

Хмельницьке гербериєве підвалинне

Вражебное отдалене

Решетрено-штампованое картосхема земель

Брач-даников по ? Саску и Хмельницкое

гербера на буквах "С", "М", "Ф", "Х", "У",  
"Ч", "Ш", "Ц", "З", "Ю", "Я".

Почато

Закінчено

На 83 аркушах

КІЙ ОБЛАСНИЙ ДЕРЖАВНИЙ АРХІВ

онда

324

3612

N 942

121 on 324

Форма № 40

АРКУШ

Використання документів справи №

942

Дата використання	Тема роботи	№№ використаних аркушів	Прізвище дослідника (розбірливо)
11.07.1925	Іст. мед. чину дн. о. богочеслава, с. Козів.	контакт	В. Михайлів
23.9.16			Курін
04.03.20	роботи	всі	Федор Красильщиков
01.11.2021	роботи	б.с.	

РЕГИСТРАЦИОННАЯ КАРТОЧКА ДАНТИСТОВЪ

Губернія Кіевской уездъ Черкасскій городъ Черкасса  
посадъ мѣстечко село деревня  
Составлена 27 числа 28 января мѣсяца 1897 г.

1	Фамилия.	Самсонович
2	Имя и отчество.	Маркъ Исаакович
3	Вѣроисповѣданіе.	Еврейское
4	Народность.	Еврейская
5	Годъ и мѣсяцъ рожденія.	1873 г. 14 апреля 28 годъ
6	Общее образование (гдѣ, изъ какого класса и въ которомъ году)? Специальное обученіе (гдѣ получилъ званіе дантиста и въ которомъ году)?	Богословско-учрежденіе церковно-училищъ въ 5-мъ классѣ въ 1888 году въ Варшавской зубоврачебной школѣ въ Харьковѣ. Университетъ 1892 годъ
7	Чинъ, служба.	
8	Имеетъ ли собственный зубоврачебный кабинетъ?	Нетъ

Собственноручная подпись региструемаго дантиста М. Самсоновичъ  
Скрепиль: уѣздный, окружной или городовой врачъ

121 ОН ЗДМ

Форма № 40

## АРКУШ

Використання документів справи №

942

Дата використання	Тема роботи	№№ використаних аркушів	Прізвище дослідника (розбірливо)
11.07.1905	Зат. мед. учн. ін. о. богослов. монастир. м. Київ.	кодексом	В. Михайлік Київ
23.9.16	розділь	ві	Ресор
04.03.20			

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

Примѣчаніе 2. По выѣтии 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, пересыпается въ мѣстное Врачебное Управление, которое, по внесеніи означенныхъ на копіи данныхъ въ хранящіеся у него документы, представляетъ полученню имъ копію въ Департаментъ 20—30 числа текущаго мѣсяца.

Прибылъ.	Когда (годъ, мѣс., число)?	1896 года Декабря 8 <sup>го</sup>
	Откуда именно?	Симферополь
Выбылъ.	Когда (годъ, мѣс., число)?	
	Куда именно?	
Умеръ.	Когда (годъ, мѣс., число)?	
	Гдѣ именно?	
	Причина смерти.	

Подпись уѣзданаго, окружнаго или городового врача

2

РЕГИСТРАЦИОННАЯ КАРТОЧКА ДАНТИСТОВЪ		
Губернія	Киевская	
уѣздъ		
посадъ		
мѣстечко		
городъ	киевъ	
село		
деревня		
Составлена 14 числа Октября мѣсяца 1903 г.		
1	Фамилія.	Свищанова
2	Имя и отчество.	Ревекса Беневентовна
3	Вѣроисповѣданіе.	Лютеранство
4	Народность.	евреинъ
5	Годъ и мѣсяцъ рожденія.	4 Октября 1875 годъ
6	Общее образованіе (гдѣ, изъ какаго класса и въ которомъ году)? Специальное обученіе (гдѣ получилъ званіе дантиста въ которомъ году)?	Окончила Севастопольскую школу 1893 году специальную зубоврачебную школу въ г. Киевъ 1903. Выпускъ № 731.
7	Чинъ, служба.	—
8	Имеетъ ли собственный зубоврачебный кабинетъ?	Кабинетъ собственнаго имъ въ ст. Белогородской улицѣ 60. № 67 кв. 13
Собственноручная подпись региструемаго дантиста Ревекса Свищанова		
Скрѣпиль: уѣзданый, окружной или городовой врачъ Бланкенбергъ		

121 ОИ 324

Форма № 40

АРКУШ

Використання документів справи №

942

Дата використання	Тема роботи	№№ використаних аркушів	Прізвище дослідника (розбірливо)
11.07.1905	Іст. мед. училищ дн. о. богочеславу менеджер м. Києв.	контакт	В. Михайлівський Київ

23.

04

01

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

Примѣчаніе 2. По прибытии же зарегистрированного дантиста въ другой городъ, уѣздъ или округъ, на постоянное жительство, а также въ случаѣ прибытия вновь, смерти его, эта копія съ карточки, по обозначеніи въ ней ниже требуемыхъ свѣдѣній, пересыпается 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)?	1902 год 10 січня
	Откуда именно?	Місто Закарпатської губернії
Выбыль.	Когда (годъ, мѣс., число)?	
	Куда именно?	
Умеръ.	Когда (годъ, мѣс., число)?	
	Гдѣ именно?	
	Причина смерти.	

Подпись уѣзданаго, окружнаго или городового врача

Б. Михайлівський

КАРТОЧКА ДОЛЖНА БЫТЬ НАПИСАНА РАЗБОРЧИВО.

РЕГИСТРАЦИОННАЯ КАРТОЧКА ДАНТИСТОВЪ

Губернія Киевская уѣздъ Киев городъ Киев  
посадъ ..... мѣстечко ..... село ..... деревня .....  
Составлена 10 числа сентября мѣсяца 1902 г.

1	Фамилія.	<u>Зорябринська-Романів</u>
2	Имя и отчество.	<u>Ефросінна</u>
3	Вѣроисповѣданіе.	<u>Православіе</u>
4	Народность.	<u>Европейская</u>
5	Годъ и мѣсяцъ рожденія.	<u>27 січня 1872 года</u>
6	Общее образованіе (гдѣ, изъ какогоКласса и въ которомъ году)? Специальное обучение (гдѣ получилъ званіе дантиста въ которомъ году)?	<u>Окончила гимназію въ Караїмъ въ 1890 г. Дипломъ изъ гимназіи въ годъ изъ вицемагія Землемѣрія въ 11 листопада 1902 г. въ с. А. 5872</u>
7	Чинъ, служба.	<u>—</u>
8	Имѣть ли собственный зубоврачебный кабинетъ?	<u>Нічого тутъ не єсть</u>

Собственноручная подпись региструемаго дантиста Зорябринська-Романів  
Скрепиль: уѣзданый, окружной или городовой врачъ Б. Михайлівський

121 on 324

Форма № 40

## АРКУШ

Використання документів справи №

942

Дата використання	Тема роботи	№№ використаних аркушів	Прізвище дослідника (розбірливо)
11.07.1905	Себ. мед. учн. Ім. О. Бого меневськ. м. Київ.	кошелькоу	В. Михайлівський Київ

23.

04

01.

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

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

Прибыль.	Когда (годъ, мѣс., число)?	1907 года 20 числа
	Откуда именно?	Изъ города Варшавы.
Выбыль.	Когда (годъ, мѣс., число)?	
	Куда именно?	
Умеръ.	Когда (годъ, мѣс., число)?	
	Гдѣ именно?	
	Причина смерти.	

Подпись уѣзданаго, окружнаго или городового врача

РЕГИСТРАЦИОННАЯ КАРТОЧКА ДАНТИСТОВЪ

Губернія Рівненська, уѣздъ Рівненський городъ  
посадъ Рівненське село деревня

Составлена 8 числа февруаря 1905 г.

1	Фамилія.	<u>Синицкий</u>
2	Імя и отчество.	<u>Харитоній</u> <u>Лук'яній</u> <u>Овсійович</u>
3	Вѣроисповѣданіе.	<u>Успенська</u>
4	Народность.	<u>Російська</u>
5	Годъ и мѣсяцъ рожденія.	<u>Октомврь 1880</u> года
6	Общее образованіе (гдѣ, изъ какого класса и въ которомъ году)? Специальное обученіе (гдѣ получилъ званіе дантиста и въ которомъ году)?	<u>Закінчивъ вищу гімназію въ 1902 г. въ Кіеві</u> <u>закінчивъ вищу стоматологічну поліклініку въ 1902 г. въ Кіеві</u>
7	Чинъ, служба.	<u>Міжнародний</u> <u>зубоврачебний</u> <u>кабінетъ</u>
8	Имѣеть ли собственный зубоврачебный кабинетъ?	<u>Да</u>

Собственноручная подпись региструемаго дантиста Х. Синицкий  
Скрепиль: уѣзданый, окружной или городовой врачъ Рівненський

121 on 324

Форма № 40

## АРКУШ

Використання документів справи №

942

Дата використання	Тема роботи	№№ використаних аркушів	Прізвище дослідника (розбірливо)
11.07.1905	Іст. мед. училищо ім. О. Богоса м. Київ.	контакт	В. Михайлік Київ

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 городового врача по принадлежности.

Примѣчаніе 2. По прибытии 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, пересыпается въ мѣстное Врачебное Управление, которое, по внесеніи означенныхъ на копіи данныхъ въ хранящіеся у него документы, представляетъ полученнную имъ копію въ Департаментъ 20—30 числа текущаго мѣсяца.

Прибыль.	Когда (годъ, мѣс., число)?	19 03 (году) днія
	Откуда именно?	Укр. одно
Выбыль.	Когда (годъ, мѣс., число)?	
	Куда именно?	для Києва
Умеръ.	Когда (годъ, мѣс., число)?	
	Гдѣ именно?	
	Причина смерти.	

Подпись уѣзднаго, окружнаго или городового врача

## РЕГИСТРАЦИОННАЯ КАРТОЧКА ДАНТИСТОВЪ

Губернія Киевская уѣздъ ..... городъ Киевъ  
 посадъ ..... мѣстечко ..... деревня .....  
 Составлена 2 числа Сентября мѣсяца 1906 г.

КАРТОЧКА ДОЛЖНА БЫТЬ НАПИСАНА РАЗБОРЧИВО.	1. Фамилія.	<u>Синорговский</u>
	2. Имя и отчество.	<u>Яков Григорий Кузнецовъ</u>
	3. Вѣроисповѣданіе.	<u>Православіе</u>
	4. Народность.	<u>Европейцъ</u>
	5. Годъ и мѣсяцъ рожденія.	<u>14 Ноября 1876.</u>
	6. Общее образованіе (гдѣ, изъ какаго класса и въ которомъ году)? Специальное обученіе (гдѣ получилъ званіе дантиста и въ которомъ году)?	<u>Досвѣдченіе обработаніе свѣдѣнія въ званіе доктора и звание киевскаго университета въ 1903 г. 29 ноября 1903 г. № 43250</u>
	7. Чинъ, служба.	<u>Медиц. по больнице киевской</u>
	8. Имѣеть ли собственный зубоврачебный кабинетъ?	<u>Зубоврачебный кабинетъ въ зд. № 1474 кв. 5.</u>

Собственноручная подпись региструемаго дантиста  
Скрепилъ: уѣздный, окружной или городовой врачъЯков Синорговский.  
Григорьевъ

121 On 324

Форма № 40

АРКУШ

Використання документів справи №

942

Дата використання	Тема роботи	№№ використаних аркушів	Прізвище дослідника (розбірливо)
11.07.1895	Зб. мед. учн. Ім. О. Бого ческих, м. Київ.	контакт	В. Михайлік Київ

04  
01  
23  
04  
01  
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 городоваго врача по принадлежности.

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

Прибылъ.	Когда (годъ, мѣс., число)?	Прибылъ 29-го въ г. Киевъ
	Откуда именно?	
Выбылъ.	Когда (годъ, мѣс., число)?	
	Куда именно?	
Умеръ.	Когда (годъ, мѣс., число)?	
	Гдѣ именно?	
	Причина смерти.	

Подпись уѣзднаго, окружнаго или городоваго врача.

1	Фамилія	Соловьевъ
2	Імя и отчество	Дмитрій Семенович
3	Вѣронисповѣданіе	Старообрядецъ
4	Народность	Русский
5	Годъ и мѣсяцъ рожденія	1846 г. 30-го Октября
6	Общее образованіе (гдѣ, изъ какогоКласса и въ которомъ году)? Специальное обученіе (гдѣ получилъ званіе дантиста и въ которомъ году)?	Демашнее образованіе Ученикъ стоматолога въ Киевскоій Университетѣ въ 1882 г.
7	Чинъ, служба	Военно-практикующій
8	Имеетъ ли собственный зубоврачебный кабинетъ?	Нетъ

Собственноручная подпись региструемаго дантиста. *Д. С. Соловьевъ*  
Скрѣпиль: уѣздный, окружной или городовой врачъ *Киев. Гор. Врач Заславский*

д/1 он Заг

Форма № 40

АРКУШ

Використання документів справи №

942

Дата використання	Тема роботи	№№ використаних аркушів	Прізвище дослідника (розбірливо)
11.07.1905	Іст. мед. училищ д.о. богочеславу чоловік, 35 років.	Б. Ряжинський Київ	

23.

04

01

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

Примѣчаніе 2. По выѣтіи 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 обозначенію въ ней ниже требуемыхъ свѣдѣній, пересыпается 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)?	С 1900 года
	Откуда именно?	М. Черниговъ Урождено въ Киевской губ.
Выбыль.	Когда (годъ, мѣс., число)?	
	Куда именно?	
Умеръ.	Когда (годъ, мѣс., число)?	
	Гдѣ именно?	
	Причина смерти.	

Подпись уѣзданаго, окружнаго или городоваго врача

РЕГИСТРАЦИОННАЯ КАРТОЧКА ДАНТИСТОВЪ					
Губернія	Киевская	уѣздъ	городъ	Киевъ	
посадъ		мѣстечко	село		
Составлена 27 числа 1905 г.					
1	Фамилія.				Соколь
2	Имя и отчество.				Исаакъ Соколовъ
3	Вѣроисповѣданіе.				Христианъ
4	Народность.				Европейская
5	Годъ и мѣсяцъ рожденія.				1877. 21 Сентября
6	Общее образованіе (гдѣ, изъ какогоКомпликация образованіе класса и въ которомъ году)? Специальное обученіе (гдѣ получилъ званіе дантиста и въ которомъ году)? Дипломъ изъ Университета С. Владимира отъ 9 Іюня 1902 г. № 7696.				Среднее образование Средней школы № 1 въ Киевѣ Специальное обучение Дипломъ изъ Университета С. Владимира отъ 9 Іюня 1902 г. № 7696.
7	Чинъ, служба.				
8	Имеетъ ли собственный зубоврачебный кабинетъ?				Кабинетъ не имею, работаютъ врачами въ Н. Н. Училище, а также при зубной поликлинике по адресу свой участокъ № 12.
Собственноручная подпись региструемаго дантиста					И. Соколь
Скрепилъ: уѣзданый, окружной или городовой врачъ					Григорий

121 ОН ЗДУ

Форма № 40

## АРКУШ

Використання документів справи №

942

Дата використання	Тема роботи	№№ використаних аркушів	Прізвище дослідника (розбірливо)
11.07.1895 27.01.11	Зат. мед. училищ. о. богочлену, м. Київ.	контакт	В. Михайлік Київ

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

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

Прибыль.	Когда (годъ, мѣс., число)?	Родился въ 1876
	Откуда именно?	Киевъ
Выбыль.	Когда (годъ, мѣс., число)?	
	Куда именно?	
Умеръ.	Когда (годъ, мѣс., число)?	
	Гдѣ именно?	
	Причина смерти.	

Подпись уѣзданаго, окружнаго или городового врача

Регистрационная карточка дантистовъ

Губернія Киевская уѣздъ Киевский городъ Киевъ  
посадъ ..... мѣстечко ..... село ..... деревня .....

Составлена 13 числа октября мѣсяца 1899 г.

КАРТОЧКА ДОЛЖНА БЫТЬ НАПИСАНА РАЗВОРОЧНО.	1	Фамилія.	<u>Сусленик - Лейбенкопф</u>
	2	Имя и отчество.	<u>Анна Яковлевна</u>
	3	Вѣроисповѣданіе.	<u>Христианское.</u>
	4	Народность.	<u>Европейская.</u>
	5	Годъ и мѣсяцъ рождения.	<u>1876. 8 декабря</u>
	6	Общее образованіе (гдѣ, изъ какаго класса и въ которомъ году)? Специальное обученіе (гдѣ получилъ званіе дантиста и въ которомъ году)?	<u>Была училищемъ въ Куропатки - Томскѣ. Затѣмъ въ Балашовѣ въ здѣсь зубной врачъ Ильинъ. Погибъ въ 1897.</u>
	7	Чинъ, служба.	<u>Не имею.</u>
	8	Имеетъ ли собственный зубоврачебный кабинетъ?	<u>Б. Васильковская ул. домъ Семашко № 12.</u>

Собственноручная подпись региструемаго дантиста Анна Сусленик - Лейбенкопф  
Скрепиль: уѣзданый, окружной или городовой врачъ Сербиновский

121 ОН ЗДЧ

Форма № 40

## АРКУШ

942

Використання документів справи №

Дата використання	Тема роботи	№№ використаних аркушів	Прізвище дослідника (розбірливо)
11.07.1895 27.07.1895	Збр. мед. учн. Ім. О. Бого ческих, м. Київ.	контакт Київ	В. Михайлік Київ

Примечание 1. Копия с этой карточки во все время пребывания зарегистрированного лица въ показанномъ въ сей карточкѣ мѣстѣ жительства должна храниться у уѣзданого, окружного или городового врача по принадлежности.

Примечание 2. По выбытии же зарегистрированного дантиста въ другой городъ, уѣздъ или округъ, на постоянное жительство, а также въ случаѣ прибытия вновь, смерти его, эта копия съ карточки, по обозначеніи въ ней ниже требуемыхъ съѣдѣній, пересыпается въ мѣстное Врачебное Управление, которое, по внесеніи означенныхъ на копии данныхъ въ хранящіеся у него документы, представляетъ полученную имъ копию въ Департаментъ 20—30 числа текущаго мѣсяца.

Прибыль.	Когда (годъ, мѣс., число)?	1897. 23 листопада
	Откуда именно?	изъ г. Одессы.
Выбыль.	Когда (годъ, мѣс., число)?	
	Куда именно?	
Умеръ.	Когда (годъ, мѣс., число)?	
	Гдѣ именно?	
	Причина смерти.	

Подпись уѣзданого, окружного или городового врача

КАРТОЧКА ДОЛЖНА БЫТЬ НАПИСАНА РАЗБОРЧИВО.		
1	Фамилія.	Петровъ
2	Імя и отчество.	Константинъ Прокопьевичъ
3	Вѣроисповѣданіе.	Православіе
4	Народность.	Русскій
5	Годъ и мѣсяцъ рожденія.	1865 года 21 с Ноябрь
6	Общее образование (гдѣ, изъ какого класса и въ которомъ году)? Специальное обученіе (гдѣ получилъ званіе дантиста и въ которомъ году)?	Получилъ киевскую военную фельдшерскую школу въ 1882 году. Специальное обученіе по ходатайству стоящаго киевского юнк. С. В. Балашова въ 1896 г.
7	Чинъ, служба.	Фельдшеръ
8	Имеетъ ли собственный зубоврачебный кабинетъ?	Владѣвавшиъ зубоврачебнымъ кабинетомъ при киевской военной госпиталью

Собственноручная подпись региструемаго дантиста. *К. Петровъ*  
Скрепиль: уѣзданый, окружной или городовой врачъ. *Сергійковський*

121 on 324

Форма № 40

## АРКУШ

Використання документів справи №

942

Дата використання	Тема роботи	№№ використаних аркушів	Прізвище дослідника (розбірливо)
11.07.1925 27.01.11	Іст. мед. училищо О. О. Бого малої, м. Київ.	контакт	В. Михайлік Київ

Примечание 1. Копия съ этой карточки во все время пребывания зарегистрированного лица въ показанномъ въ сей карточкѣ мѣстѣ жительства должна храниться уѣзднаго, окружнаго или городового врача по принадлежности.

Примечание 2. По выѣтии же зарегистрированного дантиста въ другой городъ, уѣздъ или округъ, на постоянное жительство, а также въ случаѣ прибытия вновь смерти его, эта копия съ карточки, по обозначеніи въ ней ниже требуемыхъ свѣдѣній, персылается въ мѣстное Врачебное Управление, которое по внесеніи означенныхъ на копии данныхъ въ хранящіеся у него документы, представляетъ полученню имъ копию въ Департаментъ 20—го числа текущаго мѣсяца.

Прибыль.	Когда (годъ, мѣс., число)?	Чинецъ 9. Київ
	Откуда именно?	
Выбыль.	Когда (годъ, мѣс., число)?	
	Куда именно?	
Умеръ.	Когда (годъ, мѣс., число)?	
	Гдѣ именно?	
	Причина смерти.	

Подпись уѣзднаго, окружнаго или городового врача

## РЕГИСТРАЦИОННАЯ КАРТОЧКА ДАНТИСТОВЪ

Губернія Киевская уѣздъ Киевский городъ Киевъ  
посадъ ..... мѣстечко ..... село ..... деревня .....

Составлена 15 числа Октября мѣсяца 1899 г.

КАРТОЧКА ДОЛЖНА БЫТЬ НАПИСАНА РАЗБОРЧИВО	1	Фамилія.	<u>Штадакъ</u>
	2	Імя и отчество.	<u>Юній Сороковій</u>
	3	Вѣроисповѣданіе.	<u>їудейскаго</u>
	4	Народность.	<u>Еврейская</u>
	5	Годъ и мѣсяцъ рожденія.	<u>род. въ 1869 г.</u>
	6	Общее образованіе (гдѣ, изъ какогоКласса и въ которомъ году)? Специальное обученіе (гдѣ получилъ званіе дантиста и въ которомъ году)?	<u>Окончилъ Киев.-Пол. Университетъ. Практическое обучение въ зубоврачебномъ брате въ Кіевѣ. Завершилъ обучение въ 1898 г. въ стоматологическомъ институтѣ въ 1898 г.</u>
	7	Чинъ, служба.	<u>Изобретатель</u>
	8	Имѣеть ли собственный, зубоврачебный кабинетъ?	<u>Дантистъ - Кіевъ Площадка ул. 2. Апартаментъ 10</u>

Собственноручная подпись региструемаго дантиста Г. І. Штадакъ  
Скрѣпиль: уѣздный, окружной или городовой врачъ А. Сороковій

121 DM 324

Форма № 40

## АРКУШ

Використання документів справи №

942

Дата використання	Тема роботи	№№ використаних аркушів	Прізвище дослідника (розбірливо)
11.07.1895 27.01.11	Збр. мед. учн. Ім. О. Бого чоловіч., м. Київ.	контакт	В. Михайлік Київ

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 городового врача по принадлежности.

Примѣчаніе 2. По выбытии же зарегистрированного дантиста въ другой городъ, уѣзда или округъ, на постоянное жительство, а также въ случаѣ прибытия вновь, смерти его, эта копія съ карточки, по обозначеніи въ ней ниже требуемыхъ свѣдѣній, пересыпается 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)?	Київ
	Откуда именно?	г. Київ.
Выбыль.	Когда (годъ, мѣс., число)?	
	Куда именно?	
Умеръ.	Когда (годъ, мѣс., число)?	
	Гдѣ именно?	
	Причина смерти.	

