо вам огромное за заботу
доброму и поддержке. Очень повезло,
это именно вы были рядом в этот
период! Желаю вам крепкого здоровья,
успехов в работе и всего наилучшего!
С уважением Разия Касымжанова

Қол қою

Личная подпись

күні

дата 05.06.25

Дата « _____ » 20__ г.

Подпись _____

Официально зарегистрировано № _____

Обращение принято и зарегистрировано отъ. лицом/

Председатель ШЖҚ КМЖК _____

Шағым, алғыс, өтініш, ұсыныс.
Обращение (жалоб), благодарность, заявление, предложения.
(Керегінің астын сызу. Нужные подчеркнуть)

Үндеу бағытталған лауазымды тұлға:

Должностное лицо которому адресовано режиссер лаборатория

Обращение Жиркимбаева Тульнер Зекеновна

Арыз берушінің аты-жөні:

Ф.И.О заявителя Жиркимбаев Сергей Анатольевич

Тұрғылықты орны:

Место жительства Семей, ул. Тимотова 145-16

Телефон 8700 386 0503

ИИН _____

Большую благодарность,
за искренне внимание и оказание
мне помощи Тульнере Зекеновне,
с нетерпением жду.

Очень вежливо, внимательно

Большая, спасибо 11.06.25.

Қол қою _____

Личная подпись пациента Ж

күні _____

дата 11.06.25.

Шағым, алғыс, өтініш, ұсыныс.
Обращение (жалоб), благодарность, заявление, предложения.
(Керегінің астын сызу. Нужные подчеркнуть)

Үндеу бағытталған лауазымды тұлға:

Должностное лицо которому адресовано

Обращение алғыс хат

Арыз берушінің аты-жөні:

Ф.И.О заявителя Қашбарова Әліне Мухаметовна

Тұрғылықты орны:

Место жительства 15 микрорайон, 275-57

Телефон 8705 581 5370

ИИН 850930401156

Процедурный кабинетте мүлде істейтін
Зухра медсестраға алғыс айтамын !!!
Оу мүлдем медициналық кушеткер ретінде
мақсат, кәбі өрнейді! Әсірәй қызметкерлер
көп болса! Зухраға мына ресурсың,
отбасына бақыт, еңбекте үлкен табыстар
тілеймін! Алғысмен менсіз !!!

Кол кою Жан

Личная подпись пациента Жан

күні 12.06.25

дата 12.06.25.

Шағым, алғыс, өтініш, ұсыныс.
Обращение (жалоб), благодарность, заявление, предложения.
(Керегінің астын сызу. Нужные подчеркнуть)

Үндеу бағытталған лауазымды тұлға:
Должностное лицо которому адресовано
Обращение Процедурный
Арыз берушінің аты-жөні:
Ф.И.О заявителя Құттыбаева Г.Ш
Тұрғылықты орны: Шельке м.б.м.к.т.
Место жительства
Телефон -

ИИН -

202 кабинет

Процедурный медсестра Зухра апай

Болиницадан балаға 2 мезгіл укол
алу үшін жіберген.

Бала 1 жаста Зухра апай
келген күннен берген уколдан алды
уақытын біліп арасы 4-10 сағат

(8.00) керек деп 2 мезгіл уколдан
убо 1 шектіріп қойып берген
укол сағатта балама берген
және тәріп - жасап берген

Алаусы ш. мекезі бүгін мереке -
сімен құттықтаймын деп барлық
қозмет көрсетуде

Зухра апай Алға, желірің
көрсін 

Қол қою Құттыбаева
Личная подпись пациента _____

күні 13.06
дата _____

Шағым, алғыс, өтініш, ұсыныс.
Обращение (жалоб), благодарность, заявление, предложения.
(Керегінінастынсызу. Нужные подчеркнуть)

Үндеу бағытталған лауазымды тұлға: Должностное лицо которому адресовано

Обращение Благодарность
Арызберушінің аты-жөні: _____
Ф.И.О заявителя Турсунбаева С.Н.
Тұрғылықты орны: _____
Место жительства Ш. Лебаев 22 а
Телефон 87494916471

ИИН _____

Төлеу бірақымды благодарност
Турсунбаевей салтмашт
за еі профессионализм,
внимание и
отзывчивости.

