



ПАСПОРТНЫЕ ДАННЫЕ
1. ПАСПОРТ ДЕРЕКТЕРІ



1. Тегі
Фамилия

2. Аты
Имя

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

4. AA № 401391
сериясы/серия нөмірі/номер

5. Кітапша иесінің жеке қолы
Личная подпись владельца

6. Жеке медициналық кітапшаның сериясы
Серия личной медицинской книжки

AA

№

401391

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 жылы, айы, күні
Дата рождения

5. Мекен-жайы
Место жительства

Көкітбес. адрес
А. Вурамов

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

[illegible]

Аты жөні Байдарова



ы жөні Байдарова

ФЛГ № 657

дд. 01.23

тынды



П

ер мед. карты :602;

р№31;

К
ы"
ЫК

*

А
И АТТ

6. ЖЫНЫС АУРУЛАРЫНА ДӘРІГЕРЛІК ТЕКСЕРІП-ҚАРАУ ЖӘНЕ
ЗЕРТХАНАЛЫҚ ЗЕРТТЕУДІҢ НӘТИЖЕСІ, ДЕРМАТОВЕНЕРОЛОГ
РЕЗУЛЬТАТ ВРАЧЕБНОГО ОСМОТРА И ЛАБОРАТОРНОГО
ИССЛЕДОВАНИЯ НА ВЕНЕРИЧЕСКИЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ, ДЕРМАТОВЕНЕРОЛОГ

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 (бар болса) Ф.И.О., подпись и печать врача (при наличии), проводившего медицинский осмотр
10.09.22	МИКРОРЕАКЦИЯ: ОТРИЦАТЕЛЬНАЯ	ср
15.09.23	МИКРОРЕАКЦИЯ: ОТРИЦАТЕЛЬНАЯ	ср
26.12.2024	МИКРОРЕАКЦИЯ: ОТРИЦАТЕЛЬНАЯ	ср
13.09.25	МИКРОРЕАКЦИЯ: ОТРИЦАТЕЛЬНАЯ	ср

6. ЖЫНЫС АУРУЛАРЫНА
ЗЕРТХАНАЛЫҚ ЗЕРТТЕУ
РЕЗУЛЬТАТ ВРАЧЕБНОГО
ИССЛЕДОВАНИЯ НА ВЕНЕРИЧЕСКИЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ, ДЕРМАТОВЕНЕРОЛОГ

Күні Дата	Зертханалық және медициналық тексеріп-қарау бойынша қорытынды Заключение результатам исследований и медицинского осмотра

Күні Дата	Жұмыс істеуге руқсат « » жылы күні айы Допуск к работе	Денсаулық сақтау субъектілерінің жауапты маманының Т.А.Ә., қолы, мөр (бар болса)
Қазақстан Республикасының Сәтін қағазы	Жұмыс істеуге руқсат « » жылы күні айы Допуск к работе	Ф.И.О., подпись ответственного специалиста субъектов здравоохранения, печать (при наличии)

• ЖЕЛЕ МЕДИЦИНЫ ДЛЯ КИТАЙЦЫ • ЛИЧНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ КНИЖКА •

[illegible]