Подпись уѣзднаго, окружнаго или городового врача

## КАРТОЧКА ДОЛЖНА БЫТЬ НАПИСАНА РАЗБОРЧИВО.

1	Фамилія.	Мережинович
2	Імѧ и отчество.	Петро Михайлович
3	Вѣроисповѣданіе.	інженером
4	Народность.	Свѣржин
5	Годъ и мѣсяцъ рожденія.	24 січня 1866 г.
6	Общее образованіе (гдѣ, изъ какого класса и въ которомъ году)? Специальное обученіе (гдѣ получилъ званіе дантиста и въ которомъ году)?	Читаніе въ 1882 г. въ 1893 г. поступивъ въ Інженерную школу, обучалася въ Варшавскомъ Зубоврачебномъ институтѣ
7	Чинъ, служба.	Но имеется
8	Имеетъ ли собственный зубоврачебный кабинетъ?	Нетъ

Собственноручная подпись региструемаго дантиста Мережинович  
Скрепиль: уѣздный, окружной или городовой врачъ Мережинович

121 Ок 324

форма № 40

АРКУШ

Використання документів справи №

942

Дата використання	Тема роботи	№№ використаних аркушів	Прізвище дослідника (розбірливо)
11.07.1905 27.01.11	Іст. мед. чину Ім. О. Бого членческ. в. Кізб.	Лондонау Куртка	В. Пінхусовський Куртка

- Примѣчаніе 1. Копія съ этой карточки во все время пребыванія зарегистрированного лица въ показанномъ въ сей карточкѣ мѣстѣ жительства должна храниться уѣзднаго, окружнаго или городового врача по принадлежности.
- Примѣчаніе 2. По выѣти 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 обозначенію въ ней ниже требуемыхъ свѣдѣній, пересыпается въ мѣстное Врачебное Управление, которое, по внесеніи означенныхъ на копіи данныхъ въ хранящіеся у него документы, представляетъ полученню имъ копію въ Департаментъ 20—30 числа текущаго мѣсяца.

Прибылъ.	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 городового врача.

РЕГИСТРАЦИОННАЯ КАРТОЧКА ДАНТИСТОВЪ

Губернія Кіевская уѣздъ Київський городъ М. Болуслав  
посадъ ..... мѣстечко ..... село ..... деревня .....  
Составлена 20 числа Декабря мѣсяца 1903 г.

КАРТОЧКА ДОЛЖНА БЫТЬ НАПИСАНА РАЗБОРЧИВО.	1	Фамилія.	<u>П. М. Пінхус</u>
	2	Імя и отчество.	<u>Пінхус Ільякович</u>
	3	Вѣроисповѣданіе.	<u>Православие</u>
	4	Народность.	<u>Евреи</u>
	5	Годъ и мѣсяцъ рожденія.	<u>28 л.</u>
	6	Общее образованіе (гдѣ, изъ какого класса и въ которомъ году)? Специальнное обученіе (гдѣ получилъ званіе дантиста въ которомъ году)?	<u>Образование одноклассик. Учился въ школѣ при Кіевской Университетъ Св. Владимира 21 октября 1903.</u>
	7	Чинъ, служба.	
	8	Имѣть ли собственный зубоврачебный кабинетъ?	<u>Нетъ</u>

Собственноручная подпись региструемаго дантиста П. М. Пінхус.  
Скрѣпиль: уѣздный, окружной или городовой врачъ М. Симонов

121 on 324

Форма № 40

АРКУШ

Використання документів справи №

942

Дата використання	Тема роботи	№№ використаних аркушів	Прізвище дослідника (розбірливо)
11.07.1905	Збр. мед. учн. Ім. О. Бого ческій, м. Київ.	контакт	В. Михайлік Київ

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

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

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

Подпись ѿзданаго, окружнаго или городового врача.

КАРТОЧКА ДОЛЖНА БЫТЬ НАПИСАНА РАЗБОРЧИВО.

1	Фамилия.	Мірушевський
2	Имя и отчество.	Андрій Михайлович
3	Вѣроисповѣданіе.	Православіе
4	Народность.	українць
5	Годъ и мѣсяцъ рожденія.	1867. січень шоста
6	Общее образованіе (гдѣ, изъ какого класса и въ которомъ году)? Специальное обученіе (гдѣ получилъ званіе дантиста и въ которомъ году)?	Завершило ученіе въ ст. Владимира въ 1904 году
7	Чинъ, служба.	лікар
8	Имѣеть ли собственный зубоврачебный кабинетъ?	Імає власний стоматологічний кабінет

Собственноручная подпись региструемаго дантиста Андрій Мірушевський  
Скрепиль: ѿзданый, окружной или городовой врачъ Лишковський Андрій Мірушевський

121 ОН ЗДУ

Форма № 40

АРКУШ

Використання документів справи №

942

Дата використання	Тема роботи	№№ використаних аркушів	Прізвище дослідника (розбірливо)
11.07.1905 27.07.11	Іст. мед. чину Ім. О. Бого чоловік, 35 років.	контакт Київ	В. Михайлік Київ

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

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

Прибыль.	Когда (годъ, мѣс., число)?	20 грудня
	Откуда именно?	М.р. Улані, Київ. мѣ.
Выбыль.	Когда (годъ, мѣс.., число)?	
	Куда именно?	
Умеръ.	Когда (годъ, мѣс., число)?	
	Гдѣ именно?	
	Причина смерти.	

Подпись уѣзданаго, окружнаго или городового врача

Ханіс.

РЕГИСТРАЦИОННАЯ КАРТОЧКА ДАНТИСТОВЪ

Губернія Киевская уѣздъ Киев городъ Киев  
посадъ мѣстечко село деревня  
Составлена 9 числа Декабря мѣсяца 1906 г.

14

КАРТОЧКА ДОЛЖНА БЫТЬ НАПИСАНА РАЗБОРЧИВО.	1	Фамилия.
	2	Имя и отчество.
	3	Вѣроисповѣданіе.
	4	Народность.
	5	Годъ и мѣсяцъ рожденія.
	6	Общее образованіе (гдѣ, изъ како- го класса и въ которомъ году)? Специальное обученіе (гдѣ получилъ званіе дантиста и въ которомъ году)?
	7	Чинъ, служба.
	8	Имеетъ ли собственный зубовра- чебный кабинетъ?

Уникентъ  
Исаакъ Шумиловъ  
Рудольфъ  
Еврейскаго  
1876 г. 19 февруаря  
Основное образование  
Средней школы на земле  
Земельщикъ изъ Киевской губ.  
Безъ земли съ 11 сентября 1900 г. до 1910.

Илью Губоваго по ка-  
бинету въ Лондонѣ Азъ на Креид-  
тике.

Собственноручная подпись региструемаго дантиста Исаакъ Уникентъ  
Скрыпиль: уѣзданый, окружной или городовой врач Б. П. Киреній

1102 324

Форма № 40

## АРКУШ

Використання документів справи №

942

Дата використання	Тема роботи	№№ використаних аркушів	Прізвище дослідника (розбірливо)
11.07.1905	Іст. мед. училищ до 1905 р.	2	В. Григорович Київ

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 городового врача по принадлежности.

Примѣчаніе 2. По прибытии же зарегистрированного дантиста въ другой городъ, уѣздъ или округъ, на постоянное жительство, а также въ случаѣ прибытия вновь, смерти его, эта копія съ карточки, по обозначеніи въ ней ниже требуемыхъ свѣдѣній, пересыпается 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 года Октября 30.
	Откуда именно?	Москвѣ.
Выбыль.	Когда (годъ, мѣс., число)?	
	Куда именно?	
Умеръ.	Когда (годъ, мѣс., число)?	
	Гдѣ именно?	
	Причина смерти.	

Подпись уѣзднаго, окружнаго или городового врача

Брандтманъ

## РЕГИСТРАЦИОННАЯ КАРТОЧКА ДАНТИСТОВЪ

Губернія	Киевская	уѣздъ	городъ	Киевъ
посадъ		мѣстечко	село	
Составлена 5 числа 1905 г.				
1	Фамилія.	Французинъ		
2	Імя и отчество.	Даниилъ Григорьевич		
3	Вѣроисповѣданіе.	Христианъ		
4	Народность.	Европейская		
5	Годъ и мѣсяцъ рожденія.	1882 г. 19 февраля		
6	Общее образованіе (гдѣ, изъ какого класса и въ какомъ году)? Специальное обученіе (гдѣ получилъ званіе дантиста и въ какомъ году)?	Получилъ общее образование въ 1890 г. въ Красногорской гимназии. Завершилъ обучение въ 1904 г. въ Красногорской гимназии. Завершилъ обучение въ 1904 г. въ Красногорской гимназии.		
7	Чинъ, служба.			
8	Имеетъ ли собственный зубоврачебный кабинетъ?	Имеетъ зубную поликлинику въ улицѣ Бильбокова 14.		
Собственноручная подпись региструемаго дантиста				
Скрепиль: уѣздный, окружной или городовой врачъ				

Зубной врачъ Г. Г. Французинъ.

121 ОН ЗАЧ

Форма № 40

АРКУШ

Використання документів справи №

942

Дата використання	Тема роботи	№№ використаних аркушів	Прізвище дослідника (розбірливо)
11.07.1905	Сп. мед. училищ о. богословск., и. киев.	кодексом	В. Григорьевич Курин

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 городового врача по принадлежности.

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

Прибыль.	Когда (годъ, мѣс., число)?	1900 г. 15 Августа
	Откуда именно?	Изъ Франции.
Выбыль.	Когда (годъ, мѣс., число)?	
	Куда именно?	
Умеръ.	Когда (годъ, мѣс., число)?	
	Гдѣ именно?	
	Причина смерти.	

Подпись уѣзднаго, окружнаго или городового врача. *Б. Григорьевич*

РЕГИСТРАЦИОННАЯ КАРТОЧКА ДАНТИСТОВЪ

Губернія *Киевская* уѣздъ *Киев?*  
посадъ ..... мѣстечко ..... село ..... деревня .....  
Составлена 15 числа *Го-го* мѣсяца 1907 г.

КАРТОЧКА ДОЛЖНА БЫТЬ НАПИСАНА РАЗБОРЧИВО.	1	Фамилія.	<i>Франковский</i>
	2	Імя и отчество.	<i>Василько Степанович</i>
	3	Вѣроисповѣданіе.	<i>Християнство</i>
	4	Народность.	<i>Украинец</i>
	5	Годъ и мѣсяцъ рожденія.	<i>18 февраля 1877 года</i>
	6	Общее образованіе (гдѣ, изъ котораго класса и въ которомъ году)? Специальное обученіе (гдѣ получилъ званіе дантиста и въ которомъ году)?	<i>Дослужился городовскимъ. Среднее образование на званіе доктора изъ Ленинградской Академии С. Выпускникъ 24 марта 1905 г. 1518.</i>
	7	Чинъ, служба.	
	8	Имѣеть ли собственный зубоврачебный кабинетъ?	<i>Имею зубоврачебный кабинетъ въ здании № 24 по улицѣ Симонова, бывшемъ французской рингун.</i>
		Собственноручная подпись региструемаго дантиста.	<i>Василько Франковский</i>
		Скрыпиль: уѣздный, окружной или городовой врачъ.	<i>Бланкевичъ</i>

171 ОИ 324

Форма № 40

## АРКУШ

Використання документів справи №

942

Дата використання	Тема роботи	№№ використаних аркушів	Прізвище дослідника (розбірливо)
11.07.1905	Іст. мед. чину Ім. О. Бого чесноти, м. Київ.	942	В. Міхеєвський Київ

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

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

Прибыль.	Когда (годъ, мѣс., число)?	15-го Октября 1906 года
	Откуда именно?	Изъ Бердичева.
Выбыль.	Когда (годъ, мѣс., число)?	
	Куда именно?	
Умеръ.	Когда (годъ, мѣс., число)?	
	Гдѣ именно?	
	Причина смерти.	

Подпись уѣзданаго, окружнаго или городового врача

## РЕГИСТРАЦИОННАЯ КАРТОЧКА ДАНТИСТОВЪ

Губернія Киевская уѣздъ Демидовский городъ \_\_\_\_\_  
посадъ \_\_\_\_\_ мѣстечко Борисоглебск деревня \_\_\_\_\_  
Составлена 30 числа октября мѣсяца 1903 г.

КАРТОЧКА ДОЛЖНА БЫТЬ НАПИСАНА РАЗБОРЧИВО.		
1	Фамилія.	<u>Франтьевъ</u>
2	Имя и отчество.	<u>Иванъ-Илья Шевель-Демидовъ</u>
3	Вѣроисповѣданіе.	<u>Православіе</u>
4	Народность.	<u>Белорусъ</u>
5	Годъ и мѣсяцъ рожденія.	<u>28 июня</u>
6	Общее образованіе (гдѣ, изъ какаго класса и въ какомъ году)? Специальное обученіе (гдѣ получилъ званіе дантиста въ какомъ году)?	<u>Приѣзжалъ въ Борисоглѣбскъ изъ Барнаула въ 1902 г. въ 1903 г. поступилъ въ Демидовскую Училищескую въ 1902 г.</u>
7	Чинъ, служба.	
8	Имеетъ ли собственный зубоврачебный кабинетъ?	<u>Открывалъ въ Борисоглѣбске въ 1902 г. Франтьевъ</u>
Собственноручная подпись региструемаго дантиста <u>Демидовъ</u>		
Скрѣпиль: уѣзданый, окружной или городовой врачъ <u>Д. И. Франтьевъ</u>		

221 ОИ 324

Форма № 40

## АРКУШ

942

Використання документів справи №

Дата використання	Тема роботи	№№ використаних аркушів	Прізвище дослідника (розбірливо)
11.07.1905	Зем. мед. учн. Ім. О. Бого наслідків, с. Козів.	942	В. Мічеський Київ

- Примѣчаніе 1. Копія съ этой карточки во все время пребыванія зарегистрированного лица въ показанномъ въ сей карточкѣ мѣстѣ жительства должна храниться уѣзднаго, окружнаго или городового врача по принадлежности.
- Примѣчаніе 2. По прибытии же зарегистрированного дантиста въ другой городъ, уѣзду или округу, на постоянное жительство, а также въ случаѣ прибытия вновь смерти его, эта копія съ карточки, по обозначеніи въ ней ниже требуемыхъ свѣдѣній, персылается 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)?	26 липня 1905
	Откуда именно?	Карпівка
Выбыль.	Когда (годъ, мѣс., число)?	
	Куда именно?	
Умеръ.	Когда (годъ, мѣс., число)?	
	Гдѣ именно?	
	Причина смерти.	

Подпись уѣзднаго, окружнаго или городового врача

РЕГИСТРАЦИОННАЯ КАРТОЧКА ДАНТИСТОВЪ

Губернія Киевская уѣздъ Радомильський городъ \_\_\_\_\_  
посадъ \_\_\_\_\_ мѣстечко Коростине село \_\_\_\_\_ деревня \_\_\_\_\_

Составлена 30 числа августа мѣсяца 1905 г.

18

КАРТОЧКА ДОЛЖНА БЫТЬ НАПИСАНА РАЗБОРЧИВО.	1	Фамилія.	<u>Франціс</u>
	2	Імя и отчество.	<u>Іван Іванович</u>
	3	Вѣроисповѣданіе.	<u>Християнство</u>
	4	Народность.	<u>Єврейський</u>
	5	Годъ и мѣсяцъ рожденія.	<u>28 листопада</u>
	6	Общее образованіе (гдѣ, изъ какого класса и въ которомъ году)? Специальное обученіе (гдѣ получилъ званіе дантиста и въ которомъ году)?	<u>При Зубо-Бюологій чікачії въ 2. Вороновському підприємствії здобувши въ 1902 випуск</u>
	7	Чинъ, служба.	<u>Чиновник</u>
	8	Имѣеть ли собственный зубоврачебный кабинетъ?	<u>Чиновник вінъ ю</u>

Собственноручная подпись региструемаго дантиста. Франціс  
Скрѣпилъ: уѣздный, (окружной или городовой) врачъ. Д. И. Франціс

121 ОН ЗДЧ

Форма № 40

## АРКУШ

Використання документів справи №

942

Дата використання	Тема роботи	№№ використаних аркушів	Прізвище дослідника (розбірливо)
11.07.1905	Іст. мед. чину док. о. богочеслав. монастир, с. Козуб.	942	В. Григорьевич Курин

Примѣчаніе 1. Копія съ этой карточки во все время пребыванія зарегистрированнаго лица въ показанномъ въ сей карточкѣ мѣстѣ жительства должна храниться уѣздного, окружного или городового врача по принадлежности.

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

Прибылъ.	Когда (годъ, мѣс., число)?	Зимою 1905 г.
	Откуда именно?	Марковка
Выбылъ.	Когда (годъ, мѣс., число)?	
	Куда именно?	
Умеръ.	Когда (годъ, мѣс., число)?	
	Гдѣ именно?	
	Причина смерти.	

Подпись уѣзднаго (окружнаго или городового) врача: д-р. Клинический

## РЕГИСТРАЦИОННАЯ КАРТОЧКА ДАНТИСТОВЪ

Губернія..... уѣздъ..... городъ.....  
посадъ..... мѣстечко..... деревня.....  
1. д. Малинскъ составлена 2 числа Травна мѣсяца 1897 г.

КАРТОЧКА ДОЛЖНА БЫТЬ НАПИСАНА РАЗБОРЧИВО	1	Фамилія.	Фрейденбергъ
	2	Имя и отчество.	Людовѣкъ Александровна
	3	Вѣроисповѣданіе.	Худейская
	4	Народность.	Худейская
	5	Годъ и мѣсяцъ рожденія.	1865 г. 1920 г. възрастъ
	6	Общее образованіе (гдѣ, изъ какогоКласса и въ которомъ году)? Специальное обученіе (гдѣ получилъ званіе дантиста и въ которомъ году)?	Званіе доктора физ. при Клинической 1885 годъ. Въ Киевѣ, въ 1895 году въ звании доктора
	7	Чинъ, служба.	—
	8	Имѣеть ли собственный зубоврачебный кабинетъ?	Имею юго-западную клинику въ Малинскомъ

Собственноручная подпись региструемаго дантиста: А. Фрейденбергъ  
Скрепиль: уѣздный, окружной или городовой врачъ: д-р Седовъ

221 ОИ 324

Форма № 40

## АРКУШ

Використання документів справи №

942

Дата використання	Тема роботи	№№ використаних аркушів	Прізвище дослідника (розбірливо)
11.07.1885	Губ. мед. уч-ній ім. О. Бого- молову, м. Київ.	кодексом	В. Михайлік Київ

Примѣчаніе 1. Копія съ этой карточки во все время пребыванія зарегистрированного лишь въ показанномъ въ сей карточкѣ мѣстѣ жительства должна храниться уѣзданого, окружного или городового врача по принадлежности.

Примѣчаніе 2. Что бытіи же зарегистрированного дантиста въ другой городъ, уѣзда или округъ, на постоянное жительство, а также въ случаѣ прибытия вновь смерти его, эта копія съ карточки, по обозначенію въ ней ниже требуемыхъ свѣдѣній, пересыпается въ мѣстное Врачебное Управление, которое по внесеніи означенныхъ на копіи данныхъ въ хранящіеся у него документы, представляетъ полученную имъ копію въ Департаментъ 20—3 числа текущаго мѣсяца.

Прибыль.	Когда (годъ, мѣс., число)?	1895 <i>го</i> да <i>ли</i>
	Откуда именно?	<i>изъ Пинска</i>
Выбыль.	Когда (годъ, мѣс., число)?	
	Куда именно?	
Умеръ.	Когда (годъ, мѣс., число)?	
	Гдѣ именно?	
	Причина смерти.	

Подпись уѣзданого, окружного или городового врача.

## КАРТОЧКА ДОЛЖНА БЫТЬ НАПИСАНА РАЗБОРЧИВО.

1	Фамилія.	Србійчик
2	Імя и отчество.	Марія-Мур (Ефим Марко)
3	Вѣроисповѣданіе.	Християнське
4	Народность.	Евреї
5	Годъ и мѣсяцъ рожденія.	січес 1867.
6	Общее образованіе (гдѣ, изъ какогоЯ класса и въ которомъ году)? Специальное обученіе (гдѣ получилъ званіе дантиста и въ которомъ году)?	Завѣщаніе, окончаніе кіевськаго училища 1893 г. Специальное обученіе по 1896 г. Завѣщаніе получено при кіевському училищѣ 1899 году за № 2209.
7	Чинъ, служба.	
8	Имеетъ ли собственный зубоврачебный кабинетъ?	Почти собственныи зубоврачебный кабинетъ по б. Васильковской улицѣ дома № 38.
Собственноручная подпись региструемаго дантиста		
Скрепилъ: уѣзданый, окружной или городовой врачъ		

11/02/324

Форма № 40

## АРКУШ

942

Використання документів справи №

Дата використання	Тема роботи	№№ використаних аркушів	Прізвище дослідника (розбірливо)
11.07.1905	Губ. мед. чиновник доктор Богословский, И. Кизев.	942	В. Ряжко-Склян Київ

Примѣчаніе 1. Копія съ этой карточки во все время пребыванія зарегистрированного лицъ показанномъ въ сей карточкѣ мѣстѣ жительства должна храниться уѣзднаго, окружнаго или городового врача по принадлежности.

Примѣчаніе 2. Шо выѣтіи же зарегистрированного дантиста въ другой городъ, уѣзда или округъ, на постоянное жительство, а также въ случаѣ прибытія вновь смерти его, эта копія съ карточки, по обозначенію въ ней ниже требуемыхъ свѣдѣній, пересыпается въ мѣстное Врачебное Управление, которое по внесеніи означенныхъ на копіи данныхъ въ хранящіеся у него документы, представляетъ полученную имъ копію въ Департаментъ 20—3 числа текущаго мѣсяца.

Прибылъ.	Когда (годъ, мѣс., число)?	Около 15-ти лѣтъ почуло
	Откуда именно?	1188 Германівка
Выбылъ.	Когда (годъ, мѣс., число)?	
	Куда именно?	
Умеръ.	Когда (годъ, мѣс., число)?	
	Гдѣ именно?	
	Причина смерти.	

Подпись уѣзднаго, окружнаго или городового врача

Коніс.

**РЕГИСТРАЦИОННАЯ КАРТОЧКА ДАНТИСТОВЪ**

Губернія Киевская уѣздъ Киевский городъ Киевъ  
посадъ мѣстечко село деревня

Составлена 10 числа июль мѣсяца 1903 г.