Вы - настоящий специалист
своего дела.

Желая Вам успехов в работе
и здоровья!!!

С.Н.

Қол қою *С.Н.*
Личная подпись пациента _____

күні 18.08.25
дата _____

Шағым, алғыс, өтініш, ұсыныс.
Обращение (жалоб), благодарность, заявление, предложения.
(Керегінің астын сызу. Нужные подчеркнуть)

Үндеу бағытталған лауазымды тұлға:
Должностное лицо которому адресовано

Обращение

Арыз берушінің аты-жөні:

Ф.И.О заявителя Найелсанова Б. Ж.

Тұрғылықты орны: 408-кв. дом 19-91.

Место жительства

Телефон 8707 655 02 29

ИИН

Мен мерекелер күніне қарсы өзін қарамай тұрған емдеу мекемесінің күзметкерлеріне үлкен ақындықпен білдіремін. Аман айтағанда терапевт Айсана Азаматоваға, Айсуну Рахымжановнаға, Түлкімүр Ерболжановнаға, Түлкімүр Мұқановнаға, Рабига Қолжартаевнаға, Залия Аманбековнаға, Түлкімүр Бұтмановнаға көп көп рахметпен білдіремін. Демалғымда сауық, отбастарыма бағай тіллеймін.

Алла болсын немересің,
Алла өзі сендерде!
Теріңге қызық үйіңе
Биік таалайың болса сен!
Отбастың бағ. Берейін
Ұзақ ғұмыр, пәлестерім
Азаматоваға, Рахымжановнаға
Басқа қандай бағ. Күресің.

Қол кою Найелсанова
Личная подпись пациента

күні 13.06.25.
дата

Шағым, алғыс, өтініш, ұсыныс.
Обращение (жалоб), благодарность, заявление, предложения.
(Керегініңастыңсызу. Нужные подчеркнуть)

Үндеу бағытталған лауазымды тұлға: Должностное лицо которому адресовано

Обращение Благодарность
Арызберушінің аты-жөні: _____
Ф.И.О заявителя Ураева Роза Аманжолевна
Тұрғылықты орны: _____
Место жительства г. Семей ул. Юности 87 кв 47
Телефон 87771363875

ИИН 750113401807

Хочу выразить искреннюю благодарность
и признательность врачам кабинета
УЗЧ: Жилыдаевой Майне Марипбаевна
внacu y3u и фельдшеру смотрового кабинета
Рашидову Аманжолу Маджиржановичу за
компетентность, высокий профессиональный
уровень, вежливое и доброжелательное
отношение.
Жилыдаева Майне Марипбаевна, Во
стесняемся с доброй душой! Как
хорошо, что Вы есть!

Қол қою _____

күні 20.06.25

Личная подпись пациента _____

дата _____

Шағым, алғыс, өтініш, ұсыныс.
Обращение (жалоб), благодарность, заявление, предложения.
(Керегінің астынсызу. Нужные подчеркнуть)

Үндеу бағытталған лауазымды тұлға: Должностное лицо которому адресовано

Обращение _____
Арызберушінің аты-жөні: _____
Ф.И.О заявителя Сабырова Аманжол
Тұрғылықты орны: Уральскке қаласы 12
Место жительства _____
Телефон 8705 223 9338
ИИН 400523400046

Сізге айтамын!
Біздің мерген
Архивтегі құжаттар көзден
сыртқа айтатын санды
жақсы қабылдап, жекеменшікпен
кеңесімдерден көрсеткен қандай
адамдар болса да біздің
барлық жұмыстарымызға жақсы
жазылып көріп, бәріміз көз қарасы
болып жан сала қолданып етеді.
Сондай мәселелерді жан
мәселелерді сізге айтты
құдайымыз жаралымыз көп
болса да деп тілейміз

Қол қою

Личная подпись пациента _____

күні 20.06.

