

1. ПАСПОРТ ДЕРЕКТЕРІ
ПАСПОРТНЫЕ ДАННЫЕ



Фамилия

2. Аты
Имя

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

4.

сериясы/серия

№

нөмірі/номер

5. Кітапша иесінің жеке қолы
Личная подпись владельца

6. Жеке медициналық кітапшаның сериясы
Серия личной медицинской книжки

АА

№

3069235

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

1. Негізгі мамандығы
Основная профессия

2. Лауазымы
Должность

3. Жұмыс орны
Место работы

4. Туған жері, айы, күні
Дата рождения

5. Мекен-жайы
Место жительства

Бірінші маман е/м
А. Иманов мамані оз

ЖЕКЕ МЕДИЦИНАЛЫҚ
КІТАПНА

КНИЖКА
ОБЩАЯ МЕДИЦИНСКАЯ

8. 24. 1944. Ржевская

КНИЖКА
ТИП. МЕДИЦИСКАЯ

РЕЗУЛЬТАТ ОБСЛЕДОВАНИЯ НА ТУБЕРКУЛЕЗ

Күні Дата	Зертханалық зерттеулер және медициналық тексеріп-қарау нәтижесі бойынша дәрігердің қорытындысы Заключение врача по результатам лабораторных исследований и медицинского осмотра	Медициналық тексеріп- қарау жүргізген дәрігердің Т.А.Ә., қолы және мөрі (бар болса) Ф.И.О., подпись и печать врача (при наличии), проводившего медицинский осмотр
	ШЖҚ "ТӨЛЕБИ АУДАНДЫҚ АУРУХАНАСЫ" МКК ФЛЮОРОГРАФИЯ КАБИНЕТІ ФЛЮОРОГРАФИЯ № Сырқаты <i>Бектас</i> " 5 08 20 ж. қолы <i>А</i>	
	ШЖҚ "ТӨЛЕБИ АУДАНДЫҚ АУРУХАНАСЫ" МКК ФЛЮОРОГРАФИЯ КАБИНЕТІ ФЛЮОРОГРАФИЯ № СЫРТҚЫ <i>Керемет</i> " 4 08 20 ж. қолы <i>А</i>	

РЕЗУЛЬТАТ ОБСЛЕДОВАНИЯ НА ТУБЕРКУЛЕЗ

[illegible]

Күні Дата	Зертханалық зерттеулер және медициналық тексеріп-қарау нәтижесі бойынша дәрігердің қорытындысы Заключение врача по результатам лабораторных исследований и медицинского осмотра	Медициналық тексеріп- қарау жүргізген дәрігердің Т.А.Ә., қолы және мөрі (бар болса) Ф.И.О., подпись и печать врача (при наличии), проводившего медицинский осмотр
157 05.08.24	Мед. осм.	Мед. осм.
05.08.24	Мед. осм.	Мед. осм.

[illegible]

13. ЖҰМЫС ІСТЕУГЕ РҰҚСАТ ДОПУСК К РАБОТЕ

Күні Дата	Жұмыс істеуге рұқсат « » жылы күні шы Допуск к работе « » дата выдачи	Денсаулық сақтау субъектілерінің жауапты маманының Т.А.Ә., қолы, мөр (бар болса) Ф.И.О., подпись ответственного специалиста субъектов здравоохранения, печать (при наличии)
	"ТӨЛЕБИ АУДАНДЫҚ АУРУХАНАСЫ" ШЖҚ МКК ЖҰМЫСҚА РҰҚСАТ ЕТІЛДІ 05.08.24 - 05.08.2025 <i>[Signature]</i>	N1202
	"ТӨЛЕБИ АУДАНДЫҚ АУРУХАНАСЫ" ШЖҚ МКК ЖҰМЫСҚА РҰҚСАТ ЕТІЛДІ 05.08.25 - 05.08.26	N1218

13. ЖҰМЫС ІСТЕУГЕ РҰҚСАТ
ДОПУСК К РАБОТЕ

[illegible]

14. ГИНЕКОЛОГИЯЛЫҚ
ТЕКСЕРІП-ҚАРАУ НӘТИЖЕСІ
РЕЗУЛЬТАТ ГИНЕКОЛОГИЧЕСКОГО
ОСМОТРА

Күні Дата	Зертханалык зерттеулер және медициналык тексерін-карав нәтижесі бойынша дәрігердің қорытындысы Заключение врача по результатам лабораторных исследований и медицинского осмотра	Медициналык тексерін- караву дәрігердің Т.А.Ә., қолы және мөрі (бар болса) Ф.И.О., подпись и печать врача (при наличии), проводившего медицинский осмотр
	Өйелдені тексеру бойынша Снижение 05 08 24	
		
	КНИЖКА ЛИЧНАЯ МЕДИЦИСКАЯ	

14. ГИНЕКОЛОГИЯЛЫК
ТЕКСЕРІП-ҚАРАУ НӘТИЖЕСІ
РЕЗУЛЬТАТ ГИНЕКОЛОГИЧЕСКОГО
ОСМОТРА

[illegible]