КАРТОЧКА ДОЛЖНА БЫТЬ НАПИСАНА РАЗБОРЧИВО.	1	Фамилія.	<u>Фоменко</u>
	2	Імя и отчество.	<u>Конрад Саволійович</u>
	3	Вѣроисповѣданіе.	<u>Православіе</u>
	4	Народность.	<u>украинецъ</u>
	5	Годъ и мѣсяцъ рожденія.	<u>Большой 1876 г.</u>
	6	Общее образованіе (гдѣ, изъ какого класса и въ какомъ году)? Специальное обученіе (гдѣ получилъ званіе дантиста и въ какомъ году)?	<u>Образование получалъ въ Киевской Воскресенской школѣ, въ 1893 г. Затѣмъ обучался на Дентальной факультетѣ Университета Св. Владимира въ 1902 г.</u>
	7	Чинъ, служба.	<u>Старший дантистъ въ Киевскомъ Воскресенскомъ училище.</u>
	8	Имеетъ ли собственный зубоврачебный кабинетъ?	<u>Имею собственный зубоврачебный кабинетъ по Киевской улицѣ № 7. № 72 кв. 4.</u>

Собственноручная подпись региструемаго дантиста Конрад Фоменко  
Скрепиль: уѣздный, окружной или городовой врачъ Бриньский

121 ОВ ЗДЧ

Форма № 40

## АРКУШ

Використання документів справи №

942

Дата використання	Тема роботи	№№ використаних аркушів	Прізвище дослідника (розбірливо)
11.07.1895	Губ. мед. училищъ док. о. богоческаго масонъ, м. Козьм.	942	В. Михайловъ Київ

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

Примѣчаніе 2. По прибытии же зарегистрированного дантиста въ другой городъ, уѣзду или округу, на постоянное жительство, а также въ случаѣ прибытия вновь смерти его, эта копія съ карточки, по обозначенію въ ней ниже требуетъ пересыпается 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)?	30 листопада 1895 г.
	Откуда именно?	Мк. 1. Харковъ
Выбыль.	Когда (годъ, мѣс., число)?	
	Куда именно?	
Умеръ.	Когда (годъ, мѣс., число)?	
	Гдѣ именно?	
	Причина смерти.	

Подпись уѣзднаго, окружнаго или городового врача Б. Михайловъ

## РЕГИСТРАЦИОННАЯ КАРТОЧКА ДАНТИСТОВЪ

Губернія ..... уѣздъ ..... городъ ..... Київъ  
посадъ ..... мѣстечко ..... село ..... деревня .....

Составлена 26 числа Годъ ..... 1895 мѣсяца 1895 г.

КАРТОЧКА ДОЛЖНА БЫТЬ НАПИСАНА РАЗБОРЧИВО.	1	Фамилія.	Фридлеръ
	2	Імѧ и отчество.	Марія Ігорівна
	3	Вѣроисповѣданіе.	Європейське
	4	Народность.	Іудейська
	5	Годъ и мѣсяцъ рожденія.	1869 Грудня 10
	6	Общее образованіе (гдѣ, изъ какогоКласса и въ которомъ году)? Специальное обученіе (гдѣ получилъ званіе дантиста и въ которомъ году)?	Підготовка въ Парижії рідомъ зъ Італією въ березні 1897 не писало
	7	Чинъ, служба.	не писало
	8	Имеетъ ли собственный зубоврачебный кабинетъ?	не писало

Собственноручная подпись региструемаго дантиста Марія Фридлеръ  
Скрѣпиль: уѣздный, окружной или городовой врачъ А. Михайловъ

121 Ок 324

Форма № 40

## АРКУШ

Використання документів справи №

942

Дата використання	Тема роботи	№ використаних аркушів	Прізвище дослідника (розбірливо)
11.07.1885	Губ. мед. уч-т дн. о. богоческого, м. Козів.	942	В. Григорович Козів

Примічаніє 1. Копія съ этой карточки во все время пребыванія зарегистрированного лица въ показанномъ въ сей карточкѣ мѣстѣ жительства должна храниться у уѣзданаго, окружного или городового врача по принадлежности.

Примічаніє 2. По выѣзди же зарегистрированного дантиста въ другой городъ, уѣздъ или округъ, на постоянное жительство, а также въ случаѣ прибытия вновь, смерти его, эта копія съ карточки, по обозначенію въ ней ниже требуемыхъ свѣдѣній, пересыпается въ мѣстное Врачебное Управление, которое, по внесеніи означенныхъ на копіи данныхъ въ хранящіеся у него документы, представляеть полученню имъ копію въ Департаментъ 20—30 числа текущаго мѣсяца.

Прибыль.	Когда (годъ, мѣс., число)?	1898 г. 10 мес.
	Откуда именно?	изъ Радома
Выбыль.	Когда (годъ, мѣс., число)?	
	Куда именно?	
Умеръ.	Когда (годъ, мѣс., число)?	
	Гдѣ именно?	
	Причина смерти.	

Подпись уѣзданаго, окружного или городового врача

23

РЕГИСТРАЦИОННАЯ КАРТОЧКА ДАНТИСТОВЪ				
Губернія	Киевская	уѣздъ	городъ	Киевъ
посадъ		мѣстечко	село	
Составлена	26	числа	Августа	мѣсяца 1893 г.
1	Фамилія.	Григорьевъ		
2	Имя и отчество.	Андрей Сидорович		
3	Вѣроисповѣданіе.	Лужецкая		
4	Народность.	Городничая		
5	Годъ и мѣсяцъ рожденія.	1867 г. 6 мѣсяцъ		
6	Общее образованіе (гдѣ, изъ какого класса и въ которомъ году)? Специальное обученіе (гдѣ получилъ званіе дантиста и въ которомъ году)?	Кончилъ училище въ Париже и Парижское Ратушу въ Париже. Специальное образование въ британской Академии окончилъ въ 1880 г.		
7	Чинъ, служба.			
8	Имѣеть ли собственный зубоврачебный кабинетъ?	Изъ Клинического и Медицинского		
Собственноручная подпись региструемаго дантиста				
Скрепиль: уѣзданый, окружной или городовой врачъ				

121 Ок 324

Форма № 40

## АРКУШ

942

Використання документів справи №

Дата використання	Тема роботи	№№ використаних аркушів	Прізвище дослідника (розбірливо)
11.07.1905	Губ. мед. уч-ній д-р. О. Бого чеслав, с. Козів.	942	В. Григорьевич Курин

*Примечание 1.* Копия съ этой карточки во все время пребывания зарегистрированного лица въ показанномъ въ сей карточкѣ мѣстѣ жительства должна храниться уѣзднаго, окружнаго или городового врача по принадлежности.

*Примечание 2.* По выбытии же зарегистрированного дантиста въ другой городъ, уѣздъ или округъ, на постоянное жительство, а также въ случаѣ прибытія вновь смерти его, эта копия съ карточки, по обозначенію въ ней ниже требуемыхъ съѣдѣй, пересыпается въ мѣстное Врачебное Управление, которое по внесеніи означавшихъ на копіи данныхъ въ хранящемся у него документы, представляетъ полученнуу имъ копію въ Департаментъ 20—3 числа текущаго мѣсяца.

Прибыль.	Когда (годъ, мѣс., число)?	1898 года 10 струни
	Откуда именно?	с. 9. Николаевка
Выбыль.	Когда (годъ, мѣс., число)?	
	Куда именно?	
Умеръ.	Когда (годъ, мѣс., число)?	
	Гдѣ именно?	
Причина смерти.		

Подпись уѣзднаго, окружнаго или городового врача

24

РЕГИСТРАЦИОННАЯ КАРТОЧКА ДАНТИСТОВЪ		
Губернія	Киевская	
уѣздъ		
посадъ		
мѣстечко		
городъ	Киевъ	
село		
деревня		
Составлена	4	
числа	июля	
мѣсяца	1905 г.	
1	Фамилія.	Фридманъ
2	Имя и отчество.	Рисль Гершовичъ,
3	Вѣроисповѣданіе.	Людомскаго
4	Народность.	Евреївской
5	Годъ и мѣсяцъ рождения.	1878 года 30 сіяння
6	Общее образованіе (гдѣ, изъ котораго класса и въ которомъ году)? Специальное обученіе (гдѣ получилъ званіе дантиста и въ которомъ году)?	1878 году окончила Блоховскую училищную женскую семинарию. Въ 1893 году въ званіе городового врача получила занятіе въ Кіевскомъ Университетѣ. Сіяння 1905, 4-го липня.
7	Чинъ, служба.	
8	Имѣеть ли собственный зубоврачебный кабинетъ?	Чинъ собственниковъ зубоврачебного кабинета на Николаевской улицѣ № 2. А. П.
Собственноручная подпись региструемаго дантиста Рисль Гершовичъ		
Скрѣпиль: уѣздный, окружной или городовой врачъ Блоховский		

221 ОИ 324

Форма № 40

## АРКУШ

942

Використання документів справи №

Дата використання	Тема роботи	№№ використаних аркушів	Прізвище дослідника (розбірливо)
11.07.1885	Губ. мед. уч-ні Ім. О. Богоса на месець, з. Кільк.	2	В. Михайлік Кільк

Примѣчаніе 1. Копія съ этой карточки во все время пребыванія зарегистрированного лица въ показанномъ въ сей карточкѣ мѣстѣ жительства должна храниться у уѣзданого, окружного или городового врача по принадлежности.

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

Прибылъ.	Когда (годъ, мѣс., число)?	Прибыла 15. Августа 1901
	Откуда именно?	изъ Болгарии.
Выбылъ.	Когда (годъ, мѣс., число)?	
	Куда именно?	
Умеръ.	Когда (годъ, мѣс., число)?	
	Гдѣ именно?	
	Причина смерти.	

Подпись уѣзданого, окружнаго или городового врача

Г. П. Кильк

РЕГИСТРАЦИОННАЯ КАРТОЧКА ДАНТИСТОВЪ		
Губернія	Киевская	
уѣздъ	Киевский	
городъ	Киевъ	
посадъ		
мѣстечко		
село		
деревня		
Составлена	24	
числа	Киевъ	
мѣсяца	1881 г.	
1	Фамилія.	Фрідріхъ міхъ
2	Імя и отчество.	Генріхъ Фрідріховичъ
3	Вѣроисповѣданіе.	Лютеранъ
4	Народность.	евреїка
5	Годъ и мѣсяцъ рожденія.	1875 годъ Грудень 19-
6	Общее образованіе (гдѣ, изъ какогоКласса и въ которомъ году)? Специальное обучение (гдѣ получилъ званіе дантиста и въ которомъ году)?	Окончили франкфуртскіе медицинскіе вѣдомства 1893 году. Окончили Білоруськое стоматологическое вѣдомство 1900 году.
7	Чинъ, служба.	
8	Имѣеть ли собственный зубоврачебный кабинетъ?	Ісѧко Білоруській Поміжнародній чл. 2. № 28.
Собственноручная подпись региструемаго дантиста		
Скрепиль: уѣзданый, окружной или городовой врачъ		

25

221 Ок 324

Форма № 40

## АРКУШ

942

Використання документів справи №

Дата використання	Тема роботи	№№ використаних аркушів	Прізвище дослідника (розбірливо)
11.07.1895	Себ. мед. учн. І. С. Бого масовий, м. Київ.	942	В. Ряжинський Київ

Призначені 1. Копія съ этой карточки во все время пребывания зарегистрированного въ показанномъ въ сей карточкѣ мѣстѣ жительства должна храниться уѣзданого, окружного или городового врача по принадлежности.

Призначеніе 2. По выѣтии же зарегистрированного дантиста въ другой городъ, губъ или округъ, на постоянное жительство, а также въ случаѣ прибытия въ смерти его, эта копія съ карточки, по обозначенію въ ней ниже требуемыхъ свѣдѣній, пересыпается въ мѣстное Врачебное Управление, которое по внесеніи означенныхъ на копіи данныхъ въ хранящіеся у него документы, представляетъ полученную имъ копію въ Департаментъ 20-го числа текущаго мѣсяца.

Прибыль.	Когда (годъ, мѣс., число)?	1895 годъ 20 липня
	Откуда именно?	м. Біла Церква
Выбыль.	Когда (годъ, мѣс., число)?	
	Куда именно?	
Умеръ.	Когда (годъ, мѣс., число)?	
	Гдѣ именно?	
Причина смерти.		

Подпись уѣзданого, окружного или городового врача

## РЕГИСТРАЦИОННАЯ КАРТОЧКА ДАНТИСТОВЪ

Губернія Киевская уѣздъ ..... городъ Киевъ  
 мѣстечко ..... село ..... деревня .....  
 Составлена 15 числа Січесьвертній мѣсяца 1890 г.

КАРТОЧКА ДОЛЖНА БЫТЬ НАПИСАНА РАЗБОРЧИВО.	1	Фамилія.	<u>Орлинчикъ</u>
	2	Імя и отчество.	<u>Ілька Івановичъ</u>
	3	Вѣроисповѣданіе.	<u>Католицьке</u>
	4	Народность.	<u>Ільинецъ</u>
	5	Годъ и мѣсяцъ рожденія.	<u>1854 р. 12 Квітня</u>
	6	Общее образование (гдѣ, изъ какогоКласса и въ которомъ году)? Специальное обучение (гдѣ получилъ званіе дантиста и въ которомъ году)?	<u>Школа химіческої фабрики 1860 р. Званіе дантиста въ Спеціальному медичному інститутії въ Санкт-Петербурзії 1878 р.</u>
	7	Чинъ, служба.	
	8	Имеетъ ли собственный зубоврачебный кабинетъ?	<u>Чиновник по фундукчию складу училища.</u>

Собственноручная подпись региструемаго дантиста

Скрепилъ: уѣзданый, окружной или городовой врачъ

Орлинчикъ  
Ілька Івановичъ

121 Ок 324

Форма № 40

АРКУШ

Використання документів справи №

942

Дата використання	Тема роботи	№№ використаних аркушів	Прізвище дослідника (розбірливо)
11.07.1895	Гер. мед. чинъ док. о. богочеславъ наследъ, с. Козь.	942	В. Григорьевъ Киевъ

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

Примѣчаніе 2. По выбытии же зарегистрированного дантиста въ другой городъ, уѣздъ или округъ, на постоянное жительство, а также въ случаѣ прибытія вновь, смерти его, эта колія съ карточки, по обозначеніи въ ней ниже требуемыхъ свѣдѣній, пересыпается въ мѣстное Врачебное Управление, которое, по внесеніи означенныхъ на коліи данныхъ въ хранящіеся у него документы, представляетъ полученную имъ колію 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 городового врача

Карточка

РЕГИСТРАЦИОННАЯ КАРТОЧКА ДАНТИСТОВЪ

Губернія Киевская уѣздъ Киевский городъ Киевъ  
посадъ мѣстечко село деревня

Составлена 29 числа Сентябрь мѣсяца 1890 г.

1	Фамилія.	<u>Хаймовичъ</u>
2	Имя и отчество.	<u>Зеликъ Симоновичъ</u>
3	Вѣроисповѣданіе.	<u>Людейскаго.</u>
4	Народность.	<u>еврейской.</u>
5	Годъ и мѣсяцъ рожденія.	<u>1862 г. во Новоградѣ.</u>
6	Общее образованіе (гдѣ, изъ какаго класса и въ которомъ году)? Специальное обученіе (гдѣ получилъ званіе дантиста и въ которомъ году)?	<u>Окончилъ киево-кирилловскую физико-математическую школу въ 1889 г. Вланіє Училища поступило въ Кирзовский Университетъ.</u>
7	Чинъ, служба.	<u>Не имеетъ</u>
8	Имеетъ ли собственный зубоврачебный кабинетъ?	<u>Нетъ.</u>

Собственноручная подпись региструемаго дантиста Хаймовичъ  
Скрепиль: уѣздный, окружной или городовой врачъ Киевъ Гор. Врачъ Заславский

121 Ок 324

Форма № 40

## АРКУШ

Використання документів справи №

942

Дата використання	Тема роботи	№ використаних аркушів	Прізвище дослідника (розбірливо)
11.07.1905	Тех. мед. учн. Ім. О. Бого масажист, м. Київ.	2	Ліхачевський В.І.

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

Примѣчаніе 2. По выбытии 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, пересыпается въ мѣстное Врачебное Управление, которое, по внесеніи означенныхъ на копіи данныхъ въ хранящіеся у него документы, представляетъ полученню имъ копію въ Департаментъ 20—30 числа тѣущаго мѣсяца.

Прибыль.	Когда (годъ, мѣс., число)?	1878 годъ Февраль 1-го.
	Откуда именно?	Изъ Волынскаго уезда Слуцкаго уезда Могилевской губ.
Выбыль.	Когда (годъ, мѣс., число)?	
	Куда именно?	
Умеръ.	Когда (годъ, мѣс., число)?	
	Гдѣ именно?	
	Причина смерти.	

Подпись уѣзданого, окружнаго или городового врача

РЕГИСТРАЦИОННАЯ КАРТОЧКА ДАНТИСТОВЪ		
Губернія	Киевская	уѣздъ Пинский
посадъ		городъ
	мѣстечко Борисовъ	село
		деревня
Составлена 24 числа 1904 года		
1	Фамилія.	Ханжовский
2	Имя и отчество.	Давид Гаспар Рафаилович
3	Вѣроисповѣданіе.	иудаизмъ
4	Народность.	евреи
5	Годъ и мѣсяцъ рождения.	1873, ш. сію року
6	Общее образованіе (гдѣ, изъ какого класса и въ которомъ году)? Специальное обученіе (гдѣ получилъ званіе дантиста и въ которомъ году)?	Выдергивалъ зубы въ 1893, изъ 1-го класса училища. Завѣдующимъ изучалъ въ 1894, изъ 2-го класса училища. Завѣдующимъ изучалъ въ 1895, изъ 3-го класса училища. Завѣдующимъ изучалъ въ 1896, изъ 4-го класса училища.
7	Чинъ, служба.	Без чиновъ.
8	Имѣеть ли собственный зубоврачебный кабинетъ?	Да
Собственноручная подпись региструемаго дантиста		
Скрѣпиль: уѣзданый, окружной или городовой врачъ Пинский Борисовъ		

121 Ок 324

Форма № 40

## АРКУШ

Використання документів справи №

942

Дата використання	Тема роботи	№№ використаних аркушів	Прізвище дослідника (розбірливо)
11.07.1905 93911	Тех. мед. уч-нг д-р. О. Бого москв., м. Кіев.	200	Б. Михайлів Кіндр

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

Примѣчаніе 2. По прибытии же зарегистрированного дантиста въ другой городъ, уѣздъ или округъ, на постоянное жительство, а также въ случаѣ прибытия вновь, смерти его, эта копія съ карточки, по обозначеніи въ ней ниже требуемыхъ свѣдѣній, пересыпается 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)?	Во 1904. въ г. Киевѣ
	Откуда именно?	Изъ Одессы.
Выбыль.	Когда (годъ, мѣс., число)?	
	Куда именно?	
Умеръ.	Когда (годъ, мѣс., число)?	
	Гдѣ именно?	
	Причина смерти.	

Подпись уѣзданого, окружнаго или городового врача Дмитрій Сидорукъ

Ranis 29

РЕГИСТРАЦИОННАЯ КАРТОЧКА ДАНТИСТОВЪ		
Губернія <u>Киевская</u>	уѣздъ <u>Киевский</u>	
посадъ	городъ <u>Киевъ</u>	
мѣстечко	село	
Составлена <u>17</u> числа <u>декабря</u>	деревня	
мѣсяца 1904 г.		
1	Фамилія.	<u>Хинникъ</u>
2	Імя и отчество.	<u>Лайонъ Моисе Мойховицъ</u>
3	Вѣроисповѣданіе.	<u>Христіанъ</u>
4	Народность.	<u>Евреи</u>
5	Годъ и мѣсяцъ рожденія.	<u>Январь 1873 г. нед.</u>
6	Общее образованіе (гдѣ, изъ какого класса и въ которомъ году)? Специальное обученіе (гдѣ получилъ званіе дантиста и въ которомъ году)?	<u>Изъ германск. училищъ за границей. Жилъ въ Одессѣ, Киевѣ, въ г. Красноградѣ. Званіе Зв. врача въ Киевѣ въ 1903 г.</u>
7	Чинъ, служба.	
8	Имеетъ ли собственный зубоврачебный кабинетъ?	<u>Имеетъ въ м. Киевѣ Киевской улицѣ</u>
Собственноручная подпись региструемаго дантиста <u>Хайимъ Моисе Хинникъ</u>		
Скрѣпилъ: уѣзданый, окружной или городовой врачъ <u>А. Сидорукъ</u>		

121 Ок 324

Форма № 40

## АРКУШ

Використання документів справи №

942

Дата використання	Тема роботи	№№ використаних аркушів	Прізвище дослідника (розбірливо)
11.07.1905	Сер. мед. уч-го д-р. О. Боло москви, м. Київ.	942	В. Михайлік Київ

• Примѣчаніе 1. Копія съ этой карточки во все время пребыванія зарегистрированного лица въ показанномъ въ сей карточкѣ мѣстѣ жительства должна храниться у уѣзданого, окружнаго или городового врача по принадлежности.

Примѣчаніе 2. По прибытии же зарегистрированного дантиста въ другой городъ, уѣздъ или округъ, на постоянное жительство, а также въ случаѣ прибытия вновь, смерти его, эта копія съ карточки, по обозначеніи въ ней ниже требуемыхъ свѣдѣній, пересыпается 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)?	28-го Октября 1904.
	Откуда именно?	Изъ г. Києва.
Выбыль.	Когда (годъ, мѣс., число)?	
	Куда именно?	
Умеръ.	Когда (годъ, мѣс., число)?	
	Гдѣ именно?	
	Прачина смерти.	

Подпись уѣзданого, окружнаго или городового врача

Копія

80

РЕГИСТРАЦИОННАЯ КАРТОЧКА ДАНТИСТОВЪ						
Губернія	Кіевська	уѣздъ	Кіевський	городъ	Кіевъ	
посадъ		мѣстечко		село		
Составлена 27 числа. Октября 1904. мѣсяца 1891 г.						
1	Фамилія.					Дороць-Морозъ.
2	Імя и отчество.					Іваній Марковичъ.
3	Вѣроисповѣданіе.					Лутеніако.
4	Народность.					Европейской.
5	Годъ и мѣсяцъ рожденія.					20. Февраля 1848 года.
6	Общее образованіе (гдѣ, изъ какого класса и въ которомъ году)? Специальное обученіе (гдѣ получилъ званіе дантиста и въ которомъ году)?					Приобрели образованіе въ одноклассіи врача, професії дантиста. Специальное обученіе въ 1-мъ курсѣ 26.01.1893. Звание дантиста было получено при уч. ур. дантиста докт. Генчика 1899. Годомъ
7	Чинъ, служба.					Не имею.
8	Имеетъ ли собственный зубоврачебный кабинетъ?					Въ собственности ходилъ кабинетъ лично подъ п/б Васильковской Улице въ г. с. 28.
Собственноручная подпись региструемаго дантиста.						Іваній Морозъ.
Скрепилъ: уѣзданый, окружной или городовой врачъ.						Богданчиковъ.

221 Ок 324

Форма № 40

АРКУШ

Використання документів справи №

942

Дата використання	Тема роботи	№№ використаних аркушів	Прізвище дослідника (розбірливо)
11.07.1905 9344	Тет. мед. учн. Ім. О. Богоєв. москв. ф. і м. Кіль	209	В. Григорович Кіль

Примечание 1. Копия с этой карточки во все время пребывания зарегистрированного лица в показанномъ въ сей карточкѣ жительства должна храниться у уѣзднаго, окружнаго или городового врача по принадлежности.

Примечание 2. По выѣтии же зарегистрированнаго дантиста въ другой городъ, уѣздъ или округъ, на постоянное жительство, а также въ случаѣ прибытия вновь, смерти его, эта копия съ карточки, по обозначеніи въ ней ниже требуемыхъ свѣдѣній, пересыпается въ мѣстное Врачебное Управление, которое, по внесеніи означенныхъ на копии данныхъ въ хранящіеся у него документы, представляетъ полученнуу имъ копию въ Департаментъ 20—30 числа текущаго мѣсяца.