дата _____

Шағым, алғыс, өтініш, ұсыныс.
Обращение (жалоб), благодарность, заявление, предложения.
(Керегінің астын сызу. Нужные подчеркнуть)

Үндеу бағытталған лауазымды тұлға:
Должностное лицо которому адресовано
Обращение _____

Арыз берушінің аты-жөні:

Ф.И.О заявителя Шамарташова Бағдаткановна

Тұрғылықты орны: Т. облысы

Место жительства М. Семейская З. К. В. Р. Р.

Телефон 8-702-502 11 06

ИИН 481112401969

Время благодарности.
1) Хочу выразить Морисовой Айгир (Айгир) Медирату
медсестры благодарности за доброту, чуткость, за профессионализм
в своей работе

2) Медсестре Эльшар Кабышевна З. К.

3) Всем девочкам регистраторам
за вежливость, чётко выполненную
работу

Очень благодарна всем работникам
Получившим

Кол кою _____

Личная подпись пациента [Подпись]

күні 04.06.2015
дата _____

Благодарственное письмо

Я, Рымғали Асель, хочу выразить искреннюю благодарность акушерке Маленко Елене Александровне за её добросовестное отношение к своей работе, высокий профессионализм и чуткое человеческое отношение.

С самого начала беременности и до самих родов Елена Александровна была рядом, оказывала неоценимую поддержку, проявляла терпение, внимание и уважение. Она всегда была на связи 24/7, интересовалась моим состоянием, переживала и поддерживала в каждом важном моменте этого особенного периода моей жизни.

Благодаря её внимательности и заботе я чувствовала себя спокойно и уверенно. Таких специалистов действительно немного, и мне повезло, что именно она вела меня всё это время.

От всей души благодарю Вас, Елена Александровна, и желаю крепкого здоровья, благополучия и профессиональных успехов!

*С уважением,
Рымғали Асель*

02.06.2025г.



Шағым, алғыс, өтініш, ұсыныс.
Обращение (жалоб), благодарность, заявление, предложения.
(Керегінің астын сызу. Нужные подчеркнуть)

Үндеу бағытталған лауазымды тұлға:

Должностное лицо которому адресовано

Обращение _____

Арыз берушінің аты-жөні:

Ф.И.О заявителя Рахметжанова М.А.

Тұрғылықты орны: _____

Место жительства _____

Телефон _____

ИИН _____

Молдагалыева Людмила Николаевна
рақабайымді айтып келеді.

рекция кабинетінде күліп қарсы алып не істеу
керек екенін түсінікті біліп, айтып берді!
Андрейнай неқарса түсірді
Әмсеулетта мақия алып, еңбегі маған берсін!

Кол кою А.А.

Личная подпись пациента _____

күні 2/VI-257

дата: _____

Шағым, алғыс, өтініш, ұсыныс.
Обращение (жалоб), благодарность, заявление, предложения.
(Керегінің астын сызу. Нужные подчеркнуть)

Үндеу бағытталған лауазымды тұлға:

Должностное лицо которому адресовано

Обращение В службу поддержки пациентов

Арыз берушінің аты-жөні:

Ф.И.О заявителя Сейткеримов Р.Т.

Тұрғылықты орны:

Место жительства Алматы 128 кв. 22

Телефон 87054154026

ИИН 660207400986

Қолы скарать слово благодарности
за внимательное отношение к
пациентам Айсери Макшиевне,
при обращении всегда найдет время
и предложит помощь.

