

Київське губернське правління

Врачебное отделение

Регистрационные карточки зубных врачей -
деятелей по г. Киеву и Киевской
губернии на буквы „О“, „П“, „Р“

Почато _____

Закінчено _____

На 57 аркушах

КИЇВСЬКИЙ ОБЛАСНИЙ ДЕРЖАВНИЙ АРХІВ

№

фонда _____

1

описа _____

324

справи _____

941.

№ 941

ДЕРЖАВНИЙ АРХІВ КИЇВСЬКОЇ ОБЛАСТІ

АРКУШ КОРИСТУВАННЯ АРХІВНИМИ ДОКУМЕНТАМИ

Фонд № 1 Опис № 324 Справа № 944

Заголовок справи _____

- Примѣчаніе 1.* Копія съ этой карточки во все время пребыванія зарегистрированнаго лица въ показанномъ въ сей карточкѣ мѣстѣ жительства должна храниться у уѣзднаго, окружнаго или городского врача по принадлежности.
- Примѣчаніе 2.* По прибытіи же зарегистрированнаго дантиста въ другой городъ, уѣздъ или округъ, на постоянное жительство, а также въ случаѣ прибытія вновь, смерти его, эта копія съ карточки, по обозначеніи въ ней ниже требуемыхъ свѣдѣній, пересылается въ мѣстное Врачебное Управленіе, которое, по внесеніи означенныхъ на копіи данныхъ въ хранящіяся у него документы, представляетъ полученную имъ копію въ Департаментъ 20—30 числа текущаго мѣсяца.

Прибыль.	Когда (годъ, мѣс., число)?	<i>1 мая 1903 года</i>
	Откуда именно?	<i>М.п. Умань.</i>
Выбыль.	Когда (годъ, мѣс., число)?	
	Куда именно?	
Умеръ.	Когда (годъ, мѣс., число)?	
	Гдѣ именно?	
	Причина смерти.	

Подпись уѣзднаго, окружнаго или городского врача _____

РЕГИСТРАЦИОННАЯ КАРТОЧКА ДАНТИСТОВЪ

Губернія *Кіевская* уѣздъ *Радомишльскій* городъ _____
 мѣстечко *Мертвовичь* село _____ деревня _____
 Составлена *9* числа *Іюня* мѣсяца 1900 г.

КАРТОЧКА ДОЛЖНА БЫТЬ НАПИСАНА РАЗБОРЧИВО.	1	Фамилія.	<i>Островскій</i>
	2	Имя и отчѣство.	<i>Іосифъ Моисеевичъ</i>
	3	Вѣроисповѣданіе.	<i>Іудейское</i>
	4	Народность.	<i>Еврей</i>
	5	Годъ и мѣсяць рожденія.	<i>1875г. 2^{го} Марта</i>
	6	Общее образованіе (гдѣ, изъ котораго класса и въ которомъ году)? Спеціальное обученіе (гдѣ получилъ званіе дантиста и въ которомъ году)?	<i>Домашнее. Въ Императорск. Универс. Ф. Владимира въ 1899г.</i>
	7	Чинъ, служба.	" "
	8	Имѣетъ ли собственный зубо-врачебный кабинетъ?	<i>Нѣтъ.</i>
Собственноручная подпись регистрируемаго дантиста			<i>І. Островскій</i>
Скрѣпилъ: уѣздный (окружной или городской) врачъ			<i>Иванъ Суцаковъ</i>

ДЕРЖАВНИЙ АРХІВ КИЇВСЬКОЇ ОБЛАСТІ

АРКУШ КОРИСТУВАННЯ АРХІВНИМИ ДОКУМЕНТАМИ

Фонд № 1 Опис № 324 Справа № 944

Заголовок справи _____

Примѣчаніе 1. Копія съ этой карточки во все время пребыванія зарегистрированнаго лица въ показанномъ въ сей карточкѣ мѣстѣ жительства должна храниться у уѣзднаго, окружнаго или городского врача по принадлежности.

Примѣчаніе 2. По прибытіи же зарегистрированнаго дантиста въ другой городъ, уѣздъ или округъ, на постоянное жительство, а также въ случаѣ прибытія вновь, смерти его, эта копія съ карточки, по обозначеній въ ней ниже требуемыхъ свѣдѣній, пересылается въ мѣстное Врачебное Управление, которое, по внесеніи означенныхъ на копіи данныхъ въ хранящіяся у него документы, представляетъ полученную имъ копію въ Департаментъ 20—30 числа текущаго мѣсяца.

Прибыль.	Когда (годъ, мѣс., число)?	1900 года 1 ^{го} Августа
	Откуда именно?	Изъ Бреслава (Германія)
Выбыль.	Когда (годъ, мѣс., число)?	
	Куда именно?	
Умерь.	Когда (годъ, мѣс., число)?	
	Гдѣ именно?	
	Причина смерти.	

Подпись уѣзднаго, окружнаго или городского врача _____

Київ

3

РЕГИСТРАЦІОННАЯ КАРТОЧКА ДАНТИСТОВЪ

Губернія Київская уѣздъ Бердичевъ городъ Бердичевъ
 посадь _____ мѣстечко _____ село _____ деревня _____
 Составлена 25 числа Сентября мѣсяца 1890 г.

КАРТОЧКА ДОЛЖНА БЫТЬ НАПИСАНА РАЗБОРЧИВО.	1	Фамилія	<u>Очановскій</u>
	2	Имя и отчество	<u>Юсифъ Николаевичъ</u>
	3	Вѣроисповѣданіе	<u>Юдѣиизмъ</u>
	4	Народность	<u>Еврей - русск. поддан.</u>
	5	Годъ и мѣсяць рожденія	<u>въ 1856г Августъ 5 числа</u>
	6	Общее образованіе (гдѣ, изъ котораго класса и въ которомъ году)? Спеціальное обученіе (гдѣ получилъ званіе дантиста и въ которомъ году)?	<u>въ мѣстѣ Кислица около мѣстечка Бердичевъ мѣстной сметителнѣ въ Харьковѣ 1883г. 31 Мар. окончилъ въ Харьковѣ 1888г. Авг. 15. Поступилъ въ мѣст. правл. X на по дентолог. вѣтерина. Училищ.</u>
	7	Чинъ, служба	
	8	Имѣеть ли собственный зубо-врачебный кабинетъ?	<u>собственный - зубо-врачебная кабинетъ не имѣетъ</u>
Собственноручная подпись регистрируемаго дантиста			<u>Очановскій</u>
Скрѣпилъ: уѣздный, окружный или городской врачъ			<u>Рамачевъ</u>

ДЕРЖАВНИЙ АРХІВ КИЇВСЬКОЇ ОБЛАСТІ

АРКУШ КОРИСТУВАННЯ АРХІВНИМИ ДОКУМЕНТАМИ

Фонд № 1 Опис № 324 Справа № 944

Заголовок справи _____

Примпчаніє 1. Копія съ этой карточки во все время пребывания зарегистрированного лица въ показанномъ въ сей карточкѣ мѣстѣ жительства должна храниться у уѣзднаго, окружнаго или городского врача по принадлежности.

Примпчаніє 2. По выѣздіи же зарегистрированного дантиста въ другой городъ, уѣздъ или округъ на постоянное жительство, а также въ случаѣ прибытія вновь, смерти его, эта копія съ карточки, по обозначеніи въ ней ниже требуемыхъ свѣдѣній, пересылается въ мѣстное Врачебное Управление, которое, по внесеніи означенныхъ на копіи данныхъ въ хранящіеся у него документы, представляетъ полученную имъ копію въ Департаментъ 20 — 30 числа текущаго мѣсяца.

Прибыль.	Когда (годъ, мѣс., число)?	
	Откуда именно?	
Выбылъ.	Когда (годъ, мѣс., число)?	
	Куда именно?	
Умеръ.	Когда (годъ, мѣс., число)?	
	Гдѣ именно?	
	Причина смерти.	

Подпись уѣзднаго, окружнаго или городского врача _____

Копія

РЕГИСТРАЦІОННАЯ КАРТОЧКА ДАНТИСТОВЪ

Губернія Київська уѣздъ Київський городъ Київ
посадъ _____ мѣстечко _____ село _____ деревня _____

Составлена 22 числа феврала мѣсяца 1904 г.

КАРТОЧКА ДОЛЖНА БЫТЬ НАПИСАНА РАЗБОРЧИВО.	1	Фамилія.	<u>Панчевская</u>
	2	Имя и отчество.	<u>Елена Николаевна</u>
	3	Вѣроисповѣданіе.	<u>Православная</u>
	4	Народность.	<u>Русская</u>
	5	Годъ и мѣсяць рожденія.	<u>1844 года Июль 6 дня</u>
	6	Общее образованіе (гдѣ, изъ котораго класса и въ которомъ году)? Спеціальное обученіе (гдѣ получилъ званіе дантиста и въ которомъ году)?	<u>Окончила Киевское Духовное 2^е училище в 1890 году. Дипломъ на званіе зубного врача изъ Киев. Императорск. 1903 г. 18. Август.</u>
	7	Чинъ, служба.	
	8	Имѣетъ ли собственный зубо-врачебный кабинетъ?	<u>Имеетъ зубо-врачебный кабинетъ по Николаевской улицѣ № 474.</u>
Собственноручная подпись регистрируемаго дантиста			<u>Елена Панчевская</u>
Скрѣпилъ: уѣздный, окружной или городской врачъ			<u>В. М. М. М.</u>

ДЕРЖАВНИЙ АРХІВ КИЇВСЬКОЇ ОБЛАСТІ

АРКУШ КОРИСТУВАННЯ АРХІВНИМИ ДОКУМЕНТАМИ

Фонд № 1 Опис № 324 Справа № 944

Заголовок справи _____

Примѣчаніе 1. Копія съ этой карточки во все время пребыванія зарегистрированнаго лица въ показанномъ въ сей карточкѣ мѣстѣ жительства должна храниться у уѣзднаго, окружнаго или городского врача по принадлежности.

Примѣчаніе 2. По прибытіи же зарегистрированнаго дантиста въ другой городъ, уѣздъ или округъ, на постоянное жительство, а также въ случаѣ прибытія вновь, смерти его, эта копія съ карточки, по обозначеніи въ ней ниже требуемыхъ свѣдѣній, пересылается въ мѣстное Врачебное Управление, которое, по внесеніи означенныхъ на копіи данныхъ въ хранящіеся у него документы, представляетъ полученную имъ копію въ Департаментъ 20—30 числа текущаго мѣсяца.

Прибыль.	Когда (годъ, мѣс., число)?	
	Откуда именно?	
Выбыль.	Когда (годъ, мѣс., число)?	
	Куда именно?	
Умерь.	Когда (годъ, мѣс., число)?	
	Гдѣ именно?	
	Причина смерти.	

Подпись уѣзднаго, окружнаго или городского врача _____

Копія.

РЕГИСТРАЦІОННАЯ КАРТОЧКА ДАНТИСТОВЪ *уѣзднаго врача* 5

Губернія Кіевская уѣздъ _____ городъ Кіевъ
 посадь _____ мѣстечко _____ село _____ деревня _____
 Составлена 18 числа Сентября мѣсяца 1904 г.

КАРТОЧКА ДОЛЖНА БЫТЬ НАПИСАНА РАЗБОРЧИВО.	1	Фамилія.	<u>Пашинъ</u>
	2	Имя и отчество.	<u>Сергей Александровичъ</u>
	3	Вѣроисповѣданіе.	<u>Еврейское</u>
	4	Народность.	<u>Украинская</u>
	5	Годъ и мѣсяць рожденія.	<u>1848 годъ мѣсяцъ 20 Мая.</u>
	6	Общее образованіе (гдѣ, изъ котораго класса и въ которомъ году)? Спеціальное обученіе (гдѣ получилъ званіе дантиста и въ которомъ году)?	<u>Свѣдѣній нѣтъ. Во свѣдѣніяхъ въ классѣ Кіевской 4 гимназіи 1905. Дипломъ на званіе зубнаго врача изъ Кіевскаго Университета отъ 28 числа 1904 года № 1479.</u>
	7	Чинъ, служба.	
	8	Имѣеть ли собственный зубо-врачебный кабинетъ?	<u>Имѣеть зубо-врачебный кабинетъ въ домѣ № 28 по старинному Билиморовицъ улицѣ.</u>
Собственноручная подпись регистрируемаго дантиста <u>Сергей Пашинъ</u>			
Скрѣпилъ: уѣздный, окружной или городской врачъ <u>В. М. Миллеръ</u>			

ДЕРЖАВНИЙ АРХІВ КИЇВСЬКОЇ ОБЛАСТІ

АРКУШ КОРИСТУВАННЯ АРХІВНИМИ ДОКУМЕНТАМИ

Фонд № 1 Опис № 324 Справа № 944

Заголовок справи _____

- Примѣчаніе 1. Копія съ этой карточки во все время пребыванія зарегистрированнаго лица въ показанномъ въ сей карточкѣ мѣстѣ жительства должна храниться у уѣзднаго, окружнаго или городского врача по принадлежности.
- Примѣчаніе 2. По прибытіи же зарегистрированнаго дантиста въ другой городъ, уѣздъ или округъ, на постоянное жительство, а также въ случаѣ прибытія вновь, смерти его, эта копія съ карточки, по обозначеніи въ ней ниже требуемыхъ свѣдѣній, пересылается въ мѣстное Врачебное Управленіе, которое, по внесеніи означенныхъ на копіи данныхъ въ хранящіеся у него документы, представляетъ полученную имъ копію въ Департаментъ 20—30 числа текущаго мѣсяца.

Прибыль.	Когда (годъ, мѣс., число)?	1902 г. в Деловом
	Откуда именно?	из С. Демидова Киев. уезд.
Выбыль.	Когда (годъ, мѣс., число)?	
	Куда именно?	
Умерь.	Когда (годъ, мѣс., число)?	
	Гдѣ именно?	
	Причина смерти.	

Подпись уѣзднаго, окружнаго или городского врача В. М. М. М. М.

Копія

РЕГИСТРАЦИОННАЯ КАРТОЧКА ДАНТИСТОВЪ

Губернія Кіевская уѣздъ Уманский городъ Умань
 посадь _____ мѣстечко _____ село _____ деревня _____
 Составлена 14 числа Февраля мѣсяца 1895 г.

КАРТОЧКА ДОЛЖНА БЫТЬ НАПИСАНА РАЗБОРЧИВО.	1	Фамилія.	<u>Перельманъ</u>
	2	Имя и отчество.	<u>Валентинъ / Валери / Сосифовичъ</u>
	3	Вѣроисповѣданіе.	<u>Еврейскаго</u>
	4	Народность.	<u>Еврей</u>
	5	Годъ и мѣсяць рожденія.	<u>1865 года 25 Ноября</u>
	6	Общее образованіе (гдѣ, изъ котораго класса и въ которомъ году)? Спеціальное обученіе (гдѣ получили званіе дантиста и въ которомъ году)?	<u>Общее образованіе получилъ въ Саратовской Гимназій гдѣ окончилъ въ 1885 г. Изъ VIII класса окончилъ при Варшавск. Университетѣ въ 1892 г.</u>
	7	Чинъ, служба.	<u>Не имѣетъ</u>
	8	Имѣетъ ли собственный зубо-врачебный кабинетъ?	<u>Имѣетъ</u>
Собственноручная подпись регистрируемаго дантиста			<u>Вал. Перельманъ</u>
Свѣдѣнія: уѣзднаго, окружнаго или городского врача			<u>К. М. М. М.</u>

ДЕРЖАВНИЙ АРХІВ КИЇВСЬКОЇ ОБЛАСТІ

АРКУШ КОРИСТУВАННЯ АРХІВНИМИ ДОКУМЕНТАМИ

Фонд № 1 Опис № 324 Справа № 944

Заголовок справи _____

Примѣчаніе 1. Копія съ этой карточки во все время пребывания зарегистрированного лица въ показанномъ въ сей карточкѣ мѣстѣ жительства должна храниться у уѣзднаго, окружнаго или городского врача по принадлежности.

Примѣчаніе 2. По выѣздіи же зарегистрированного дантиста въ другой городъ, уѣздъ или округъ, на постоянное жительство, а также въ случаѣ прибытія вновь, смерти его, эта копія съ карточки, по обозначеніи въ ней ниже требуемыхъ свѣдѣній, пересылается въ мѣстное Врачебное Управление, которое, по внесеніи означенныхъ на копіи данныхъ въ хранящіеся у него документы, представляетъ полученную имъ копію въ Департаментъ 20—30 числа текущаго мѣсяца.

Прибыль.	Когда (годъ, мѣс., число)?	7 ^{го} Июля 1895 годъ.
	Откуда именно?	Изъ Т. Астрахани.
Выбыль.	Когда (годъ, мѣс., число)?	
	Куда именно?	
Умеръ.	Когда (годъ, мѣс., число)?	
	Гдѣ именно?	
	Причина смерти.	

Подпись уѣзднаго, окружнаго или городского врача _____

РЕГИСТРАЦІОННАЯ КАРТОЧКА ДАНТИСТОВЪ

Губернія Киѣвская уѣздъ _____ городъ Киѣв
 посадь _____ мѣстечко _____ село _____ деревня _____
 Составлена 4 числа Сентября мѣсяца 1895 г.

КАРТОЧКА ДОЛЖНА БЫТЬ НАПИСАНА РАЗБОРЧИВО.	1	Фамилія.	Терещакевичъ
	2	Имя и отчество.	Сергей Михайловичъ.
	3	Вѣроисповѣданіе.	Украинская.
	4	Народность.	Русскій.
	5	Годъ и мѣсяць рожденія.	17 февраля 1855 г.
	6	Общее образованіе (гдѣ, изъ котораго класса и въ которомъ году)? Спеціальное обученіе (гдѣ получилъ званіе дантиста и въ которомъ году)?	Киѣвскій университетъ Александровскій Чиндасъ Франц. въ С. Петербургѣ: Императорскій спеціаль- ный курсъ Академіи въ 1886 г.
	7	Чинъ, служба.	Кандидатъ Медицин. Н. Зиссманна Каспр. 2. Мисанта / юрисконсультъ и акушеръ /.
	8	Имѣеть ли собственный зубова- чебный кабинетъ?	кабинетъ: 2. Киѣвъ по Коллѣжскому № 4 Свѣтлицкой ул.

Собственноручная подпись регистрируемаго дантиста Кандидатъ Ф. Терещакевичъ
 Скрѣпилъ: уѣздный, окружной или городской врачъ Д-ръ М. М. М. М. М.

ДЕРЖАВНИЙ АРХІВ КИЇВСЬКОЇ ОБЛАСТІ

АРКУШ КОРИСТУВАННЯ АРХІВНИМИ ДОКУМЕНТАМИ

Фонд № 1 Опис № 324 Справа № 944

Заголовок справи _____

Примѣчаніе 1. Копія съ этой карточки во все время пребыванія зарегистрированнаго лица въ показанномъ въ сей карточкѣ мѣстѣ жительства должна храниться у уѣзднаго, окружнаго или городского врача по принадлежности.

Примѣчаніе 2. По выѣздіи же зарегистрированнаго дантиста въ другой городъ, уѣздъ или округъ, на постоянное жительство, а также въ случаѣ прибытія вновь, смерти его, эта копія съ карточки, по обозначеніи въ ней ниже требуемыхъ свѣдѣній, пересылается въ мѣстное Врачебное Управленіе, которое, по внесеніи означенныхъ на копіи данныхъ въ хранящіеся у него документы, представляетъ полученную имъ копію въ Департаментъ 20—30 числа текущаго мѣсяца.

Прибыль.	Когда (годъ, мѣс., число)?	1 Января 1913 г.
	Откуда именно?	вл. 9. Кашинска.
Выбыль.	Когда (годъ, мѣс., число)?	
	Куда именно?	
Умерь.	Когда (годъ, мѣс., число)?	
	Гдѣ именно?	
	Причина смерти.	

Подпись уѣзднаго, окружнаго или городского врача [Подпись]

Г. Ги. Вж. Уисей. 27/10/13. №3991.

Регистрационная карточка зубныхъ врачей

Губернія _____ уѣздъ _____ городъ Київ
 посадь _____ мѣстечко _____ село _____ деревня _____
 Составлена 23 числа Февраля мѣсяца 1913 г.