Прибыль.	Когда (годъ, мѣс., число)?	1895 годъ прибытии
	Откуда именно?	М. Дорогомиловъ Кіевъ быв. Радом. уезда.
Выбыль.	Когда (годъ, мѣс., число)?	
	Куда именно?	
Умеръ.	Когда (годъ, мѣс., число)?	
	Гдѣ именно?	
	Причина смерти.	

Подпись уѣзднаго, окружнаго или городового врача.

РЕГИСТРАЦИОННАЯ КАРТОЧКА ДАНТИСТОВЪ

Губернія Киевская уѣздъ городъ Киевъ

посадъ мѣстечко село деревня

Составлена 14 числа ноября мѣсяца 1906 г.

1	Фамилія.	<u>Хованко-Бабичевъ</u>
2	Имя и отчество.	<u>Федор Степановичъ</u>
3	Вѣроисповѣданіе.	<u>Лютерано</u>
4	Народность.	<u>Украинъ</u>
5	Годъ и мѣсяцъ рожденія.	<u>1878. Февраль 08 годъ</u>
6	Общее образованіе (гдѣ, изъ какаго класса и въ которомъ году)? Спеціальное обученіе (гдѣ получилъ званіе дантиста въ которомъ году)?	<u>1898. Кіевській реальній гімназії окончили курсъ 1906.</u> <u>1905. Кіевська Домовладельческая</u>
7	Чинъ, служба.	
8	Имеетъ ли собственный зубоврачебный кабинетъ?	<u>Чиновник по б. Касинскому</u> <u>г. 1. 2. № 28 кв. 3.</u>

Собственноручная подпись региструемаго дантиста Ф. С. Хованко-Бабичевъ  
Скрѣпиль: уѣздный, окружной или городовой врачъ Толмачевъ

121 Ок Заг

Форма № 40

## АРКУШ

Використання документів справи №

942

Дата використання	Тема роботи	№№ використаних аркушів	Прізвище дослідника (розбірливо)
11.07.1905	Годинник чину Ім. О. Бого	12	Б. Михайлік

93411

Призначение 1. Копія съ этой карточки во все, время пребыванія зарегистрированного лица въ показанномъ въ сей карточкѣ мѣстѣ жительства должна храниться у юзданого, окружного или городового врача по принадлежности.

Призначение 2. По прибытии же зарегистрированного дантиста въ другой городъ, уѣздъ или округъ, на постоянное жительство, а также въ случаѣ прибытия вновь, смерти его, эта копія съ карточки, по обозначеніи въ ней ниже требуется, пересыпается 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. 13 липн.
	Откуда именно?	Мк. Борисог.
Выбыль.	Когда (годъ, мѣс., число)?	
	Куда именно?	
Умеръ.	Когда (годъ, мѣс., число)?	
	Гдѣ именно?	
	Причина смерти.	

Подпись ~~окружного, городового врача~~ *Б. Михайлік*

## РЕГИСТРАЦИОННАЯ КАРТОЧКА ДАНТИСТОВЪ

Губернія *Кіевська*, уѣздъ *Кіевський* городъ *Кіевъ*  
посадъ *Б. Красна* *Борисоглебська* *Ул. село 2* *ст. 35* деревня.

Составлена *18* числа *Ільваж* мѣсяца *1897* г.

32

1	Фамилія.	<i>Харисим</i>
2	Імя и отчество.	<i>Харисимовна</i>
3	Вѣроисповѣданіе.	<i>Православне</i>
4	Народность.	<i>Свѣтлана</i>
5	Годъ и мѣсяцъ рожденія.	<i>1870г. січня 10.</i>
6	Общее образованіе (гдѣ, изъ какого класса и въ которомъ году)? Специальное обученіе (гдѣ получилъ званіе дантиста и въ которомъ году)?	<i>Завершило образование зубоврачебного училища въ Борисоглебске 1894г. въ званіи доктора 10.01.</i>
7	Чинъ, служба.	<i>Но чину не.</i>
8	Имеетъ ли собственный зубоврачебный кабинетъ?	<i>Нетъ но въ Борисоглебске зубоврачебный кабинетъ у него съ 1895г.</i>

Собственноручная подпись региструемаго дантиста *Харисим Харисимовна*  
Скрепилъ: уѣздный, окружной или городовой врачъ *І. С. Судницкий*

171 02 324

Форма № 40

АРКУШ

Використання документів справи № 942

Дата використання	Тема роботи	№№ використаних аркушів	Прізвище дослідника (розбірливо)
11.07.1905	Іст. мед. училищо з. о. богословськ. м. Київ.	20	В. Григорович

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

Прим'чання 2. По выбытии 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 обозначенню въ ней ниже требуемыхъ свѣдѣній, пересыпается въ мѣстное Врачебное Управление, которое по внесеніи означенныхъ на копіи данныхъ въ хранящіеся у него документы, представляетъ полученную имъ копію въ Департаментъ 20-го числа текущаго мѣсяца.

Прибылъ.	Когда (годъ, мѣс., число)?	Поступилъ въ інститутъ 20.07.1905
	Откуда именно?	
Выбылъ.	Когда (годъ, мѣс., число)?	
	Куда именно?	
Умеръ.	Когда (годъ, мѣс., число)?	
	Гдѣ именно?	
	Причина смерти.	

Подпись уѣзднаго, окружнаго или городового врача

РЕГИСТРАЦИОННАЯ КАРТОЧКА ДАНТИСТОВЪ ЗУБНОГО ВРАЧА

Губернія Киевская уѣздъ Киевъ  
посадъ мѣстечко село деревня  
Составлена 10 числа августа г. 1905.

КАРТОЧКА ДОЛЖНА БЫТЬ НАПИСАНА РАЗБОРЧИВО.	1	Фамилія.	Ульяновъ
	2	Імя и отчество.	Левъ Ивановичъ
	3	Вѣроисповѣданіе.	Православнаго
	4	Народность.	Русская
	5	Годъ и мѣсяцъ рожденія.	1883 года 20 февраля
	6	Общее образованіе (гдѣ, изъ какогоКончили Кіевську Земську гімназію 1905 року. Дипломомъ по 1-му зубному вузу відъ Чиновного Міністерства відъ 24 липня 1905 р. № 47384. класа вищу)	
	7	Специальное обученіе (гдѣ получилъ званіе дантиста и въ какомъ году)? Спеціальне обученіе (гдѣ получилъ званіе дантиста въ какомъ году)?	
	8	Чинъ, служба.	
	Имеетъ ли собственный зубоврачебный кабинетъ?	Имею зубоврачебный кабинетъ въ домѣ съ 1905 року якъ стоматологъ - блог вихласивъ фінанс	

Собственноручная подпись региструемаго дантиста Зубной врачъ Левъ Ульяновичъ  
Скрѣпить: уѣздный, окружной или городовой врачъ Больничникъ

121 Ок 324

Форма № 40

## АРКУШ

942

Використання документів справи №

Дата використання	Тема роботи	№№ використаних аркушів	Прізвище дослідника (розбірливо)
11.07.1905 979	Збр. мед. учн. Ім. О. Бого насл. ф. і ч. Кіль	201	В. Г. Чехоткін Кіль

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

Примѣчаніе 2. По прибытии же зарегистрированного дантиста въ другой городъ, уѣздъ или округъ, на постоянное жительство, а также въ случаѣ прибытия вновь, смерти его, эта копія съ карточки, по обозначеніи въ ней ниже требуемыхъ свѣдѣній, пересыпается 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)?	Житіе города києва
	Откуда именно?	
Выбыль.	Когда (годъ, мѣс., число)?	
	Куда именно?	
Умеръ.	Когда (годъ, мѣс., число)?	
	Гдѣ именно?	
	Причина смерти.	

Подпись уѣзданого, окружнаго или городового врача *Данилович*

## РЕГИСТРАЦИОННАЯ КАРТОЧКА ДАНТИСТОВЪ

Губернія *Кіевська* уѣздъ *Кіевський* городъ *Кіевъ*  
 посадъ *мѣстечко* село *деревня*  
 Составлена 26 числа *Марта* мѣсяца *1891* года

КАРТОЧКА ДОЛЖНА ВЫТЬ НАПИСАНА РАЗБОРЧИВО.	1	Фамилія.	<i>Чубура</i>
	2	Имя и отчество.	<i>Данилъ Федоровичъ</i>
	3	Вѣроисповѣданіе.	<i>Православного</i>
	4	Народность.	<i>Русская</i>
	5	Годъ и мѣсяцъ рожденія.	<i>1864 годъ Февраль 26 дн.</i>
	6	Общее образованіе (гдѣ, изъ какого класса и въ которомъ году)? Специальное обученіе (гдѣ получилъ званіе дантиста и въ которомъ году)?	<i>Окончилъ уездную гимназию въ Полтавѣ въ 1881 году. Свидѣтельствомъ о получении званія дантиста въ 1881 году въ Полтавѣ</i>
	7	Чинъ, служба.	<i>Чинъ не назначенъ</i>
	8	Имѣеть ли собственный зубоврачебный кабинетъ?	<i>Работалъ въ кабинетѣ доктора Бориса Васильевича Чубура въ 1891 году въ кв. 5.</i>

Собственноручная подпись региструемаго дантиста *Даниловичъ*  
 Скрѣпилъ: *уѣзданый, окружной или городовой врачъ* *Даниловичъ*

121 Ок 324

Форма № 40

## АРКУШ

Використання документів справи №

942

Дата використання	Тема роботи	№№ використаних аркушів	Прізвище дослідника (розбірливо)
11.07.1905	Збр. мед. учн. Ім. О. Богоса насес. в. Кіль	201-202	В. Піщаков

9791

Приложение 1. Копія съ этой карточки во все время пребывания зарегистрированного лица въ показанномъ въ сей карточкѣ мѣстѣ жительства должна храниться у юзданаго, окружного или городового врача по принадлежности.

Приложение 2. По выбытии 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, пересыпается 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.

Прибылъ.	Когда (годъ, мѣс., число)?	в 1901 году 28 февраля
	Откуда именно?	г. Киль
Выбылъ.	Когда (годъ, мѣс., число)?	
	Куда именно?	
Умеръ.	Когда (годъ, мѣс., число)?	
	Гдѣ именно?	
	Причина смерти.	

Подпись уѣзднаго, окружнаго или городового врача

Регистрационная карточка дантистовъ

35

Губернія	Киевская	уѣздъ	городъ	Киевъ
посадъ.		мѣстечко	село	
Составлена 8 числа 1905 г.				
1	Фамилія.	Ульянинъ		
2	Имя и отчество.	Федоръ-Дмитрий Павлович		
3	Вѣроисповѣданіе.	Христианскаго		
4	Народность.	евреинъ		
5	Годъ и мѣсяцъ рожденія.	1851 года ноября 6 дня.		
6	Общее образованіе (гдѣ, изъ какаго класса и въ которомъ году)?	Домашнее образование		
7	Специальное обученіе (гдѣ получилъ званіе дантиста и въ которомъ году)?	Добровольно на звание дантиста занялъ въ Кіевскомъ Еврейскомъ училище въ 1876 году и въ 1880 году		
8	Чинъ, служба.			
	Имѣеть ли собственный зубоврачебный кабинетъ?	Въ собственности кабинетъ имѣетъ под. Введенской улицѣ чину в. д. ст. др.		
		Собственноручная подпись региструемаго дантиста		
		Скрѣпилъ: уѣздный, окружной или городовой врачъ		

121 Ок 324

Форма № 40

АРКУШ

942

Використання документів справи №

Дата використання	Тема роботи	№№ використаних аркушів	Прізвище дослідника (розбірливо)
11.07.1905	Тет. мед. уч-ць дн. о. богослов. монахії, с. Келеб.	200	В. Міхеєвський В. Міхеєв

970

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

Призначеніе 2. По прибытии же зарегистрированного дантиста въ другой городъ, уѣздъ или округъ, на постоянное жительство, а также въ случаѣ прибытия вновь, смерти его, эта копія съ карточки, по обозначеніи въ ней ниже требуемыхъ свѣдѣній, пересыпается въ мѣстное Врачебное Управление, которое, по внесении 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)?	1894 г. Октябрь 14-го
	Откуда именно?	М. С. Рудницкая Кіевської губернії
Выбыль.	Когда (годъ, мѣс., число)?	
	Куда именно?	
Умеръ.	Когда (годъ, мѣс., число)?	
	Гдѣ именно?	
	Причина смерти.	

Подпись уѣзднаго, окружнаго или городового врача Т. Рудницкая

РЕГИСТРАЦИОННАЯ КАРТОЧКА ДАНТИСТОВЪ

Губернія Кіевская уѣздъ ..... городъ Кіевъ  
посадъ ..... мѣстечко ..... село ..... деревня .....  
Составлена 12 числа Декабря мѣсяца 1901 г.

КАРТОЧКА ДОЛЖНА БЫТЬ НАПИСАНА РАЗВОРЧИВО.		
1	Фамилія.	Черкасова
2	Ім'я і отчество.	Софія Олександровна
3	В'роисповѣданіе.	Православного
4	Народность.	Русская
5	Годъ и мѣсяцъ рожденія.	1879 г. 14-го січня
6	Общее образованіе (гдѣ, изъ какого класса и въ которомъ году)? Специальное обученіе (гдѣ получилъ званіе дантиста и въ которомъ году)?	Окончила стоматологічную семинарію 1895 год. Специальную стоматологію въ звание будного врача 1902. 12 листопада 1902. за № 304/3499.
7	Чинъ, служба.	
8	Імѣеть ли собственный зубоврачебный кабинетъ?	Імѣє зубоврачебний кабінетъ проф. В. П. Черкасова, № 9, вул. Григорія Сковороди, 28.
Собственноручная подпись региструемаго дантиста Черкасова		
Скрепиль: уѣздный, окружной или городовой врачъ Т. Рудницкий		

36

121 от 324

Форма № 40

АРКУШ

942

Використання документів справи №

Дата використання	Тема роботи	№№ використаних аркушів	Прізвище дослідника (розбірливо)
11.07.1905 920	Іст. мед. уч-ні Ім. О. Богоєв. москви, м. Красн.	942	В. Григорьев Киев

Примічані 1. Коші сь этой карточки во все время пребыванія зарегистрированного лица въ показанномъ въ сей карточкѣ мѣстѣ жительства должна храниться у уѣзданаго, окружного или городового врача по принадлежности.

Примічаніе 2. По выѣтіи же зарегистрированного дантиста въ другой городъ, уѣздъ или округъ, на постоянное жительство, а также въ случаѣ прибытія вновь, скерги его, эта коші съ карточки, по обозначенію въ ней наше требуемыхъ свѣдѣній, пересыпается въ мѣстное Врачебное Управление, которое, по внесеніи означенныхъ на коші данныхъ въ хранящіеся у него документы, представляетъ полученню имъ копію въ Департаментъ 20—30 числа текущаго мѣсяца.

Прибыль.	Когда (годъ, мѣс., число)?	10 кв 1905.
	Откуда именно?	МСД Рязань
Выбыль.	Когда (годъ, мѣс., число)?	
	Куда именно?	
Умеръ.	Когда (годъ, мѣс., число)?	
	Гдѣ именно?	
	Причина смерти.	

Подпись уѣзданого, окружного или городового врача. *Б. Григорьев*

РЕГИСТРАЦИОННАЯ КАРТОЧКА ДАНТИСТОВЪ

Губернія..... уѣздъ..... городъ.....  
носадъ..... мѣстечко..... село..... деревня.....

Составлена 30 числа Октября мѣсяца 1899 г.

КАРТОЧКА ДОЛЖНА БЫТЬ НАПИСАНА РАЗБОРЧИВО.	1	Фамилія.	Чечотко Соломій
	2	Імѧ и отчество.	Степаній Семенович
	3	Вѣроисповѣданіе.	Римсько-католіческе
	4	Народность.	Полонка
	5	Годъ и мѣсяцъ рожденія.	12 січня 1865 года
	6	Общее образованіе (гдѣ, изъ какогоКласса и въ которомъ году)? Специальное обученіе (гдѣ получилъ званіе дантиста и въ которомъ году)?	окончила VI классъ Прилуцкой школы. Звание дантиста приобрѣла изъ приватнаго училища въ 1890 году.
	7	Чинъ, служба.	не міжна
	8	Имеется ли собственный зубоврачебный кабинетъ?	имѣю по б. Васильевской улицѣ № 4. Членъ № 4. Членъ № 4.

Собственноручная подпись региструемаго дантиста. *Р. Соломій*

Скрѣпилъ: уѣзданый, окружной или городовой врачъ. *А. Сорокинъ*

121 Ок 324

Форма № 40

АРКУШ

942

Використання документів справи №

Дата використання	Тема роботи	№ використаних аркушів	Прізвище дослідника (розбірливо)
11.07.1905 979	Іст. мед. уч.-го 1840-1900 модель, м. Київ.	942	В. Григорій Коновал

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

Примѣчаніе 2. По выѣтіи 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, пересыпается 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.

Прибылъ.	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 городового врача.

РЕГИСТРАЦИОННАЯ КАРТОЧКА ДАНТИСТОВЪ

Губернія Киевская уѣздъ Киев городъ Киев  
посадъ Мѣстечко село деревня  
Составлена 1 числа Сентябрь мѣсяца 1906 г.

1	Фамилія.	<u>Челомаревъ</u>
2	Имя и отчество.	<u>Федоръ Николаевичъ</u>
3	Вѣроисповѣданіе.	<u>Православіе.</u>
4	Народность.	<u>Славянъ</u>
5	Годъ и мѣсяцъ рожденія.	<u>1864 годъ 5 Травнія</u>
6	Общее образованіе (гдѣ, изъ какого класса и въ которомъ году)? Специальное обученіе (гдѣ получилъ званіе дантиста и въ которомъ году)?	<u>Окончилъ киевскую волнишную гимназію въ 1882 г. Специальное обученіе въ зданиі да- нишней имп. киевской Универ- ситетской Факультета Св. Владимира 1902 г.</u>
7	Чинъ, служба.	<u>Консультантъ Фельдшеръ</u>
8	Имѣеть ли собственный зубовра- чебный кабинетъ?	<u>Имѣетъ по д. Кандидову сплошн. улица д. 177, кв. 22.</u>

Собственноручная подпись региструемаго дантиста Федоръ Челомаревъ  
Скрѣпиль: уѣздный, окружной или городовой врачъ Григорій

Konin

38

121 Ок 324

Форма № 40

## АРКУШ

Використання документів справи №

942

Дата використання	Тема роботи	№№ використаних аркушів	Прізвище дослідника (розбірливо)
11.07.1905	Год. мед. учн. Ім. О. Богоса чоловік. 21-річ.	200	В. Григорьев

970

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 городового врача по принадлежности.

Примѣчаніе 2. По прибытии же зарегистрированного дантиста въ другой городъ, уѣздъ или округъ, на постоянное жительство, а также въ случаѣ прибытия вновь, смерти его, эта копія съ карточки, по обозначеніи въ ней ниже требуемыхъ свѣдѣній, пересыпается 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)?	12 1869 .
	Откуда именно?	изъ 9. Урицкаго.
Выбыль.	Когда (годъ, мѣс., число)?	
	Куда именно?	
Умеръ.	Когда (годъ, мѣс., число)?	
	Гдѣ именно?	
	Причина смерти.	

Подпись уѣзднаго, окружнаго или городового врача

## РЕГИСТРАЦИОННАЯ КАРТОЧКА ДАНТИСТОВЪ

Губернія Киевская уѣздъ Киев  
посадъ Мѣстечко село деревня  
Составлена 15 числа июля мѣсяца 1904 г.

39

КАРТОЧКА ДОЛЖНА БЫТЬ НАПИСАНА РАЗБОРЧИВО.	1	Фамилія.	<u>Малютинъ.</u>
	2	Імя и отчество.	<u>Захарій Сирцевичъ</u>
	3	Вѣроисповѣданіе.	<u>Лудвиго</u>
	4	Народность.	<u>Евреинъ</u>
	5	Годъ и мѣсяцъ рожденія.	<u>1869 год 2 декабря</u>
	6	Общее образованіе (гдѣ, изъ какого класса и въ которомъ году)? Специальное обученіе (гдѣ получилъ званіе дантиста и въ какомъ году)?	<u>окончилъ городское училище въ 1884. Получилъ званіе Ранніе по четвертой годичной при Училищѣ землемѣрія въ Битомъ въ 1900. Адресъ: с. Свідка, въ 7250.</u>
	7	Чинъ, служба.	
	8	Имѣеть ли собственный зубоврачебный кабинетъ?	<u>Имѣетъ зубоврачебный кабинетъ въ д. 87 по Крещатику</u>
Собственноручная подпись региструемаго дантиста <u>З. Малютинъ</u> , Скрѣпиль: уѣздный, окружной или городовой врачъ <u>Б. Кийчаковъ</u>			

121 Ок 324

Форма № 40

## АРКУШ

Використання документів справи №

942

Дата використання	Тема роботи	№№ використаних аркушів	Прізвище дослідника (розбірливо)
11.07.1895 97011	Губ. мед. учн. Ім. О. Богоса молод. д-р. Кізь.	2000	В. М. Чеховський Київ

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 городового врача по принадлежности.

Примѣчаніе 2. По прибытии же зарегистрированного дантиста въ другой городъ, уѣздъ или округъ, на постоянное жительство, а также въ случаѣ прибытия вновь, смерти его, эта копія съ карточки, по обозначенію въ ней ниже требуемыхъ свѣдѣній, пересыпается 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)?	1902г. в кінці
	Откуда именно?	Укр. д-р. Федотова
Выбыль.	Когда (годъ, мѣс., число)?	
	Куда именно?	
Умеръ.	Когда (годъ, мѣс., число)?	
	Гдѣ именно?	
	Причина смерти.	

Подпись уѣзднаго, окружнаго или городового врача

## КАРТОЧКА ДОЛЖНА БЫТЬ НАПИСАНА РАЗБОРЧИВО.

РЕГИСТРАЦИОННАЯ КАРТОЧКА ДАНТИСТОВЪ  
Губернія Киевская уѣздъ Киевский городъ Киевъ  
посадъ улица улица село деревня  
Составлена 10 числа Сентябрь мѣсяца 1899 г.

1	Фамилія.	<u>Макаров</u>
2	Імя и отчество.	<u>Павловна</u>
3	Вѣроисповѣданіе.	<u>Православіо</u>
4	Народность.	<u>Сербка</u>
5	Годъ и мѣсяцъ рожденія.	<u>20 марта 1870 года</u>
6	Общее образованіе (гдѣ, изъ какого класса и въ которомъ году)? Специальное обученіе (гдѣ получилъ званіе дантиста и въ которомъ году)?	<u>Окончила Киево-Печерскій феніканъ въ 1891г. Ученица д-ра Тиминскаго въ Одесѣ въ 1896г. Завѣдуетъ врачомъ поощрена преміей въ 1897г. прошлого года</u>
7	Чинъ, служба.	<u>Не знаю</u>
8	Имеетъ ли собственный зубоврачебный кабинетъ?	<u>Нетъ по Большой Васильковской улицѣ въ домѣ № 4, Киевъ</u>

Собственноручная подпись региструемаго дантиста.

Скрыпиль: уѣздный, окружной или городовой врачъ.