Кол қою _____

Личная подпись пациента 

күні _____

дата 02.06.2027

Шағым, алғыс, өтініш, ұсыныс.
Обращение (жалоб), благодарность, заявление, предложения.
(Керегінің астын сызу. Нужные подчеркнуть)

Үндеу бағытталған лауазымды тұлға:

Должностное лицо которому адресовано

Обращение ш. Брочу Мухаметжанову Р.Г.

Арыз берушінің аты-жөні:

Ф.И.О заявителя Мамашева Марина В. Ташаевич Р. И.

Тұрғылықты орны:

Место жительства Тараз 116-7

Телефон 8 771 28 47395

ИИН 640530499035

Хочу поблагодарить Шамбаеву Айсуну за проявленную преданность, честность, служение народу, многолетнюю работу по сохранению традиций. Просим наградить ее за заслуженно за большое количество лет. Отно благодарное отношение к старикам и детям по всей.

Кол қою _____

Личная подпись пациента ММВ

күні 2/11/25

дата _____

Шағым, алғыс, өтініш, ұсыныс.
Обращение (жалоб), благодарность, заявление, предложения.
(Керегініңастыңсызу. Нужные подчеркнуть)

Үндеу бағытталған лауазымды тұлға: Должностное лицо которому адресовано

Обращение Мариновой Айгүл Трахтмановна, Ныртабаев
Арызберушінің аты-жөні: Айгүл Трахтмановна
Ф.И.О заявителя ой Мубаев Влад. Сер. Миди. Тав.
Тұрғылықты орны: _____
Место жительства Ауазова 2А
Телефон 87054195078

ИИН _____

Семья Мубаева Т-уаытса ой в всего арыза
тырапсаи Владимирова за мед. прописки
идеи, за гутсаи вышайи в алаи дамыи за
жолбе-дноби и арыпоти Мариновой Айгүл Трахтмановна,
Ныртабаев Айгүл Трахтмановна!
За дототи и заботи вам арыза гототи!
Вашеи арыза отометевеи ары в арыза дототи!
Нам жолбе, зто мило на зыме такти в арыза
вак вы, гототи надеждити и арыза
и гототи гототи!
Жылаи вам арыза зороти!
Вашеи арыза! - Милли и Нежестети!
Вашеи Душе - Красоти и Вержестети!
В арыза гототи - Мира и Радостети!
Вашеи арыза - Добра и Гототи!!!

Т-уаытса

Қол қою _____

күні _____

Личная подпись пациента Мубаев

дата 23.10.2025г

Шағым, алғыс, өтініш, ұсыныс.

Обращение (жалоб), благодарность, заявление, предложения.
(Керегінінастынсызу. Нужные подчеркнуть)

Үндеу бағытталған лауазымды тұлға: Должностное лицо которому адресовано

Обращение Благодарность
Арызберушінің аты-жөні:
Ф.И.О заявителя Антонова ОН (турама)
Тұрғылықты орны:
Место жительства Жамалсайская 31-44
Телефон 87776128504

ИИН 620316400569

Тримашу оғрөмөүо благодарностъ
фармацевткен
Азмеханова НН
Семубаева Т.М
за прекрөмөүо работу, за ветерина-
рое обслуживание, внимателне
и ветеринарое дөбушкн. Огөмь качественное
смабтөмне меркөмөмөтөмөмө.
А так же, когда доч ке козвөмөмө
вөгдө возвөмөт трубку и вөе
көдрөбно и өсөмо ответөет и өбвөмөет
спөсөмо оғрөмөмө, вөек бөмөк и
прөцвөтөмөшнө

9.10.2025г. Антонова

Қол қою _____

күні _____

Личная подпись пациента _____

дата _____

Шағым, алғыс, өтініш, ұсыныс.
Обращение (жалоб), благодарность, заявление, предложения.
(Керегінің астынсызу. Нужные подчеркнуть)