КАРТОЧКА ДОЛЖНА БЫТЬ НАПИСАНА РАЗБОРЧИВО.	1	Фамилія.	Вицурманъ
	2	Имя и отчество.	Ліба Гершковна
	3	Вѣроповѣданіе.	Юдейское
	4	Народность.	Еврейская
	5	Годъ и мѣсяць рожденія.	1889 года декабря 25-го
	6	Общее образованіе (гдѣ, изъ котораго класса и въ которомъ году)? Спеціальное обученіе (гдѣ получилъ званіе дантиста и въ которомъ году)?	Свидѣтельствъ объ окончаніи вѣт. курса въ Петербургск. им. Пургина 1912. Дипломъ на званіе зубного врача изъ Кіева. Унив. получила въ 1912. Окончила зубн. курсъ въ Кіевѣ при Голубинера въ 1908.
	7	Чинъ, служба.	
	8	Имѣеть ли собственный зубо-врачебный кабинетъ?	Цили зубо-врачебный кабинетъ по Б. Васильковскій ул. в. д. 46 кв. 8
Собственноручная подпись регистрируемаго дантиста			Зубной врачъ Л. Вицурманъ
Свѣдѣнія: уѣздный, окружной или городской врачъ			Башкиръ

8

ДЕРЖАВНИЙ АРХІВ КИЇВСЬКОЇ ОБЛАСТІ

АРКУШ КОРИСТУВАННЯ АРХІВНИМИ ДОКУМЕНТАМИ

Фонд № 1 Опис № 324 Справа № 947

Заголовок справи _____

Примѣчаніе 1. Копія съ этой карточки во все время пребыванія зарегистрированнаго лица въ мѣстѣ, указанномъ въ сей карточкѣ мѣстѣ жительства должна храниться у уѣзднаго окружнаго или городского врача по принадлежности.

Примѣчаніе 2. По прибытіи же зарегистрированнаго дантиста въ другой городъ, уѣздъ или округъ на постоянное жительство, а также въ случаѣ прибытія вновь, смерти его, эта копія съ карточки, по обозначеніи въ ней ниже требуемыхъ свѣдѣній, пересылается въ мѣстное Врачебное Управленіе, которое, по внесеніи означенныхъ на копіи данныхъ въ хранящіеся у него документы, представляетъ полученную копію въ Департаментъ 20—30 числа текущаго мѣсяца.

Прибыль.	Когда (годъ, мѣс., число)?	Родился въ г. Киѣвѣ
	Откуда именно?	
Выбыль.	Когда (годъ, мѣс., число)?	
	Куда именно?	
Умеръ.	Когда (годъ, мѣс., число)?	
	Гдѣ именно?	
	Причина смерти	

Подпись уѣзднаго, окружнаго или городского врача Тимаренко

Копія № 1⁴

РЕГИСТРАЦІОННАЯ КАРТОЧКА ДАНТИСТОВЪ

Губернія Киѣвская уѣздъ Тимиринскій городъ Тимиринъ
 посадь _____ мѣстечко _____ село _____ деревня _____
 Составлена 5 числа Томска мѣсяца 1891 г.

КАРТОЧКА ДОЛЖНА БЫТЬ НАПИСАНА РАЗБОРЧИВО.	1	Фамилія	<u>Мицелъ (Тимцелъ)</u>
	2	Имя и отчество	<u>Соломонъ Рафаиловичъ</u>
	3	Вѣроисповѣданіе	<u>Тудетсканъ</u>
	4	Народность	<u>Австриецъ - надъ дачи</u>
	5	Годъ и мѣсяць рожденія	<u>1 октября 1868 г.</u>
	6	Общее образованіе (гдѣ, изъ котораго класса и въ которомъ году)? Спеціальное обученіе (гдѣ получилъ званіе дантиста и въ которомъ году)?	<u>Геттсфельдское гимназическое образованіе въ Варшавѣ, гимназія членовъ Дантиста отъ высшаго званіе дантиста получилъ въ Дерпте 1. Мая 1889 г.</u>
	7	Чинъ, служба	<u>и</u>
	8	Имѣетъ ли собственный зубо-врачебный кабинетъ?	<u>Временно имѣетъ въ г. Тимиринѣ.</u>
Собственноручная подпись регистрируемаго дантиста		<u>Соломонъ Мицелъ</u>	
Скрѣпилъ: уѣздный, окружной или городской врачъ		<u>Тимаренко</u>	

ДЕРЖАВНИЙ АРХІВ КИЇВСЬКОЇ ОБЛАСТІ

АРКУШ КОРИСТУВАННЯ АРХІВНИМИ ДОКУМЕНТАМИ

Фонд № 1 Опис № 324 Справа № 944

Заголовок справи _____

- Прим'яніе 1.** Копія съ этой карточки во все время пребывания зарегистрированного лица въ показанномъ въ сей карточкѣ мѣстѣ жительства должна храниться у уѣзднаго, окружнаго или городского врача по принадлежности.
- Прим'яніе 2.** По выѣздіи же зарегистрированного дантиста въ другой городъ, уѣздъ или округъ на постоянное жительство, а также въ случаѣ прибытія вновь, смерти его, эта копія съ карточки, по обозначеніи въ ней ниже требуемыхъ свѣдѣній, пересылается въ мѣстное Врачебное Управленіе, которое, по внесеніи означенныхъ на копіи данныхъ въ хранящіеся у него документы, представляетъ полученную имъ копію въ Департаментъ 20 — 30 числа текущаго мѣсяца.

Прибыль.	Когда (годъ, мѣс., число)?	
	Откуда именно?	
Выбыль.	Когда (годъ, мѣс., число)?	18 Іюня 1891 г.
	Куда именно?	М. м. Спирит.
Умерь.	Когда (годъ, мѣс., число)?	
	Гдѣ именно?	
	Причина смерти.	

Подпись уѣзднаго, окружнаго или городского врача _____

Київ.

РЕГИСТРАЦІОННАЯ КАРТОЧКА ДАНТИСТОВЪ

Губернія Кіевская уѣздъ _____ городъ Київ
 посадь _____ мѣстечко _____ село _____ деревня _____

Составлена 29 числа Сентября мѣсяца 1903 г.

КАРТОЧКА ДОЛЖНА БЫТЬ НАПИСАНА РАЗБОРЧИВО.	1	Фамилія.	<u>Плескановскій</u>
	2	Имя и отчество.	<u>Василій Прокофьевичъ</u>
	3	Вѣроисповѣданіе.	<u>Православнаго.</u>
	4	Народность.	<u>малороссъ.</u>
	5	Годъ и мѣсяць рожденія.	<u>1871 годъ сь марта 10 дн.</u>
	6	Общее образованіе (гдѣ, въ какомъ классѣ и въ какомъ году)? Спеціальное обученіе (гдѣ получилъ званіе дантиста и въ какомъ году)?	<u>Высшій Кіевскій военно-врач. медич. классъ в 1888 г. Дипломъ на званіе дантиста получ. при Кіевской Импер. в 1902 г.</u>
	7	Чинъ, служба.	<u>Губернскій санитаръ 132 г. м. л. в. Бандарского полка.</u>
	8	Имѣеть ли собственный зубо-врачебный кабинетъ?	<u>Имѣетъ по Бульварно-Кудряковской улицѣ в Дачѣ № 51 № 23.</u>
Собственноручная подпись регистрируемаго дантиста <u>Губ. Свѣд. Плескановскій</u>			
Скрѣпилъ: уѣздный , окружной или городской врачъ <u>Г. П. Плескановскій</u>			

10

ДЕРЖАВНИЙ АРХІВ КИЇВСЬКОЇ ОБЛАСТІ

АРКУШ КОРИСТУВАННЯ АРХІВНИМИ ДОКУМЕНТАМИ

Фонд № 1 Опис № 324 Справа № 944

Заголовок справи _____

- Примѣчаніе 1.* Копія съ этой карточки во все время пребыванія зарегистрированнаго лица въ показанномъ въ сей карточкѣ мѣстѣ жительства должна храниться у уѣзднаго, окружнаго или городского врача по принадлежности.
- Примѣчаніе 2.* По прибытіи же зарегистрированнаго дантиста въ другой городъ, уѣздъ или округъ, на постоянное жительство, а также въ случаѣ прибытія вновь, смерти его, эта копія съ карточки, по обозначеніи въ ней ниже требуемыхъ свѣдѣній, пересылается въ мѣстное Врачебное Управленіе, которое, по внесеніи означенныхъ на копіи данныхъ въ хранящіеся у него документы, представляетъ полученную имъ копію въ Департаментъ 20—30 числа текущаго мѣсяца.

Прибыль.	Когда (годъ, мѣс., число)?	<i>Июль 23 числа 1902.</i>
	Откуда именно?	<i>из г. Фришполы</i>
Выбыль.	Когда (годъ, мѣс., число)?	
	Куда именно?	
Умеръ.	Когда (годъ, мѣс., число)?	
	Гдѣ именно?	
	Причина смерти.	

Подпись уѣзднаго, окружнаго или городского врача _____

Венія

РЕГИСТРАЦІОННАЯ КАРТОЧКА ДАНТИСТОВЪ

Губернія Киѣвская уѣздъ _____ городъ Умань
 посадь _____ мѣстечко _____ село _____ деревня _____
 Составлена 25 числа Июль мѣсяца 1890 г.

КАРТОЧКА ДОЛЖНА БЫТЬ НАПИСАНА РАЗБОРЧИВО.	1	Фамилія.	<i>Петровская</i>
	2	Имя и отчество.	<i>Софія Лебидовна</i>
	3	Вѣроисповѣданіе.	<i>Католическое</i>
	4	Народность.	<i>Польская</i>
	5	Годъ и мѣсяць рожденія.	<i>1878 годъ м. Января</i>
	6	Общее образованіе (гдѣ, изъ котораго класса и въ которомъ году)? Спеціальное обученіе (гдѣ получилъ званіе дантиста и въ которомъ году)?	<i>После окончанія 4-го клас. жен. Варшавской гимназіи въ 1896 г. поступила въ зубобратейтринскую въ г. Варшавѣ, изъ которой выдержала экзамены при Кіевск. ун-верс. и получила дипломъ названіе зубного врага въ 1899 г.</i>
	7	Чинъ, служба.	<i>Зубной врачъ</i>
	8	Имѣеть ли собственный зубо-врачебный кабинетъ?	<i>Имѣю зубо-врачебный кабинетъ въ г. Умань</i>
Собственноручная подпись регистрируемаго дантиста			<i>Софи Петровской</i>
Скрѣпилъ: уѣздный, окружной или городской врачъ			<i>Ханенко</i>

14

ДЕРЖАВНИЙ АРХІВ КИЇВСЬКОЇ ОБЛАСТІ

АРКУШ КОРИСТУВАННЯ АРХІВНИМИ ДОКУМЕНТАМИ

Фонд № 1 Опис № 324 Справа № 944

Заголовок справи _____

Примѣчаніе 1. Копія съ этой карточки во все время пребыванія зарегистрированнаго лица въ показанномъ въ сей карточкѣ мѣстѣ жительства должна храниться у уѣзднаго, окружнаго или городского врача по принадлежности.

Примѣчаніе 2. По выѣзду же зарегистрированнаго дантиста въ другой городъ, уѣздъ или округъ, на постоянное жительство, а также въ случаѣ прибытія вновь, смерти его, эта копія съ карточки, по обозначеніи въ ней ниже требуемыхъ свѣдѣній, пересылается въ мѣстное Врачебное Управление, которое, по внесеніи означенныхъ на копіи данныхъ въ хранящіеся у него документы, представляетъ полученную имъ копію въ Департаментъ 20—30 числа текущаго мѣсяца.

Прибыль.	Когда (годъ, мѣс., число)?	1900 г. Сентября мѣс. 1 ^е числа
	Откуда именно?	
Выбыль.	Когда (годъ, мѣс., число)?	
	Куда именно?	
Умеръ.	Когда (годъ, мѣс., число)?	
	Гдѣ именно?	
	Причина смерти.	

Подпись уѣзднаго, окружнаго или городского врача Григорьевъ

Копія

РЕГИСТРАЦИОННАЯ КАРТОЧКА ДАНТИСТОВЪ

Губернія Кіевская уѣздъ _____ городъ Кіевъ
 посадь _____ мѣстечко _____ село _____ деревня _____
 Составлена 26 числа Августа мѣсяца 1904 г.

КАРТОЧКА ДОЛЖНА БЫТЬ НАПИСАНА РАЗБОРЧИВО.

1	Фамилія.	<u>Поліскіъ</u>
2	Имя и отчество.	<u>Владиміръ Ивановичъ</u>
3	Вѣроисповѣданіе.	<u>Православное</u>
4	Народность.	<u>Русская</u>
5	Годъ и мѣсяць рожденія.	<u>1870 года мая мѣсяца 15</u>
6	Общее образованіе (гдѣ, изъ котораго класса и въ которомъ году)? Спеціальное обученіе (гдѣ получила званіе дантиста и въ которомъ году)?	<u>Домашнее образованіе</u> <u>Свидѣтельство на званіе</u> <u>дантиста Университетомъ св. Кирилла</u> <u>и Іоанна 29-го ноября 1903 года № 3854</u>
7	Чинъ, служба.	—
8	Имѣетъ ли собственный зубо-врачебный кабинетъ?	<u>Имѣю зубо-врачебный кабинетъ на Крутицкомъ лѣт. А. Д. Б.</u>

Собственноручная подпись регистрируемаго дантиста Владиміръ Ивановичъ Полискіъ
 Скрѣпилъ: уѣздный, окружной или городской врачъ Григорьевъ

12

ДЕРЖАВНИЙ АРХІВ КИЇВСЬКОЇ ОБЛАСТІ

АРКУШ КОРИСТУВАННЯ АРХІВНИМИ ДОКУМЕНТАМИ

Фонд № 1 Опис № 324 Справа № 944

Заголовок справи _____

Примѣчаніе 1. Копія съ этой карточки во все время пребыванія зарегистрированнаго лица въ показанномъ въ сей карточкѣ мѣстѣ жительства должна храниться у уѣзднаго, окружнаго или городского врача по принадлежности.

Примѣчаніе 2. По прибытіи же зарегистрированнаго дантиста въ другой городъ, уѣздъ или округъ, на постоянное жительство, а также въ случаѣ прибытія вновь, смерти его, эта копія съ карточки, по обозначеніи въ ней ниже требуемыхъ свѣдѣній, пересылается въ мѣстное Врачебное Управление, которое, по внесеніи означенныхъ на копіи данныхъ въ хранящіеся у него документы, представляетъ полученную имъ копію въ Департаментъ 20—30 числа текущаго мѣсяца.

Прибыль.	Когда (годъ, мѣс., число)?	<i>Київщин</i>
	Откуда именно?	<i>Фришманъ</i>
Выбыль.	Когда (годъ, мѣс., число)?	
	Куда именно?	
Умеръ.	Когда (годъ, мѣс., число)?	
	Гдѣ именно?	
	Причина смерти.	

Подпись уѣзднаго, окружнаго или городского врача *В. Вильямовичъ*

Київ.

РЕГИСТРАЦІОННАЯ КАРТОЧКА ДАНТИСТОВЪ

Губернія *Київская* уѣздъ *Київгородскій* городъ *Київгородка*
 посадь _____ мѣстечко _____ село _____ деревня _____
 Составлена *13* числа *Апрѣля* мѣсяца 1898 г.

КАРТОЧКА ДОЛЖНА БЫТЬ НАПИСАНА РАЗБОРЧИВО.

1	Фамилія.	<i>Тюзнанскій</i>
2	Имя и отчество.	<i>Израиль Термиановичъ</i>
3	Вѣроисповѣданіе.	<i>Еврейскаго</i>
4	Народность.	<i>еврейская</i>
5	Годъ и мѣсяць рожденія.	<i>11 Октября 1875 года.</i>
6	Общее образованіе (гдѣ, изъ котораго класса и въ которомъ году)? Спеціальное обученіе (гдѣ получилъ званіе дантиста и въ которомъ году)?	<i>Окончил 2^ю классъ городского училища въ 1889 году въ г. Фришманъ. Званіе дантиста получилъ въ 1897 году изъ Унив. Св. Владимира</i>
7	Чинъ, служба.	_____
8	Имѣеть ли собственный зубо-врачебный кабинетъ?	<i>Имѣетъ собственный зубо-врачебный кабинетъ въ г. Киѣвѣ у себя дома</i>

Собственноручная подпись регистрируемаго дантиста *Израиль Термиановичъ*

Скрѣпилъ: уѣздный, окружной или городской врачъ *В. Вильямовичъ*
Смоленск. округъ: городъ Киѣвъ

13

ДЕРЖАВНИЙ АРХІВ КИЇВСЬКОЇ ОБЛАСТІ

АРКУШ КОРИСТУВАННЯ АРХІВНИМИ ДОКУМЕНТАМИ

Фонд № 1 Опис № 324 Справа № 944

Заголовок справи _____

Примічання 1. Копія съ этой карточки во все время пребывания зарегистрированного лица въ показанномъ въ сей карточкѣ мѣстѣ жительства должна храниться у уѣзднаго, окружнаго или городского врача по принадлежности.

Примічання 2. По выѣздіи же зарегистрированного дантиста въ другой городъ, уѣздъ или округъ, на постоянное жительство, а также въ случаѣ прибытія вновь, смерти его, эта копія съ карточки, по обозначеніи въ ней ниже требуемыхъ свѣдѣній, пересылается въ мѣстное Врачебное Управленіе, которое, по внесеніи означенныхъ на копіи данныхъ въ хранящіеся у него документы, представляетъ полученную имъ копію въ Департаментъ 20—30 числа текущаго мѣсяца.

Прибыль.	Когда (годъ, мѣс., число)?	<i>Прибыль въ г. Киевъ роду 20 февраля 1898 г.</i>
	Откуда именно?	<i>изъ г. Балты.</i>
Выбыль.	Когда (годъ, мѣс., число)?	
	Куда именно?	
Умеръ.	Когда (годъ, мѣс., число)?	
	Гдѣ именно?	
	Причина смерти.	

Подпись уѣзднаго, окружнаго или городского врача *Варшавскі*

Копія.

РЕГИСТРАЦІОННАЯ КАРТОЧКА ДАНТИСТОВЪ

Губернія *Кіевская* уѣздъ *Кіевскій* городъ *Кіевъ*
 посадь _____ мѣстечко _____ село _____ деревня _____
 Составлена *21* числа *Листопада* мѣсяца *1901* года

КАРТОЧКА ДОЛЖНА БЫТЬ ПИШСАМА РАЗБОРЧИВО.	1	Фамилія.	<i>Потомки - Векшера</i>
	2	Имя и отчество.	<i>Анна Мойсеевна</i>
	3	Вѣроисповѣданіе.	<i>Иудейское</i>
	4	Народность.	<i>Еврейка</i>
	5	Годъ и мѣсяць рожденія.	<i>30 января 1879 года</i>
	6	Общее образованіе (гдѣ, изъ котораго класса и въ которомъ году)? Спеціальное обученіе (гдѣ получилъ званіе дантиста и въ которомъ году)?	<i>Скончила Кіевскую гимназію въ 1896 г. въ зубо-врачебной школѣ въ Кіевѣ завѣдѣнъ въ 1900 г.</i>
	7	Чинъ, служба.	—
	8	Имѣеть ли собственный зубо-врачебный кабинетъ?	<i>Имѣю собственный зубо-врачебный кабинетъ на Крестинѣ кв. № 45 кв. 3.</i>
Собственноручная подпись регистрируемаго дантиста <u><i>А. Потомки - Векшера</i></u>			
Скрѣпилъ: уѣздный, окружной или городской врачъ <u><i>Т. Варшавскі</i></u>			

ДЕРЖАВНИЙ АРХІВ КИЇВСЬКОЇ ОБЛАСТІ

АРКУШ КОРИСТУВАННЯ АРХІВНИМИ ДОКУМЕНТАМИ

Фонд № 1 Опис № 324 Справа № 941

Заголовок справи _____

Примѣчаніе 1. Копія съ этой карточки во все время пребыванія зарегистрированнаго лица въ показанномъ въ сей карточкѣ мѣстѣ жительства должна храниться у уѣзднаго, окружнаго или городского врача по принадлежности.