МакаровД. С. Соловьевъ

121 02 324

Форма № 40

## АРКУШ

Використання документів справи №

942

Дата використання	Тема роботи	№№ використаних аркушів	Прізвище дослідника (розбірливо)
11.07.1895	Зб. мед. учен. до о. бого молодь, м. Кіев.	201	В. П. Чеховский Київ

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

Примѣчаніе 2. По выбытии 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 обозначенію въ ней ниже требуемыхъ свѣдѣній, пересыпается въ мѣстное Врачебное Управление, которое, по внесеніи означеннѣхъ на копіи данныхъ въ хранящемся у него документы, представляетъ полученню имъ копію въ Департаментъ 20—30 числа текущаго мѣсяца.

Прибыль.	Когда (годъ, мѣс., число)?	Поступило изъ Боярской въ 1895 г.
	Откуда именно?	
Выбыль.	Когда (годъ, мѣс., число)?	
	Куда именно?	
Умеръ.	Когда (годъ, мѣс., число)?	
	Гдѣ именно?	
	Причина смерти.	

Подпись уѣзданого, окружнаго или городового врача

## РЕГИСТРАЦИОННАЯ КАРТОЧКА ДАНТИСТОВЪ

Губернія Киевская уѣздъ Васильковский городъ  
посадъ Біла Церква село деревня  
мѣстечко Біла Церква деревня

Составлена 11 числа Січесвіт мѣсяца 1890 г.

1	Фамилія	<u>Чеховский</u>
2	Імя и отчество	<u>Орестий Георгійович</u>
3	Вѣроисповѣданіе	<u>Лютогородського.</u>
4	Народность	<u>Прусский (городанин).</u>
5	Годъ и мѣсяцъ рожденія	<u>Червень 1852 года.</u>
6	Общее образованіе (гдѣ, изъ котораго класса и въ которомъ году)? Специальное обученіе (гдѣ получилъ званіе дантиста и въ которомъ году)?	<u>Бывший членъ класса 1864 г. Въ 1870-1871 гг. въ Училище землемѣрія Хирургической Академіи въ 1881 году.</u>
7	Чинъ, служба	<u>Лікаря штаба. Військово-окупаційн.</u>
8	Имѣеть ли собственный зубоврачебный кабинетъ?	<u>Немає.</u>

Собственноручная подпись региструемаго дантиста Чеховский  
Скрепиль: уѣзданый, окружній или городовой врачъ М. В. Чеховский

121 Ок 324

Форма № 40

## АРКУШ

Використання документів справи №

942

Дата використання	Тема роботи	№№ використаних аркушів	Прізвище дослідника (розбірливо)
11.07.1885	Себ. мед. учнів Ім. О. Богоса молод. ф. і. Кізьк.	2042	В. Рячоцький Київ

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

Призначеніе 2. По выѣзди 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 полученню имъ копію въ Департаментъ 20—30 числа текущаго мѣсяца.

Прибыль.	Когда (годъ, мѣс., число)?	3 марта 1888 года.
	Откуда именно?	2082 Київ
Выбыль.	Когда (годъ, мѣс., число)?	/
	Куда именно?	/
Умеръ.	Когда (годъ, мѣс., число)?	1 Марта 1893. въ Винницкой губ. Браиловской
	Гдѣ именно?	Домъ землемѣра и землемѣра
	Причина смерти.	и промышленн.

Подпись уѣзднаго, окружнаго или городоваго врача) И. Гаврилов

## РЕГИСТРАЦИОННАЯ КАРТОЧКА ДАНТИСТОВЪ

Губернія Новгородъ уѣздъ Бородинъ городъ Бородинъ  
посадъ мѣстечко село деревня

Составлена 25 числа Сентября 1890 г.

1	Фамилія	Шевченко
2	Ім'я и отчество	Захарій Кондратій
3	Вѣроисповѣданіе	Православнаго
4	Народность	Дворянинъ / солдатъ
5	Годъ и мѣсяцъ рожденія	30 Січня 1833.
6	Общее образование (гдѣ, въ какомъ класса и въ которомъ году)? Специальное обучение (гдѣ получилъ званіе дантиста и въ которомъ году)?	шк. въ Калуге, въ Калужскомъ училищѣ — до 1850 г.
7	Чинъ, служба	Землемѣръ Гомельской губ.
8	Имеетъ ли собственный зубоврачебный кабинетъ?	шк. — суп., исполн. шк. Гомельской Гомельской губ.

Собственноручная подпись региструемаго дантиста В. Шевченко  
Скрепиль: уѣздный, окружной или городовой врачъ

121 Ок 324

Форма № 40

## АРКУШ

Використання документів справи №

942

Дата використання	Тема роботи	№№ використаних аркушів	Прізвище дослідника (розбірливо)
11.07.1905	Губ. мед. училищо 1905. Богословський. Кіндрат.	2	В. Григорович Кіндрат

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

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

Прибылъ.	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 городового врача.

## РЕГИСТРАЦИОННАЯ КАРТОЧКА ДАНТИСТОВЪ

Губернія Киевская уѣздъ Киевъ  
посадъ Михайлівка мѣстечко Київське село Київ деревня Київ  
Составлена 6 числа ноябрь мѣсяца 1903 г.

1	Фамилія.	<u>Шейнинъ</u>
2	Імя и отчество.	<u>Мирій Наймановъ</u>
3	Вѣроисповѣданіе.	<u>Іудейськое</u>
4	Народность.	<u>Євреївська</u>
5	Годъ и мѣсяцъ рожденія.	<u>1879г. 10 лютого</u>
6	Общее образование (гдѣ, изъ какого класса и въ которомъ году)? Специальное обучение (гдѣ получилъ званіе дантиста и въ которомъ году)?	<u>Окончилъ Елисаветградскую императ. въ 1897 году. Специ- ально ученіе въ Кіевському бакалаврскому інституті. Завершилъ въ 1903 году.</u>
7	Чинъ, служба.	<u>—</u>
8	Имеетъ ли собственный зубоврачебный кабинетъ?	<u>Да, въ Кіевії</u>

Собственноручная подпись региструемаго дантиста Мирій Шейнинъ  
Скрепилъ: Уѣздный, окружной или городовой врачъ Б. Григоровичъ

121 Ок 324

Форма № 40

## АРКУШ

Використання документів справи №

942

Дата використання	Тема роботи	№ використаних аркушів	Прізвище дослідника (розбірливо)
11.07.1905	Іст. мед. уч.-їз. з н. о. богослов., ч. Кільч.	2	В. Пінхасевич

Прильчаніе 1. Копія съ этой карточки во все время пребыванія зарегистрированного лица въ показанномъ въ сей карточкѣ мѣстѣ жительства должна храниться у ѿзданаго, окружного или городового врача по принадлежности.

Прильчаніе 2. По прибытии 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, пересыпается 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. 15 липня
	Откуда именно?	Изъ Биневиць
Выбыль.	Когда (годъ, мѣс., число)?	
	Куда именно?	
Умеръ.	Когда (годъ, мѣс., число)?	
	Гдѣ именно?	
	Причина смерти.	

Подпись уѣздного, окружного или городового врача

Копія ЧУ

**РЕГИСТРАЦИОННАЯ КАРТОЧКА ДАНТИСТОВЪ**

Губернія Киевская уѣздъ Губинський  
посадъ Губинський мѣстечко Губинський городъ Киевъ  
Составлена 24 числа августа села Губинський деревня Губинський  
мѣсяца 1906 г.

КАРТОЧКА ДОЛЖНА БЫТЬ НАПИСАНА РАЗБОРЧИВО.		
1	Фамилія.	<u>Шнейдеръ - Рыбаковъ</u>
2	Імя и отчество.	<u>Софія Ефимія Федоровна</u>
3	Вѣроисповѣданіе.	<u>Християнське</u>
4	Народность.	<u>Еврейська</u>
5	Годъ и мѣсяцъ рожденія.	<u>1871 года липня 22.</u>
6	Общее образованіе (гдѣ, изъ какого класса и въ которомъ году)? Специальное обученіе (гдѣ получилъ званіе дантиста и въ которомъ году)?	<u>Окончила киевскую женскую гимназию 1892 годъ Дипломъ на право практики въ медицинскомъ училище 1898 г. Заведено въ 1891 г.</u>
7	Чинъ, служба.	<u>Очно-зубоврачебный кабинетъ до д. Васильк. ул. 1. № 64</u>
8	Имееть ли собственный зубоврачебный кабинетъ?	<u>№ 22.</u>
Собственноручная подпись региструемаго дантиста <u>Зубоврачебный кабинетъ до д. Васильк. ул. 1. № 64</u>		
Скрѣпилъ: уѣздный, окружной или городовой врачъ <u>Б. Пинхасевичъ</u>		

121 Ок 324

Форма № 40

АРКУШ

Використання документів справи №

942

Дата використання	Тема роботи	№№ використаних аркушів	Прізвище дослідника (розбірливо)
11.07.1905 970.11	Зб. мед. учнів 54.0.500 масив, с. Кель	200	В. П. Чеховський
			V. P. Chehovskiy

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 городового врача по принадлежности.

Примѣчаніе 2. По прибытии же зарегистрированного дантиста въ другой городъ, уѣздъ или округъ, на постоянное жительство, а также въ случаѣ прибытия вновь, смерти его, эта копія съ карточки, по обозначенію въ ней ниже требуемыхъ свѣдѣній, пересыпается 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)?	16-го января 1905 года
	Откуда именно?	Изъ с. Кель
Выбыль.	Когда (годъ, мѣс., число)?	
	Куда именно?	
Умеръ.	Когда (годъ, мѣс., число)?	
	Гдѣ именно?	
	Причина смерти.	

Подпись уѣзднаго, окружнаго или городового врача

КАРТОЧКА ДОЛЖНА БЫТЬ НАПИСАНА РАЗБОРЧИВО.

РЕГИСТРАЦИОННАЯ КАРТОЧКА ДАНТИСТОВЪ

Губернія Кіевська уѣздъ Переяславський городъ  
посадъ мѣстечко Синіре село деревня

Составлена 1<sup>го</sup> числа Января мѣсяца 1890 г.

1	Фамилія	Медич
2	Імя и отчество	Евгеній Федорович
3	Вѣроисповѣданіе	Православіе
4	Народность	Українка
5	Годъ и мѣсяцъ рожденія	1864 г. 12 Квітня
6	Общее образованіе (гдѣ, въ какомъ классѣ и въ какомъ году)? Специальное обучение (гдѣ получилъ званіе дантиста и въ какомъ году)?	1881 г. окончили старинную панасіонію въ Переяславії; французський університетъ въ Парижії. Врачевание въ Переяславії съ 1884 г.
7	Чинъ, служба	
8	Имеется ли собственный зубоврачебный кабинетъ?	Нетъ.

Собственноручная подпись региструемаго дантиста Евгеній Медич  
Скрепиль: уѣздный, окружной или городовой врачъ Медич Евгеній

121 on 324

Форма № 40

**АРКУШ**

Використання документів справи №

942

Дата використання	Тема роботи	№№ використаних аркушів	Прізвище дослідника (розбірливо)
11.07.1885 97011	Губ. мед. уч-ній Ім. О. Бого меневській, м. Київ.	Записка V. П. Михайлік	В. П. Михайлік

*Примѣчаніе 1.* Копія съ этой карточки во все время пребыванія зарегистрированного лица въ показанномъ въ сей карточкѣ мѣстѣ жительства должна храниться у уѣзданаго, окружнаго или городового врача по принадлежности.

*Примѣчаніе 2.* По выѣтіи 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, пересыпается 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?	
Умеръ.	Когда (годъ, мѣс., число)?	
	Гдѣ именно?	
	Причина смерти.	

Подпись уѣзданаго, окружнаго или городового врача

**КАРТОЧКА ДОЛЖНА БЫТЬ НАПИСАНА РАЗБОРЧИВО.**

**РЕГИСТРАЦИОННАЯ КАРТОЧКА ДАНТИСТОВЪ**

Губернія Кіевская уѣздъ Кіевский городъ Кіевъ  
посадъ ..... мѣстечко ..... село ..... деревня .....

Составлена 26 числа Сентябрь мѣсяца 1890 г.

1	Фамилія	<u>Шилде</u>
2	Імя и отчество	<u>Вильгельм Мартинович</u>
3	Вѣровсповѣданіе	<u>Протестантскаго</u>
4	Народность	<u>Американскій гражданинъ</u>
5	Годъ и мѣсяцъ рождения	<u>1845 г. въ Калгари Альберта</u>
6	Общее образованіе (гдѣ, въ какомъ классѣ и въ какомъ году)? Специальное обученіе (гдѣ получилъ званіе дантиста и въ какомъ году)?	<u>Въ Альбертійской школѣ 1859 г. Въ Г. Фримандійоріи экзаменъ на диплома дантиста. Дипломъ въ Петербургѣ 1879 г.</u>
7	Чинъ, служба	<u>Зубоврачебный</u>
8	Имеетъ ли собственный зубоврачебный кабинетъ?	<u>Нетъ</u>

Собственноручная подпись региструемаго дантиста Вильгельм Шилде  
Скрѣпиль: уѣзданый, окружнаго или городовой врачъ Кіевский Гор. врачъ Заславский

121 ОН ЗЛУ

Форма № 40

## АРКУШ

Використання документів справи №

942

Дата використання	Тема роботи	№№ використаних аркушів	Прізвище дослідника (розбірливо)
11.07.1895 97011	Зат. мед. уч.-го Ім. о. богочеславу меневському, м. Київ.	Б. Михайлік	

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 городового врача по принадлежности.

Примѣчаніе 2. По выѣзди 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 обозначенію въ ней ниже требуемыхъ свѣдѣній, пересыпается 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.

Прибылъ.	Когда (годъ, мѣс., число)?	1895 г. въ одногодичніи зимою.
	Откуда именно?	Изъ Петербурга.
Выбылъ.	Когда (годъ, мѣс., число)?	
	Куда именно?	
Умеръ.	Когда (годъ, мѣс., число)?	
	Гдѣ именно?	
	Причина смерти.	

Подпись уѣзднаго, окружнаго или городового врача

копія.

РЕГИСТРАЦИОННАЯ КАРТОЧКА ДАНТИСТОВЪ

Губернія Киевская уѣздъ Киевский городъ Киевъ  
посадъ ..... мѣстечко ..... село ..... деревня .....

Составлена 15 числа октября мѣсяца 1895 г.

44

КАРТОЧКА ДОЛЖНА БЫТЬ НАПИСАНА РАЗВОРЧИВО.		
1	Фамилія.	<u>Михаилъ</u>
2	Имя и отчество.	<u>Рога Добринова</u>
3	Вѣроисповѣданіе.	<u>Лютеранскаго</u>
4	Народность.	<u>Европейская</u>
5	Годъ и мѣсяцъ рожденія.	<u>24 июня 1876г.</u>
6	Общее образованіе (гдѣ, изъ какаго класса и въ которомъ году)? Специальное обученіе (гдѣ получиль званіе дантиста и въ которомъ году)?	<u>Окончилъ Николаевскую медицинскую 1896г. Помещалъ въ стоматологическомъ училище въ Петербурге 1897г. получило званіе Чинъ 3-го класса. Киевъ.</u>
7	Чинъ, служба.	<u>Медикъ</u>
8	Имѣеть ли собственный зубоврачебный кабинетъ?	<u>Имѣеть въ Киевѣ Буровъ на улицѣ д. 2748</u>

Собственноручная подпись региструемаго дантиста Михаилъ Рога Добринова

Скрепиль: уѣздный, окружной или городовой врачъ

121-02-324

Форма № 40

## АРКУШ

Використання документів справи №

942

Дата використання	Тема роботи	№№ використаних аркушів	Прізвище дослідника (розбірливо)
11.07.1905	Губ. мед. училищу д-ра О. Богоса молодш. д-ра Кінзі.	20	В. Михоцкий Кінзі

Примечание 1. Копия с этой карточки во все время пребывания зарегистрированного лица въ показанномъ въ сей карточкѣ мѣстѣ жительства должна храниться у уѣзднаго, окружнаго или городового врача по принадлежности.

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

Прибыль.	Когда (годъ, мѣс., число)?	1899. 3 Сентябрь
	Откуда именно?	Изъ Николаева
Выбыль.	Когда (годъ, мѣс., число)?	
	Куда именно?	
Умеръ.	Когда (годъ, мѣс., число)?	
	Гдѣ именно?	
	Причина смерти.	

Подпись уѣзднаго, окружнаго или городового врача

Котік,

РЕГИСТРАЦИОННАЯ КАРТОЧКА ДАНТИСТОВЪ	
Губернія Кіевская уѣздъ	
посадъ мѣстечко	
городъ Кіевъ деревня 48	
Составлена 12 числа січня мѣсяца 1904 г.	
КАРТОЧКА ДОЛЖНА БЫТЬ НАПИСАНА РАЗБОРЧИВО.	1 Фамилія. Михайлов 2 Имя и отчество. Павлович-Капіон Лейбович 3 Вѣроисповѣданіе. Православіе 4 Народность. Европейская 5 Годъ и мѣсяцъ рожденія. 1877 г. Октябрь 6 Общее образованіе (гдѣ, изъ какого класса и въ которомъ году)? Специальное обученіе (гдѣ получилъ званіе дантиста и въ которомъ году)? Окончивъ II классъ въ Кіевской гимназии 1901 г. Кончилъ Зубоврачеб. школу при Білоцеркії 6-2-клас. куреніи. Світ. чину до вищої школи. 1904 г. 20 ступеніи. и званіе зубоврачебнаго доктора. А. Т. А. Т. А. Т.
7 Чинъ, служба.	—
8 Имѣеть ли собственный зубоврачебный кабинетъ?	Имѣєть въ Кіевѣ та въ В. Васильковѣ залогъ въ А. Т. А. Т.
Собственноручная подпись региструемаго Губернатора Павлович-Капіон Михайловъ.	
Скрѣпилъ: уѣздный, окружной или городовой врачъ Губернатора Павлович-Капіон Михайловъ.	

121 ОН ЗДУ

Форма № 40

## АРКУШ

Використання документів справи №

942

Дата використання	Тема роботи	№№ використаних аркушів	Прізвище дослідника (розбірливо)
11.07.1905	Год. мед. учн. № 140. Бого молод., с. Кель	контакт	В. П. Чехонецкий

970

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

Прибыль.	Когда (годъ, мѣс., число)?	1892 год въ Екатеринбургъ
	Откуда именно?	изъ с. Тиринчукъ Киевъ
Выбыль.	Когда (годъ, мѣс., число)?	
	Куда именно?	
Умеръ.	Когда (годъ, мѣс., число)?	
	Гдѣ именно?	
	Причина смерти.	

Подпись уѣзднаго, окружнаго или городового врача *Б. Чехонецкий*

## РЕГИСТРАЦИОННАЯ КАРТОЧКА ДАНТИСТОВЪ

Губернія *Киевская* уѣздъ *городъ Киевъ*  
 посадъ *мѣстечко* село *деревня*  
 Составлена *24* числа *Сентябрь* мѣсяца 1904 г.

КАРТОЧКА ДОЛЖНА БЫТЬ НАПИСАНА РАЗБОРЧИВО.	
1	Фамилія. <i>Шишонский</i>
2	Імя и отчество. <i>Дубровъ Михаилъ</i>
3	Вѣроисповѣданіе. <i>Православіе</i>
4	Народность. <i>Европейская</i>
5	Годъ и мѣсяцъ рожденія. <i>Чистъ 1882 г.</i>
6	Общее образованіе (гдѣ, изъ какаго класса и въ которомъ году)? Специальное обученіе (гдѣ получилъ званіе дантиста и въ которомъ году)? <i>Домашнее образование свѣдѣніе о классѣ до 1-го уѣзда домашнее изъ киевск. Дан. вѣ. 24.7.1904. отъ 17 числа 1904 г.</i>
7	Чинъ, служба.
8	Имѣеть ли собственный зубоврачебный кабинетъ? <i>Кабинетъ не имѣетъ, но занимаетъ при зубной поликлинике по ул. Свято-Михаила, д. 2. А. Г. Шишонский.</i>

Собственноручная подпись региструемаго дантиста *Д. М. Шишонский.*  
 Скрѣпиль: уѣздный, окружной или городовой врачъ *Б. Чехонецкий*

121 Ок 324

Форма № 40

## АРКУШ

942

Використання документів справи №

Дата використання	Тема роботи	№№ використаних аркушів	Прізвище дослідника (розбірливо)
11.07.1905	Гет. мед. учн. Ім. О. Бого молод., м. Київ.	Записка	В. Михайлік

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

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

Прибыль.	Когда (годъ, мѣс., число)?	
	Откуда именно?	М. з. с. Т. Фричево Киев. Губ. и уезда
Выбыль.	Когда (годъ, мѣс., число)?	
	Куда именно?	
Умерь.	Когда (годъ, мѣс., число)?	
	Гдѣ именно?	
	Причина смерти.	

Подпись уѣзднаго, окружнаго или городового врача

## РЕГИСТРАЦИОННАЯ КАРТОЧКА ДАНТИСТОВЪ

Губернія Киевская уѣздъ ..... городъ Киевъ  
 посадъ ..... мѣстечко ..... село ..... деревня .....  
 Составлена 9 числа ноябрь мѣсяца 1904 г.

1	Фамилія.	<u>Мицукієвъ</u>
2	Імя и отчество.	<u>Семенъ Самсонъ</u>
3	Вѣроисповѣданіе.	<u>Греко-католіко-</u>
4	Народность.	<u>Еврейской</u>
5	Годъ и мѣсяцъ рожденія.	<u>1876 года 21 декабря</u>
6	Общее образованіе (гдѣ, изъ какогоЯ класса и въ которомъ году)? Специальное обученіе (гдѣ получилъ званіе дантиста и въ которомъ году)?	<u>Среднее образование въ училищахъ синагоги - въ Кіев. Учебномъ Училище 1901 г. специальное обучение въ Кіевскомъ Училище 1903 г. въ 1902-6 на 16-ти курсахъ въ званіе дантиста.</u>
7	Чинъ, служба.	
8	Имѣеть ли собственный зубоврачебный кабинетъ?	<u>Нетъ, уѣзжаетъ кабинетъ по Бессарабскому бывшому</u> <u>Р. А. З. А.</u>

Собственноручная подпись региструемаго дантиста Семенъ Мицукієвъ.  
 Скрѣпиль: уѣздный, окружной или городовой врачъ Б. П. Семеновъ

д/1 Ок 324

форма № 40

АРКУШ

942

Використання документів справи №

Дата використання	Тема роботи	№ використаних аркушів	Прізвище дослідника (розбірливо)
11.07.1905	Іст. мед. училищ 14.0.600 модуль, кн. Кел 36.	контакт	В. Григорьев

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

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

Прибыль.	Когда (годъ, мѣс., число)?	1898 года 14 ноября
	Откуда именно?	Г. Мелитополь Таврическ.
Выбыль.	Когда (годъ, мѣс., число)?	
	Куда именно?	
Умеръ.	Когда (годъ, мѣс., число)?	
	Гдѣ именно?	
	Причина смерти.	

Подпись уѣзданого, окружнаго или городового врача

РЕГИСТРАЦИОННАЯ КАРТОЧКА ДАНТИСТОВЪ

Губернія Кіевская уѣздъ Радомишль городъ  
посадъ мѣстечко Брусиловъ село деревня  
Составлена 12 числа Новѣбрѣя мѣсяца 1906 г.