Үндеу бағытталған лауазымды тұлға: Должностное лицо которому адресовано

Обращение _____
Арызберушінің аты-жөні: _____
Ф.И.О заявителя Жасымханови Разил Сабдуллович
Тұрғылықты орны: _____
Место жительства Шығанақова 22 кв. 63
Телефон 87774021919
ИИН 630907401720

спасибо большое
Молучагайның Аюжанна Жасымхановна
Бакселепальное, ұлыбұқыр
Отношение к нам искренним
было до этого очень сильно
проходить маму у ауруы, селозды
крась в удовольствие красильо
и хорошо, и не болыма
ав октябрь

Қол кою _____

Личная подпись пациента _____

күні 10/18

дата _____

Шағым, алғыс, өтініш, ұсыныс.
Обращение (жалоб), благодарность, заявление, предложения.
(Керегінінастынсызу. Нужные подчеркнуть)

Үндеу бағытталған лауазымды тұлға: Должностное лицо которому адресовано

Обращение Благодарность
Арызберушінің аты-жөні:
Ф.И.О заявителя Амарова К.М.
Тұрғылықты орны:
Место жительства г. Семей
Телефон _____

ИИН _____

А, Амарова К.М. тоғу айында өзіне
благодарность, в решении которой мне
покажется долг.

В 2022 г. в июне месяце обратилась
к гинекологу Астаевой Ф.А.

Она сразу же выявила проблему,
поставила диагноз

Благодаря её профессионализму,
на следующий день я прооперирована,
находясь дома чувствую себя удовлетво-
рительно хорошо.

Барымен Астаева Ф.А. , которая
не проходит равнодушно ни одно чужое
бедствие!

Спасибо Вам! Желаю здоровья
и долгих лет жизни! С уважением,
Людмила Зеленцов Вал.

Кол кою Колес

күні 24.09.2025 г.

Личная подпись пациента _____

дата _____

Шағым, алғыс, өтініш, ұсыныс.
Обращение (жалоб), благодарность, заявление, предложения.
(Керегініңастығысызу. Нужные подчеркнуть)

Үндеу бағытталған лауазымды тұлға: Должностное лицо которому адресовано

Обращение Благодарность
Арызберушінің аты-жөні:
Ф.И.О заявителя Сариевовой Тулмары Маратовна
Тұрғылықты орны:
Место жительства 2 Селесей ул. Ширтова 66
Телефон 84475282153

ИИН 660102401590

Хочу выразить благодарность за чуткое
прислушивание к жалобам по отношению к моему
Трагической фактор и выслушиванию, доктор,
и справедливой, человек. Каким коллегам
Благодарю ее 1000 раз.
Добавлю своей благодарности

Қол кою _____

Личная подпись пациента



күні _____

дата 24/09

Шағым, алғыс, өтініш, ұсыныс.
Обращение (жалоб), благодарность, заявление, предложения.
(Керегінінастынсызу. Нужные подчеркнуть)

Үндеу бағытталған лауазымды тұлға: Должностное лицо которому адресовано

Обращение _____
Арызберушінің аты-жөні: _____
Ф.И.О заявителя Табитов с Гульнәр К
Тұрғылықты орны: үлкен көше 71-97
Место жительства _____
Телефон 8747 518 1904
ИИН 540 117 401 012

Көз дәрігеріме келіп едім.
Жекеменшік Семей Табиғат дәрігерлеріне
Әте медресе қарағанда, көзімнің
көтерді, шобатты тәрізді
дәрігер емді, Әте медресе
қабнедерін.

