



ПАСПОРТ ДЕРЕКТЕРІ
ПАСПОРТНЫЕ ДАННЫЕ

М.О.
М.П.

1. Тегі
Фамилия

Ахметова

2. Аты
Имя

Зульха

3. Әкесінің аты (бар болса)
Отчество (при наличии)

Жамалбекова

4. *ААН*
сериясы/серия

№

740421 402263

нөмірі/номер

5. Кітапша иесінің жеке қолы
Личная подпись владельца

Зульха

6. Жеке медициналық кітапшаның сериясы
Серия личной медицинской книжки

АА

№

498945

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

1. Негізгі мамандығы
Основная профессия

педагог

2. Лауазымы
Должность

*Зам дир. упр.
нач. класс*

3. Жұмыс орны
Место работы

*Жаманбузған
Жаман орта білім беретін.*

4. Туған жері, айы, күні
Дата рождения

1974

5. Мекен-жайы
Место жительства

*Суртан-қабат
с/м*

3. ИНФЕКЦИОННЫЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ

1. Бұрын ауырған инфекциялық аурулар
Ранее перенесенные инфекционные заболевания

**4. ДӘРІГЕРЛІК ТЕКСЕРІП-ҚАРАУ
НӘТИЖЕСІ, ТЕРАПЕВТ
РЕЗУЛЬТАТ ВРАЧЕБНОГО ОСМОТРА,
ТЕРАПЕВТ**

[illegible]

5. ТУБЕРКУЛЕЗГЕ ТЕКСЕРУ НӘТИЖЕСІ
РЕЗУЛЬТАТ ОБСЛЕДОВАНИЯ НА ТУБЕРКУЛЕЗ

Күні Дата	Зертханалық зерттеулер және медициналық тексеріп-карау нәтижесі бойынша дәрігердің қорытындысы Заключение врача по результатам лабораторных исследований и медицинского осмотра	Медициналық тексеріп- карау дәрігердің Т.А.Ә., қолы және мөрі (бар болса) Ф.И.О., подпись и печать врача (при наличии), проводившего медицинский осмотр
	ЛЕҢІІР ҚАЛАЛЫҚ ЕМХАНАСЫ РЕНТГЕН-ФЛЮОРО БӨЛІМЕСІ	18.08.2025 № 1840
	ЛЕҢІІР ҚАЛАЛЫҚ ЕМХАНАСЫ РЕНТГЕН-ФЛЮОРО БӨЛІМЕСІ	18.08.2025 № 1841
	ЛЕҢІІР ҚАЛАЛЫҚ ЕМХАНАСЫ РЕНТГЕН-ФЛЮОРО БӨЛІМЕСІ	18.08.2025 № 1842
	ЛЕҢІІР ҚАЛАЛЫҚ ЕМХАНАСЫ РЕНТГЕН-ФЛЮОРО БӨЛІМЕСІ	18.08.2025 № 1843
	ЛЕҢІІР ҚАЛАЛЫҚ ЕМХАНАСЫ РЕНТГЕН-ФЛЮОРО БӨЛІМЕСІ	18.08.2025 № 1844
	ЛЕҢІІР ҚАЛАЛЫҚ ЕМХАНАСЫ РЕНТГЕН-ФЛЮОРО БӨЛІМЕСІ	18.08.2025 № 1845
	ЛЕҢІІР ҚАЛАЛЫҚ ЕМХАНАСЫ РЕНТГЕН-ФЛЮОРО БӨЛІМЕСІ	18.08.2025 № 1846
	ЛЕҢІІР ҚАЛАЛЫҚ ЕМХАНАСЫ РЕНТГЕН-ФЛЮОРО БӨЛІМЕСІ	18.08.2025 № 1847
	ЛЕҢІІР ҚАЛАЛЫҚ ЕМХАНАСЫ РЕНТГЕН-ФЛЮОРО БӨЛІМЕСІ	18.08.2025 № 1848
	ЛЕҢІІР ҚАЛАЛЫҚ ЕМХАНАСЫ РЕНТГЕН-ФЛЮОРО БӨЛІМЕСІ	18.08.2025 № 1849

5. ТУБЕРКУЛЕЗГЕ ТЕКСЕРУ НӘТИЖЕСІ
РЕЗУЛЬТАТ ОБСЛЕДОВАНИЯ НА ТУБЕРКУЛЕЗ

Күні Дата	Зертханалық зерттеулер және медициналық тексеріп-карау нәтижесі бойынша дәрігердің қорытындысы Заключение врача по результатам лабораторных исследований и медицинского осмотра	Медициналық тексеріп- карау дәрігердің Т.А.Ә., қолы және мөрі (бар болса) Ф.И.О., подпись и печать врача (при наличии), проводившего медицинский осмотр
	ЛЕҢІІР ҚАЛАЛЫҚ ЕМХАНАСЫ РЕНТГЕН-ФЛЮОРО БӨЛІМЕСІ	18.08.2025 № 2512

13. ЖҰМЫС ІСТЕУГЕ РҰҚСАТ
ДОПУСК К РАБОТЕ

Күні Дата	Жұмыс істеуге рұқсат	Денсаулық сақтау субъектілерінің жауапты маманының Т.А.Ә., қолы, мөр (бар болса) Ф.И.О., подпись ответственного специалиста субъектов здравоохранения, печать (при наличии)
	« »	
	жылғы күні айы	
	Допуск к работе	
	« »	
	дата месяц год	
	Төлеби ауданы “Ленгир қалалық емхана” ЖҰМЫСҚА РҰҚСАТ ЕТІЛДІ <u>01 10 08</u> 20 <u>24</u> ж. <u>02 10 08</u> 20 <u>24</u> ж.	
	Төлеби ауданы “Ленгир қалалық емхана” ЖҰМЫСҚА РҰҚСАТ ЕТІЛДІ <u>03 08 08</u> 20 <u>22</u> ж. <u>03 08 08</u> 20 <u>23</u> ж.	

13. ЖҰМЫС ІСТЕУГЕ РҰҚСАТ
ДОПУСК К РАБОТЕ

Күні Дата	Жұмыс істеуге рұқсат	Денсаулық сақтау субъектілерінің жауапты маманының Т.А.Ә., қолы, мөр (бар болса) Ф.И.О., подпись ответственного специалиста субъектов здравоохранения, печать (при наличии)
	« »	
	жылғы күні айы	
	Допуск к работе	
	« »	
	дата месяц год	
	Төлеби ауданы “Ленгир қалалық емхана” ЖҰМЫСҚА РҰҚСАТ ЕТІЛДІ <u>01 11 08</u> 20 <u>23</u> ж. <u>02 11 08</u> 20 <u>24</u> ж.	
	Төлеби ауданы “Ленгир қалалық емхана” ЖҰМЫСҚА РҰҚСАТ ЕТІЛДІ <u>03 10 08</u> 20 <u>24</u> ж. <u>03 10 08</u> 20 <u>24</u> ж.	
	Төлеби ауданы “Ленгир қалалық емхана” ЖҰМЫСҚА РҰҚСАТ ЕТІЛДІ <u>01 12 08</u> 20 <u>25</u> ж. <u>02 12 08</u> 20 <u>26</u> ж.	