Примѣчаніе 2. По выѣзду же зарегистрированнаго дантиста въ другой городъ, уѣздъ или округъ, на постоянное жительство, а также въ случаѣ прибытія вновь, или округъ, на постоянное жительство, по обозначеніи въ ней ниже требуемыхъ свѣдѣній, пересылается въ мѣстное Врачебное Управление, которое, по внесеніи означенныхъ на копіи данныхъ въ хранящіеся у него документы, представляетъ полученную имъ копію въ Департаментъ 20—30 числа текущаго мѣсяца.

Прибыль.	Когда (годъ, мѣс., число)?	1890 20 <i>Апрѣля</i>
	Откуда именно?	<i>изъ Кременца</i>
Выбыль.	Когда (годъ, мѣс., число)?	
	Куда именно?	
Умеръ.	Когда (годъ, мѣс., число)?	
	Гдѣ именно?	
	Причина смерти.	

Подпись уѣзднаго, окружнаго или городского врача *Т. М. М. М.*

РЕГИСТРАЦІОННАЯ КАРТОЧКА ДАНТИСТОВЪ

Губернія Кіевская уѣздъ Радомишльскій городъ _____
 посадь _____ мѣстечко Брусилівське село _____ деревня _____
 Составлена 2 числа Октябръ мѣсяца 1901 г.

КАРТОЧКА ДОЛЖНА БЫТЬ НАПИСАНА РАЗБОРЧИВО.	1	Фамилія.	<i>Томеранцъ</i>	<i>Томеранцъ</i>
	2	Имя и отчество.		<i>Зосимъ Самойловичъ</i>
	3	Вѣроисповѣданіе.		<i>Греко-католическаго</i>
	4	Народность.		<i>украинскій</i>
	5	Годъ и мѣсяць рожденія.		<i>15 Мая 1861 года</i>
	6	Общее образованіе (гдѣ, изъ котораго класса и въ которомъ году)? Спеціальное обученіе (гдѣ получилъ званіе дантиста и въ которомъ году)?		<i>въ Кіевской университетѣ.</i> <i>Св. Владиміра</i>
	7	Чинъ, служба.		
	8	Имѣеть ли собственный зубо-врачебный кабинетъ?		<i>Да</i>
		Собственноручная подпись регистрируемаго дантиста <u><i>Томеранцъ</i></u>		
		Скрѣпилъ: уѣздный, (окружной или городской) врачъ <u><i>М. М. М.</i></u>		

ДЕРЖАВНИЙ АРХІВ КИЇВСЬКОЇ ОБЛАСТІ

АРКУШ КОРИСТУВАННЯ АРХІВНИМИ ДОКУМЕНТАМИ

Фонд № 1 Опис № 324 Справа № 944

Заголовок справи _____

Примѣчаніе 1. Копія съ этой карточки во все время пребыванія зарегистрированнаго лица въ показанномъ въ сей карточкѣ мѣстѣ жительства должна храниться у уѣзднаго, окружнаго или городского врача по принадлежности.

Примѣчаніе 2. По прибытіи же зарегистрированнаго дантиста въ другой городъ, уѣздъ или округъ, на постоянное жительство, а также въ случаѣ прибытія вновь, смерти его, эта копія съ карточки, по обозначеніи въ ней ниже требуемыхъ свѣдѣній, пересылается въ мѣстное Врачебное Управление, которое, по внесеніи означенныхъ на копіи данныхъ въ хранящіеся у него документы, представляетъ полученную имъ копію въ Департаментъ 20—30 числа текущаго мѣсяца.

Прибыль.	Когда (годъ, мѣс., число)?	1901 года 5-го Сентября
	Откуда именно?	Изъ Митослава
Выбыль.	Когда (годъ, мѣс., число)?	1901 года 10-го Октября
	Куда именно?	Въ Митославъ
Умеръ.	Когда (годъ, мѣс., число)?	_____
	Гдѣ именно?	_____
	Причина смерти.	_____

Подпись уѣзднаго (окружнаго или городского) врача д-р. Н. Митославский

Копія.

РЕГИСТРАЦИОННАЯ КАРТОЧКА ДАНТИСТОВЪ

Губернія Кіевская уѣздъ Кіевскій городъ Кіевъ
 посадь _____ мѣстечко _____ село _____ деревня _____
 Составлена 25 числа Сентября мѣсяца 1890 г.

КАРТОЧКА ДОЛЖНА БЫТЬ НАПИСАНА РАЗБОРЧИВО.	1	Фамилія	<u>Познанскій</u>
	2	Имя и отчество	<u>Люціанъ Лаврентьевичъ</u>
	3	Вѣроисповѣданіе	<u>Римско-католическаго.</u>
	4	Народность	<u>Полмакъ.</u>
	5	Годъ и мѣсяць рожденія	<u>1854 г. Октябръ 6.</u>
	6	Общее образованіе (гдѣ, изъ котораго класса и въ которомъ году)? Спеціальное обученіе (гдѣ получилъ званіе дантиста и въ которомъ году)?	<u>Въ каменномъ Подольской гимназіи 5-го класса 1872 г. Въ Фанциста Блауфера въ Кіевѣ. Въ Рингъ дантиста, прокурора въ Кіевѣ Въ университетѣ 1888 году.</u>
	7	Чинъ, служба	<u>Войноопрактикующій.</u>
	8	Имѣетъ ли собственный зубо-врачебный кабинетъ?	<u>Нимѣетъ.</u>
Собственноручная подпись регистрируемаго дантиста			<u>Познанскій</u>
Скрѣпилъ: уѣдн., окружн. или городской врачъ			<u>Кіев. Г-р. Врачъ Заславскій</u>

16

ДЕРЖАВНИЙ АРХІВ КИЇВСЬКОЇ ОБЛАСТІ

АРКУШ КОРИСТУВАННЯ АРХІВНИМИ ДОКУМЕНТАМИ

Фонд № 1 Опис № 324 Справа № 944

Заголовок справи _____

Примѣчаніе 1. Копія съ этой карточки во все время пребыванія зарегистрированнаго лица въ показанномъ въ сей карточкѣ мѣстѣ жительства должна храниться у уѣзднаго, окружнаго или городского врача по принадлежности.

Примѣчаніе 2. По выѣздіи же зарегистрированнаго дантиста въ другой городъ, уѣздъ или округъ на постоянное жительство, а также въ случаѣ прибытія вновь, смерти его, эта копія съ карточки, по обозначеніи въ ней ниже требуемыхъ свѣдѣній, пересылается въ мѣстное Врачебное Управление, которое, по внесеніи означенныхъ на копіи данныхъ въ хранящіеся у него документы, представляетъ полученную имъ копію въ Департаментъ 20—30 числа текущаго мѣсяца.

Прибыль.	Когда (годъ, мѣс., число)?	1884 года въ Харьковѣ
	Откуда именно?	Изъ Полтавской Зубовр. Школы
Выбыль.	Когда (годъ, мѣс., число)?	
	Куда именно?	
Умерь.	Когда (годъ, мѣс., число)?	
	Гдѣ именно?	
	Причина смерти.	

Подпись уѣзднаго, окружнаго или городского врача _____

Копія.

РЕГИСТРАЦІОННАЯ КАРТОЧКА ДАНТИСТОВЪ

Губернія Киевская уѣздъ _____ городъ Киевъ
 посадь _____ мѣстечко _____ село _____ деревня _____
 Составлена 22 числа сентября мѣсяца 1904 г.

КАРТОЧКА ДОЛЖНА БЫТЬ НАПИСАНА РАЗБОРЧИВО.	1	Фамилія.	Померанецъ
	2	Имя и отчество.	Хана Фомасовна
	3	Вѣроисповѣданіе.	Еврейское
	4	Народность.	Еврейская
	5	Годъ и мѣсяць рожденія.	1879 г. Августъ 4 дня.
	6	Общее образованіе (гдѣ, изъ котораго класса и въ которомъ году)? Спеціальное обученіе (гдѣ получилъ званіе дантиста и въ которомъ году)?	Дошанское образованіе Свидѣтельствъ на званіе дантиста изъ Харьковскаго Имперскаго 1902 г. 22 числа
	7	Чинъ, служба.	
	8	Имѣеть ли собственный зубо-врачебный кабинетъ?	Зубо-врачебный кабинетъ № 2. А/20 по В. Васильск. ул.
Собственноручная подпись регистрируемаго дантиста			<u>Хана Померанецъ</u>
Скрѣпилъ: уѣздинъ, окружной или городской врачъ			<u>В. П. Шевченко</u>

ДЕРЖАВНИЙ АРХІВ КИЇВСЬКОЇ ОБЛАСТІ

АРКУШ КОРИСТУВАННЯ АРХІВНИМИ ДОКУМЕНТАМИ

Фонд № 1 Опис № 324 Справа № 944

Заголовок справи _____

Примѣчаніе 1. Копія съ этой карточки во все время пребыванія зарегистрированнаго лица въ показанномъ въ сей карточкѣ мѣстѣ жительства должна храниться у уѣзднаго, окружнаго или городского врача по принадлежности.

Примѣчаніе 2. По прибытіи же зарегистрированнаго дантиста въ другой городъ, уѣздъ или округъ, на постоянное жительство, а также въ случаѣ прибытія вновь, смерти его, эта копія съ карточки, по обозначеніи въ ней ниже требуемыхъ свѣдѣній, пересылается въ мѣстное Врачебное Управление, которое, по внесеніи означенныхъ на копіи данныхъ въ хранящіеся у него документы, представляетъ полученную имъ копію въ Департаментъ 20—30 числа текущаго мѣсяца.

Прибыль.	Когда (годъ, мѣс., число)?	1903 г. февраль 9 дн.
	Откуда именно?	изъ Горея Каргова
Выбыль.	Когда (годъ, мѣс., число)?	
	Куда именно?	
Умерь.	Когда (годъ, мѣс., число)?	
	Гдѣ именно?	
	Причина смерти.	

Подпись уѣзднаго, окружнаго или городского врача Б. М. Шиньковичъ

Копія.

РЕГИСТРАЦІОННАЯ КАРТОЧКА ДАНТИСТОВЪ

Губернія Кіевская уѣздъ Кіевскій городъ Кіевъ
 посадь _____ мѣстечко _____ село _____ деревня _____
 Составлена 24 числа Февр. мѣсяца 1906 г.

18

КАРТОЧКА ДОЛЖНА БЫТЬ НАПИСАНА РАЗБОРЧИВО.	1	Фамилія.	<u>Покровская</u>
	2	Имя и отчество.	<u>Зина старинновна</u>
	3	Вѣроисповѣданіе.	<u>Православная</u>
	4	Народность.	<u>Русская.</u>
	5	Годъ и мѣсяць рожденія.	<u>1869 года с Мая 26.</u>
	6	Общее образованіе (гдѣ, изъ котораго класса и въ которомъ году)? Спеціальное обученіе (гдѣ получилъ званіе дантиста и въ которомъ году)?	<u>Окончила Высш. Женск. Школу въ 1889 году. Дипломъ на званіе зубной Врачи изъ Кіевскаго Императорскаго В. К. Медицинскаго 1906 года.</u>
	7	Чинъ, служба.	
	8	Имѣеть ли собственный зубо-врачебный кабинетъ?	<u>Ничего зубо-врачебной кабинета не имѣетъ ни в Кіевѣ ни в Г. А. 25 кв. 89.</u>
Собственноручная подпись регистрируемаго дантиста			<u>Зина старин Покровская</u>
Скрѣпилъ: уѣздный, окружной или городской врачъ			<u>Б. М. Шиньковичъ</u>

ДЕРЖАВНИЙ АРХІВ КИЇВСЬКОЇ ОБЛАСТІ

АРКУШ КОРИСТУВАННЯ АРХІВНИМИ ДОКУМЕНТАМИ

Фонд № 1 Опис № 324 Справа № 944

Заголовок справи _____

Примѣчаніе 1. Копія съ этой карточки во все время пребыванія зарегистрированнаго лица въ показанномъ въ сей карточкѣ мѣстѣ жительства должна храниться у уѣзднаго, окружнаго или городского врача по принадлежности.

Примѣчаніе 2. По прибытіи же зарегистрированнаго дантиста въ другой городъ, уѣздъ или округъ, на постоянное жительство, а также въ случаѣ прибытія вновь, смерти его, эта копія съ карточки, по обозначеніи въ ней ниже требуемыхъ свѣдѣній, пересылается въ мѣстное Врачебное Управление, которое, по внесеніи означенныхъ на копіи данныхъ въ хранящіяся у него документы, представляетъ полученную имъ копію въ Департаментъ 20—30 числа текущаго мѣсяца.

Прибыль.	Когда (годъ, мѣс., число)?	1897. в Октябре
	Откуда именно?	изъ Мейсбургъ
Выбылъ.	Когда (годъ, мѣс., число)?	
	Куда именно?	
Умеръ.	Когда (годъ, мѣс., число)?	
	Гдѣ именно?	
	Причина смерти.	

Подпись уѣзднаго, окружнаго или городского врача _____

РЕГИСТРАЦИОННАЯ КАРТОЧКА ДАНТИСТОВЪ

Губернія Київська уѣздъ _____ городъ Київ
 посадь _____ мѣстечко _____ село _____ деревня _____
 Составлена 24 числа сентября мѣсяца 1904 г.

КАРТОЧКА ДОЛЖНА БЫТЬ НАПИСАНА РАЗБОРЧИВО.	1	Фамилія.	Померанскі
	2	Имя и отчество.	Хана Франковна
	3	Вѣроисповѣданіе.	(Еврейское) Надеженское
	4	Народность.	Еврейское
	5	Годъ и мѣсяць рожденія.	1879 г. Апрель 4 го
	6	Общее образованіе (гдѣ, изъ котораго класса и въ которомъ году)? Спеціальное обученіе (гдѣ получилъ званіе дантиста и въ которомъ году)?	Высшее образованіе. Свидѣтельство на званіе дантиста изъ Харьковскаго университета 1902 г. изъ Киева
	7	Чинъ, служба.	
	8	Имѣеть ли собственный зубо-врачебный кабинетъ?	Зубо-врачебный кабинетъ № 10 по С. Восмишковой ул.
		Собственноручная подпись регистрируемаго дантиста	Хана Померанскі
		Скрѣпилъ: уѣздный, окружной или городской врачъ	В. И. Мельничукъ

19

ДЕРЖАВНИЙ АРХІВ КИЇВСЬКОЇ ОБЛАСТІ
АРКУШ КОРИСТУВАННЯ АРХІВНИМИ ДОКУМЕНТАМИ

Фонд № 1 Опис № 324 Справа № 944

Заголовок справи _____

Примѣчаніе 1. Копія съ этой карточки во все время пребыванія зарегистрированнаго лица въ показанномъ въ сей карточкѣ мѣстѣ жительства должна храниться у уѣзднаго, окружнаго или городского врача по принадлежности.

Примѣчаніе 2. По прибытіи же зарегистрированнаго дантиста въ другой городъ, уѣздъ или округъ, на постоянное жительство, а также въ случаѣ прибытія вновь, смерти его, эта копія съ карточки, по обозначеніи въ ней ниже требуемыхъ свѣдѣній, пересылается въ мѣстное Врачебное Управление, которое, по внесеніи означенныхъ на копіи данныхъ въ хранящіеся у него документы, представляетъ полученную имъ копію въ Департаментъ 20—30 числа текушаго мѣсяца.

Прибыль.	Когда (годъ, мѣс., число)?	1903 года февраль 9
	Откуда именно?	изъ г. Харькова
Выбыль.	Когда (годъ, мѣс., число)?	
	Куда именно?	
Умерь.	Когда (годъ, мѣс., число)?	
	Гдѣ именно?	
	Причина смерти.	

Подпись уѣзднаго, окружнаго или городского врача В. П. Шевченко

Копія

РЕГИСТРАЦІОННАЯ КАРТОЧКА ДАНТИСТОВЪ

Губернія Кіевская уѣздъ _____ городъ Кіевъ
посадъ _____ мѣстечко _____ село _____ деревня _____
Составлена 16 числа Сентября мѣсяца 1905 г.

КАРТОЧКА ДОЛЖНА БЫТЬ НАПИСАНА РАЗБОРЧИВО.	1	Фамилія.	<u>Поздубешка</u>
	2	Имя и отчество.	<u>Киара Софроновича</u>
	3	Вѣроисповѣданіе.	<u>Юдейскомъ</u>
	4	Народность.	<u>Еврейская.</u>
	5	Годъ и мѣсяць рожденія.	<u>5 февраля 1865.</u>
	6	Общее образованіе (гдѣ, изъ котораго класса и въ которомъ году)? Спеціальное обученіе (гдѣ получилъ званіе дантиста и въ которомъ году)?	<u>Окончилъ Краматорскій гимназію в 1884 г. в 4-мъ классѣ. Свидѣтельство на званіе дантиста изъ Иппол. Военно-медицинскаго училища 1887 г. № 2184 в. № 4528/4406.</u>
	7	Чинъ, служба.	
	8	Имѣетъ ли собственный зубо-врачебный кабинетъ?	<u>Нѣтъ.</u>
Собственноручная подпись регистрируемаго дантиста			<u>Киара Поздубешка</u>
Скрѣпилъ: уѣздный, окружной или городской врачъ			<u>В. П. Шевченко</u>

ДЕРЖАВНИЙ АРХІВ КИЇВСЬКОЇ ОБЛАСТІ

АРКУШ КОРИСТУВАННЯ АРХІВНИМИ ДОКУМЕНТАМИ

Фонд № 1 Опис № 324 Справа № 944

Заголовок справи _____

Примѣчаніе 1. Копія съ этой карточки во все время пребыванія зарегистрированнаго лица въ показанномъ въ сей карточкѣ мѣстѣ жительства должна храниться у уѣзднаго, окружнаго или городского врача по принадлежности.

Примѣчаніе 2. По прибытіи же зарегистрированнаго дантиста въ другой городъ, уѣздъ или округъ, на постоянное жительство, а также въ случаѣ прибытія вновь, смерти его, эта копія съ карточки, по обозначеніи въ ней ниже требуемыхъ свѣдѣній, пересылается въ мѣстное Врачебное Управление, которое, по внесеніи означенныхъ на копіи данныхъ въ хранящіяся у него документы, представляетъ полученную имъ копію въ Департаментъ 20—30 числа текущаго мѣсяца.

Прибыль.	Когда (годъ, мѣс., число)?	1905 г. Августъ 13
	Откуда именно?	Старобудва Гершмовца
Выбыль.	Когда (годъ, мѣс., число)?	
	Куда именно?	
Умеръ.	Когда (годъ, мѣс., число)?	
	Гдѣ именно?	
	Причина смерти.	

Подпись уѣзднаго, окружнаго или городского врача В. М. Коваленко

Копія

РЕГИСТРАЦИОННАЯ КАРТОЧКА ДАНТИСТОВЪ

Губернія Київская уѣздъ Киевский городъ _____
 посадь _____ мѣстечко Коричуват село _____ деревня _____
 Составлена 28 числа Венесула мѣсяца 1906 г.

КАРТОЧКА ДОЛЖНА БЫТЬ НАПИСАНА РАЗБОРЧИВО.	1	Фамилія.	Модольская
	2	Имя и отчество.	Ирина Нейсаковна
	3	Вѣроисповѣданіе.	Юдейское
	4	Народность.	Еврейка
	5	Годъ и мѣсяцъ рожденія.	Августъ 1882 г.
	6	Общее образованіе (гдѣ, изъ котораго класса и въ которомъ году)? Спеціальное обученіе (гдѣ получилъ званіе дантиста и въ которомъ году)?	Окончила Переславскую гимназію 1903 году. Звала зубиломъ врача в 1906 г. при Харьковской университетѣ.
	7	Чинъ, служба.	
	8	Имѣеть ли собственный зубо-врачебный кабинетъ?	Имѣю кабинетъ въ Коричуват.
Собственноручная подпись регистрируемаго дантиста			<u>Ирина Модольская</u>
Скрѣпилъ: уѣздный, окружной или городской врачъ			<u>Д. Сидоренко</u>

ДЕРЖАВНИЙ АРХІВ КИЇВСЬКОЇ ОБЛАСТІ

АРКУШ КОРИСТУВАННЯ АРХІВНИМИ ДОКУМЕНТАМИ

Фонд № 1 Опис № 321 Справа № 941

Заголовок справи _____

Примѣчаніе 1. Копія съ этой карточки во все время пребыванія зарегистрированнаго лица въ показанномъ въ сей карточкѣ мѣстѣ жительства должна храниться у уѣзднаго, окружнаго или городского врача по принадлежности.