Дәрігерге көп рәхмет айтамын.
Алла маған күш-қуат
берсін. Тәрсекем дәрігерлер
кебейе берсін

Қол қою

Личная подпись пациента

күні

дата

22.09.15

Шағым, алғыс, өтініш, ұсыныс.
Обращение (жалоб), благодарность, заявление, предложения.
(Керегінінастынсызу. Нужные подчеркнуть)

Үндеу бағытталған лауазымды тұлға: Должностное лицо которому адресовано

Обращение Рашид Рахымжанов
Арызберушінің аты-жөні:
Ф.И.О заявителя Аурзаканов М.М.
Тұрғылықты орны:
Место жительства Мухомбетов мөлшері 4
Телефон 87055497224

ИИН 84-0904402818

Зараптыңыма хош боуызатъ благодарностъ
Мухомбетов Шайтан Аман очень классный
специалист своего дела, добротная семья
честливая, жаток своего дела
добрая. Я обращаюсь к вам к вам
и совсем довольны, после ее посещения
ник мой сын здоровее. Большое
спасибо что есть такие специалисты

Қол қою _____

Личная подпись пациента Рашид

күні _____

дата 9.09.2025г

Шағым, алғыс, өтініш, ұсыныс.
Обращение (жалоб), благодарности, заявление, предложения.
(Керегінің астын сызу. Нужные подчеркнуть)

Үндеу бағытталған лауазымды тұлға:
Должностное лицо которому адресовано

Обращение _____

Арыз берушінің аты-жөні:

Ф.И.О заявителя

Турниев Любовь

Тұрғылықты орны:

Место жительства

г. Семей, Бостанба 128 А, 32.

Телефон _____

ИИН _____

*Выражаю искреннюю благодарность за качественное
обслуживание меня врачом кабинетом за доброту,
за внимательность, за искреннюю отзывчивость, за
подсказку прилических управлений, трасу награды
доктору предшвей а также значком лучший специалист
2 поликлинике*

Кол қою _____

Личная подпись пациента

Турниев Л.

күні *03.09*

дата _____

Шағым алғыс, өтініш, ұсыныс.
Обращение (жалоб), благодарность, заявление, предложения.
(Керегініңастыңсызу. Нужные подчеркнуть)

Үндеу бағытталған лауазымды тұлға: Должностное лицо которому адресовано

Обращение _____
Арызберушінің аты-жөні: _____
Ф.И.О заявителя Бекбоєтқызы Раушан Токмаровна
Тұрғылықты орны: _____
Место жительства _____
Телефон _____

ИИН _____

мен Бекбоєтқызы Раушан Токмаровна
ақпараттық жүйелерді қолданушы К.М.
Бекбоєтқызы Раушан Токмаровна
А.Н.Бекбоєтқызы Мектеп. 107б. қаржысыз
кейінші. 83 менімен үй қасында
жұмыс істей білеміз де мен А.Н.Бекбоєтқызы
Ау. қаласы жанында
мен. А.Н.Бекбоєтқызы

24.09.25.

Қол кою _____

күні _____

Личная подпись пациента _____

дата _____

Шағым, алғыс, өтініш, ұсыныс.
Обращение (жалоб), благодарность, заявление, предложения.
(Керегініңастынысызу. Нужные подчеркнуть)

Үндеу бағытталған лауазымды тұлға: Должностное лицо которому адресовано

Обращение Аялға айту.
Арызберушінің аты-жөні:
Ф.И.О заявителья Сүйеминова Роза З.
Тұрғылықты орны: Семей қаласы
Место жительства ул. Тимирязева 128. А" кв 69
Телефон 8705 531 3421
ИИН 580623 401 249

мен, осы емхананың барлық
медсестреларына, дәрігерлеріне
айтпа айтамын! Жұқпалдан
науқасмарға келіп келіп
бүлден, қолдарыма келіп
көмектеріне аялдан
Атпа айтар болса
Нісуну неқия қызны
деген айтып шықса!!!
Жұқпалдан қолыма келіп
көмекті аялдан. Жұқпалдан
сөзге неқия деген атпа,
қолыма деп есетімін.
Езбектеріне табыс тілеймін!

Қол қою Сүйеми

күні 25.09.25 ж.

