

1. ПАСПОРТ ДЕРЕКТЕРІ  
ПАСПОРТНЫЕ ДАННЫЕ



М.О.  
М.П.

1. Тегі

Фамилия

Анарметова

2. Аты

Имя

Мухаджан

3. Әкесінің аты (бар болса)

Отчество (при наличии)

Рисаммидиновна

4.

сериясы/серия

№

нөмірі/номер

5. Кітапша иесінің жеке колы

Личная подпись владельца

AAH

6. Жеке медициналық кітапшаның сериясы

Серия личной медицинской книжки

AA

№

5116620

2. ЖЕКЕ МЕДИЦИНАЛЫҚ КІТАПШАНЫҢ  
ИЕСІ ТУРАЛЫ МӘЛІМЕТТЕР  
СВЕДЕНИЯ О ВЛАДЕЛЬЦЕ  
ЛИЧНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ КНИЖКИ

1. Негізгі мамандығы

Основная профессия

мұғалім

2. Лауазымы

Должность

мұғалім оқу  
тілі мен әдебиет

3. Жұмыс орны

Место работы

"Мәсханбұзған"  
ЖРБББ

4. Туған жері, айы, күні

Дата рождения

21.07.85

5. Мекен-жайы

Место жительства

Төлебіскі  
жылдан" село Бұтқан-  
рабан, Сауран" 98

1. Бұрын ауырған инфекциялық аурулар  
Ранее перенесенные инфекционные заболевания

1. Бұрын ауырған инфекциялық аурулар

Ранее перенесенные инфекционные заболевания

[illegible]

Күні  
Дата

**Дәрігердің қорытындысы**  
**Заключение врача**

Дәрігердің Т.А.Ә., қолы  
және медициналық  
тексеріп-қарау жүргізеі  
ұйымның мөрі (бар болса)  
Ф.И.О., подпись и печать  
организации (тампақшылығы).

20.08.2025

### РЕЗУЛЬТАТ ОБСЛЕДОВАНИЯ НА ТУБЕРКУЛЕЗ

[illegible]

### РЕЗУЛЬТАТ ОБСЛЕДОВАНИЯ НА ТУБЕРКУЛЕЗ

[illegible]

### 13. ЖҰМЫС ІСТЕУГЕ РҰҚСАТ ДОПУСК К РАБОТЕ

22 • **СОВЕТСКО-КАНАДСКАЯ ВРАНА** • **ПЕЧЕНАЯ МАРИНОВАННАЯ КАПЕЛЬ** •

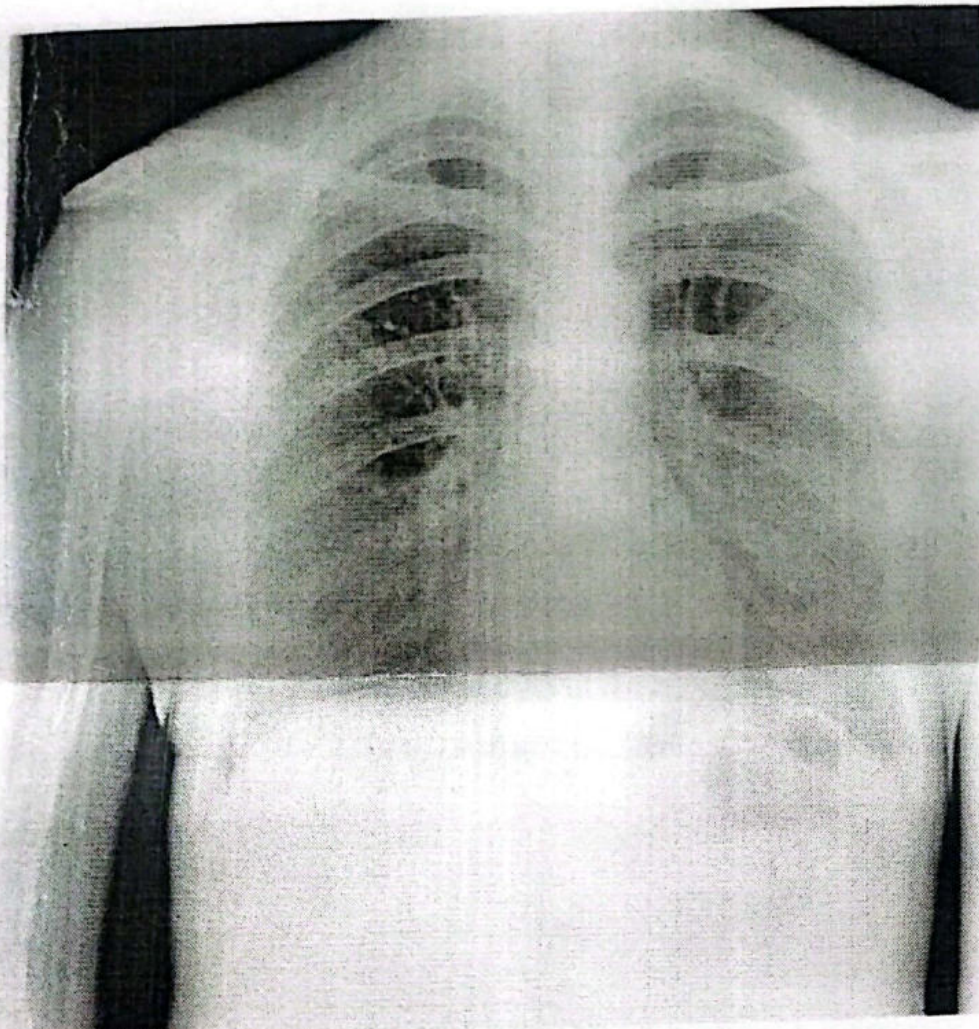
### 13. ЖҰМЫС ІСТЕУГЕ РҰҚСАТ ДОПУСК К РАБОТЕ

23



# Ленгерская городская поликлиника

Аанарметова Мунаджат Д 850721400677 ; Пол :Ж ; Дата\_рождения :1985-07-  
Номер\_серия\_полиса ;; Страховая\_компания ;;  
Условный\_код ;; Предприятие :Для работы; Группа ;;  
Домашний\_адрес :С Рабат; Номер\_участка ;;  
Базовое\_ЛПУ :МУЗ Больница N ; Модель\_аппарата :12ФК1;



20.08.2025 16:10 Легкие ( ЗП ) Э.Д.О.: 33/33 мкЗв:

Заключение

Норма

Врач Карамырзаев М.Л



ЕНТІР КАЛААБЫК БУХАНАС  
ЕНТІ ЕН-ФЛЮОРО БӨЛМЕСІ