Примѣчаніе 2. По прибытіи же зарегистрированнаго дантиста въ другой городъ, уѣздъ или округъ, на постоянное жительство, а также въ случаѣ прибытія вновь, смерти его, эта копія съ карточки, по обозначеніи въ ней ниже требуемыхъ свѣдѣній, пересылается въ мѣстное Врачебное Управленіе, которое, по внесеніи означенныхъ на копіи данныхъ въ хранящіеся у него документы, представляетъ полученную имъ копію въ Департаментъ 20—30 числа текущаго мѣсяца.

Прибыль.	Когда (годъ, мѣс., число)?	Нолдвр 7 гнв 1906.
	Откуда именно?	Мр. Кієва.
Выбыль.	Когда (годъ, мѣс., число)?	
	Куда именно?	
Умеръ.	Когда (годъ, мѣс., число)?	
	Гдѣ именно?	
	Причина смерти.	

Подпись уѣзднаго, окружнаго или городского врача _____

РЕГИСТРАЦІОННАЯ КАРТОЧКА ДАНТИСТОВЪ *Вулкан Восток*

Губернія _____ уѣздъ _____ городъ Київ
 посадь _____ мѣстечко _____ село _____ деревня _____
 Составлена 12 числа Октяб. мѣсяца 1906 г.

КАРТОЧКА ДОЛЖНА БЫТЬ НАПИСАНА РАЗБОРЧИВО.	1	Фамилія.	Тришукеръ
	2	Имя и отчество.	Бронислава Брониславна
	3	Вѣроисповѣданіе.	Юдейское
	4	Народность.	Еврейская
	5	Годъ и мѣсяць рожденія.	1876 г. Сентябрь 20 дн
	6	Общее образованіе (гдѣ, изъ котораго класса и въ которомъ году)? Спеціальное обученіе (гдѣ получилъ званіе дантиста и въ которомъ году)?	Могила 7 классъ гимназіи в м. Днѣп. Мервн. Днѣп. мѣст. на званіе зубнаго врача по курсу на мед Колоннѣн. Гнввс. 1904 г.
	7	Чинъ, служба.	
	8	Имѣеть ли собственный зубо-врачебный кабинетъ?	Нимого зубо-врачебной ка- бинетъ въ Мункинской ул. у н. 839 к. 2.
Собственноручная подпись регистрируемаго дантиста			<i>Вулкан Восток Тришукеръ</i>
Скрѣпилъ: уѣздный, окружной или городской врачъ			<i>Брониславна</i>

Київ
22

ДЕРЖАВНИЙ АРХІВ КИЇВСЬКОЇ ОБЛАСТІ

АРКУШ КОРИСТУВАННЯ АРХІВНИМИ ДОКУМЕНТАМИ

Фонд № 1 Опис № 324 Справа № 941

Заголовок справи _____

Примѣчаніе 1. Копія съ эвъ показані уѣзднаго, о или округъ, смерти его, мыхъ свѣдѣніи по внесеніи менты, пре числа теку

Прибыль.	Когда (го.
	Откуда из
Выбыль.	Когда (го
	Куда име
Умерь.	Когда (го
	Гдѣ имен
	Причина

Подпись уѣзднаго, окру:

Копія

РЕГИСТРАЦИОННАЯ КАРТОЧКА ДАНТИСТОВЪ

Губернія Кіевская уѣздъ Моголацкій городъ _____
 посадь _____ мѣстечко Метіевъ село _____ деревня _____
 Составлена 21 числа Октябрѣ мѣсяца 1904 г.

КАРТОЧКА ДОЛЖНА БЫТЬ НАПИСАНА РАЗБОРЧИВО.	1	Фамилія.	<u>Радоновскій</u>
	2	Имя и отчество.	<u>Шурилийъ Радоновскій</u>
	3	Вѣроисповѣданіе.	<u>Греко-Католическое</u>
	4	Народность.	<u>(польскаго) по паспорту</u>
	5	Годъ и мѣсяць рожденія.	<u>1877 года Января 25 дня</u>
	6	Общее образованіе (гдѣ, въ какомъ классѣ и въ какомъ году)? Спеціальное обученіе (гдѣ получилъ званіе дантиста въ какомъ году)?	<u>Гимназія Черкасская классъ 6-й при Мариинскомъ Императорскомъ университетѣ въ 1903 году.</u>
	7	Чинъ, служба.	_____
	8	Имѣеть ли собственный зубо-врачебный кабинетъ?	<u>Нѣтъ</u>
Собственноручная подпись регистрируемаго дантиста			<u>Ш. Радоновскій</u>
Скрѣпилъ: уѣздный, окружной или городской врачъ			<u>Н. Ковалевъ</u>

ДЕРЖАВНИЙ АРХІВ КИЇВСЬКОЇ ОБЛАСТІ

АРКУШ КОРИСТУВАННЯ АРХІВНИМИ ДОКУМЕНТАМИ

Фонд № 1 Опис № 324 Справа № 944

Заголовок справи _____

Примѣчаніе 1. Копія съ этой карточки во все время пребыванія зарегистрированнаго лица въ показанномъ въ сей карточкѣ мѣстѣ жительства должна храниться у уѣзднаго, окружнаго или городского врача по принадлежности.

Примѣчаніе 2. По прибытіи же зарегистрированнаго дантиста въ другой городъ, уѣздъ или округъ, на постоянное жительство, а также въ случаѣ прибытія вновь, смерти его, эта копія съ карточки, по обозначеніи въ ней ниже требуемыхъ свѣдѣній, пересылается въ мѣстное Врачебное Управление, которое, по внесеніи означенныхъ на копіи данныхъ въ хранящіеся у него документы, представляетъ полученную имъ копію въ Департаментъ 20—30 числа текущаго мѣсяца.

Прибыль.	Когда (годъ, мѣс., число)?	1904 года Октября 2 числа
	Откуда именно?	Изъ Киева
Выбылъ.	Когда (годъ, мѣс., число)?	
	Куда именно?	
Умеръ.	Когда (годъ, мѣс., число)?	
	Гдѣ именно?	
	Причина смерти.	

Подпись уѣзднаго, окружнаго или городского врача Глинка

Копія

РЕГИСТРАЦІОННАЯ КАРТОЧКА ДАНТИСТОВЪ

Губернія Киевская уѣздъ _____ городъ Киев
 посадь _____ мѣстечко _____ село _____ деревня _____
 Составлена 11 числа Февраля мѣсяца 1905 г.

КАРТОЧКА ДОЛЖНА БЫТЬ НАПИСАНА РАЗБОРЧИВО.	1	Фамилія.	<u>Рабенко</u>
	2	Имя и отчество.	<u>Симонъ Еремовичъ</u>
	3	Вѣроисповѣданіе.	<u>Юдейскій</u>
	4	Народность.	<u>еврейскій</u>
	5	Годъ и мѣсяць рожденія.	<u>28- Октября 1880г.</u>
	6	Общее образованіе (гдѣ, изъ котораго класса и въ которомъ году)? Спеціальное обученіе (гдѣ получилъ званіе дантиста и въ которомъ году)?	<u>Окончилъ Екатеринбургскій университетъ въ 1901г. Спеціальное обученіе получилъ въ Киев. университетѣ въ 1903г. 11-го числа 2-го семестра 1903г.</u>
	7	Чинъ, служба.	
	8	Имѣеть ли собственный зубо-врачебный кабинетъ?	<u>Имѣю зубо-врачебный кабинетъ въ г. Киевѣ по адресу: р. АЗУ кв. 7.</u>
Собственноручная подпись регистрируемаго дантиста			<u>Симонъ Рабенко</u>
Скрѣпилъ: уѣздный, окружной или городской врачъ			<u>Глинка</u>

ДЕРЖАВНИЙ АРХІВ КИЇВСЬКОЇ ОБЛАСТІ

АРКУШ КОРИСТУВАННЯ АРХІВНИМИ ДОКУМЕНТАМИ

Фонд № 1 Опис № 324 Справа № 944

Заголовок справи _____

Примѣчаніе 1. Копія съ этой карточки во все время пребыванія зарегистрированнаго лица въ показанномъ въ сей карточкѣ мѣстѣ жительства должна храниться у уѣзднаго, окружнаго или городского врача по принадлежности.

Примѣчаніе 2. По прибытіи же зарегистрированнаго дантиста въ другой городъ, уѣздъ или округъ, на постоянное жительство, а также въ случаѣ прибытія вновь, или округъ, эта копія съ карточки, по обозначеніи въ ней ниже требуемыхъ свидѣній, пересылается въ мѣстное Врачебное Управление, которое, по внесеніи означенныхъ на копіи данныхъ въ хранящіяся у него документы, представляетъ полученную имъ копію въ Департаментъ 20—30 числа текущаго мѣсяца.

Прибыль.	Когда (годъ, мѣс., число)?	1902. Октябръ 8
	Откуда именно?	Изъ Зинь-Зиносовки
Выбыль.	Когда (годъ, мѣс., число)?	
	Куда именно?	
Умеръ.	Когда (годъ, мѣс., число)?	
	Гдѣ именно?	
	Причина смерти.	

Подпись уѣзднаго, окружнаго или городского врача Г. П. Шиньковскій

РЕГИСТРАЦІОННАЯ КАРТОЧКА ДАНТИСТОВЪ

Губернія Кіевская, уѣздъ Радомишльскій, городъ _____
 посадь _____ мѣстечко Сорочинь село _____ деревня _____
 Составлена 22 числа Февраля мѣсяца 1904 г.

26

КАРТОЧКА ДОЛЖНА БЫТЬ НАПИСАНА РАЗБОРЧИВО.	1	Фамилія.	Габундовъ
	2	Имя и отчество.	Медв. Мотельвна (Медв. Мотельвна)
	3	Вѣроисповѣданіе.	Юдейское
	4	Народность.	Еврейскіе
	5	Годъ и мѣсяць рожденія.	1878 года 30 Января
	6	Общее образованіе (гдѣ, изъ котораго класса и въ которомъ году)? Спеціальное обученіе (гдѣ получилъ званіе дантиста и въ которомъ году)?	Дома Въ Кіевѣ 1902 года
	7	Чинъ, служба.	Н
	8	Имѣетъ ли собственный зубо-врачебный кабинетъ?	Нѣтъ Въ М. Ужгородѣ.
Собственноручная подпись регистрируемаго дантиста <u>М. Габундовъ</u>			
Скрѣпилъ: уѣздный, (окружной или городской) врачъ <u>Др. Шиньковскій</u>			

ДЕРЖАВНИЙ АРХІВ КИЇВСЬКОЇ ОБЛАСТІ

АРКУШ КОРИСТУВАННЯ АРХІВНИМИ ДОКУМЕНТАМИ

Фонд № 1 Опис № 324 Справа № 941

Заголовок справи _____

Примѣчаніе 1. Копія съ этой карточки во все время пребывания зарегистрированного лица въ показанномъ въ сей карточкѣ мѣстѣ жительства должна храниться у уѣзднаго, окружнаго или городского врача по принадлежности.

Примѣчаніе 2. По прибытіи же зарегистрированного дантиста въ другой городъ, уѣздъ или округъ, на постоянное жительство, а также въ случаѣ прибытія вновь, смерти его, эта копія съ карточки, по обозначеніи въ ней ниже требуемыхъ свѣдѣній, пересылается въ мѣстное Врачебное Управленіе, которое, по внесеніи означенныхъ на копіи данныхъ въ хранящіеся у него документы, представляетъ полученную имъ копію въ Департаментъ 20—30 числа текущаго мѣсяца.

Прибыль.	Когда (годъ, мѣс., число)?	1903 годъ Іюль 5го
	Откуда именно?	изъ Овеева
Выбыль.	Когда (годъ, мѣс., число)?	
	Куда именно?	
Умеръ.	Когда (годъ, мѣс., число)?	
	Гдѣ именно?	
	Причина смерти.	

Подпись уѣзднаго (окружнаго или городского) врача д-р. Чичинский

РЕГИСТРАЦИОННАЯ КАРТОЧКА ДАНТИСТОВЪ

Губернія Киевск уѣздъ Радомищск городъ _____
 посадь _____ мѣстечко Борислав село _____ деревня _____
 Составлена 22 числа Марта мѣсяца 1899 г. 1902

КАРТОЧКА ДОЛЖНА БЫТЬ НАПИСАНА РАЗБОРЧИВО.	1	Фамилія.	<u>Радимович</u>
	2	Имя и отчество.	<u>Менделевичъ Менделъ Бенционовичъ</u>
	3	Вѣроисповѣданіе.	<u>иудейское</u>
	4	Народность.	<u>украинская</u>
	5	Годъ и мѣсяць рожденія.	<u>Ваваря 1875 года</u>
	6	Общее образованіе (гдѣ, изъ котораго класса и въ которомъ году)? Спеціальное обученіе (гдѣ получилъ званіе дантиста и въ которомъ году)?	<u>въ Киевск. университетѣ въ 1901 году</u>
	7	Чинъ, служба.	<u>Хемистъ</u>
	8	Имѣеть ли собственный зубо-врачебный кабинетъ?	<u>Хемистъ</u>
		Собственноручная подпись регистрируемаго дантиста	<u>Менделевичъ Менделъ Радимовичъ</u>
		Скрѣпилъ: уѣздный, (окружной или городской) врачъ	<u>д-р. Чичинский</u>

ДЕРЖАВНИЙ АРХІВ КИЇВСЬКОЇ ОБЛАСТІ

АРКУШ КОРИСТУВАННЯ АРХІВНИМИ ДОКУМЕНТАМИ

Фонд № 1 Опис № 324 Справа № 944

Заголовок справи _____

Примѣчаніе 1. Копія съ этой карточки во все время пребывания зарегистрированного лица въ показанномъ въ сей карточкѣ мѣстѣ жительства должна храниться у уѣзднаго, окружнаго или городского врача по принадлежности.

Примѣчаніе 2. По выѣздѣ же зарегистрированного дантиста въ другой городъ, уѣздъ или округъ, на постоянное жительство, а также въ случаѣ прибытія вновь, смерти его, эта копія съ карточки, по обозначеніи въ ней ниже требуемыхъ свѣдѣній, пересылается въ мѣстное Врачебное Управленіе, которое, по внесеніи означенныхъ на копіи данныхъ въ хранящіяся у него документы, представляетъ полученную имъ копію въ Департаментъ 20—30 числа текущаго мѣсяца.

Прибыль.	Когда (годъ, мѣс., число)?	14 апреля 1902
	Откуда именно?	изъ Киева
Выбыль.	Когда (годъ, мѣс., число)?	18 августа 1902
	Куда именно?	въ г. Вашингтона Киевской губерніи
Умеръ.	Когда (годъ, мѣс., число)?	
	Гдѣ именно?	
	Причина смерти.	

Подпись уѣзднаго, (окружнаго или городского) врача: Др. Чилимский

Копія.

РЕГИСТРАЦІОННАЯ КАРТОЧКА ДАНТИСТОВЪ *Губнаго врача*

Губернія Кіевская уѣздъ _____ городъ Кіевъ
 посадь _____ мѣстечко _____ село _____ деревня _____
 Составлена 11 числа Сентября мѣсяца 1906 г.

КАРТОЧКА ДОЛЖНА БЫТЬ НАПИСАНА РАЗБОРЧИВО.	1	Фамилія.	Раббиновичъ
	2	Имя и отчество.	Елизавета Яковлевна
	3	Вѣроисповѣданіе.	Еврейское
	4	Народность.	Еврейская
	5	Годъ и мѣсяць рожденія.	25 марта 1882 г.
	6	Общее образованіе (гдѣ, изъ котораго класса и въ которомъ году)? Спеціальное обученіе (гдѣ получилъ званіе дантиста и въ которомъ году)?	Скончила Императорскую гимназію 1900 г. зубоврачебному курсу при Винстонъ Стангама 1903 г.
	7	Чинъ, служба.	
	8	Имѣеть ли собственный зубо-врачебный кабинетъ?	Имѣю собственный зубо-врачебный кабинетъ по Стангама-маи ул. д. 448 к. 4.
Собственноручная подпись регистрируемаго дантиста			<u>Раббиновичъ</u>
Скрѣпилъ: уѣздный, окружной или городской врачъ			<u>Чилимский</u>

ДЕРЖАВНИЙ АРХІВ КИЇВСЬКОЇ ОБЛАСТІ

АРКУШ КОРИСТУВАННЯ АРХІВНИМИ ДОКУМЕНТАМИ

Фонд № 1 Опис № 324 Справа № 941

Заголовок справи _____

Примѣчаніе 1. Копія съ этой карточки во все время пребыванія зарегистрированнаго лица въ показанномъ въ сей карточкѣ мѣстѣ жительства должна храниться у уѣзднаго, окружнаго или городского врача по принадлежности.

Примѣчаніе 2. По прибытіи же зарегистрированнаго дантиста въ другой городъ, уѣздъ или округъ, на постоянное жительство, а также въ случаѣ прибытія вновь, смерти его, эта копія съ карточки, по обозначеніи въ ней ниже требуемыхъ свѣдѣній, пересылается въ мѣстное Врачебное Управленіе, которое, по внесеніи означенныхъ на копіи данныхъ въ хранящіеся у него документы, представляетъ полученную имъ копію въ Департаментъ 20—30 числа текущаго мѣсяца.

Прибыль.	Когда (годъ, мѣс., число)?	6 Июня 1906 г.
	Откуда именно?	М.з. Славска Сумов. губ.
Выбыль.	Когда (годъ, мѣс., число)?	
	Куда именно?	
Умерь.	Когда (годъ, мѣс., число)?	
	Гдѣ именно?	
	Причина смерти.	

Подпись уѣзднаго, окружнаго или городского врача Б. М. М. М.

РЕГИСТРАЦІОННАЯ КАРТОЧКА ДАНТИСТОВЪ

Губернія _____ уѣздъ _____ городъ Київ
 посадь _____ мѣстечко _____ село _____ деревня _____
 Составлена 20 числа августа мѣсяца 1899 г.

КАРТОЧКА ДОЛЖНА БЫТЬ НАПИСАНА РАЗБОРЧИВО.	1	Фамилія.	Рабинович
	2	Имя и отчество.	Давидъ Сидоровичъ
	3	Вѣроисповѣданіе.	Юдейскіе
	4	Народность.	Україне
	5	Годъ и мѣсяць рожденія.	26 Октября, 1864 года
	6	Общее образованіе (гдѣ, изъ котораго класса и въ которомъ году)? Спеціальное обученіе (гдѣ получилъ званіе дантиста и въ которомъ году)?	Высшій классъ. Кіевскій университетъ. 1889 г.
	7	Чинъ, служба.	
	8	Имѣеть ли собственный зубврачебный кабинетъ?	Клиника въ ч. №5 на Большой Волынской улицѣ
Собственноручная подпись регистрируемаго дантиста.			<u>Рабинович</u>
Скрѣпиль: уѣздный, окружной или городской врачъ.			<u>Б. М. М. М.</u>

ДЕРЖАВНИЙ АРХІВ КИЇВСЬКОЇ ОБЛАСТІ

АРКУШ КОРИСТУВАННЯ АРХІВНИМИ ДОКУМЕНТАМИ

Фонд № 1 Опис № 324 Справа № 944

Заголовок справи _____

Примѣчаніе 1. Копія съ этой карточки во все время пребыванія зарегистрированнаго лица въ показанномъ въ сей карточкѣ мѣстѣ жительства должна храниться у уѣзднаго, окружнаго или городского дантиста, въ другой городъ, уѣздъ или округъ, на постоянное жительство, а также въ случаѣ прибытія вновь, смерти его, эта копія съ карточки, по обозначеніи въ ней ниже требуемыхъ свѣдѣній, пересылается въ мѣстное Врачебное Управление, которое, по внесеніи означенныхъ на копіи данныхъ въ хранящіеся у него документы, представляетъ полученную имъ копію въ Департаментъ 20—30 числа текущаго мѣсяца.

Прибыль.	Когда (годъ, мѣс., число)?	Учтено для т. с. м. ч. и Киева
	Откуда именно?	
Выбыль.	Когда (годъ, мѣс., число)?	
	Куда именно?	
Умерь.	Когда (годъ, мѣс., число)?	
	Гдѣ именно?	
	Причина смерти.	