Личная подпись пациента _____

дата _____

Шағым, алғыс, өтініш, ұсыныс.
Обращение (жалоб), благодарность, заявление, предложения.
(Керегініңастыңсызу. Нужные подчеркнуть)

Үндеу бағытталған лауазымды тұлға: Должностное лицо которому адресовано

Обращение _____

Арызберушінің аты-жөні: _____

Ф.И.О заявителя

Тұрғылықты орны: _____

Место жительства

Телефон

ИИН

Трошев Антон Александрович
Астана қобала 138 г. Семей
87713536865
880209301161

Хоту баруыңа благодарност

бүгін ақпалымоу жанахмет
сейкал дайқандыққа и меусастре
Андрей Александрович

Очень хороший специалист, мокогда
мо очень грамотная
отзывчивая добротелютелия
колучшевальная.

Желая им здоровья
карьерного роста
успехов в работе.

17.09.2022.

Спасибо большое
и мирной школы

Қол кою _____

күні _____

Личная подпись пациента _____

дата _____

Шағым, алғыс, өтініш, ұсыныс.
Обращение (жалоб), благодарность, заявление, предложения.
(Керегініңастыңсызу. Нужные подчеркнуть)

Үндеу бағытталған лауазымды тұлға: Должностное лицо которому адресовано

Обращение

Арызберушінің аты-жөні:

Ф.И.О заявителя

Тұрғылықты орны:

Место жительства

Телефон

ИИН

561221301424

Благодарность
фармачейтты Семзубаева Т.М.
Администратора Н.Н.
от Филипповичей Вал.
обещанием при ветм вуе
Золмещателю Вал. Мочу

Кол қою



Личная подпись пациента

күні

17 09

дата

05

Шағым, алғыс, өтініш, ұсыныс.
Обращение (жалоб), благодарность, заявление, предложения.
(Керегінің астыңсызу. Нужные подчеркнуть)

Үндеу бағытталған лауазымды тұлға: Должностное лицо которому адресовано

Обращение Благодарность
Арызберушінің аты-жөні:
Ф.И.О заявителя Сарсенқызы Тулпар Маматовна
Тұрғылықты орны:
Место жительства Алматы қаласы, Митов 66
Телефон 87475322155

ИИН 6601041530

Выражаю благодарность врачу Тулпар Маматовне, за внимательности в обращении, проявила секретные, добрая и перепечная
Отзыв о ней только положительный,
Понимаю, что работа в регистр.кабинете не легкая
Поэтому благодарна только доктору.

Қол қою _____

күні 24.09.2025

Личная подпись пациента _____

дата _____

Шағым, алғыс, өтініш, ұсыныс.
Обращение (жалоб), благодарность, заявление, предложения.
(Керегініңастыңсызу. Нужные подчеркнуть)

Үндеу бағытталған лауазымды тұлға: Должностное лицо которому адресовано

Обращение Ермешова Наурыз Жуманалиевна
Арызберушінің аты-жөні:
Ф.И.О заявителя Зенкова Юлия Викторовна
Тұрғылықты орны:
Место жительства г. Семей ул. Юности 31-53
Телефон 87052513905

ИИН 831110401830

Я, Зенкова Ю. В. являюсь мамой
Юлианно Ярославна 20.06.2009 г.р. живу
вдальней округом белгородской области,
районном федеральном Эрмешовой Наурыз
Жуманалиевне.
Живу счастливо попутно я профессионала
медицины, ответственности и доброты!
Вы прекрасный человек с большим
опытом работы. На протяжении всего
нашего долгого и не легкого лечения Вы
были рядом. В любое время на связи!
и поддержка и поддержка.
Оспавалтее также же доброй и отзывчивой
женской еще много-много лет оставаться в
профессии, помогать людям. Вы прекрасная
специалист, хорошо знаете свое дело.
Желаю Вам белгородской, мир и уют
признаю и османомою благодарности!
Успехов Вам в вашей работе!

Қол кою _____

Личная подпись пациента

күні _____

дата 29.09.2015