КАРТОЧКА ДОЛЖНА БЫТЬ НАПИСАНА РАЗБОРЧИВО.	1	Фамилія.	Шинукгер-Петеншвайдер
	2	Имя и отчество.	Мортко Ісаидровъ
	3	Вѣроисповѣданіе.	Углицкое
	4	Народность.	Еврейская
	5	Годъ и мѣсяцъ рожденія.	1878г. марта 5 дня
	6	Общее образованіе (гдѣ, изъ какогоЯ класса и въ которомъ году)? Специальное обученіе (гдѣ получилъ званіе дантиста и въ которомъ году)?	До школы обратившись Звалъ фельтштейна при Кіевской Университетѣ въ 1904 году
	7	Чинъ, служба.	Не имѣемъ
	8	Имѣеть ли собственный зубоврачебный кабинетъ?	Не имѣемъ

Собственноручная подпись региструемаго дантиста

Скрепиль: уѣзданый, окружной или городовой врачъ

121 Ок 324

Форма № 40

АРКУШ

Використання документів справи №

942

Дата використання	Тема роботи	№ використаних аркушів	Прізвище дослідника (розбірливо)
11.07.1895	Іст. мед. училищ 1840-1860 модель, м. Київ.	942	В. Ільинський

Приложение 1. Копия с этой карточки во все время пребывания зарегистрированного лица въ показанномъ въ сей карточкѣ мѣстѣ жительства должна храниться у уѣзданого, окружного или городового врача по принадлежности.

Приложение 2. По прибытии же зарегистрированного дантиста въ другой городъ, уѣздъ или округъ, на постоянное жительство, а также въ случаѣ прибытия вновь, смерти его, эта копия съ карточки, по обозначеніи въ ней ниже требуемыхъ свѣдѣній, пересыпается 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 Августа 15 <sup>g</sup>
	Откуда именно?	изъ Польши под. суд.
Выбыль.	Когда (годъ, мѣс., число)?	
	Куда именно?	
Умеръ.	Когда (годъ, мѣс., число)?	
	Гдѣ именно?	
	Причина смерти.	

Подпись уѣзданого (окружного или городового врача):

КАРТОЧКА ДОЛЖНА БЫТЬ НАПИСАНА РАЗБОРЧИВО.

1	Фамилия	Шишевский
2	Имя и отчество	Василий Ерофеевич
3	Вѣроисповѣданіе	Православного
4	Народность	Русский
5	Годъ и мѣсяцъ рождения	1864 г. 26 февраля
6	Общее образованіе (гдѣ, изъ какого класса и въ которомъ году)? Специальное обученіе (гдѣ получилъ званіе дантиста и въ которомъ году)?	Киевской 1 <sup>й</sup> гимназии окончилъ 6-й классъ. Окончилъ С. П. Зубо-врачебную школу и получилъ специальность дантиста въ 1887 году.
7	Чинъ, служба	Въ Киевскомъ благотворительномъ обществѣ.
8	Имѣеть ли собственный зубоврачебный кабинетъ?	Нетъ.

Собственноручная подпись региструемаго дантиста: В. Г. Шишевский  
Скрепиль: уѣзданый, окружной или городовой врачъ: Киев. Гор. Врач. Заславский

Копия  
52

121 on 324

Форма № 40

АРКУШ

942

Використання документів справи №

Дата використання	Тема роботи	№№ використаних аркушів	Прізвище дослідника (розбірливо)
11.07.1895	Ізбр. мед. уч-го ім. О. Кілько меневського, м. Київ.	20	В. Ільчуковський

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 городового врача по принадлежности.

Примѣчаніе 2. По выѣтіи 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 обозначенію въ ней ниже требуемыхъ свѣдѣній, пересыпается 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.

Прибылъ.	Когда (годъ, мѣс., число)?	1887 года в Сентябрь
	Откуда именно?	Из г. Петербурга.
Выбылъ.	Когда (годъ, мѣс., число)?	
	Куда именно?	
Умеръ.	Когда (годъ, мѣс., число)?	
	Гдѣ именно?	
	Причина смерти.	

Подпись уѣзднаго, окружнаго или городового врача

РЕГИСТРАЦИОННАЯ КАРТОЧКА <sup>Зубного врача</sup> ДАНТИСТОВЪ

Губернія Кіевская уѣздъ — городъ Кіевъ  
посадъ — мѣстечко — село — деревня —  
Составлена 5 числа октября мѣсяца 1897 г.

53

1	Фамилія.	Михайловский
2	Имя и отчество.	Василий Еризескин
3	Вѣроисповѣданіе.	Православіе
4	Народность.	европейская
5	Годъ и мѣсяцъ рожденія.	1862 г. Февраль 25-го числа
6	Общее образованіе (гдѣ, изъ какого класса и въ которомъ году)? Специальное обученіе (гдѣ получилъ званіе дантиста и въ которомъ году)?	By классическому начальному и гимназическому училищамъ по Академическому курсу въ Болградской гимназии въ 1887 г. и получивъ званіе дантиста въ 1896 г. по Высшему медицинскому училищу въ Западной Империи въ Кіевѣ въ 1896 г. затѣмъ въ 1897 г. по Высшему медицинскому училищу въ Кіевѣ въ 1897 г.
7	Чинъ, служба.	по Градуальному Кіевскому Университету
8	Имеетъ ли собственный зубоврачебный кабинетъ?	и кабинетъ по Креизельману въ г. въ 1897 г.

Собственноручная подпись региструемаго дантиста <sup>Зубного врача</sup> Василий Михайловский  
Скрепилъ: уѣздный, окружной или городовой врачъ <sup>Зубного врача</sup> А. Г. Пантелеймоновъ

121 on 324

Форма № 40

АРКУШ

Використання документів справи №

942

Дата використання	Тема роботи	№ № використаних аркушів	Прізвище дослідника (розбірливо)
11.07.1885	Іст. мед. училищо о. Богословського монастиря, с. Кильчев.	Записка	В. Михайлік

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 городового врача по принадлежности.

Примѣчаніе 2. По выѣзжіи 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, пересыпается въ мѣстное Врачебное Управление, которое, по внесеніи означенныхъ на копіи данныхъ въ хранящіеся у него документы, представляетъ полученню 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 городового врача:

54

РЕГИСТРАЦИОННАЯ КАРТОЧКА ДАНТИСТОВЪ	
Губернія <u>Киевская</u> уѣздъ <u>Киевский</u> городъ <u>Киевъ</u>	
посадъ	мѣстечко
	село / деревня
Составлена <u>14</u> числа <u>октября</u> мѣсяца 1899 г.	
КАРТОЧКА ДОЛЖНА БЫТЬ НАПИСАНА РАЗБОРЧИВО.	
1	Фамилія.
2	Имя и отчество.
3	Вѣроисповѣданіе.
4	Народность.
5	Годъ и мѣсяцъ рождения.
6	Общее образованіе (гдѣ, изъ какаго класса и въ которомъ году)? Специальное обученіе (гдѣ получилъ званіе дантиста и въ которомъ году)?
7	Чинъ, служба.
8	Имеетъ ли собственный зубоврачебный кабинетъ?
Собственноручная подпись региструемаго дантиста <u>Михайловский</u>	
Скрѣпилъ: уѣздный, окружной или городовой врачъ <u>Сергиевский</u>	

121 02 324

Форма № 40

## АРКУШ

Використання документів справи №

942

Дата використання	Тема роботи	№№ використаних аркушів	Прізвище дослідника (розбірливо)
11.07.1905	Іст. мед. училищ 1840-1900 Історія лікарства	коштовні	В. Мічоцький

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 городового врача по принадлежности.

Примѣчаніе 2. По выбытии 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, пересыпается 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)?	Чиновникъ г. Києва
	Откуда именно?	
Выбыль.	Когда (годъ, мѣс., число)?	
	Куда именно?	
Умеръ.	Когда (годъ, мѣс., число)?	
	Гдѣ именно?	
	Причина смерти.	

Подпись уѣзднаго, окружнаго или городового врача

Раніше

РЕГИСТРАЦИОННАЯ КАРТОЧКА ДАНТИСТОВЪ

Губернія Рівненська уѣздъ Рівненський городъ Рівне

мѣстечко село деревня

посадъ

Составлена 16 числа Февруаря мѣсяца 1890 г.

55

КАРТОЧКА ДОЛЖНА БЫТЬ НАПИСАНА РАЗБОРЧИВО.	1	Фамилія.	Андрій
	2	Імя и отчество.	Димитрій Павлович
	3	Вѣроисповѣданіе.	Православно
	4	Народность.	українська
	5	Годъ и мѣсяцъ рожденія.	1847
	6	Общее образованіе (гдѣ, изъ какого класса и въ которомъ году).	Закінчивъ Академію землеробства
	7	Спеціальное обученіе (гдѣ получилъ званіе дантиста и въ которомъ году).	Закінчивъ Академію землеробства въ 1861 г.
	8	Чинъ, служба.	Капітанъ Ремонтнаго
	8	Имеетъ ли собственный зубоврачебный кабинетъ?	Голова

Собственноручная подпись региструемаго дантиста Ф. Андрий

Скрепиль: уѣздный, окружной или городовой врачъ Артуріанъ

121 Ок 324

Форма № 40

## АРКУШ

942

Використання документів справи №

Дата використання	Тема роботи	№№ використаних аркушів	Прізвище дослідника (розбірливо)
11.07.1905	Год. мед. уч-нту до о. богоческого монастыря, м. Київ.	942	В. П. Чеховский

Прим'чання 1. Копія съ этой карточки во все время пребыванія зарегистрированного лица въ показанномъ въ сей карточкѣ мѣстѣ жительства должна храниться у уѣзднаго, окружнаго или городового врача по принадлежности.

Прим'чання 2. По выбытии 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 обозначенію въ ней ниже требуемыхъ свѣдѣній, пересыпается въ мѣстное Врачебное Управление, которое, по внесеніи означенныхъ на копіи данныхъ въ хранящіеся у него документы, представляеть полученнуу 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 городового врача.

## РЕГИСТРАЦИОННАЯ КАРТОЧКА ДАНТИСТОВЪ ЗУБНОЙ БРОГА

Губернія Киевская уѣздъ Киев  
посадъ Мѣстечко городъ Киевъ  
село деревня 56  
Составлена 25 числа октября мѣсяца 1906 г.

КАРТОЧКА ДЛЯ ЖИЖНА БЫТЬ НАПИСАНА РАЗБОРЧИВО.	1	Фамилия.	<u>Шонбух</u>
	2	Имя и отчество.	<u>Мария Григорьевна</u>
	3	Вѣроисповѣданіе.	<u>Лютеранская</u>
	4	Народность.	<u>Европейская</u>
	5	Годъ и мѣсяцъ рождения.	<u>23 декабря 1879 года</u>
	6	Общее образование (гдѣ, изъ какого класса и въ которомъ году)? Специальное обученіе (гдѣ получилъ званіе дантиста и въ которомъ году)?	<u>Свид. на званіе дантиста 20. Печать бригадир изъ крѣп. погоды въ 1895 г. Свид. на званіе дантиста 20. Печать изъ конторы изъ земли - 1905 г. Аттест. о зданіи Чайка въ 1905 г. Аттест. о зданіи Чайка въ 1905 г. Аттест. о зданіи Чайка въ 1905 г.</u>
	7	Чинъ, служба.	
	8	Имѣеть ли собственный зубоврачебный кабинетъ?	<u>Ничего зубоврачебного не имею</u>

Собственноручная подпись региструемаго дантиста Зубной врач Мария Шонбух  
Скрѣпиль: уѣздный, окружной или городовой врачъ Бландин

121 on 324

Форма № 40

АРКУШ

942

Використання документів справи №

Дата використання	Тема роботи	№№ використаних аркушів	Прізвище дослідника (розбірливо)
11.07.1905	Губ. мед. училищу о. богослову, с. Келье.	контакт	В. Михайлова

97011

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

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

Прибыль.	Когда (годъ, мѣс., число)?	1905 г. Август 15.
	Откуда именно?	изъ с. Пензелупки.
Выбыль.	Когда (годъ, мѣс., число)?	
	Куда именно?	
Умеръ.	Когда (годъ, мѣс., число)?	
	Гдѣ именно?	
	Причина смерти.	

Подпись уѣзданого, окружнаго или городового врача Б. Михайлова

РЕГИСТРАЦИОННАЯ КАРТОЧКА ДАНТИСТОВЪ

Губернія Кіевская уѣздъ Таращанський городъ

посадъ мѣстечко Ставище село деревня

Составлена 10 числа Срѣбраческаго мѣсяца 1903 г.

Конік

57

1	Фамилія.	Шимбергъ
2	Імя и отчество.	Давид Аврамовичъ
3	Вѣроисповѣданіе.	Християнское
4	Народность.	Еврейская
5	Годъ и мѣсяцъ рожденія.	7 Сентября 1875 г.
6	Общее образованіе (гдѣ, изъ какого класса и въ которомъ году)? Специальное обученіе (гдѣ получилъ званіе дантиста и въ которомъ году)?	Получилъ званіе дантиста при Варшав. Импер. Универ. 1901 г.
7	Чинъ, служба.	
8	Имеетъ ли собственный зубоврачебный кабинетъ?	Нѣтъ

Собственноручная подпись региструемаго дантиста Давид Шимбергъ

Скрыпиль: уѣзданый, окружной или городовой врачъ Михайловъ

121 Ок 324

Форма № 40

## АРКУШ

Використання документів справи №

942

Дата використання	Тема роботи	№№ використаних аркушів	Прізвище дослідника (розбірливо)
11.07.1905 07.01	Губ. мед. училищо Ім. О. Богоєвського м. Кіевъ.	942	В. П. Григорьевъ

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 городового врача по принадлежности.

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

Прибыль.	Когда (годъ, мѣс., число)?	9 Апреля 1903 г.
	Откуда именно?	Изъ Р. Симеекъ Заславъ. Уездъ Волинской Губерніи.
Выбыль.	Когда (годъ, мѣс., число)?	
	Куда именно?	
Умеръ.	Когда (годъ, мѣс., число)?	
	Гдѣ именно?	
	Причина смерти.	

Подпись уѣзднаго, окружнаго или городового врача Н. Ильинский

## РЕГИСТРАЦИОННАЯ КАРТОЧКА ДАНТИСТОВЪ

Губернія Кіевская уѣздъ Радомильськъ городъ  
посадъ мѣстечко Станичъ село деревня  
Составлена 28 числа декабря мѣсяца 1901 г.

1	Фамилія	Ильинский
2	Імя и отчество	Ильинський
3	Вѣроисповѣданіе	Ученикъ
4	Народность	Сиренъ
5	Годъ и мѣсяцъ рожденія	8 <sup>го</sup> марта 1867 года
6	Общее образованіе (гдѣ, изъ котораго класса и въ которомъ году)? Специальное обученіе (гдѣ получилъ званіе дантиста и въ которомъ году)?	Радомильскъ Училище Ученикъ Ученикъ. Изъ Германск. Училища названіе доктора по единому искусству, а швейцарскому врачу
7	Чинъ, служба	Волиниадубровъ. Краковъ
8	Имѣеть ли собственный зубоврачебный кабинетъ?	Не имѣетъ

Собственноручная подпись региструемаго дантиста  
Скрѣпиль: уѣздный, (окружнаго или городовой) врачъ Н. Ильинский

121 Оп 324

Форма № 40

## АРКУШ

Використання документів справи №

942

Дата використання	Тема роботи	№№ використаних аркушів	Прізвище дослідника (розбірливо)
11.07.1905 07011	Гет. мед. учн. Ім. О. Бого меневськ. м. Київ.	200	В. Михайлік

Прильчаніе 1. Копія съ этой карточки во все время пребыванія зарегистрированного лица въ показанномъ въ сей карточкѣ мѣстѣ жительства должна храниться у уѣзданого, окружного или городового врача по принадлежности.

Прильчаніе 2. По выбытии 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)?	1901. 2. лютого 28 дн.
	Откуда именно?	изъ м. окружного Кіев. Україна
Выбыль.	Когда (годъ, мѣс., число)?	
	Куда именно?	
Умеръ.	Когда (годъ, мѣс., число)?	
	Гдѣ именно?	
	Причина смерти.	

Подпись уѣзданого, окружного или городового врача

## РЕГИСТРАЦИОННАЯ КАРТОЧКА ДАНТИСТОВЪ

Губернія Кіевская уѣздъ Радомишльский городъ  
посадъ \_\_\_\_\_ мѣстечко Малинъ село \_\_\_\_\_ деревня \_\_\_\_\_  
Составлена 28 числа декабря мѣсяца 1901 г.

КАРТОЧКА ДОЛЖНА БЫТЬ НАПИСАНА РАЗБОРЧИВО.		
1	Фамилія.	<u>Шимонович</u>
2	Імя и отчество.	<u>Ільяша Іосипович</u>
3	Вѣроисповѣданіе.	<u>Художскаго</u>
4	Народность.	<u>Слобожан</u>
5	Годъ и мѣсяцъ рожденія.	<u>8<sup>2</sup> березня 1867 года</u>
6	Общее образованіе (гдѣ, изъ какаго класса и въ которомъ году)? Специальное обученіе (гдѣ получилъ званіе дантиста и въ которомъ году)?	<u>Радомишльское Училище Училище. На зданіи винницкаго Кіев. Училища винницкаго винницкаго ко польскомъ, а швейцарскому языку Винницкаго Училища</u>
7	Чинъ, служба.	<u>Воинъ членъ цеху</u>
8	Имѣеть ли собственный зубоврачебный кабинетъ?	<u>не имѣетъ</u>

Собственноручная подпись региструемаго дантиста І.І. Шимонович  
Скрепиль: уѣзданый, окружной или городовой врачъ І.І. Шимонович

121 on 324

форма № 40

## АРКУШ

Використання документів справи №

942

Дата використання	Тема роботи	№ використаних аркушів	Прізвище дослідника (розбірливо)
11.07.1905 07.011	Гет. мед. учн. Ім. О. Бого чоловік, с. Кільч.	942	Б. Михайлів

Примічаніє 1. Копія съ этой карточки во все время пребыванія зарегистрированного лица въ показанномъ въ сей карточкѣ мѣстѣ жительства должна храниться у уѣзданого, окружного или городового врача по принадлежности.

Примѣчаніе 2. По выѣтіи 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 обозначенію въ ней ниже требуемыхъ свѣдѣній, пересыпается въ мѣстное Врачебное Управление, которое, по внесеніи означенныхъ на копіи данныхъ въ хранящіеся у него документы, представляетъ полученню имъ копію въ Департаментъ 20—30 числа текущаго мѣсяца.

Прибыль.	Когда (годъ, мѣс., число)?	1905. січесній 28
	Откуда именно?	Чи м. Макарова Кільч. училища.
Выбыль.	Когда (годъ, мѣс., число)?	
	Куда именно?	
Умеръ.	Когда (годъ, мѣс., число)?	
	Гдѣ именно?	
	Причина смерти.	

Подпись уѣзданого, окружного или городового врача

РЕГИСТРАЦИОННАЯ КАРТОЧКА ~~ДАНТИСТОВЪ~~ <sup>60</sup> ~~Зубоврачей~~

Губернія Киевская уѣздъ Киев городъ  
посадъ Киев мѣстечко Киев село Киев деревня  
Составлена 9 числа января мѣсяца 1905 г.

1	Фамилія.	<u>Михайлов</u>
2	Ім'я и отчество.	<u>Софія Михайлівна</u>
3	Вѣроисповѣданіе.	<u>Християнинъ</u>
4	Народность.	<u>Европейская</u>
5	Годъ и мѣсяцъ рожденія.	<u>января 18. 1881 год</u>
6	Общее образованіе (гдѣ, изъ какого класса и въ которомъ году)?	<u>Окончила французскую школу въ Кіевѣ 1894 году</u>
	Специальное обученіе (гдѣ получилъ званіе дантиста и въ которомъ году)?	<u>Окончила 1 курсъ зубоврачебной школы въ Кіевѣ 1897 году</u>
7	Чинъ, служба.	<u>Зубоврачъ</u>
8	Имѣеть ли собственный зубоврачебный кабинетъ?	<u>Да</u>

Собственноручная подпись региструемаго ~~дентиста~~ <sup>зубоврача</sup> С. И. Михайлов  
Скрѣпиль: ~~уѣзданый, окружной или городовой~~ врачъ Б. Михайлович

121 Ок 324

Форма № 40

## АРКУШ

Використання документів справи №

942

Дата використання	Тема роботи	№ використаних аркушів	Прізвище дослідника (розбірливо)
11.07.1905 07.01.11	Зб. мед. училищ дн. о. богочеслав. молебни в. киев.	100	В. Григорьев

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 городового врача по принадлежности.

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

Прибыль.	Когда (годъ, мѣс., число)?	1.07.1905
	Откуда именно?	
Выбыль.	Когда (годъ, мѣс., число)?	
	Куда именно?	
Умеръ.	Когда (годъ, мѣс., число)?	
	Гдѣ именно?	
	Причина смерти.	

Подпись уѣзднаго, окружнаго или городового врача Б. Григорьев

## РЕГИСТРАЦИОННАЯ КАРТОЧКА ДАНТИСТОВЪ

Губернія Кіевська уѣздъ Кіевъ  
посадъ мѣстечко село деревня  
Составлена 9 числа Августа мѣсяца 1903 г.

1	Фамилія.	Марковъ
2	Імя и отчество.	Хіна Федорівна
3	Вѣроисповѣданіе.	Літераторъ
4	Народность.	Європейская
5	Годъ и мѣсяцъ рожденія.	1845 г. Ків
6	Общее образованіе (гдѣ, изъ какогоЯ класса и въ которомъ году)? Специальное обученіе (гдѣ получилъ званіе дантиста въ которомъ году)?	Домашнее образование Домашне въ званії дантиста получилъ въ кіевському Університетѣ 1901 г.
7	Чинъ, служба.	
8	Имѣеть ли собственный зубоврачебный кабинетъ?	Міженої зубоврачебний кабинетъ въ Кіевѣ въ Троїцькій виленской справочн. 1737

Собственноручная подпись региструемаго дантиста Хіна Федорівна Маркова  
Скрѣпиль: уѣздный, окружной или городовой врачъ Б. Григорьев

121 Ок 324

Форма № 40

## АРКУШ

Використання документів справи №

942

Дата використання	Тема роботи	№ використаних аркушів	Прізвище дослідника (розбірливо)
11.07.1905 07.01.11	Губ. мед. училищо дн. о. богословії м. Києв.	942	В. Григорович Коновал

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 городового врача по принадлежности.

Примѣчаніе 2. По прибытии же зарегистрированного дантиста въ другой городъ, уѣздъ или округъ, на постоянное жительство, а также въ случаѣ прибытия вновь смерти его, эта копія съ карточки, по обозначенію въ ней ниже требуемыхъ свѣдѣній, пересыпается 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.

Прибылъ.	Когда (годъ, мѣс., число)?	1905 г. в Августе
	Откуда именно?	из Бердичева
Выбылъ.	Когда (годъ, мѣс., число)?	
	Куда именно?	
Умеръ.	Когда (годъ, мѣс., число)?	
	Гдѣ именно?	
	Причина смерти.	

Подпись уѣзднаго, окружнаго или городового врача

В. Григорович

## РЕГИСТРАЦИОННАЯ КАРТОЧКА ДАНТИСТОВЪ

Губернія Киевская уѣздъ Киевский городъ Киевъ  
 посадъ мѣстечко село деревня  
 Составлена 5 числа ноября мѣсяца 1905 г.