Подпись уѣзднаго, окружнаго или городского врача _____

Копія

РЕГИСТРАЦИОННАЯ КАРТОЧКА ДАНТИСТОВЪ

Губернія Киѣвская, уѣздъ Радомишльскій городъ _____
 посадь _____ мѣстечко Брушине село _____ деревня _____
 Составлена 28 числа Марта мѣсяца 189 г. 1902 г.

30

КАРТОЧКА ДОЛЖНА БЫТЬ НАПИСАНА РАЗБОРЧИВО.	1	Фамилія.	<u>Рабуновичъ.</u>
	2	Имя и отчество.	<u>Менделій-Менделій Бенціоновъ.</u>
	3	Вѣроисповѣданіе.	<u>Юдейское.</u>
	4	Народность.	<u>Еврейская.</u>
	5	Годъ и мѣсяць рожденія.	<u>15 Августа 1875 года.</u>
	6	Общее образованіе (гдѣ, изъ котораго класса и въ которомъ году)? Спеціальное обученіе (гдѣ получилъ званіе дантиста и въ которомъ году)?	<u>въ Киѣвскомъ Университетѣ св. Михаила.</u> <u>Учебнаго курса не имѣетъ.</u> <u>Занимался въѣздною практикою.</u>
	7	Чинъ, служба.	
	8	Имѣетъ ли собственный зубо-врачебный кабинетъ?	<u>Не имѣетъ.</u>
Собственноручная подпись регистрируемаго дантиста			<u>Менделій-Менделій Рабуновичъ.</u>
Скрѣпилъ: уѣздный (окружной или городской) врачъ			<u>С. П. Шиттеръ.</u>

ДЕРЖАВНИЙ АРХІВ КИЇВСЬКОЇ ОБЛАСТІ

АРКУШ КОРИСТУВАННЯ АРХІВНИМИ ДОКУМЕНТАМИ

Фонд № 1 Опис № 324 Справа № 944

Заголовок справи _____

Примѣчаніе 1. Копія съ этой карточки во все время пребыванія зарегистрированнаго лица въ показанномъ въ сей карточкѣ мѣстѣ жительства должна храниться у уѣзднаго, окружнаго или городского врача по принадлежности.

Примѣчаніе 2. По выѣздіи же зарегистрированнаго дантиста въ другой городъ, уѣздъ или округъ, на постоянное жительство, а также въ случаѣ прибытія вновь, смерти его, эта копія съ карточки, по обозначеніи въ ней ниже требуемыхъ свѣдѣній, пересылается въ мѣстное Врачебное Управленіе, которое, по внесеніи означенныхъ на копіи данныхъ въ хранящіеся у него документы, представляетъ полученную имъ копію въ Департаментъ 20—30 числа текущаго мѣсяца.

Прибыль.	Когда (годъ, мѣс., число)?	14 Февраля 1902.
	Откуда именно?	Изъ г. Киева.
Выбыль.	Когда (годъ, мѣс., число)?	18 Апрѣля 1902.
	Куда именно?	Изъ г. Камышева Кіевской губерніи.
Умеръ.	Когда (годъ, мѣс., число)?	
	Гдѣ именно?	
	Причина смерти.	

Подпись уѣзднаго (окружнаго или городского) врача д-р. Никитенко

Копія

РЕГИСТРАЦИОННАЯ КАРТОЧКА ДАНТИСТОВЪ

Губернія Кіевская уѣздъ Камышевскій городъ Камышевъ
 посадь _____ мѣстечко _____ село _____ деревня _____
 Составлена 14 числа Мая мѣсяца 189 г. 1902 г.

КАРТОЧКА ДОЛЖНА БЫТЬ НАПИСАНА РАЗБОРЧИВО.	1	Фамилія	<u>Рабинowitz</u>
	2	Имя и отчество	<u>Менхель-Мейделъ Бенционовичъ</u>
	3	Вѣроповѣданіе	<u>Еврейская</u>
	4	Народность	<u>Еврей</u>
	5	Годъ и мѣсяць рожденія	<u>1874 г. 12 Августа</u>
	6	Общее образованіе (гдѣ, въ какомъ классѣ и въ какомъ году)? Спеціальное обученіе (гдѣ получилъ званіе дантиста и въ какомъ году)?	<u>Изъ IV кл. Бромцержковской гимназіи въ 1891 г. Званіе дантиста въ 1901 г. при Импер. Унив. св. Владислава</u>
	7	Чинъ, служба	<u>Частная практика</u>
	8	Имѣетъ ли собственный зубо-врачебный кабинетъ?	<u>Нѣтъ.</u>
Собственноручная подпись регистрируемаго дантиста <u>Менхель-Мейделъ Рабинowitz</u> Скрѣпилъ: уѣздный, окружной или городской врачъ <u>А. Смирновъ</u>			

ДЕРЖАВНИЙ АРХІВ КИЇВСЬКОЇ ОБЛАСТІ

АРКУШ КОРИСТУВАННЯ АРХІВНИМИ ДОКУМЕНТАМИ

Фонд № 1 Опис № 324 Справа № 941

Заголовок справи _____

Примѣчаніе 1. Копія съ этой карточки во все время пребыванія зарегистрированнаго лица въ показанномъ въ сей карточкѣ мѣстѣ жительства должна храниться у уѣзднаго, окружнаго или городского врача по принадлежности.

Примѣчаніе 2. По выбытіи же зарегистрированнаго дантиста въ другой городъ, уѣздъ или округъ на постоянное жительство, а также въ случаѣ прибытія вновь, смерти его, эта копія съ карточки, по обозначеніи въ ней ниже требуемыхъ свѣдѣній, пересылается въ мѣстное Врачебное Управление, которое, по внесеніи означенныхъ на копіи данныхъ въ хранящіеся у него документы, представляетъ полученную имъ копію въ Департаментъ 20 — 30 числа текущаго мѣсяца.

Прибыль.	Когда (годъ, мѣс., число)?	10 Мая 1902 года.
	Откуда именно?	Изъ 2. Киева
Выбыль.	Когда (годъ, мѣс., число)?	
	Куда именно?	
Умерь.	Когда (годъ, мѣс., число)?	
	Гдѣ именно?	
	Причина смерти.	

Подпись уѣзднаго, окружнаго или городского врача _____

Копія
Копія

РЕГИСТРАЦІОННАЯ КАРТОЧКА ДАНТИСТОВЪ

Губернія Кіевская уѣздъ Черкасскій городъ Черкасскъ
 посадь _____ мѣстечко _____ село _____ деревня _____
 Составлена 10 числа декабря мѣсяца 1892 г.

32

КАРТОЧКА ДОЛЖНА БЫТЬ НАПИСАНА РАЗБОРЧИВО.	1	Фамилія.	Раввинскій
	2	Имя и отчество.	Илья-Зельманъ Яковлевъ
	3	Вѣроисповѣданіе.	Иудейскаго
	4	Народность.	—
	5	Годъ и мѣсяць рожденія.	Май 1865 г.
	6	Общее образованіе (гдѣ, изъ котораго класса и въ которомъ году)? Спеціальное обученіе (гдѣ получилъ званіе дантиста и въ которомъ году)?	Окончилъ полный курс сельмѣдскаго Кременчугскаго Александровскаго реальнаго училища и окончилъ отъ отца В. Яковлѣва 1884 г. Званіе дантиста получилъ отъ Волынской Императорской Университета 14 апреля 1890 г.
	7	Чинъ, служба.	
	8	Имѣеть ли собственный зубо-врачебный кабинетъ?	Нѣтъ
Собственноручная подпись регистрируемаго дантиста			<u>И. Я. Раввинскій</u>
Скрѣпилъ: (уѣздный, окружной или) городской врачъ			<u>Маси</u>

ДЕРЖАВНИЙ АРХІВ КИЇВСЬКОЇ ОБЛАСТІ

АРКУШ КОРИСТУВАННЯ АРХІВНИМИ ДОКУМЕНТАМИ

Фонд № 1 Опис № 324 Справа № 944

Заголовок справи _____

Примѣчаніе 1. Копія съ этой карточки во все время пребыванія зарегистрированнаго лица въ показанномъ въ сей карточкѣ мѣстѣ жительства должна храниться у уѣзднаго, окружнаго или городского врача по принадлежности.

Примѣчаніе 2. По выѣздѣ же зарегистрированнаго дантиста въ другой городъ, уѣздъ или округъ, на постоянное жительство, а также въ случаѣ прибытія вновь, смерти его, эта копія съ карточки, по обозначеніи въ ней ниже требуемыхъ свѣдѣній, пересылается въ мѣстное Врачебное Управленіе, которое, по внесеніи означенныхъ на копіи данныхъ въ хранящіеся у него документы, представляетъ полученную имъ копію въ Департаментъ 20—30 числа текущаго мѣсяца.

Прибыль.	Когда (годъ, мѣс., число)?	7 декабря 1892 г.
	Откуда именно?	пр. Николаева
Выбыль.	Когда (годъ, мѣс., число)?	
	Куда именно?	
Умерь.	Когда (годъ, мѣс., число)?	
	Гдѣ именно?	
	Причина смерти.	

Подпись уѣзднаго, окружнаго или городского врача _____

РЕГИСТРАЦІОННАЯ КАРТОЧКА ДАНТИСТОВЪ

Губернія Кіевская уѣздъ _____ городъ Кіевъ
 посадь В. Казимирскій село _____ деревня _____
 Составлена 14 числа Іюня мѣсяца 1907 г.

КАРТОЧКА ДОЛЖНА БЫТЬ НАПИСАНА РАЗБОРЧИВО.	1	Фамилія.	Райнеръ
	2	Имя и отчество.	Левъ Львовичъ
	3	Вѣроисповѣданіе.	Еврейское
	4	Народность.	Еврейская
	5	Годъ и мѣсяць рожденія.	3 Іюня 1869 года
	6	Общее образованіе (гдѣ, въ котораго класса и въ которомъ году)? Спеціальное обученіе (гдѣ получилъ званіе дантиста и въ которомъ году)?	Финансовъ 4 классъ съ отличиемъ. Иммуны 1885 г. Св. на Івановъ Дантистъ Кіевомъ Іюль. Св. Иммуны свд 24 мая 1905 г. в. А. 1041.
	7	Чинъ, служба.	—
	8	Имѣеть ли собственный зубо-врачебный кабинетъ?	не имѣю; самъ имѣю зубо-врачебной кабинета
Собственноручная подпись регистрируемаго дантиста			<u>Л. Л. Райнеръ</u>
Скрѣпилъ: уѣднй, окружной или городской врачъ			<u>Б. Коваленко</u>

Копія

33

ДЕРЖАВНИЙ АРХІВ КИЇВСЬКОЇ ОБЛАСТІ

АРКУШ КОРИСТУВАННЯ АРХІВНИМИ ДОКУМЕНТАМИ

Фонд № 1 Опис № 324 Справа № 944

Заголовок справи _____

- Примѣчаніе 1. Копія съ этой карточки во все время пребыванія зарегистрированнаго лица въ показанномъ въ сей карточкѣ мѣстѣ жительства должна храниться у уѣзднаго, окружнаго или городского врача по принадлежности.
- Примѣчаніе 2. По прибытіи же зарегистрированнаго дантиста въ другой городъ, уѣздъ или округъ, на постоянное жительство, а также въ случаѣ прибытія вновь, смерти его, эта копія съ карточки, по обозначеніи въ ней ниже требуемыхъ свѣдѣній, пересылается въ мѣстное Врачебное Управленіе, которое, по внесеніи означенныхъ на копіи данныхъ въ хранящіяся у него документы, представляетъ полученную имъ копію въ Департаментъ 20—30 числа текущаго мѣсяца.

Прибыль.	Когда (годъ, мѣс., число)?	1901 г. 10 сент.
	Откуда именно?	изъ г. Могилевъ Губ. Мог.
Выбыль.	Когда (годъ, мѣс., число)?	
	Куда именно?	
Умеръ.	Когда (годъ, мѣс., число)?	
	Гдѣ именно?	
	Причина смерти.	

Подпись уѣзднаго, окружнаго или городского врача Б. М. М. М. М.

Київ.

РЕГИСТРАЦІОННАЯ КАРТОЧКА ДАНТИСТОВЪ

Губернія Кіевская уѣздъ _____ городъ Київ
 посадь _____ мѣстечко _____ село _____ деревня _____
 Составлена 14 числа Сентября мѣсяца 1907 г.

КАРТОЧКА ДОЛЖНА БЫТЬ НАПИСАНА РАЗБОРЧИВО.	1	Фамилія.	<u>Раевъ</u>
	2	Имя и отчество.	<u>Яковъ Еввовичъ</u>
	3	Вѣроисповѣданіе.	<u>Еврейское</u>
	4	Народность.	<u>Еврейская</u>
	5	Годъ и мѣсяць рожденія.	<u>1876 г. 5 сентября</u>
	6	Общее образованіе (гдѣ, изъ котораго класса и въ которомъ году)? Спеціальное обученіе (гдѣ получилъ званіе дантиста и въ которомъ году)?	<u>Домашнее образованіе Дипломъ изъ Высшаго Дентнаго иъ Кіевско-Финляндскаго иъ св. Владим. вѣд. 19 21 вѣд. 1907 г. № 142.</u>
	7	Чинъ, служба.	
	8	Имѣеть ли собственный зубо-врачебный кабинетъ?	<u>Имѣеть зубо-врачебный кабинетъ по старинно-Тмошанск. ул. Д. А. 34.</u>
Собственноручная подпись регистрируемаго дантиста			<u>Яковъ Раевъ</u>
Скрѣпилъ: уѣздный, окружной или городской врачъ			<u>Б. М. М. М.</u>

ДЕРЖАВНИЙ АРХІВ КИЇВСЬКОЇ ОБЛАСТІ

АРКУШ КОРИСТУВАННЯ АРХІВНИМИ ДОКУМЕНТАМИ

Фонд № 1 Опис № 324 Справа № 944

Заголовок справи _____

Примѣчаніе 1. Копія съ этой карточки во все время пребыванія зарегистрированнаго лица въ показанномъ въ сей карточкѣ мѣстѣ жительства должна храниться у уѣзднаго, окружнаго или городского врача по принадлежности.

Примѣчаніе 2. По прибытіи же зарегистрированнаго дантиста въ другой городъ, уѣздъ или округъ, на постоянное жительство, а также въ случаѣ прибытія вновь, смерти его, эта копія съ карточки, по обозначеніи въ ней ниже требуемыхъ свѣдѣній, пересылается въ мѣстное Врачебное Управленіе, которое, по внесеніи означенныхъ на копіи данныхъ въ хранящіеся у него документы, представляетъ полученную имъ копію въ Департаментъ 20—30 числа текущаго мѣсяца.

Прибыль.	Когда (годъ, мѣс., число)?	1906. Іуль 5 дн.
	Откуда именно?	изъ Тимкоб. церк. уѣ.
Выбыль.	Когда (годъ, мѣс., число)?	
	Куда именно?	
Умерь.	Когда (годъ, мѣс., число)?	
	Гдѣ именно?	
	Причина смерти.	

Подпись уѣзднаго, окружнаго или городского врача Б. М. М. М.

Въ Уѣзд. Глав. Вр. Учили. Зл. VIII. № 6927.

Регистрационная карточка зубныхъ врачей

Губернія Кіевская уѣздъ Кіевский городъ Кіевъ
 посадь _____ мѣстечко _____ село _____ деревня _____
 Составлена 13 числа Апрѣля мѣсяца 1913 г

КАРТОЧКА ДОЛЖНА БЫТЬ НАПИСАНА РАЗБОРЧИВО.

1	Фамилія.	Райхманъ
2	Имя и отчество.	Эмма Туршевна
3	Вѣроисповѣданіе.	Иудейскаго
4	Народность.	еврейской
5	Годъ и мѣсяць рожденія	Февраль 1887 г.
6	Общее образованіе (гдѣ, изъ котораго класса и въ которомъ году)? Спеціальное обученіе (гдѣ получилъ званіе дантиста и въ которомъ году)?	Кіевскую Св. Мотера. гим. 1908 г. Курсъ дант. при Кіев. университетѣ 1912 г.
7	Чинъ, служба.	
8	Имѣеть ли собственный зубеврачебный кабинетъ?	И. М. М. Соломенка Галицкая № 58

Собственноручная подпись регистрируемаго дантиста Эмма Туршевна Райхманъ
 Скрѣпилъ: уѣздный, окружной или городской врачъ Кравоскидъ

ДЕРЖАВНИЙ АРХІВ КИЇВСЬКОЇ ОБЛАСТІ

АРКУШ КОРИСТУВАННЯ АРХІВНИМИ ДОКУМЕНТАМИ

Фонд № 1 Опис № 321 Справа № 941

Заголовок справи _____

Примьчаніе 1. Копія съ этой карточки во все время пребыванія зарегистрированнаго лица въ по-
казанномъ въ сей карточкѣ мѣстѣ жительства должна храниться у уѣзднаго,
окружнаго или городского врача по принадлежности.

Примьчаніе 2. По прибытіи же зарегистрированнаго дантиста въ другой городъ, уѣздъ или округъ,
на постоянное жительство, а также въ случаѣ прибытія вновь, смерти его, эта
копія съ карточки, по обозначеніи въ ней ниже требуемыхъ свѣдѣній, пересы-
ляется въ мѣстное Врачебное Управленіе, которое, по внесеніи означенныхъ на
копіи данныхъ въ хранящіеся у него документы, представляетъ полученную имъ
копію въ Департаментъ 20—30 числа текущаго мѣсяца.

Прибыль.	Когда (годъ, мѣс., число)?	
	Откуда именно?	
Выбыль.	Когда (годъ, мѣс., число)?	
	Куда именно?	
Умерь.	Когда (годъ, мѣс., число)?	
	Гдѣ именно?	
	Причина смерти.	

Подпись уѣзднаго, окружнаго или городского врача _____

31 Mars 1912. за № 5819

Регистраціонная карточка зубныхъ врачей

Губернія _____ уѣздъ _____ городъ Кіеве
 посадь _____ мѣстечко _____ село _____ деревня _____
 Составлена 2 числа маз мѣсяца 1912 г.

КАРТОЧКА ДОЛЖНА БЫТЬ НАПИСАНА РАЗБОРЧИВО.	1	Фамилія.	<u>Равиковиче</u>
	2	Имя и отчество.	<u>Белла (Белла) Мещерява</u>
	3	Вѣроисповѣданіе.	<u>Юдейскаго</u>
	4	Народность.	<u>еврейскаго</u>
	5	Годъ и мѣсяць рожденія.	<u>19-го февраля 1882 года</u>
	6	Общее образованіе (гдѣ, изъ котораго класса и въ которомъ году)? Спеціальное обученіе (гдѣ получилъ званіе дантиста и въ которомъ году)?	<u>въ Кіевѣ, гдѣ и окончила курсъ при гимназій Кавіерской въ 1902 году. Окончила зубоврачебную школу в-ва Бранна въ Кіевѣ. Вышла на званіе зубной врача изъ Кіевского университета имени Ц. Владимира</u>
	7	Чинъ, служба.	—
	8	Имѣеть ли собственный зубо-врачебный кабинетъ?	<u>Имѣю зубо-врачебный кабинетъ по Маловасильковской ул. № 15 кв 2</u>
Собственноручная подпись регистрируемаго дантиста			<u>Белла Равиковиче</u>
Скрѣпилъ: уѣздный, окружной или городской врачъ			<u>В. Мещерява</u>

3/6

ДЕРЖАВНИЙ АРХІВ КИЇВСЬКОЇ ОБЛАСТІ

АРКУШ КОРИСТУВАННЯ АРХІВНИМИ ДОКУМЕНТАМИ

Фонд № 1 Опис № 324 Справа № 941

Заголовок справи _____

Примѣчаніе 1. Копія съ этой карточки во все время пребыванія зарегистрированнаго лица въ показанномъ въ сей карточкѣ мѣстѣ жительства должна храниться у уѣзднаго, окружнаго или городского врача по принадлежности.

