



1. ПАСПОРТ ДЕРЕКТЕРІ
ПАСПОРТНЫЕ ДАННЫЕ



1. Тегі
Фамилия Дікбаева
2. Аты
Имя Ақжолдас
3. Әкесінің аты (бар болса)
Отчество (при наличии)
Ақжолдасов
4. ШШ № УД 0519 822039
сериясы/серия номері/номер
5. Қітапша иесінің жеке қолы
Личная подпись владельца [Signature]
6. Жеке медициналық кітапшаның сериясы
Серия личной медицинской книжки

СЕРИЯСЫ АЖ № 1346468
СЕРИЯ

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

1. Негізгі мамандығы
Основная профессия Басшы
Басшы өзара іс-қимыл
2. Лауазымы
Должность Басшы
3. Жұмыс орны
Место работы М-Бүгінгі Адам
4. Туған жері, айы, күні
Дата рождения 19.05.1978
5. Мекен-жайы
Местопребыва Астана

4. МЕДИЦИНАЛЫҚ ТЕКСЕРІП-ҚАРАУ
 НӘТИЖЕСІ, ТЕРАПЕВТ
 РЕЗУЛЬТАТ ВРАЧЕБНОГО ОСМОТРА,
 ТЕРАПЕВТ

Күні Дата	Дәрігердің қорытындысы Заключение врача	Дәрігердің Т.А.Ә., қолы және медициналық тексеріп-қарау жүргізген ұйымның мөрі Ф.И.О., подпись и печать организации, проводившей медицинский осмотр
26.08.22	Тәтті	
15.08.23	Тәтті	
22.08.24	Тәтті	
18.08.2025.	Тәтті	

**5. ТУБЕРКУЛЕЗГЕ ТЕКСЕРУ НӘТИЖЕСІ
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 дәрігердің Т.А.Ә., қолы және мөрі Ф.И.О., подпись и печать врача, проводившего медицинский осмотр
	<p>ҚАРАМАНОВАЕВ Врач «Самаркандская обл. ЦРБ №1»</p>	
	<p>Медициналық орталығы ЖАУАПҚЕРШІЛІГІ ШЕКТЕУЛІ СЕРІКТЕСТІГІ</p>	
	<p>ФЛЮОРОГРАФИЯ № <u>7706</u></p>	
	<p>Дені сау / Здоров</p>	
	<p>« <u>08</u> » <u>08</u> 20<u>21</u> ж/г.</p>	
	<p>Қолы/подпись _____</p>	