1	Фамилія.	<u>Штайнбахъ</u>
2	Імя и отчество.	<u>Генрихъ бересковичъ</u>
3	Вѣроисповѣданіе.	<u>Лutheran</u>
4	Народность.	<u>евреи</u>
5	Годъ и мѣсяцъ рождения.	<u>октябрь 1876 года</u>
6	Общее образованіе (гдѣ, изъ какаго класса и въ которомъ году)? Специальное обученіе (гдѣ получилъ званіе дантиста и въ которомъ году)?	<u>Франкфуртъ, пансионъ зданія Університета въ Берлинскомъ университетѣ. Званіе дантиста получено 1902 г.</u>
7	Чинъ, служба.	
8	Имѣеть ли собственный зубоврачебный кабинетъ?	<u>Нетъ</u>

Собственноручная подпись региструемаго дантиста Генрихъ бересковичъ  
 Скрѣпиль: уѣздный, окружной или городовой врачъ С. Ивановский

62

121 Ок Заг

Форма № 40

## АРКУШ

Використання документів справи №

942

Дата використання	Тема роботи	№№ використаних аркушів	Прізвище дослідника (розбірливо)
11.07.1905 07011	Губ. мед. училищо о. богословської, м. Київ.	20	В. Мічоцький Коновал

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

Примѣчаніе 2. По прибытии же зарегистрированного дантиста въ другой городъ, уѣздъ или округъ, на постоянное жительство, а также въ случаѣ прибытия вновь, смерти его, эта копія съ карточки, по обозначенію въ ней ниже требуемыхъ свѣдѣній, пересыпается 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.

Прибылъ.	Когда (годъ, мѣс., число)?	1 Сентябрь 1905
	Откуда именно?	изъ г. Киева.
Выбылъ.	Когда (годъ, мѣс., число)?	20 Февраль 1906 г.
	Куда именно?	въ Екатеринодар.
Умеръ.	Когда (годъ, мѣс., число)?	
	Гдѣ именно?	
	Причина смерти.	

Подпись уѣзданого, окружнаго или городового врача Р. Ивановский

## РЕГИСТРАЦИОННАЯ КАРТОЧКА ДАНТИСТОВЪ

Губернія ..... уѣздъ ..... городъ .....  
 посадъ ..... мѣстечко ..... село ..... деревня .....  
 Составлена ..... числа ..... мѣсяца 190 г.

1	Фамилія.	Ильиничий
2	Имя и отчество.	Григорий Тимофеевич
3	Вѣроисповѣданіе.	Успенское
4	Народность.	Бѣлгі
5	Годъ и мѣсяцъ рожденія.	Мартина 1876 года
6	Общее образованіе (гдѣ, изъ какого класса и въ которомъ году)? Специальное обученіе (гдѣ получилъ званіе дантиста и въ которомъ году)?	Законченное начальное Занятие для дантистовъ при Екатеринодарскомъ Императорскому Университету въ 1905 году
7	Чинъ, служба.	
8	Имѣеть ли собственный зубоврачебный кабинетъ?	Насколько

Собственноручная подпись региструемаго дантиста Р. Ильиничий  
Скрепиль: уѣзданый, окружной или городовой врачъ С. Ивановский

121 ОН ЗДМ

Форма № 40

## АРКУШ

Використання документів справи №

942

Дата використання	Тема роботи	№№ використаних аркушів	Прізвище дослідника (розберливо)
11.07.1905 07.01	Год. мед. училищ. о. богослов. молебн. в. Крест.	942	В. Григорьевич Кондратов

Примѣчаніе 1. Копія съ этой карточки во все время пребыванія зарегистрированного лица въ показанномъ въ сей карточкѣ мѣстѣ жительства должна храниться у уѣзданого, окружного или городового врача по принадлежности.

Примѣчаніе 2. По прибытии же зарегистрированного дантиста въ другой городъ, уѣздъ или округъ, на постоянное жительство, а также въ случаѣ прибытия вновь, смерти его, эта копія съ карточки, по обозначеніи въ ней ниже требуемыхъ свѣдѣній, пересыпается 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 Ревінг 1905 г.
	Откуда именно?	изъ г. Киева.
Выбыль.	Когда (годъ, мѣс., число)?	
	Куда именно?	
Умеръ.	Когда (годъ, мѣс., число)?	
	Гдѣ именно?	
	Причина смерти.	

Подпись уѣзданого, окружного или городового врача. С. Ивановский

Ред. Чир. 21ав. А. 1.

Карточка

БЧ

## РЕГИСТРАЦИОННАЯ КАРТОЧКА ДАНТИСТОВЪ

Губернія Киевская уѣздъ. — — — городъ Киевъ  
посадъ. — — — мѣстечко. — — — село. — — деревня. —

Составлена 29 числа Марта мѣсяца 1897 г.

КАРТОЧКА ДОЛЖНА БЫТЬ НАПИСАНА РАЗБОРЧИВО.	1	Фамилія.	<u>Ильинич</u>
	2	Имя и отчество.	<u>Илья Романович</u>
	3	Вѣроисповѣданіе.	<u>Христианство</u>
	4	Народность.	<u>Еврейская</u>
	5	Годъ и мѣсяцъ рожденія.	<u>21 срѣдняго 1861 г.</u>
	6	Общее образованіе (гдѣ, изъ какого класса и въ которомъ году)? Специальное обученіе (гдѣ получилъ званіе дантиста и въ которомъ году)?	<u>Чи 5-й класса Киевской гимназии 1882 г. На Киевскомъ университете св. Владимира 1896 году. № 2487</u>
	7	Чинъ, служба.	<u>- - - - -</u>
	8	Имѣеть ли собственный зубоврачебный кабинетъ?	<u>Написанъ на Александровской ул. д. 3. № 187.</u>

Собственноручная подпись региструемаго дантиста.

Скрепиль: уѣзданый, окружной или городовой врачъ.

ИльиничА. Григорьевич

121 ОН ЗДМ

Форма № 40

## АРКУШ

Використання документів справи №

942

Дата використання	Тема роботи	№ використаних аркушів	Прізвище дослідника (розберливо)
11.07.1885 9701	Губ. мед. уч-цій ім. О. Богоєвського показані в м. Київ.	Записка	В. Григорьевич Кондратов

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

Примѣчаніе 2. По выѣтіи же зарегистрированного дантиста въ другой городъ, уѣздъ или округъ, на постоянное жительство, а также въ случаѣ прибытия вновь, смерти его, эта копія съ карточки, по обозначенію въ ней ниже требуемыхъ свѣдѣній, пересыпается въ мѣстное Врачебное Управление, которое, по внесеніи означанныхъ 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 уѣзданого, окружнаго или городового врача.

Ред. Чир. 2 лав. А. 1.  
Чорнік

## РЕГИСТРАЦИОННАЯ КАРТОЧКА ДАНТИСТОВЪ

Губернія Киевская, уѣздъ Броварский, городъ Бровары,  
населъ мѣстечко, село деревня.

Составлена 31 числа декабря мѣсяца 1891 г.

КАРТОЧКА ДОЛЖНА БЫТЬ НАПИСАНА РАЗВОРОЧЬЮ	1	Фамилія.	<u>Штиглиц (по имену Чинской)</u>
	2	Имя и отчество.	<u>Илья Маркович Чинский</u>
	3	Вѣроисповѣданіе.	<u>Учредительнаго</u>
	4	Народность.	<u>Европейская</u>
	5	Годъ и мѣсяцъ рожденія.	<u>Декабря 1854 года</u>
	6	Общее образованіе (гдѣ, изъ какогоЯ класса и въ какомъ году)? Специальное обученіе (гдѣ получилъ званіе дантиста и въ какомъ году)?	<u>Образование получено до сихъ поръ Заводъ фармацевтического института Киевского Университета. Съ Июня 1879 г.</u>
	7	Чинъ, служба.	<u>—</u>
	8	Имѣеть ли собственный зубоврачебный кабинетъ?	<u>Имеетъ собственный зубоврачебный кабинетъ въ Броварскомъ кабинетѣ въ г. Броварахъ, Киевской губ.</u>

Собственноручная подпись региструемаго дантиста

Скрепилъ: уѣзданый, окружной или городовой врачъ

Илья ЧинскийХ. Чинская

121 DM 324

Форма № 40

## АРКУШ

Використання документів справи №

942

Дата використання	Тема роботи	№№ використаних аркушів	Прізвище дослідника (розберливо)
11.07.1895 97011	Губ. мед. чин. № 0. бого маски, м. Київ.	Гончарук	В. Григорій Кондратович

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 городового врача по принадлежности.

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

Прибыль.	Когда (годъ, мѣс., число)?	25 Декабря 1895 года
	Откуда именно?	Укр. 2. Одесса
Выбыль.	Когда (годъ, мѣс., число)?	Въ Абакумъ италуп 1898г число неизвестно
	Куда именно?	Неизвестно
Умеръ.	Когда (годъ, мѣс., число)?	
	Гдѣ именно?	
	Причина смерти.	

Подпись уѣзднаго, окружнаго или городового врача *Гончарук*

Ред. Чин. Глав. А. 1.

Копия

СС

## РЕГИСТРАЦИОННАЯ КАРТОЧКА ДАНТИСТОВЪ

Губернія *Киевская* уѣздъ *Киевский* городъ *Киевъ*  
посадъ ..... мѣстечко ..... село ..... деревня .....

Составлена 17 числа *Октября* мѣсяца 1895 г.

КАРТОЧКА ДОЛЖНА БЫТЬ НАПИСАНА РАЗБОРЧИВО.	1	Фамилія.	<i>Михайловская</i>
	2	Имя и отчество.	<i>Елена Андреевна</i>
	3	Вѣроисповѣданіе.	<i>Православія</i>
	4	Народность.	<i>Русская</i>
	5	Годъ и мѣсяцъ рожденія.	<i>1869 год 29 декабря</i>
	6	Общее образованіе (гдѣ, изъ какаго класса и въ которомъ году)? Специальное обученіе (гдѣ получилъ званіе дантиста и въ которомъ году)?	<i>Детище гимназіи при 4-мъ міському гімназії 1886г. Званіе Дантиста получила 1896. 31 Декабрь 1896. Чин. Св. Крас.</i>
	7	Чинъ, служба.	<i>Не имею.</i>
	8	Имеетъ ли собственный зубоврачебный кабинетъ?	<i>Имею въ Киевѣ Ремесленіи Васильковской ул. д. 474.</i>

Собственноручная подпись региструемаго дантиста

Скрепиль: уѣздный, окружной или городовой врачъ

*Михайловская  
С. С. Григорьевич*

121 ОН ЗДМ

Форма № 40

## АРКУШ

Використання документів справи №

942

Дата використання	Тема роботи	№ використаних аркушів	Прізвище дослідника (розбірливо)
11.07.1905 07011	Іст. мед. училищ. о. богослов. монастир, м. Київ.	кодуванні	В. Михайлівський Кіндрат

Примѣчаніе 1. Копія съ этой карточки во все время пребыванія зарегистрированного лица въ показанномъ въ сей карточкѣ мѣстѣ жительства должна храниться у уѣзданого, окружного или городового врача по принадлежности.

Примѣчаніе 2. По выѣтии 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, пересыпается 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)?	1895 г. 1 січня
	Откуда именно?	м. с. Санкт-Петербург.
Выбыль.	Когда (годъ, мѣс., число)?	
	Куда именно?	
Умеръ.	Когда (годъ, мѣс., число)?	
	Гдѣ именно?	
	Причина смерти.	

Подпись уѣзданого, окружного или городового врача.

Пред. Члв. Голов. Вр. Адм. Зорії за № 11687.

Катій

БУ

## Регистрационная карточка зубныхъ врачей

Губернія уѣздъ городъ Кіевъ  
посадъ мѣстечко село деревня

Составлена 28 числа 1912 г.  
августа мѣсяца 1912 г.

1	Фамилія.	Чеснуковъ - Гавриловъ
2	Имя и отчество.	Юліанъ Івановичъ
3	Вѣронисповѣданіе.	Приватное
4	Народность.	Русская
5	Годъ и мѣсяцъ рожденія.	1882 г. 24 січня
6	Общее образованіе (гдѣ, изъ какаго класса и въ какомъ году)? Специальнное обученіе (гдѣ получилъ званіе дантиста и въ какомъ году)?	Военному училищу @Учебнику, рѣзакъ рѣзакъ (училище въ г. Одессы) 1899 г. Охотовскому землемѣру званію дантиста въ г. Кіевѣ (Охотовскому землемѣру званію дантиста въ г. Кіевѣ) 1908 г. 18 липня 1912
7	Чинъ, служба.	—
8	Имѣть ли собственный зубоврачебный кабинетъ?	Имѣеть зубоврачебный кабинетъ Б. Васильевъ-Богдановъ. Філії, кабинетъ

Собственноручная подпись региструемаго дантиста Зубной врачъ Б. Чеснуковъ - Гавриловъ.  
Скрепиль: уѣзданый, окружной или городовой врачъ Б. Чеснуковъ - Гавриловъ

121 ОН ЗДУ

Форма № 40

## АРКУШ

Використання документів справи №

942

Дата використання	Тема роботи	№№ використаних аркушів	Прізвище дослідника (розбірливо)
11.07.1905 97011	Іст. мед. уч.-їз. о. богочеслав. і м. Кіров.	контакт	В. Міхеєвський Кіндр

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

Примѣчаніе 2. По прибытии же зарегистрированного дантиста въ другой городъ, уѣздъ или округъ, на постоянное жительство, а также въ случаѣ прибытия вновь, смерти его, эта карточка, по обозначенію въ ней ниже требуемыхъ свѣдѣній, пересыпается въ мѣстное Врачебное Управление, которое, по внесеніи означенныхъ на копіи данныхъ въ хранящіеся у него документы, представляетъ полученню имъ копію въ Департаментъ 20—30 числа текущаго мѣсяца.

Прибыль.	Когда (годъ, мѣс., число)?	1905 г. септ. 29 дн. 3 год
	Откуда именно?	г. Міхеєвський Кременчуцьк. суд.
Выбыль.	Когда (годъ, мѣс., число)?	
	Куда именно?	
Умеръ.	Когда (годъ, мѣс., число)?	
	Гдѣ именно?	
	Причина смерти.	

Подпись уѣзднаго, окружнаго или городового врача

Б. Міхеєвський

## КАРТОЧКА ДОЛЖНА БЫТЬ НАПИСАНА РАЗБОРЧИВО.

Губернія	Уѣздъ
посадъ	мѣстечко
	городъ
	село
	деревня
Составлена 3 числа	
мѣсяца 1914 г.	
1	Фамилія.
2	Имя и отчество.
3	Вѣрописовѣданіе.
4	Народность.
5	Годъ и мѣсяцъ рождения.
6	Общее образованіе (гдѣ, изъ какого класса и въ какомъ году)? Специальное обученіе (гдѣ получилъ званіе дантиста и въ какомъ году)?
7	Чинъ, служба.
8	Имеетъ ли собственный зубоврачебный кабинетъ?

68

Міхеєвський  
Міхеєвський дес. овчина  
Суддя супруг  
Дес. овчина  
1887. 29-го дн. пред  
спец. образованіе изъ 4-го класса въ 1900 г.  
спец. обученіе изъ 3-го класса въ 1904 г. въ Кременчуцк. суде  
Міхеєвъ изъ 10-го класса по сценѣ  
Уч. 10 г. въ 10

Собственноручная подпись региструемаго дантиста  
Скрѣпилъ: уѣздный, окружной или городовой врачъ

Губ. врачъ Н. Міхеєвський  
Б. Міхеєвський

171 ОМ ЗАМ

Форма № 40

## АРКУШ

Використання документів справи №

942

Дата використання	Тема роботи	№ використаних аркушів	Прізвище дослідника (робірливо)
11.07.1892 97911	Іст. мед. училищ зм. о. богочеслав. монастир. ім. Рильськ.	голова	В. Міхеєвський Кіндрат

Примѣчаніе 1. Копія съ этой карточки во все время пребыванія зарегистрированного лица въ по- казанномъ въ сей карточкѣ мѣстѣ жительства должна храниться у уѣзданаго, окружнаго или городового врача по принадлежности.

Примѣчаніе 2. По прибытии же зарегистрированнаго дантиста въ другой городъ, уѣздъ или округъ, на постоянное жительство, а также въ случаѣ прибытия вновь, смерти его, эта карточка, по обозначенію въ ней ниже требуемыхъ свѣдѣній, пересыпается въ мѣстное Врачебное Управление, которое, по внесеніи означенныхъ на копіи данныхъ въ хранящіеся у него документы, представляетъ полученнуу имъ копію въ Департаментъ 20—30 числа текущаго мѣсяца.

Прибыль.	Когда (годъ, мѣс., число)?	1892. 10 <sup>го</sup> січня
	Откуда именно?	Укр. ст. Рильська
Выбыль.	Когда (годъ, мѣс., число)?	
	Куда именно?	
Умеръ.	Когда (годъ, мѣс., число)?	
	Гдѣ именно?	
	Причина смерти.	

Подпись уѣзданаго, окружнаго или городового врача Григорій

69

**РЕГИСТРАЦИОННАЯ КАРТОЧКА ДАНТИСТОВЪ**

Губернія Кіевская уѣздъ Полтавський городъ Полтава,  
посадъ мѣстечко село деревня.

Составлена 1 числа Закіду мѣсяца 1892 г.

1	Фамилія.	<u>Джемінстай</u>
2	Імя и отчество.	<u>Григоріко</u> <u>Богданович</u>
3	Вѣроисповѣданіе.	<u>Христіане</u>
4	Народность.	<u>Козак</u>
5	Годъ и мѣсяцъ рожденія.	<u>10<sup>го</sup> березня 1796.</u>
6	Общее образованіе (гдѣ, изъ какого класса и въ которомъ году)? Специальное обученіе (гдѣ получилъ званіе дантиста и въ которомъ году)?	<u>Закінчивши бло-кафедральную Полтавскую Університетську Академію 1902.</u>
7	Чинъ, служба.	<u>Не знаючи</u>
8	Имеетъ ли собственный зубоврачебный кабинетъ?	<u>Ні</u>

Собственноручная подпись региструемаго дантиста Григорій Джемінстай

Скрѣпиль: уѣзданый, окружной или городовой врачъ Полтава Полтава

171 Ок 324

Форма № 40

## АРКУШ

Використання документів справи №

942

Дата використання	Тема роботи	№№ використаних аркушів	Прізвище дослідника (розбірливо)
11.07.1905 07011	Іст. мед. чину ІІІ. О. богоческих, с. Кіевка.	942	В. Міхалковський Київ

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 городового врача по принадлежности.

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

Прибыль.	Когда (годъ, мѣс., число)?	Ві кієвській чину 1905 р.
	Откуда именно?	Ізъ Харкова.
Выбыль.	Когда (годъ, мѣс., число)?	
	Куда именно?	
Умеръ.	Когда (годъ, мѣс., число)?	
	Гдѣ именно?	
	Причина смерти.	

Подпись уѣзднаго, окружнаго или городового врача

Ішукінъ

Карточка должна быть написана разборчиво.

1	Фамилия.	Гайденко
2	Имя и отчество.	Михаил Романович
3	Вѣроисповѣданіе.	Еврейское
4	Народность.	Еврейская
5	Годъ и мѣсяцъ рождения.	1876 года сіяння 8
6	Общее образование (гдѣ, изъ какого класса и въ которомъ году)? Специальное обучение (гдѣ получилъ званіе дантиста и въ которомъ году)?	Среднее образование въ губернскомъ училище, окончавшемъ въ 1896 году. Специальное обучение въ губернскомъ училище въ 1905 году. Званіе дантиста получено въ 1905 году.
7	Чинъ, служба.	
8	Имѣеть ли собственный зубоврачебный кабинетъ?	Зубоврачебная кабинетъ не имеется, но имѣется тутъ кабинетъ доктора Б. Ильинича.

Собственноручная подпись региструемаго дентиста Гайденко  
Скрѣпиль: уѣздный, окружной или городовой врачъ Б. Ильинич

121 Ок 324

Форма № 40

АРКУШ

Використання документів справи №

942

Дата використання	Тема роботи	№№ використаних аркушів	Прізвище дослідника (розбірливо)
11.07.1905	Губ. мед. училищо. о. богослов. монастырь, с. Келеб.	942	В. П. Григорьев
07.08.11			

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

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

Прибыль.	Когда (годъ, мѣс., число)?	1906. Іюль 15.
	Откуда именно?	изъ Бийского
Выбыль.	Когда (годъ, мѣс., число)?	1908. 9 січня
	Куда именно?	г. 1. Василівка.
Умеръ.	Когда (годъ, мѣс., число)?	
	Гдѣ именно?	
	Причина смерти.	

Подпись уѣзданаго, окружнаго или городового врача *Б. П. Григорьев*

вс. № 16748-І0г.

Карт. прислана Кіев. орд. Врачей-Нѣляв-скимъ рапортомъ 14 октября 1910 г. № 545.

" 23 іюня 1911г. № 1953 въ Управ. Глав. Врач.

Инспектора съ карточкой

Будневич  
надитовна

о

в

Д. В. Чумо  
еяславсько  
го. окружнаго  
у. д. Б. С. в.  
надитовна  
надитовна  
надитовна

обврачеваній  
дому № 38  
ской ул.

Задорожна. Будинок  
надитовна

121 Оп ЗДМ

Форма № 40

АРКУШ

Використання документів справи №

942

Дата використання	Тема роботи	№№ використаних аркушів	Прізвище дослідника (розберливо)
11.07.1905 07.07.11	Губ. мед. уч-щ. ім. о. Бого- мольч. м. Київ.	головний В. Пілкоцький	

Примѣчаніе 1. Копія въ пок-  
уѣздна

Примѣчаніе 2. По пр-  
или ок-  
смерти  
мыхъ с  
по вне-  
менты,  
числа

Прибыль.	Когда
	Отку
Выбыль.	Когда
	Куда
Умеръ.	Ког
	Гдѣ
Подпись уѣзднаго,	При

Друкарня Пшонківського О.В., м. Біла Церква, (04463 44-122), наклад. 5000 екз., 2003 р.

КАРТОЧКА ДОЛЖНА БЫТЬ НАПИСАНА РАЗБОРЧИВО.

Губернія	уѣздъ	городъ
посадъ	мѣстечко	село
Составлена 12 числа 1913 г. деревня		
1	Фамилія.	
2	Імя и отчество.	
3	Вѣроисповѣданіе.	
4	Народность.	
5	Годъ и мѣсяцъ рожденія	
6	Общее образованіе (гдѣ, изъ какого класса и въ какомъ году)? Специальное обученіе (гдѣ получилъ званіе и въ какомъ году)?	
7	Чинъ, служба.	
8	Имѣеть ли собственный зубоврачебный кабинетъ?	
Собственноручная подпись региструемаго		
Скрѣпилъ: уѣздный, окружной или городовой врачъ		

Гайдерманъ Борисовичъ  
Мехама Бенедитовна  
Гудейского  
Еврейской  
1874 год. 15<sup>го</sup> Августа  
окончилъ Переяславскую  
школу 1903 год. окончилъ  
въ Харьковѣ 1907 год. Учился  
на зубного врача въ Харьковѣ на за-  
конченіе 1907 года. Работалъ въ  
Харьковѣ 1907-1913 гг.  
Имѣетъ зубоврачебный  
кабинетъ въ здании № 38  
по Пироровской ул.