Примѣчаніе 2. По прибытіи же зарегистрированнаго дантиста въ другой городъ, уѣздъ или округъ, на постоянное жительство, а также въ случаѣ прибытія вновь, смерти его, эта копія съ карточки, по обозначеніи въ ней ниже требуемыхъ свѣдѣній, пересылается въ мѣстное Врачебное Управленіе, которое, по внесеніи означенныхъ на копіи данныхъ въ хранящіеся у него документы, представляетъ полученную имъ копію въ Департаментъ 20—30 числа текущаго мѣсяца

Прибыль.	Когда (годъ, мѣс., число)?	1902 года февраль 10-го
	Откуда именно?	Изъ города Мозара Мнѣвск. уѣд.
Выбыль.	Когда (годъ, мѣс., число)?	
	Куда именно?	
Умеръ.	Когда (годъ, мѣс., число)?	
	Гдѣ именно?	
	Причина смерти.	

Подпись уѣзднаго, окружнаго или городского врача Гомаровичъ

Копія

РЕГИСТРАЦІОННАЯ КАРТОЧКА ДАНТИСТОВЪ

Губернія Киѣвская уѣздъ Каневскій городъ Каневъ
 посадь _____ мѣстечко _____ село _____ деревня _____
 Составлена 14 числа Мая мѣсяца 189 г. 1902 г.

КАРТОЧКА ДОЛЖНА БЫТЬ НАПИСАНА РАЗБОРЧИВО.	1	Фамилія.	<u>Рабиновичъ.</u>
	2	Имя и отчество.	<u>Менасимъ-Мендиль-Бенциановичъ</u>
	3	Вѣроисповѣданіе.	<u>Юдеиское</u>
	4	Народность.	<u>Еврей</u>
	5	Годъ и мѣсяць рожденія.	<u>1874 г. 12 Августа</u>
	6	Общее образованіе (гдѣ, изъ котораго класса и въ которомъ году)? Спеціальное обученіе (гдѣ получилъ званіе дантиста и въ которомъ году)?	<u>Нѣтъ 11 кл. Бѣлоцерковской Гимназіи въ 1891 г. Званіе дантиста въ 1901 г. при Импер. Унив. Св.-Владимира</u>
	7	Чинъ, служба.	<u>Частная практика</u>
	8	Имѣетъ ли собственный зубо-врачебный кабинетъ?	<u>Нѣтъ.</u>
Собственноручная подпись регистрируемаго дантиста <u>Менасимъ-Мендиль Рабиновичъ</u>			
Скрѣпилъ: уѣздный, окружной или городской врачъ <u>А. Сидуринъ</u>			

ДЕРЖАВНИЙ АРХІВ КИЇВСЬКОЇ ОБЛАСТІ

АРКУШ КОРИСТУВАННЯ АРХІВНИМИ ДОКУМЕНТАМИ

Фонд № 1 Опис № 324 Справа № 941

Заголовок справи _____

Примічання 1. Копія съ этой карточки во все время пребывания зарегистрированного лица въ показанномъ въ сей карточкѣ мѣстѣ жительства должна храниться у уѣзднаго, окружнаго или городского врача по принадлежности.

Примічання 2. По выѣзді же зарегистрированного дантиста въ другой городъ, уѣздъ или округъ, на постоянное жительство, а также въ случаѣ прибытія вновь, смерти его, эта копія съ карточки, по обозначеніи въ ней ниже требуемыхъ свѣдѣній, пересылается въ мѣстное Врачебное Управление, которое, по внесеніи означенныхъ на копіи данныхъ въ хранящіеся у него документы, представляетъ полученную имъ копію въ Департаментъ 20—30 числа текущаго мѣсяца.

Прибыль.	Когда (годъ, мѣс., число)?	
	Откуда именно?	
Выбыль.	Когда (годъ, мѣс., число)?	Осень 1902.
	Куда именно?	Неизвестно.
Умеръ.	Когда (годъ, мѣс., число)?	
	Гдѣ именно?	
	Причина смерти.	

Подпись уѣзднаго, окружнаго или городского врача А. Смушкинъ

В. Ун. Мал. Вр. Имен. Зл/тс/Зт. № 6947

Київ

Регистраціонная карточка зубныхъ врачей

Губернія _____ уѣздъ _____ городъ Київ
 посадь _____ мѣстечко _____ село _____ деревня _____
 Составлена 8 числа мая мѣсяца 1913 г.

КАРТОЧКА ДОЛЖНА БЫТЬ НАПИСАНА РАЗБОРЧИВО.

1	Фамилія.	<u>Римайеръ</u>
2	Имя и отчество.	<u>Анна Діодоровна</u>
3	Вѣроповѣданіе.	<u>Евангелистическое</u>
4	Народность.	<u>Русская</u>
5	Годъ и мѣсяць рожденія.	<u>1882 г. 30 ноября</u>
6	Общее образованіе (гдѣ, пзъ котораго класса и въ которомъ году)? Спеціальное обученіе (гдѣ получилъ званіе дантиста и въ которомъ году)?	<u>Окончила Училище имени Императрицы Маріи въ 1904 г.</u> <u>Окончила специальное зубное училище при Училище имени Императрицы Маріи въ 1912 г.</u>
7	Чинъ, служба.	
8	Имѣеть ли собственный зубо-врачебный кабинетъ?	<u>Имѣю 27 Соборной мѣстности в. д. Київ по Народеву ринку №3.</u>

Собственноручная подпись регистрируемаго дантиста Анна Римайеръ
 Скрѣпиль: уѣзднаго, окружнаго или городского врача Б. П. Шиндлеръ

ДЕРЖАВНИЙ АРХІВ КИЇВСЬКОЇ ОБЛАСТІ

АРКУШ КОРИСТУВАННЯ АРХІВНИМИ ДОКУМЕНТАМИ

Фонд № 1 Опис № 3211 Справа № 941

Заголовок справи _____

Примѣчаніе 1. Копія съ этой карточки во все время пребывания зарегистрированного лица въ показанномъ въ сей карточкѣ мѣстѣ жительства должна храниться у уѣзднаго, окружнаго или городского врача по принадлежности.

Примѣчаніе 2. По прибытіи же зарегистрированнаго дантиста въ другой городъ, уѣздъ или округъ, на постоянное жительства, а также въ случаѣ прибытія вновь, смерти его, эта копія съ карточки, по обозначеніи въ ней ниже требуемыхъ свѣдѣній, пересылается въ мѣстное Врачебное Управленіе, которое, по внесеніи означенныхъ на копіи данныхъ въ хранящіеся у него документы, представляетъ полученную имъ копію въ Департаментъ 20—30 числа текущаго мѣсяца.

Прибыль.	Когда (годъ, мѣс., число)?	<i>25 снос 1912.</i>
	Откуда именно?	<i>из Москвы</i>
Выбыль.	Когда (годъ, мѣс., число)?	
	Куда именно?	
Умеръ.	Когда (годъ, мѣс., число)?	
	Гдѣ именно?	
	Причина смерти	

Подпись уѣзднаго, окружнаго или городского врача *В. Князевич*

РЕГИСТРАЦИОННАЯ КАРТОЧКА ДАНТИСТОВЪ

Губернія *Кіевская* уѣздъ *Ч* городъ *Черкасск.*
 посадь _____ мѣстечко _____ село _____ деревня _____
 Составлена *17* числа *Января* мѣсяца 189*5* г.

КАРТОЧКА ДОЛЖНА БЫТЬ НАПИСАНА РАЗБОРЧИВО.

1	Фамилія.	<i>Василькова</i>
2	Имя и отчество.	<i>Рахиль-Миръ Мавел-Камилловна</i>
3	Вѣроисповѣданіе.	<i>Еврейское</i>
4	Народность.	<i>еврейка</i>
5	Годъ и мѣсяць рожденія.	<i>1869^и Января</i>
6	Общее образованіе (гдѣ, изъ котораго класса и въ которомъ году)? Спеціальное обученіе (гдѣ получилъ званіе дантиста и въ которомъ году)?	<i>Кончила гимназію въ Ростовѣ н/д. въ 1887^{омъ} году. Получила въ Черкасскѣ званіе дантиста въ 1895^{омъ} году.</i>
7	Чинъ, служба.	_____
8	Имѣетъ ли собственный зубо-врачебный кабинетъ?	<i>нѣтъ</i>

Собственноручная подпись регистрируемаго дантиста *Василькова*
 Скрѣпилъ: (уѣздный, окружной или) городской врачъ *М. М. М.*

39

ДЕРЖАВНИЙ АРХІВ КИЇВСЬКОЇ ОБЛАСТІ

АРКУШ КОРИСТУВАННЯ АРХІВНИМИ ДОКУМЕНТАМИ

Фонд № 1 Опис № 3211 Справа № 941

Заголовок справи _____

Примѣчаніе 1. Копія съ этой карточки во все время пребыванія зарегистрированнаго лица въ показанномъ въ сей карточкѣ мѣстѣ жительства должна храниться у уѣзднаго, окружнаго или городского врача по принадлежности.

Примѣчаніе 2. По выѣздіи же зарегистрированнаго дантиста въ другой городъ, уѣздъ или округъ, на постоянное жительство, а также въ случаѣ прибытія вновь, смерти его, эта копія съ карточки, по обозначеніи въ ней ниже требуемыхъ свѣдѣній, пересылается въ мѣстное Врачебное Управление, которое, по внесеніи означенныхъ на копіи данныхъ въ хранящіеся у него документы, представляетъ полученную имъ копію въ Департаментъ 20—30 числа текущаго мѣсяца.

Прибыль.	Когда (годъ, мѣс., число)?	1 ^{го} Июня 1895 ^{го} года
	Откуда именно?	Изъ Екатеринослава
Выбыль.	Когда (годъ, мѣс., число)?	Въ Августѣ 1891.
	Куда именно?	Неизвестно.
Умерь.	Когда (годъ, мѣс., число)?	
	Гдѣ именно?	
	Причина смерти.	

Подпись уѣзднаго, окружнаго или городского врача _____

Регистрационная карточка дантиста. Копія.
 Бердичевскій уѣздъ — Городъ Черкасскі посады — мѣстечко — село — деревня —
 Составлена в мѣсяцъ Іюль мѣсяца 1891 г.

1. Фамилія.	Рибкинскій — Рашковская.
2. Имя и отчество.	Осипиѣна Дарьяна.
3. Отношеніе.	Православная.
4. Гражданств.	Русскій — подданная.
5. Годъ и мѣсяць рожденія.	1889 г. Октябръ.
6. Образованіе (гдѣ и въ какомъ классѣ и въ какомъ году)? Спеціальное образованіе (гдѣ получилъ званіе дантиста и въ какомъ году)?	Окончила гимназію въ 1888 г. Въ Харьковскомъ Университетѣ 1891.
7. Чинъ, званіе.	—
8. Мѣсто — или совѣтвенный зубо-врачебный кабинетъ?	Судебный зубо-врачебный кабинетъ
Официальная подпись зарегистрирова- даннаго дантиста (Рибкинскій) Окружнаго: (уѣзднаго окружнаго или городского) врача Манасенко Оповѣщеніи: (уѣзднаго окружнаго или городского) врача Манасенко	

ДЕРЖАВНИЙ АРХІВ КИЇВСЬКОЇ ОБЛАСТІ

АРКУШ КОРИСТУВАННЯ АРХІВНИМИ ДОКУМЕНТАМИ

Фонд № 1 Опис № 324 Справа № 941

Заголовок справи _____

Спробував	Коли (год, мѣс. мѣсь)?	28 Мая 1891.
	Откуда мѣсь?	Из Киева.
Спробував	Коли (год, мѣс. мѣсь)?	27 Сентября 1891 года
	Куда мѣсь?	В Г. Киев
Успѣхъ	Коли (год, мѣс. мѣсь)?	—
	Его мѣсь?	—
	Причины смерти.	—

Подпись уездного, окружного или городского врача М. М. М. М.

Киев

РЕГИСТРАЦИОННАЯ КАРТОЧКА ДАНТИСТОВЪ

Губернія Кіевская уѣздъ _____ городъ Кіевъ
 посадь _____ мѣстечко _____ село _____ деревня _____
 Составлена 25 числа Сентября мѣсяца 1906 г.

КАРТОЧКА ДОЛЖНА БЫТЬ НАПИСАНА РАЗБОРЧИВО.	1	Фамилія.	<u>Ревинъ</u>
	2	Имя и отчество.	<u>Родимъ-Родимъ Гавриловичъ</u>
	3	Вѣроисповѣданіе.	<u>Юдѣиство</u>
	4	Народность.	<u>Украинскій</u>
	5	Годъ и мѣсяць рожденія.	<u>1882 г. 25 Октября</u>
	6	Общее образованіе (гдѣ, изъ котораго класса и въ которомъ году)? Спеціальное обученіе (гдѣ получилъ званіе дантиста и въ которомъ году)?	<u>Финансовъ Кіевскій университетъ 1904 годъ. Слѣбской школы 1904 года. Кіевскій университетъ 1904 года. Слѣбской школы 1904 года. Слѣбской школы 1904 года. Слѣбской школы 1904 года.</u>
	7	Чинъ, служба.	—
	8	Имѣеть ли собственный зубо-врачебный кабинетъ?	<u>Имѣеть зубо-врачебный кабинетъ по Козаковскому переулку в д. № 4 кв. 6.</u>
Собственноручная подпись регистрируемаго дантиста			<u>Родимъ Гавриловичъ Ревинъ</u>
Скрѣпилъ: уездный, окружной или городской врачъ			<u>Б. М. М. М.</u>

41

ДЕРЖАВНИЙ АРХІВ КИЇВСЬКОЇ ОБЛАСТІ

АРКУШ КОРИСТУВАННЯ АРХІВНИМИ ДОКУМЕНТАМИ

Фонд № 1 Опис № 324 Справа № 941

Заголовок справи _____

Примѣчаніе 1. Копія съ этой карточки во все время пребывания зарегистрированного лица въ показанномъ въ сей карточкѣ мѣстѣ жительства должна храниться у уѣзднаго, окружнаго или городского врача по принадлежности.

Примѣчаніе 2. По прибытіи же зарегистрированного дантиста въ другой городъ, уѣздъ или округъ, на постоянное жительство, а также въ случаѣ прибытія вновь, смерти его, эта копія съ карточки, по обозначеніи въ ней ниже требуемыхъ свѣдѣній, пересылается въ мѣстное Врачебное Управление, которое, по внесеніи означенныхъ на копіи данныхъ въ хранящіяся у него документы, представляетъ полученную имъ копію въ Департаментъ 20—30 числа текущаго мѣсяца.

Прибыль.	Когда (годъ, мѣс., число)?	Въ 1905 г. в Августѣ
	Откуда именно?	мѣ ! Бердичева
Выбыль.	Когда (годъ, мѣс., число)?	
	Куда именно?	
Умеръ.	Когда (годъ, мѣс., число)?	
	Гдѣ именно?	
	Причина смерти.	

Подпись уѣзднаго, окружнаго или городского врача В. Шиндлеръ

Вѣнск.

РЕГИСТРАЦІОННАЯ КАРТОЧКА ДАНТИСТОВЪ

Губернія Київская уѣздъ Київский городъ Київ
 посадь _____ мѣстечко _____ село _____ деревня _____
 Составлена 11 числа Октября мѣсяца 1899 г.

42

КАРТОЧКА ДОЛЖНА БЫТЬ ПИСАНА РАЗБОРЧИВО.	1	Фамилія.	<u>Редеръ</u>
	2	Имя и отчество.	<u>Марія Семеновна</u>
	3	Вѣроисповѣданіе.	<u>Протестантъ</u>
	4	Народность.	<u>Кеммереро-Подданной</u>
	5	Годъ и мѣсяць рожденія.	<u>1872. Май.</u>
	6	Общее образованіе (гдѣ, изъ котораго класса и въ которомъ году)? Спеціальное обученіе (гдѣ получилъ званіе дантиста и въ которомъ году)?	<u>Изъ гимназій в Бургундѣ и в 1884. в Харьковѣ, по Высшій мѣд. Робсенію, Иванъ уѣд. новъ Врагъ в февралѣ 1891.</u>
	7	Чинъ, служба.	
	8	Имѣетъ ли собственный зубо-врачебный кабинетъ?	<u>Учрежденіе на Крещатику в Д. Шиндлерова.</u>
Собственноручная подпись регистрируемаго дантиста			<u>М. Редеръ</u>
Скрѣпилъ: уѣдныи, окружной или городской врачъ			<u>Д. Сервильовскій</u>

ДЕРЖАВНИЙ АРХІВ КИЇВСЬКОЇ ОБЛАСТІ

АРКУШ КОРИСТУВАННЯ АРХІВНИМИ ДОКУМЕНТАМИ

Фонд № 1 Опис № 324 Справа № 941

Заголовок справи _____

Примѣчаніе 1. Копія съ этой карточки во все время пребыванія зарегистрированнаго лица въ показанномъ въ сей карточкѣ мѣстѣ жительства должна храниться у уѣзднаго, окружнаго или городского врача по принадлежности.

Примѣчаніе 2. По выѣзду же зарегистрированнаго дантиста въ другой городъ, уѣздъ или округъ, на постоянное жительство, а также въ случаѣ прибытія вновь, смерти его, эта копія съ карточки, по обозначеніи въ ней ниже требуемыхъ свѣдѣній, пересылается въ мѣстное Врачебное Управление, которое, по внесеніи означенныхъ на коші данныхъ въ хранящіеся у него документы, представляетъ полученную имъ копію въ Департаментъ 20—30 числа текущаго мѣсяца.

Прибыль.	Когда (годъ, мѣс., число)?	<i>№ 1011/1898.</i>
	Откуда именно?	<i>№ 291/1898.</i>
Выбыль.	Когда (годъ, мѣс., число)?	
	Куда именно?	
Умерь.	Когда (годъ, мѣс., число)?	
	Гдѣ именно?	
	Причина смерти.	

Подпись уѣзднаго, окружнаго или городского врача _____

РЕГИСТРАЦІОННАЯ КАРТОЧКА ДАНТИСТОВЪ *Зубного Врача*

Губернія *Київська* уѣздъ _____ городъ *Київ*
 посадь _____ мѣстечко _____ село _____ деревня _____
 Составлена *25* числа *Октябръ* мѣсяца 1906 г.

43

КАРТОЧКА ДОЛЖНА БЫТЬ НАПИСАНА РАЗБОРЧИВО.

1	Фамилія.	<i>Ревинъ</i>
2	Имя и отчество.	<i>Рахиль-Розалия Рахильевна</i>
3	Вѣроисповѣданіе.	<i>Иудейское</i>
4	Народность.	<i>Еврейская</i>
5	Годъ и мѣсяць рожденія.	<i>1882 годъ 25 Марта</i>
6	Общее образованіе (гдѣ, изъ котораго класса и въ которомъ году)? Спеціальное обученіе (гдѣ получилъ званіе дантиста и въ которомъ году)?	<i>Окончила Императорскій Женскій институтъ 1901 г. Свѣд. № 24011 Зубной Врачъ изъ Харьковскаго Университета 21 сентября 1904 г. № 24273.</i>
7	Чинъ, служба.	
8	Имѣеть ли собственный зубо-врачебный кабинетъ?	<i>Маленькій зубо-врач. кабинетъ по Караваевскому ул. 2. № 4 № 6.</i>

Собственноручная подпись регистрируемаго дантиста *Рахиль-Розалия Рахильевна*
 Скрѣпилъ: уѣздный, окружной или городской врачъ *Б. Димитриевъ*

ДЕРЖАВНИЙ АРХІВ КИЇВСЬКОЇ ОБЛАСТІ

АРКУШ КОРИСТУВАННЯ АРХІВНИМИ ДОКУМЕНТАМИ

Фонд № 1 Опис № 324 Справа № 947

Заголовок справи _____

- Примѣчаніе 1.* Копія съ этой карточки во все время пребыванія зарегистрированного лица въ показанномъ въ сей карточкѣ мѣстѣ жительства должна храниться у уѣзднаго, окружнаго или городского врача по принадлежности.
- Примѣчаніе 2.* По прибытіи же зарегистрированного лица въ другой городъ, уѣздъ или округъ, на постоянное жительство, а также въ случаѣ прибытія вновь, смерти его, эта копія съ карточки, по обозначеніи въ ней ниже требуемыхъ свѣдѣній, пересылается въ мѣстное Врачебное Управление, которое, по внесеніи означенныхъ на копіи данныхъ въ хранящіеся у него документы, представляетъ полученную имъ копію въ Департаментъ 20—30 числа текущаго мѣсяца.

Прибыль.	Когда (годъ, мѣс., число)?	1905 г. в августе
	Откуда именно?	из г. Бердичева
Выбылъ.	Когда (годъ, мѣс., число)?	1909 годъ 24: Октября
	Куда именно?	в Бердичевъ.
Умеръ.	Когда (годъ, мѣс., число)?	
	Гдѣ именно?	
	Причина смерти.	

Подпись уѣзднаго, окружнаго или городского врача Б. Шибановъ

вст. № 16748-10г.

Карт. прислана Киев. город. Врачем-Бѣляв-
кимъ рапортомъ 14 октября 1910 г. № 545.

23 іюня 1911г. № 1953 Въ Управ. Глав. Врач.

Инспектора съ карточкѣ

смотри дѣло № 435-11 г.

Копія

СТОВЪ *Зубного врача*

годъ Київъ

деревня _____

05 г.

23 іюня 1911г. № 1953 Въ Управ. Глав. Врач.

Инспектора съ карточкѣ *Врач Шибановъ*

ако

в

48

черезъ Роздобудівку

Повраженъ въ колѣно
или колѣно въ колѣно
скакой Числа 1911 352

летѣ по Божен
и 40. 9. 85 ко в

Роздобудівка

Шибановъ

ДЕРЖАВНИЙ АРХІВ КИЇВСЬКОЇ ОБЛАСТІ

АРКУШ КОРИСТУВАННЯ АРХІВНИМИ ДОКУМЕНТАМИ

Фонд № 1 Опис № 3211 Справа № 941

Заголовок справи _____

Примѣчаніе 1. Копія въ по уѣздн или ои смерт мыхъ по вв менты числа

Примѣчаніе 2. По п или ои смерт мыхъ по вв менты числа

Прибыль.	Когд
	Отку
Выбылъ.	Когд
	Куда
Умеръ.	Когд
	Гдѣ
	Прич

Подпись уѣзднаго, о

Kovits.

РЕГИСТРАЦИОННАЯ КАРТОЧКА ДАНТИСТОВЪ *Зубного врача*

Губернія Киѣвская уѣздъ _____ городъ Киѣвъ
 посадь _____ мѣстечко _____ село _____ деревня _____
 Составлена 7 числа Марта мѣсяца 1905 г.

КАРТОЧКА ДОЛЖНА БЫТЬ НАПИСАНА РАЗБОРЧИВО.

1	Фамилія.	<u>Родимина</u>
2	Имя и отчество.	<u>Петръ Аѣв Яковлевича</u>
3	Вѣроисповѣданіе.	<u>Иудейскаго</u>
4	Народность.	<u>Еврейскія</u>
5	Годъ и мѣсяць рожденія.	<u>Январь 1878</u>
6	Общее образованіе (гдѣ, възъ котораго класса и въ которомъ году)? Спеціальное обученіе (гдѣ получилъ званіе дантиста и въ которомъ году)?	<u>В Кокчиша Курезъ Разубскій гимназіи 1894 году въ зубоврачебнъ школѣ Милитскаго Янкова въ чинѣ зубнаго врача въ Киѣвской Чисарѣ № 352</u>
7	Чинъ, служба.	_____
8	Имѣеть ли собственный зубоврачебный кабинетъ?	<u>Имѣеть кабинетъ по Босванъ Васильевскій ул. № 35 ко 6</u>
Собственноручная подпись регистрируемаго дантиста		<u>Д. Родимина</u>
Скрѣпилъ: уѣздный, окружной или городской врачъ		<u>Б. М. М. М. М. М. М.</u>

ДЕРЖАВНИЙ АРХІВ КИЇВСЬКОЇ ОБЛАСТІ

АРКУШ КОРИСТУВАННЯ АРХІВНИМИ ДОКУМЕНТАМИ

Фонд № 1 Опис № 324 Справа № 944

Заголовок справи _____

Примѣчаніе 1. Копія съ этой карточки во все время пребыванія зарегистрированнаго лица въ показанномъ въ сей карточкѣ мѣстѣ жительства должна храниться у уѣзднаго, окружнаго или городского врача по принадлежности.

Примѣчаніе 2. По прибытіи же зарегистрированнаго дантиста въ другой городъ, уѣздъ или округъ, на постоянное жительство, а также въ случаѣ прибытія вновь, смерти его, эта копія съ карточки, по обозначеніи въ ней ниже требуемыхъ свѣдѣній, пересылается въ мѣстное Врачебное Управление, которое, по внесеніи означенныхъ на копіи данныхъ въ хранящіяся у него документы, представляетъ полученную имъ копію въ Департаментъ 20—30 числа текущаго мѣсяца.

Прибыль.	Когда (годъ, мѣс., число)?	15 ^{го} ноября 1904
	Откуда именно?	изъ Мидурмеса
Выбыль.	Когда (годъ, мѣс., число)?	
	Куда именно?	
Умеръ.	Когда (годъ, мѣс., число)?	
	Гдѣ именно?	
	Причина смерти.	

Подпись уѣзднаго, окружнаго или городского врача Г. Милитский

РЕГИСТРАЦИОННАЯ КАРТОЧКА ДАНТИСТОВЪ

Губернія Кіевская, уѣздъ Радомысльскій городъ _____
 посадь _____ мѣстечко Сермакъ село _____ деревня _____
 Составлена 28 числа Февраля мѣсяца 1904 г.

46

КАРТОЧКА ДОЛЖНА БЫТЬ НАПИСАНА РАЗБОРЧИВО.	1	Фамилія.	Ровенская
	2	Имя и отчество.	Деметр. Андрикович
	3	Вѣроисповѣданіе.	Иудейское
	4	Народность.	Еврейка
	5	Годъ и мѣсяць рожденія.	1882 года Іюль 5 г.
	6	Общее образованіе (гдѣ, изъ котораго класса и въ которомъ году)? Спеціальное обученіе (гдѣ получилъ званіе дантиста и въ которомъ году)?	Пилыж. Крещенск. 1898 Карлск. 1901 г. Молотко
	7	Чинъ, служба.	Воинская прапорщик
	8	Имѣетъ ли собственный зубо-врачебный кабинетъ?	Матери М. Перовск. К. с. р.
Собственноручная подпись регистрируемаго дантиста			<u>Деметр. Ровенский</u>
Скрѣпилъ: уѣздный, (окружной или городской) врачъ			<u>Г. Милитский</u>

ДЕРЖАВНИЙ АРХІВ КИЇВСЬКОЇ ОБЛАСТІ

АРКУШ КОРИСТУВАННЯ АРХІВНИМИ ДОКУМЕНТАМИ

Фонд № 1 Опис № 324 Справа № 941

Заголовок справи _____

Примѣчаніе 1. Копія съ этой карточки во все время пребыванія зарегистрированнаго лица въ показанномъ въ сей карточкѣ мѣстѣ жительства должна храниться у уѣзднаго, окружнаго или городского врача по принадлежности.

Примѣчаніе 2. По прибытіи же зарегистрированнаго дантиста въ другой городъ, уѣздъ или округъ, на постоянное жительство, а также въ случаѣ прибытія вновь, смерти его, эта копія съ карточки, по обозначеніи въ ней ниже требуемыхъ свѣдѣній, пересылается въ мѣстное Врачебное Управленіе, которое, по внесеніи означенныхъ на копіи данныхъ въ хранящіеся у него документы, представляетъ полученную имъ копію въ Департаментъ 20—30 числа текущаго мѣсяца.

Прибыль.	Когда (годъ, мѣс., число)?	1904 г. Января 19
	Откуда именно?	изъ Мѣст. Кѣва
Выбыль.	Когда (годъ, мѣс., число)?	
	Куда именно?	
Умеръ.	Когда (годъ, мѣс., число)?	
	Гдѣ именно?	
	Причина смерти.	

Подпись уѣзднаго, (окружнаго или городского) врача Ср. Шинишвили

Копія

РЕГИСТРАЦІОННАЯ КАРТОЧКА ДАНТИСТОВЪ

Губернія Киѣвская уѣздъ _____ городъ Киѣв
 посадь _____ мѣстечко _____ село _____ деревня _____
 Составлена 21 числа Мая мѣсяца 1898 г.

КАРТОЧКА ДОЛЖНА БЫТЬ НАПИСАНА РАЗБОРЧИВО.	1	Фамилія.	<u>Разбауцѣ</u>
	2	Имя и отчество.	<u>Израиль Моисеевичъ</u>
	3	Вѣроисповѣданіе.	<u>Еврейское</u>
	4	Народность.	<u>Еврей</u>
	5	Годъ и мѣсяць рожденія.	<u>20 Мая 1844 года.</u>
	6	Общее образованіе (гдѣ, изъ котораго класса и въ которомъ году)? Спеціальное обученіе (гдѣ получилъ званіе дантиста и въ которомъ году)?	<u>Дипломистъ. Званіе дантиста получилъ въ Сѣверномъ Университетѣ 14 Мая 1894 г. по свѣдѣніямъ № 1227.</u>
	7	Чинъ, служба.	
	8	Имѣеть ли собственный зубо-врачебный кабинетъ?	<u>Имѣетъ на Конскаго мѣстѣ ул. въ домѣ № 4.</u>
Собственноручная подпись регистрируемаго дантиста			<u>И. М. Разбауцѣ</u>
Скрѣпилъ: уѣздный, окружной или городской врачъ			<u>Тришквинъ</u>

118

ДЕРЖАВНИЙ АРХІВ КИЇВСЬКОЇ ОБЛАСТІ

АРКУШ КОРИСТУВАННЯ АРХІВНИМИ ДОКУМЕНТАМИ

Фонд № 1 Опис № 324 Справа № 944

Заголовок справи _____

Примѣчаніе 1. Копія съ этой карточки во все время пребыванія зарегистрированнаго лица въ показанномъ въ сей карточкѣ мѣстѣ жительства должна храниться у уѣзднаго, окружнаго или городского врача по принадлежности.

Примѣчаніе 2. По выѣздѣ же зарегистрированнаго дантиста въ другой городъ, уѣздъ или округъ, на постоянное жительство, а также въ случаѣ прибытія вновь, смерти его, эта копія съ карточки, по обозначеніи въ ней ниже требуемыхъ свѣдѣній, пересылается въ мѣстное Врачебное Управленіе, которое, по внесеніи означенныхъ на копіи данныхъ въ хранящіеся у него документы, представляетъ полученную имъ копію въ Департаментъ 20—30 числа текущаго мѣсяца.

Прибыль.	Когда (годъ, мѣс., число)?	11 Января 1898 г.
	Откуда именно?	изъ Брисселя (Свицк. губ.)
Выбыль.	Когда (годъ, мѣс., число)?	
	Куда именно?	
Умерь.	Когда (годъ, мѣс., число)?	
	Гдѣ именно?	
	Причина смерти.	

Подпись уѣзднаго, окружнаго или городского врача Б. М. М. М. М.

РЕГИСТРАЦІОННАЯ КАРТОЧКА ДАНТИСТОВЪ

Губернія Київська уѣздъ Київський городъ _____
 посадь _____ мѣстечко _____ село Давидівка деревня _____
 Составлена 19 числа Февраля мѣсяца 1908 г.

КАРТОЧКА ДОЛЖНА БЫТЬ НАПИСАНА РАЗБОРЧИВО.	1	Фамилія.	<u>Радомський</u>
	2	Имя и отчество.	<u>Александръ Александровичъ</u>
	3	Вѣроисповѣданіе.	<u>Украинское</u>
	4	Народность.	<u>Украинско</u>
	5	Годъ и мѣсяць рожденія.	<u>1878 года 14 Сентября</u>
	6	Общее образованіе (гдѣ, въ котораго класса и въ которомъ году)? Спеціальное обученіе (гдѣ получилъ званіе дантиста и въ которомъ году)?	<u>Докладчикъ</u> <u>получилъ званіе дантиста въ Университетѣ С. Владиміра въ мѣсяцѣ Марѣ 1906</u>
	7	Чинъ, служба.	_____
	8	Имѣетъ ли собственный зубо-врачебный кабинетъ?	<u>Нѣтъ</u>

Собственноручная подпись регистрируемаго дантиста Радомський
 Скрѣпилъ: уѣздный, окружной или городской врачъ Думинъ

ДЕРЖАВНИЙ АРХІВ КИЇВСЬКОЇ ОБЛАСТІ

АРКУШ КОРИСТУВАННЯ АРХІВНИМИ ДОКУМЕНТАМИ

Фонд № 1 Опис № 324 Справа № 944

Заголовок справи _____

Примѣчаніе 1. Копія съ этой карточки во все время пребыванія зарегистрированнаго лица въ показанномъ въ сей карточкѣ мѣстѣ жительства должна храниться у уѣзднаго, окружнаго или городского врача по принадлежности.

Примѣчаніе 2. По прибытіи же зарегистрированнаго дантиста въ другой городъ, уѣздъ или округъ, на постоянное жительство, а также въ случаѣ прибытія вновь, смерти его, эта копія съ карточки, по обозначеніи въ ней ниже требуемыхъ свѣдѣній, пересылается въ мѣстное Врачебное Управление, которое, по внесеніи означенныхъ на копіи данныхъ въ хранящіеся у него документы, представляетъ полученную имъ копію въ Департаментъ 20—30 числа текущаго мѣсяца.

Прибыль.	Когда (годъ, мѣс., число)?	<i>Мотолучинський уездъ, Звенигородскій уездъ, Давидовъ</i>
	Откуда именно?	
Выбыль.	Когда (годъ, мѣс., число)?	
	Куда именно?	
Умеръ.	Когда (годъ, мѣс., число)?	
	Гдѣ именно?	
	Причина смерти.	

Подпись уѣзднаго, окружнаго или городского врача *Руминъ*

РЕГИСТРАЦІОННАЯ КАРТОЧКА ДАНТИСТОВЪ

Губернія Кіевская уѣздъ _____ городъ Кіевъ
 посадь _____ мѣстечко _____ село _____ деревня _____
 Составлена 9 числа декабря мѣсяца 1900 г.

КАРТОЧКА ДОЛЖНА БЫТЬ НАПИСАНА РАЗБОРЧИВО.	1	Фамилія.	<i>Радимовичъ</i>
	2	Имя и отчество.	<i>Федоръ Самуилъ Яковлевичъ</i>
	3	Вѣроисповѣданіе.	<i>Юдейскаго</i>
	4	Народность.	<i>Украинскій</i>
	5	Годъ и мѣсяць рожденія.	<i>1843 г. Сентября 20.</i>
	6	Общее образованіе (гдѣ, изъ котораго класса и въ которомъ году)? Спеціальное обученіе (гдѣ получилъ званіе дантиста и въ которомъ году)?	<i>Домашнее образованіе свѣд. на уѣздн. дент. пунктѣ изъ Унив. Сп. Кіев. 1900 г. № Мартъ 1900 г. № 1155</i>
	7	Чинъ, служба.	
	8	Имѣеть ли собственный зубо-врачебный кабинетъ?	<i>Нимало зубо-врачебный кабинетъ нѣтъ - кабинетъ въ Кіевѣ на ул. Мухоморова № 2. 1839</i>
Собственноручная подпись регистрируемаго дантиста <i>Федора Радимовича</i>			
Скрѣпилъ: уѣздный, окружной или городской врачъ <i>Руминъ</i>			

ДЕРЖАВНИЙ АРХІВ КИЇВСЬКОЇ ОБЛАСТІ

АРКУШ КОРИСТУВАННЯ АРХІВНИМИ ДОКУМЕНТАМИ

Фонд № 1 Опис № 324 Справа № 944

Заголовок справи _____

Примѣчаніе 1. Копія съ этой карточки во все время пребыванія зарегистрированнаго лица въ показанномъ въ сей карточкѣ мѣстѣ жительства должна храниться у уѣзднаго, окружнаго или городского врача по принадлежности.

Примѣчаніе 2. По выѣздіи же зарегистрированнаго дантиста въ другой городъ, уѣздъ или округъ, на постоянное жительство, а также въ случаѣ прибытія вновь, смерти его, эта копія съ карточки, по обозначеніи въ ней ниже требуемыхъ свѣдѣній, пересылается въ мѣстное Врачебное Управленіе, которое, по внесеніи означенныхъ на копіи данныхъ въ хранящіеся у него документы, представляетъ полученную имъ копію въ Департаментъ 20—30 числа текущаго мѣсяца.

Прибыль.	Когда (годъ, мѣс., число)?	1902 г. ноября 25
	Откуда именно?	М.г. с. Могилевъ
Выбыль.	Когда (годъ, мѣс., число)?	
	Куда именно?	
Умеръ.	Когда (годъ, мѣс., число)?	
	Гдѣ именно?	
	Причина смерти.	

Подпись уѣзднаго, окружнаго или городского врача Д. Мухоморовъ

РЕГИСТРАЦІОННАЯ КАРТОЧКА ДАНТИСТОВЪ

Губернія Київская уѣздъ Уманскій городъ Умань
 посадь _____ мѣстечко _____ село _____ деревня _____
 Составлена 28 числа Янв мѣсяца 1895 г.

КАРТОЧКА ДОЛЖНА БЫТЬ НАПИСАНА РАЗБОРЧИВО.	1	Фамилія.	<u>Росенфельдъ</u>
	2	Имя и отчество.	<u>Шимона Товишевича</u>
	3	Вѣроисповѣданіе.	<u>Юдейское</u>
	4	Народность.	
	5	Годъ и мѣсяць рожденія.	<u>1852. Мартъ 18 числа</u>
	6	Общее образованіе (гдѣ, изъ котораго класса и въ которомъ году)? Спеціальное обученіе (гдѣ получилъ званіе дантиста и въ которомъ году)?	<u>Гим. студ. Голобородск. Гимн. А. П. Стефан. Варшав. Губ. вѣд. мед. и фармацевт. наукъ. Военно-медиц. академія за 1883 годъ. Умань 1895</u>
	7	Чинъ, служба.	
	8	Имѣеть ли собственный зубо-врачебный кабинетъ?	<u>Н. н. н.</u>
Собственноручная подпись регистрируемаго дантиста			<u>М. Росенфельдъ</u>
Скрѣпилъ: уѣздный, окружной или городской врачъ			<u>Мухоморовъ</u>

50

ДЕРЖАВНИЙ АРХІВ КИЇВСЬКОЇ ОБЛАСТІ

АРКУШ КОРИСТУВАННЯ АРХІВНИМИ ДОКУМЕНТАМИ

Фонд № 1 Опис № 324 Справа № 944

Заголовок справи _____

Примѣчаніе 1. Копія съ этой карточки во все время пребыванія зарегистрированнаго лица въ показанномъ въ сей карточкѣ мѣстѣ жительства должна храниться у уѣзднаго, окружнаго или городского врача по принадлежности.

Примѣчаніе 2. По выѣздѣ же зарегистрированнаго дантиста въ другой городъ, уѣздъ или округъ, на постоянное жительство, а также въ случаѣ прибытія вновь, смерти его, эта копія съ карточки, по обозначеніи въ ней ниже требуемыхъ свѣдѣній, пересылается въ мѣстное Врачебное Управленіе, которое, по внесеніи означенныхъ на копіи данныхъ въ хранящіяся у него документы, представляетъ полученную имъ копію въ Департаментъ 20—30 числа текущаго мѣсяца.

Прибыль.	Когда (годъ, мѣс., число)?	
	Откуда именно?	
Выбыль.	Когда (годъ, мѣс., число)?	
	Куда именно?	
Умерь.	Когда (годъ, мѣс., число)?	
	Гдѣ именно?	
	Причина смерти.	

Подпись уѣзднаго, окружнаго или городского врача _____

Київ.

РЕГИСТРАЦІОННАЯ КАРТОЧКА ДАНТИСТОВЪ

Губернія Київская уѣздъ _____ городъ Київ
 посады _____ мѣстечко _____ село _____ деревня _____
 Составлена 13 числа Марта мѣсяца 1909 г.