Зубной врачъ Гайдерманъ Борисовичъ  
близкій

21 лип 1894

Форма № 40

АРКУШ

Використання документів справи №

942

Дата використання	Тема роботи	№№ використаних аркушів	Прізвище дослідника (розберливо)
11.07.1895 07.07.11	Губ. мед. уч-ть ім. о. Бого- молодч., м. Київ.	голова Б. Михайлович	

Примѣчаніе 1. Копія съ этой карточки во все время пребыванія зарегистрированного лица въ казанномъ въ сей карточкѣ мѣстѣ жительства должна храниться у уѣзданаго окружного или городового врача по принадлежности.

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

Прибылъ.	Когда (годъ, мѣс., число)? ..	1913 год. 30 августи
	Откуда именно?	Місто города Чигиринъ
Выбылъ.	Когда (годъ, мѣс., число)? ..	
	Куда именно?	
Умеръ.	Когда (годъ, мѣс., число)? ..	
	Гдѣ именно?	
	Причина смерти.	

Подпись уѣзданаго, окружного или городового врача

Б. Михайлович

КАРТОЧКА ДОЛЖНА БЫТЬ НАПИСАНА РАЗБОРЧИВО.

1	Фамилія	Зиасциманіч
2	Імѧ и отчество	Арина Ісааковна
3	Вѣроисповѣданіе	Літургіка го.
4	Народность	Єврейка
5	Годъ и мѣсяцъ рожденія	Августъ - 1868 г.
6	Общее образованіе (гдѣ, изъ котораго класса и въ которомъ году)? Специальное обученіе (гдѣ получилъ званіе дантиста и въ которомъ году)?	Кончила гимназію Въ 1 <sup>ї</sup> Русской гимназіи здобула врачебное искусство конг. въ 1888 г.
7	Чинъ, служба	
8	Имеетъ ли собственный зубоврачебный кабинетъ?	Ніжъ.

Собственноручная подпись региструемаго дантиста Арина Зиасциманіч  
Скрепиль: уѣзданый, окружный или городовой врачъ Кіев. гор. Край. Землемѣрій

121 ОН ЗАЧ

Форма № 40

АРКУШ

Використання документів справи №

942

Дата використання	Тема роботи	№№ використаних аркушів	Прізвище дослідника (розбірливо)
11.07.1905 07.07.11	Губ. мед. училищо о. богочеславу, м. Київ.	2	В. Піліховський

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

Примѣчаніе 2. По выѣтіи 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 сведѣній, пересыпается 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.

Прибылъ.	Когда (годъ, мѣс., число)?	Въ 1889 г. 1 <sup>го</sup> Янв.
	Откуда именно?	Изъ с. Москвы.
Выбылъ.	Когда (годъ, мѣс., число)?	
	Куда именно?	
Умеръ.	Когда (годъ, мѣс., число)?	
	Гдѣ именно?	
	Причина смерти.	

Подпись уѣзданого, окружнаго или городового врача

Упр. Учн. Вр. Числ. 31/VI/Вр. № 6964. Код. 1.

Лін.

Регистраціонная карточка зубныхъ врачей

Губернія	уѣздъ	городъ
посадъ	мѣстечко	село
Составлена /		деревня
числа		мѣсяца 1913 г.
1 Фамилія.		
2 Имя и отчество.		
3 Вѣроисповѣданіе.		
4 Народность.		
5 Годъ и мѣсяцъ рожденія.		
6 Общее образованіе (гдѣ, изъ котораго класса и въ которомъ году)? Специальное обученіе (гдѣ получилъ званіе дантиста и въ которомъ году)?		
7 Чинъ, служба.		
8 Имѣеть ли собственный зубоврачебный кабинетъ?		
Собственноручная подпись региструемаго		
Скрѣпиль: уѣзданый, окружной или городовой врачъ		

Дубогорть (город. Губернія)  
Сурга Госева  
Лудой скло  
Зборіяна  
1887 г. 29 січня 1913  
Зароблено гаржаномъ при Еланійції  
співакомъ від 1. кілька в 1907 р.  
Добре місто засновано 1907 р.  
на чорнокаменію. Синодальній  
1911. за № 3315.  
Чинъ надійний відомий № 73  
по б. Волинському училищу

Лін.

121 Ок 324

Форма № 40

АРКУШ

Використання документів справи №

942

Дата використання	Тема роботи	№ використаних аркушів	Прізвище дослідника (розбірливо)
11.07.1905 07.07.11	Губ. мед. училищо о. богочеславу, м. Кіев.	2	В. П. Григорьев

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

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

Прибыль.	Когда (годъ, мѣс., число)?	1902. Іюнь 6 дн.
	Откуда именно?	изъ дагомека
Выбыль.	Когда (годъ, мѣс., число)?	
	Куда именно?	
Умеръ.	Когда (годъ, мѣс., число)?	
	Гдѣ именно?	
	Причина смерти	

Подпись уѣзданого, окружнаго или городового врача *Башмаков*

РЕГИСТРАЦИОННАЯ КАРТОЧКА ДАНТИСТОВЪ

Губернія *Харьковская* уѣздъ *Харьковский*? городъ  
насадъ мѣстечко *Ржевка*? село деревня  
Составлена *10* числа *июля* мѣсяца 1903 г.

КАРТОЧКА ДОЛЖНА БЫТЬ НАПИСАНА РАЗБОРЧИВО.		
1	Фамилия.	<i>Димитров</i>
2	Имя и отчество.	<i>Федорий Иванович</i>
3	Вѣроисповѣданіе.	<i>Христианское</i>
4	Народность.	<i>Сербъ</i>
5	Годъ и мѣсяцъ рождения.	<i>1869 годъ Февральский</i>
6	Общее образованіе (гдѣ, изъ какого класса и въ которомъ году)? Специальное обученіе (гдѣ получилъ званіе дантиста и въ которомъ году)?	<i>Дослужился 1902 года состоявшимъ въ Чиновнико- вомъ Собрании С. В. Введенскому званию дантиста</i>
7	Чинъ, служба.	
8	Имѣеть ли собственный зубоврачебный кабинетъ?	<i>Собственномъ</i>

Собственноручная подпись региструемаго дантиста

Скрѣпилъ: уѣзданый, окружной или городовой врачъ

*Димитров*

121 Ок 324

Форма № 40

АРКУШ

Використання документів справи №

942

Дата використання	Тема роботи	№№ використаних аркушів	Прізвище дослідника (розбірливо)
11.07.1905 02.08.11	Тет. мед. учнів Ім. О. Богоєвського менеджер, м. Київ.	200	В. Піскочікій

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 городового врача по принадлежности.

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

Прибыль.	Когда (годъ, мѣс., число)?	15 Февраль 1905, втт
	Откуда именно?	Угл. с. Киевъ Населеніе Удельна
Выбыль.	Когда (годъ, мѣс., число)?	
	Куда именно?	
Умеръ.	Когда (годъ, мѣс., число)?	
	Гдѣ именно?	
Причина смерти.		

Подпись уѣзднаго, окружнаго или городового врача

Піскочікій

Копія.

РЕГИСТРАЦИОННАЯ КАРТОЧКА ДАНТИСТОВЪ		
Губернія	Киевская	
уѣздъ	Броварский	
посадъ		
мѣстечко		
городъ	Киевъ	
село		
деревня		
Составлена 17 числа Февралѣ 1905 мѣсяца 1905 г.		
1	Фамилія.	Піскочікій
2	Имя и отчество.	Андрій Федорович
3	Вѣроисповѣданіе.	Православіе
4	Народность.	Украинецъ
5	Годъ и мѣсяцъ рожденія.	1874 год Січесвія 8 дн.
6	Общее образованіе (гдѣ, изъ какого класса и въ которомъ году)? Специальное обученіе (гдѣ получилъ званіе дантиста и въ которомъ году)?	Свѣтлый. изъ вицѣа Землемѣра Учебнаго, введеніе въ землемѣріе въ Екатеринопольскому. Свѣтл. изъ вицѣа Землемѣрія. званіе дантиста 1905. въ Февралѣ 1905. въ 685.
7	Чинъ, служба.	
8	Имеетъ ли собственный зубоврачебный кабинетъ?	Зубоврачебный кабинетъ не имею но занимаються при зубной поликлини- ке Красногвардейской по т. Крас- ногвардейской. чинъ. 488.
Собственноручная подпись региструемаго дантиста		
Скрѣпилъ: уѣздный, окружной или городовой врачъ		

121 Ок 324

Форма № 40

## АРКУШ

Використання документів справи №

942

Дата використання	Тема роботи	№№ використаних аркушів	Прізвище дослідника (розбірливо)
11.07.1905 07.01	Тет. мед. учн. Ім. о. богочеславу, с. Козуб.	Б. П. Яхонтов	В. Яхонтов

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 городового врача по принадлежности.

Примѣчаніе 2. По прибытии 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, пересыпается въ мѣстное Врачебное Управление, которое, по внесеніи означенныхъ на копіи данныхъ въ хранящіеся у него документы, представляетъ полученню имъ копію въ Департаментъ 20—30 числа текущаго мѣсяца.

Прибыль.	Когда (годъ, мѣс., число)?	1906 г. Іюнь 15.
	Откуда именно?	Изъ Белогородской
Выбыль.	Когда (годъ, мѣс., число)?	
	Куда именно?	
Умеръ.	Когда (годъ, мѣс., число)?	
	Гдѣ именно?	
	Причина смерти.	

Подпись уѣзднаго, окружнаго или городового врача

Копія

РЕГИСТРАЦИОННАЯ КАРТОЧКА ДАНТИСТОВЪ

Губернія Киевская уѣздъ Киевский городъ  
посадъ мѣстечко село Линь деревня

Составлена 21 числа октября мѣсяца 1903 г.

КАРТОЧКА ДОЛЖНА БЫТЬ НАПИСАНА РАЗБОРЧИВО.	
1	Фамилия.
2	Имя и отчество.
3	Вѣроисповѣданіе.
4	Народность.
5	Годъ и мѣсяцъ рожденія.
6	Общее образованіе (гдѣ, изъ какого класса и въ которомъ году)? Специальное обученіе (гдѣ получилъ званіе дантиста и въ которомъ году)? <u>Завѣшилъ. Поступилъ въ 1902 г. до марта при Университетѣ Св. Владимира.</u>
7	Чинъ, служба.
8	Имѣеть ли собственный зубоврачебный кабинетъ?

Собственноручная подпись региструемаго дантиста Райбушъ Эпштейнъ  
Скрепилъ: уѣздный, окружной или городовой врачъ А. Ступницкий

121 Ок 324

Форма № 40

АРКУШ

Використання документів справи №

942

Дата використання	Тема роботи	№№ використаних аркушів	Прізвище дослідника (розбірливо)
11.07.1905 02911	Тет. мед. учн. Ім. о. богочесл. монаху, и. Кизь.	2000	В. Піліховський

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

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

Прибыль.	Когда (годъ, мѣс., число)?	1903 года Сентябрь 30 дній
	Откуда именно?	изъ Син. Монреаль Канадскаго Урада - 942.
Выбыль.	Когда (годъ, мѣс., число)?	
	Куда именно?	
Умеръ.	Когда (годъ, мѣс., число)?	
	Гдѣ именно?	
	Причина смерти.	

Подпись уѣзданого, окружнаго или городового врача

78

РЕГИСТРАЦИОННАЯ КАРТОЧКА ДАНТИСТОВЪ	
Губернія Рижская	уѣздъ Рижский
посадъ...	городъ...
мѣстечко Рижское	село...
Составлена 29 числа 1903 г.	деревня...
мѣсяца 1903 г.	
1	Фамилія.
2	Имя и отчество.
3	Вѣроисповѣданіе.
4	Народность.
5	Годъ и мѣсяцъ рожденія.
6	Общее образованіе (гдѣ, изъ какого класса и въ которомъ году)? Специальное обученіе (гдѣ получилъ званіе дантиста въ которомъ году)?
7	Чинъ, служба.
8	Имѣеть ли собственный зубоврачебный кабинетъ?
Собственноручная подпись региструемаго дантиста	
Скрѣпиль: уѣзданый, окружной или городовой врачъ	

П. Піліховський  
Собственноручная подпись региструемаго дантиста  
Скрѣпиль: уѣзданый, окружной или городовой врачъ

121 Ок 324

Форма № 40

АРКУШ

Використання документів справи №

942

Дата використання	Тема роботи	№№ використаних аркушів	Прізвище дослідника (розбірливо)
11.07.1895 02911	Тет. мед. учн. Ім. о. богочесл. і к. Кіль.	200	В. Піліховський

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

Примѣчаніе 2. По прибытии 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, пересыпается 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.

Прибыть.	Когда (годъ, мѣс., число)?	25 січня 1895 года
	Откуда именно?	Гор. г. Київ Канівсько-Чигиринського уезда
Выбыть.	Когда (годъ, мѣс., число)?	
	Куда именно?	
Умеръ.	Когда (годъ, мѣс., число)?	
	Гдѣ именно?	
	Причина смерти.	

Подпись уѣзданого, окружнаго или городового врача

О. Піліховський

КАРТОЧКА ДОЛЖНА БЫТЬ НАПИСАНА РАЗБОРЧИВО.

1	Фамилія.	Эрдманнейль
2	Імя и отчество.	Эмиль Шимонович
3	Вѣроисповѣданіе.	Художник
4	Народность.	Евреи на
5	Годъ и мѣсяцъ рожденія.	1864 г. 31-го Октября
6	Общее образованіе (гдѣ, изъ какого класса и въ какомъ году)? Специальное обучение (гдѣ получилъ званіе дантиста и въ какомъ году)?	Свѣдѣніе о общемъ образованіи въ Кіевской Гардемаринской Чиновничьемъ Свѣдѣніи Картиковскаго Губернскаго землемѣрнаго зупного вѣза отъ 19 січня 1896 года и А.87.
7	Чинъ, служба.	
8	Имеетъ ли собственный зубоврачебный кабинетъ?	не имеетъ

Собственноручная подпись региструемаго дантиста Эмиль Эрдманнейль.  
Скрепилъ: уѣзданый, окружной или городовой врачъ О. С. Свѣнчанский.

121 Ок 324

Форма № 40

**АРКУШ**

Використання документів справи №

942

Дата використання	Тема роботи	№№ використаних аркушів	Прізвище дослідника (розбірливо)
11.07.1905 02911	Тет. мед. учн. Ім. о. богоч. чоловік, с. Козуб.	2000	В. Піщаков

*Примѣчаніе 1.* Копія съ этой карточки во все время пребыванія зарегистрированного лица въ показанномъ въ сей карточкѣ мѣстѣ жительства должна храниться у уѣзданаго, окружнаго или городоваго врача по принадлежности.

*Примѣчаніе 2.* По выѣтіи 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 обозначенію въ ней ниже требуемыхъ свѣдѣній, пересыпается въ мѣстное Врачебное Управление, которое, по внесеніи означенныхъ на копіи данныхъ въ хранящіеся у него документы, представляетъ полученнуу имъ копію въ Департаментъ 20—30 числа текущаго мѣсяца.

Прибыль.	Когда (годъ, мѣс., число)?	27 июня 1896 года
	Откуда именно?	изъ г. Козубова.
Выбыль.	Когда (годъ, мѣс., число)?	
	Куда именно?	
Умеръ.	Когда (годъ, мѣс., число)?	
	Гдѣ именно?	
	Причина смерти.	

Подпись уѣзданаго, окружнаго или городового врача.

КАРТОЧКА ДОЛЖНА БЫТЬ НАПИСАНА РАЗБОРЧИВО.

80

1	Фамилія.	Уборовский
2	Імя и отчество.	Берта Степановна
3	Вѣроисповѣданіе.	јудейскаго
4	Народность.	
5	Годъ и мѣсяцъ рожденія.	1873 г. Января 6
6	Общее образованіе (гдѣ, изъ котораго класса и въ которомъ году)? Специальное обученіе (гдѣ получилъ званіе дантиста и въ которомъ году)?	окончила школу въ 1907 г. въ г. Каменецъ. Специальное обучение получила въ Киевскомъ Университетѣ под руководствомъ д-ра Голениха въ 1910-1913 г.
7	Чинъ, служба.	зубной врач
8	Имѣеть ли собственный зубоврачебный кабинетъ?	да

Собственноручная подпись региструемаго дантиста  
Скрепиль: уѣзданый, окружной или городовой врачъ

*Б. Уборовский  
Курдамичинич*

121 Оп З24

Форма № 40

АРКУШ

Використання документів справи №

942

Дата використання	Тема роботи	№№ використаних аркушів	Прізвище дослідника (розбірливо)
11.07.1895	Зат. мед. чину із о. богоч. чоловік, с. Кіль.	207/200	В. Піщаковий

Роз. Упр. Ел. Ві. Амн. 28 літ 14. № 3761.

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

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

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

Подпись уѣзднаго, окружнаго или городового врача

81

РЕГИСТРАЦИОННАЯ КАРТОЧКА ДАНТИСТОВЪ

Губернія Киевская уѣздъ Киевский городъ Киевъ  
посадъ Мѣстечко село деревня

Составлена 13 числа октября мѣсяца 1895 г.

КАРТОЧКА ДОЛЖНА БЫТЬ НАПИСАНА РАЗБОРЧИВО.		
1	Фамилія.	<u>Григорій</u>
2	Имя и отчество.	<u>Григорій Семенович</u>
3	Вѣроисповѣданіе.	<u>Православію</u>
4	Народность.	<u>Українцемъ</u>
5	Годъ и мѣсяцъ рожденія.	<u>1874. Февраль 4.</u>
6	Общее образованіе (гдѣ, изъ какого класса и въ которомъ году)? Специальное обученіе (гдѣ получилъ званіе дантиста и въ которомъ году)?	<u>Основное образование Світоглядство въ 8 класії Запізненіе початково въ школі І. Каримова 1895.</u>
7	Чинъ, служба.	<u>Не писалъ.</u>
8	Имѣеть ли собственный зубоврачебный кабинетъ?	<u>Ничего не курческо учила д. 422. 14.</u>

Собственноручная подпись региструемаго дантиста Григорій

Скрѣпилъ: уѣздный, окружной или городовой врачъ І. Сульський

121 Оп. ЗАЧ

Форма № 40

АРКУШ

Використання документів справи №

942

Дата використання	Тема роботи	№№ використаних аркушів	Прізвище дослідника (розбірливо)
11.07.1905	Зат. мед. чину ім. о. богоч. членів, ім. Кізьк.	201	В. Піліховський

Р.М. 0 0

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 городового врача по принадлежности.

Примѣчаніе 2. По выбытіи 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, пересыпается 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)?	1898. Октябрь
	Откуда именно?	изъ Варшавы.
Выбыль.	Когда (годъ, мѣс., число)?	1909 года
	Куда именно?	г. Л. Москва.
Умеръ.	Когда (годъ, мѣс., число)?	
	Гдѣ именно?	
	Причина смерти.	

Подпись уѣзднаго, окружнаго или городового врача

Б. Піліховський

РЕГИСТРАЦИОННАЯ КАРТОЧКА ДАНТИСТОВЪ

Губернія Кіевская уѣздъ посадъ мѣстечко городъ Кіевъ село деревня

Составлена 7 числа Февраля мѣсяца 1903 г.

КАРТОЧКА ДОЛЖНА БЫТЬ НАПИСАНА РАЗБОРЧИВО.	1	Фамилия.	Сандовська
	2	Имя и отчество.	Софія Леонідовна
	3	Вѣроисповѣданіе.	їрменського
	4	Народность.	Армянская
	5	Годъ и мѣсяцъ рождения.	18 лют 1849 року
	6	Общее образованіе (гдѣ, изъ какого класса и въ которомъ году)? Специальное обученіе (гдѣ получилъ званіе дантиста въ которомъ году)?	Окончила Кадетский корпусъ въ 1900 году. Окончила въ 1903 году Врачебную школу въ Кіевѣ въ званіи дантиста въ 1903 г.
	7	Чинъ, служба.	
	8	Имеетъ ли собственный зубоврачебный кабинетъ?	Міжнародний відкритий училище 17. 07. 1847 р. 21

Собственноручная подпись региструемаго дантиста

Софія Сандовська  
Б. Піліховський

121 Оп ЗАЧ

Форма № 40

АРКУШ

Використання документів справи №

942

Дата використання	Тема роботи	№№ використаних аркушів	Прізвище дослідника (розбірливо)
11.07.1905	Зат. мед. учнів із о. Богої чоловіків, с. Козуб.	200	В. Піскочік

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

Примѣчаніе 2. По прибытии же зарегистрированного дантиста въ другой городъ, уѣздъ или округъ, на постоянное жительство, а также въ случаѣ прибытия вновь, смерти его, эта копія съ карточки, по обозначеніи въ ней ниже требуемыхъ свѣдѣній, пересыпается 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)?	Бр 1900 году в Козубах.
	Откуда именно?	из Козубаха
Выбыль.	Когда (годъ, мѣс., число)?	
	Куда именно?	
Умеръ.	Когда (годъ, мѣс., число)?	
	Гдѣ именно?	
	Причина смерти:	

Подпись уѣзднаго, окружнаго или городового врача

Б. Піскочік

83

РЕГИСТРАЦИОННАЯ КАРТОЧКА ДАНТИСТОВЪ	
Губернія.....	Киевская
уѣздъ.....	городъ.....
посадъ.....	мѣстечко.....
	село.....
	деревня.....
Составлена 15 числа Октября мѣсяца 1902 г.	
1	Фамилія.
2	Имя и отчество.
3	Вѣроисповѣданіе.
4	Народность.
5	Годъ и мѣсяцъ рожденія.
6	Общее образованіе (гдѣ, изъ какого класса и въ которомъ году)? Специальное обученіе (гдѣ получилъ званіе дантиста и въ которомъ году)?
7	Чинъ, служба.
8	Имеетъ ли собственный зубоврачебный кабинетъ?
Собственноручная подпись региструемаго дантиста М. Піскочік	
Скрѣпиль: уѣздный, окружной или городовой врач Б. Піскочік	

121 Ок Зад

Форма № 40

АРКУШ

Використання документів справи №

942

Дата використання	Тема роботи	№№ використаних аркушів	Прізвище дослідника (розберливо)
11.07.1905	Губ. мед. уч-нць Ім. О. Бого меневського в. Кільч.	Записка	В. Григорьевич

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 городового врача по принадлежности.

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

Прибылъ.	Когда (годъ, мѣс., число)?	Родился въ кіевѣ
	Откуда именно?	
Выбылъ.	Когда (годъ, мѣс., число)?	
	Куда именно?	
Умеръ.	Когда (годъ, мѣс., число)?	
	Гдѣ именно?	
	Причина смерти.	

Подпись уѣзднаго, окружнаго или городового врача

Б. Григорьевич

р/1 от 324

942

ЗАСВІДЧУВАЛЬНИЙ АРКУШ СПРАВИ № .....

В справі підшито та пронумеровано аркушів 83 (вісімдесят три) арк  
в тому числі: літерні аркуші \_\_\_\_\_  
пропущені номери \_\_\_\_\_  
Плюс аркушів внутрішнього опису \_\_\_\_\_

Особливості фізичного стану та формування справи	Номери аркушів
<u>3/3</u>	
<u>д. 09.16/2</u>	<u>06.01/6</u>
<u>04.03.2017</u>	
<u>21.10.2016</u>	

хр. фоків  
(найменування посади упорядника)  
8.07.09  
(дата)

\_\_\_\_\_  
(підпись)

Марченко  
(розшифровка підпису)