КАРТОЧКА ДОЛЖНА БЫТЬ НАПИСАНА РАЗБОРЧИВО.	1	Фамилія.	<u>Розенборгъ (Бонфрандъ).</u>
	2	Имя и отчество.	<u>Хана Ленгерова</u>
	3	Вѣроисповѣданіе.	<u>Украинское</u>
	4	Народность.	<u>Украинская</u>
	5	Годъ и мѣсяць рожденія.	<u>1885 годъ 16 ноября</u>
	6	Общее образованіе (гдѣ, изъ котораго класса и въ которомъ году)? Спеціальное обученіе (гдѣ получилъ званіе дантиста и въ которомъ году)?	<u>Окончила 3 классы Высшаго Женскаго Лицея въ Киѣвѣ въ 1904 году. Дипломъ на званіе зубнаго врача въ Харькѣ по Инверзитетѣ въ 1907.</u>
	7	Чинъ, служба.	
	8	Имѣетъ ли собственный зубо-врачебный кабинетъ?	<u>Имѣю зубо-врачебный кабинетъ въ домѣ №50 по Т. Васильев. ул.</u>
Собственноручная подпись регистрируемаго дантиста			<u>Хана Розенборгъ</u>
Скрѣпилъ: уѣздный, окружной или городской врачъ			<u>В. М. М. М. М.</u>

ДЕРЖАВНИЙ АРХІВ КИЇВСЬКОЇ ОБЛАСТІ

АРКУШ КОРИСТУВАННЯ АРХІВНИМИ ДОКУМЕНТАМИ

Фонд № 1 Опис № 324 Справа № 944

Заголовок справи _____

Примѣчаніе 1. Копія съ этой карточки во все время пребыванія зарегистрированнаго лица въ показанномъ въ сей карточкѣ мѣстѣ жительства должна храниться у уѣзднаго, окружнаго или городского врача по принадлежности.

Примѣчаніе 2. По прибытіи же зарегистрированнаго дантиста въ другой городъ, уѣздъ или округъ, на постоянное жительство, а также въ случаѣ прибытія вновь, смерти его, эта копія съ карточки, по обозначеніи въ ней ниже требуемыхъ свѣдѣній, пересылается въ мѣстное Врачебное Управление, которое, по внесеніи означенныхъ на копіи данныхъ въ хранящіеся у него документы, представляетъ полученную имъ копію въ Департаментъ 20—30 числа текущаго мѣсяца.

Прибыль.	Когда (годъ, мѣс., число)?	1907 г. 10 марта
	Откуда именно?	м.с. Харьков
Выбыл.	Когда (годъ, мѣс., число)?	
	Куда именно?	
Умеръ.	Когда (годъ, мѣс., число)?	
	Гдѣ именно?	
	Причина смерти.	

Подпись уѣзднаго, окружнаго или городского врача В. Мильванскій

Київ.

РЕГИСТРАЦІОННАЯ КАРТОЧКА ДАНТИСТОВЪ

Губернія Кіевская уѣздъ _____ городъ Київ
 посадь _____ мѣстечко _____ село _____ деревня _____
 Составлена 28 числа Сентября мѣсяца 1907 г.

КАРТОЧКА ДОЛЖНА БЫТЬ НАПИСАНА РАЗБОРЧИВО.	1	Фамилія.	Розенбергъ
	2	Имя и отчество.	Михаилъ Кебеляновичъ
	3	Вѣроисповѣданіе.	Еврейского
	4	Народность.	Еврейско
	5	Годъ и мѣсяцъ рожденія.	15 сентября 1876 г.
	6	Общее образованіе (гдѣ, изъ котораго класса и въ которомъ году)? Спеціальное обученіе (гдѣ получилъ званіе дантиста и въ которомъ году)?	Кіевскіе професс. классы. Званіе дантиста получилъ при Университетѣ Св. Владиміра въ мѣсяцъ 1902 г. за № 1477.
	7	Чинъ, служба.	
	8	Имѣетъ ли собственный зубо-врачебный кабинетъ?	Много кабинетъ по францискай улицѣ домъ № 7.
Собственноручная подпись регистрируемаго дантиста.			<u>М. Розенбергъ</u>
Скрѣпилъ: уѣздный, окружной или городской врачъ.			<u>В. Мильванскій</u>

52

ДЕРЖАВНИЙ АРХІВ КИЇВСЬКОЇ ОБЛАСТІ

АРКУШ КОРИСТУВАННЯ АРХІВНИМИ ДОКУМЕНТАМИ

Фонд № 1 Опис № 324 Справа № 944

Заголовок справи _____

Примѣчаніе 1. Копія съ этой карточки во все время пребыванія зарегистрированнаго лица въ показанномъ въ сей карточкѣ мѣстѣ жительства должна храниться у уѣзднаго, окружнаго или городского врача по принадлежности.

Примѣчаніе 2. По выѣздіи же зарегистрированнаго дантиста въ другой городъ, уѣздъ или округъ, на постоянное жительство, а также въ случаѣ прибытія вновь, смерти его, эта копія съ карточки, по обозначеніи въ ней ниже требуемыхъ свѣдѣній, пересылается въ мѣстное Врачебное Управление, которое, по внесеніи означенныхъ на копіи данныхъ въ хранящіеся у него документы, представляетъ полученную имъ копію въ Департаментъ 20—30 числа текущаго мѣсяца.

Прибыль.	Когда (годъ, мѣс., число)?	<i>1 Сент. 1902 г.</i>
	Откуда именно?	<i>изъ села Демилевки</i>
Выбыль.	Когда (годъ, мѣс., число)?	
	Куда именно?	
Умеръ.	Когда (годъ, мѣс., число)?	
	Гдѣ именно?	
	Причина смерти.	

Подпись уѣзднаго, окружнаго или городского врача *В. М. Мельничукъ*

РЕГИСТРАЦІОННАЯ КАРТОЧКА ДАНТИСТОВЪ

Губернія *Кіевская* уѣздъ _____ городъ *Кіевъ*
 посадь _____ мѣстечко _____ село _____ деревня _____
 Составлена *22* числа *Сентября* мѣсяца *1902* г.

КАРТОЧКА ДОЛЖНА БЫТЬ НАПИСАНА РАЗБОРЧИВО.	1	Фамилія.	<i>Рутбергъ</i>
	2	Имя и отчество.	<i>Медикъ Семіоновъ Александръ</i>
	3	Вѣроисповѣданіе.	<i>Еврейское</i>
	4	Народность.	<i>Еврейская</i>
	5	Годъ и мѣсяць рожденія.	<i>3-го Сент. 1875</i>
	6	Общее образованіе (гдѣ, изъ котораго класса и въ которомъ году)? Спеціальное обученіе (гдѣ получилъ званіе дантиста и въ которомъ году)?	<i>Кончилъ Кіевъ. Похренча м. м. 1897 году. Дипломъ на званіе зубного врача Кіева 1905 г.</i>
	7	Чинъ, служба.	
	8	Имѣетъ ли собственный зубо-врачебный кабинетъ?	<i>Кіевъ, улица Зв. Добродѣль-ковича, № 104-Бис. № 98</i>
Собственноручная подпись регистрируемаго дантиста			<i>Медикъ Рутбергъ</i>
Скрѣпилъ: уѣздный, окружной или городской врачъ			<i>В. М. Мельничукъ</i>

53

ДЕРЖАВНИЙ АРХІВ КИЇВСЬКОЇ ОБЛАСТІ

АРКУШ КОРИСТУВАННЯ АРХІВНИМИ ДОКУМЕНТАМИ

Фонд № 1 Опис № 324 Справа № 944

Заголовок справи _____

Примѣчаніе 1. Копія съ этой карточки во все время пребыванія зарегистрированнаго лица въ показанномъ въ сей карточкѣ мѣстѣ жительства должна храниться у уѣзднаго, окружнаго или городского врача по принадлежности.

Примѣчаніе 2. По прибытіи же зарегистрированнаго дантиста въ другой городъ, уѣздъ или округъ, на постоянное жительство, а также въ случаѣ прибытія вновь, смерти его, эта копія съ карточки, по обозначеніи въ ней ниже требуемыхъ свѣдѣній, пересылается въ мѣстное Врачебное Управление, которое, по внесеніи означенныхъ на копіи данныхъ въ хранящіеся у него документы, представляетъ полученную имъ копію въ Департаментъ 20—30 числа текущаго мѣсяца.

Прибыль.	Когда (годъ, мѣс., число)?	1884 г. 26 февраля
	Откуда именно?	г.г. Виклицын Каменица - Под. губ.
Выбыль.	Когда (годъ, мѣс., число)?	
	Куда именно?	
Умерь.	Когда (годъ, мѣс., число)?	
	Гдѣ именно?	
	Причина смерти.	

Подпись уѣзднаго, окружнаго или городского врача Б. М. Шендеровичъ

РЕГИСТРАЦИОННАЯ КАРТОЧКА ДАНТИСТОВЪ

Губернія Кіевская уѣздъ _____ городъ Кіевъ
 посадь _____ мѣстечко _____ село _____ деревня _____
 Составлена 22 числа сентября мѣсяца 1907 г.

КАРТОЧКА ДОЛЖНА БЫТЬ НАПИСАНА РАЗБОРЧИВО.	1	Фамилія.	Румбевскі
	2	Имя и отчество.	Александръ Семіоновичъ-Давидовичъ
	3	Вѣроповѣданіе.	Юдейское
	4	Народность.	Украинскій
	5	Годъ и мѣсяць рожденія.	3 септ. 1845 года
	6	Общее образованіе (гдѣ, изъ котораго класса и въ которомъ году)? Спеціальное обученіе (гдѣ получилъ званіе дантиста и въ которомъ году)?	Кончилъ Кіевско-Полтавскій гимназію 1864 г. Дипломъ на званіе зубного врача Кіев. Императорск. 1901 г.
	7	Чинъ, служба.	
	8	Имѣеть ли собственный зубврачебный кабинетъ?	Кіев. импер. зубоврачебный кабинетъ по Сладковско-Вит Витовской улицѣ в. д. 478
Собственноручная подпись регистрируемаго дантиста			<u>Александръ Румбевскі</u>
Скрѣпилъ: уѣздный, окружной или городской врачъ			<u>Б. М. Шендеровичъ</u>

ДЕРЖАВНИЙ АРХІВ КИЇВСЬКОЇ ОБЛАСТІ

АРКУШ КОРИСТУВАННЯ АРХІВНИМИ ДОКУМЕНТАМИ

Фонд № 1 Опис № 324 Справа № 944

Заголовок справи _____

Примѣчаніе 1. Копія съ этой карточки во все время пребыванія зарегистрированнаго лица въ показанномъ въ сей карточкѣ мѣстѣ жительства должна храниться у уѣзднаго, окружнаго или городского врача по принадлежности.

Примѣчаніе 2. По прибытіи же зарегистрированнаго дантиста въ другой городъ, уѣздъ или округъ, на постоянное жительство, а также въ случаѣ прибытія вновь, смерти его, эта копія съ карточки, по обозначеніи въ ней ниже требуемыхъ свѣдѣній, пересылается въ мѣстное Врачебное Управление, которое, по внесеніи означенныхъ на копіи данныхъ въ хранящіяся у него документы, представляетъ полученную имъ копію въ Департаментъ 20—30 числа текущаго мѣсяца.

Прибыль.	Когда (годъ, мѣс., число)?	1884 г. в Февралі
	Откуда именно?	м.с. г. Винница, Камерець Подольск. у.
Выбыль.	Когда (годъ, мѣс., число)?	
	Куда именно?	
Умерь.	Когда (годъ, мѣс., число)?	
	Гдѣ именно?	
	Причина смерти.	

Подпись уѣзднаго, окружнаго или городского врача В. П. Мухоморова

Київ

РЕГИСТРАЦІОННАЯ КАРТОЧКА ДАНТИСТОВЪ

Губернія Київська уѣздъ _____ городъ Київ
 посадь _____ мѣстечко _____ село _____ деревня _____
 Составлена 9 числа Септемб. мѣсяца 1905 г.

КАРТОЧКА ДОЛЖНА БЫТЬ НАПИСАНА РАЗБОРЧИВО.	1	Фамилія.	<u>Русановская</u>
	2	Имя и отчество.	<u>Лев Сергеевич</u>
	3	Вѣроисповѣданіе.	<u>Сидейского</u>
	4	Народность.	<u>еврейская</u>
	5	Годъ и мѣсяць рожденія.	<u>1885 г. Августъ 20 д.</u>
	6	Общее образованіе (гдѣ, изъ котораго класса и въ которомъ году)? Спеціальное обученіе (гдѣ получилъ званіе дантиста и въ которомъ году)?	<u>Монимъ київсько школи класу диплома 1901. Дипломъ и званіе спеціально врача изъ київско университету ст. Вишня и мѣс. од 18. Янв. 1904 г. и ст. 452.</u>
	7	Чинъ, служба.	_____
	8	Имѣетъ ли собственный зубо-врачебный кабинетъ?	<u>Многого зубо-врачебный кабинетъ по француской улицѣ в г. А. 79.</u>
Собственноручная подпись регистрируемаго дантиста			<u>Лев Русановская</u>
Скрѣпилъ: уѣздный, окружной или городской врачъ			<u>В. П. Мухоморова</u>

5

ДЕРЖАВНИЙ АРХІВ КИЇВСЬКОЇ ОБЛАСТІ

АРКУШ КОРИСТУВАННЯ АРХІВНИМИ ДОКУМЕНТАМИ

Фонд № 1 Опис № 324 Справа № 944

Заголовок справи _____

Примѣчаніе 1. Копія съ этой карточки во все время пребыванія зарегистрированнаго лица въ показанномъ въ сей карточкѣ мѣстѣ жительства должна храниться у уѣзднаго, окружнаго или городского врача по принадлежности.

Примѣчаніе 2. По прибытіи же зарегистрированнаго дантиста въ другой городъ, уѣздъ или округъ, на постоянное жительство, а также въ случаѣ прибытія вновь, смерти его, эта копія съ карточки, по обозначеніи въ ней ниже требуемыхъ свѣдѣній, пересылается въ мѣстное Врачебное Управленіе, которое, по внесеніи означенныхъ на копіи данныхъ въ хранящіеся у него документы, представляетъ полученную имъ копію въ Департаментъ 20—30 числа текущаго мѣсяца.

Прибыль.	Когда (годъ, мѣс., число)?	1886. Сентября 5-го
	Откуда именно?	П. Каневъ Киев. уѣд.
Выбыль.	Когда (годъ, мѣс., число)?	
	Куда именно?	
Умерь.	Когда (годъ, мѣс., число)?	
	Гдѣ именно?	
	Причина смерти.	

Подпись уѣзднаго, окружнаго или городского врача В. П. Шклярский

№ 8.

РЕГИСТРАЦИОННАЯ КАРТОЧКА ДАНТИСТОВЪ *зубной врач*

Губернія Киевская уѣздъ _____ городъ Киев
 посадь _____ мѣстечко _____ село _____ деревня _____
 Составлена 8 числа Февраля мѣсяца 1906 г.

КАРТОЧКА ДОЛЖНА БЫТЬ НАПИСАНА РАЗБОРЧИВО.	1	Фамилія.	<u>Рудинский</u>
	2	Имя и отчество.	<u>Венѣда Александровна</u>
	3	Вѣроисповѣданіе.	<u>Украинское</u>
	4	Народность.	<u>Украинская</u>
	5	Годъ и мѣсяць рожденія.	<u>1882 годъ 3-го Февраля</u>
	6	Общее образованіе (гдѣ, изъ котораго класса и въ которомъ году)? Спеціальное обученіе (гдѣ получилъ званіе дантиста и въ которомъ году)?	<u>Финансовый институтъ в Кіевѣ съ 1900 году</u> <u>Дипломъ на званіе зубной врачъ изъ Кіева на Императорскомъ Университетѣ 1904 годъ</u>
	7	Чинъ, служба.	
	8	Имѣеть ли собственный зубо-врачебный кабинетъ?	<u>Имѣю зубо-врачебный кабинетъ по Б. Васильевскій улицѣ № 481.</u>
Собственноручная подпись регистрируемаго дантиста			<u>зубной врачъ В. П. Рудинский</u>
Скрѣпилъ: уѣздный, окружной или городской врачъ			<u>В. П. Шклярский</u>

56

ДЕРЖАВНИЙ АРХІВ КИЇВСЬКОЇ ОБЛАСТІ

АРКУШ КОРИСТУВАННЯ АРХІВНИМИ ДОКУМЕНТАМИ

Фонд № 1 Опис № 324 Справа № 944

Заголовок справи _____

Примѣчаніе 1. Копія съ этой карточки во все время пребыванія зарегистрированнаго лица въ показанномъ въ сей карточкѣ мѣстѣ жительства должна храниться у уѣзднаго, окружнаго или городского врача по принадлежности.

Примѣчаніе 2. По прибытіи же зарегистрированнаго дантиста въ другой городъ, уѣздъ или округъ, на постоянное жительство, а также въ случаѣ прибытія вновь, смерти его, эта копія съ карточки, по обозначеніи въ ней ниже требуемыхъ свѣдѣній, пересылается въ мѣстное Врачебное Управленіе, которое, по внесеніи означенныхъ на копіи данныхъ въ хранящіеся у него документы, представляетъ полученную имъ копію въ Департаментъ 20—30 числа текущаго мѣсяца.

Прибыль.	Когда (годъ, мѣс., число)?	<i>1890 года в Октябре</i>
	Откуда именно?	<i>из г. Сквиры</i>
Выбыль.	Когда (годъ, мѣс., число)?	
	Куда именно?	
Умеръ.	Когда (годъ, мѣс., число)?	
	Гдѣ именно?	
	Причина смерти.	

Подпись уѣзднаго, окружнаго или городского врача *Рубинский*

РЕГИСТРАЦІОННАЯ КАРТОЧКА ДАНТИСТОВЪ

Губернія *Киѣвская* уѣздъ *Бердичевъ* городъ *Бердичевъ*
 посадь _____ мѣстечко _____ село _____ деревня _____
 Составлена _____ числа _____ мѣсяца 189 ____ г.

КАРТОЧКА ДОЛЖНА БЫТЬ НАПИСАНА РАЗБОРЧИВО.	1	Фамилія	<i>Рубинский</i>
	2	Имя и отчество	<i>Шимша Яковлев</i>
	3	Вѣроисповѣданіе	<i>Иудейская.</i>
	4	Народность	<i>Еврей.</i>
	5	Годъ и мѣсяць рожденія	<i>11 июля 1848</i>
	6	Общее образованіе (гдѣ, възъ котораго класса и въ которомъ году)? Спеціальное обученіе (гдѣ получилъ званіе дантиста и въ которомъ году)?	<i>Формалии одоо Золотіе — неучаств., въ Кіевск. Унив. С. В. Вагнеръ.</i>
	7	Чинъ, служба	
	8	Имѣеть ли собственный зубо-врачебный кабинетъ?	<i>собственный кабинетъ.</i>
Собственноручная подпись регистрируемаго дантиста			<i>Шимша Рубинский</i>
Скрѣпилъ: уѣздный, окружный или городской врачъ			<i>Рубинский</i>

ДЕРЖАВНИЙ АРХІВ КИЇВСЬКОЇ ОБЛАСТІ

АРКУШ КОРИСТУВАННЯ АРХІВНИМИ ДОКУМЕНТАМИ

Фонд № 1 Опис № 3211 Справа № 941

Заголовок справи _____

Примічание 1. Копія съ этой карточки во все время пребывания зарегистрированного лица въ показанномъ въ сей карточкѣ мѣстѣ жительства должна храниться у уѣзднаго, окружнаго или городского врача по принадлежности.

Примічание 2. По выѣздіи же зарегистрированного дангиста въ другой городъ, уѣздъ или округъ на постоянное жительство, а также въ случаѣ прибытія вновь, смерти его, эта копія съ карточки, по обозначеніи въ ней ниже требуемыхъ свѣдѣній, пересылается въ мѣстное Врачебное Управленіе, которое, по внесеніи означенныхъ на копіи данныхъ въ хранящіеся у него документы, представляетъ полученную имъ копію въ Департаментъ 20 — 30 числа текущаго мѣсяца.

Прибыль.	Когда (годъ, мѣс., число)?	
	Откуда именно?	
Выбыль.	Когда (годъ, мѣс., число)?	
	Куда именно?	
Умеръ.	Когда (годъ, мѣс., число)?	
	Гдѣ именно?	
	Причина смерти.	

Подпись уѣзднаго, окружнаго или городского врача _____

4/3 4.03.20
21.10.21. *[Signature]*
