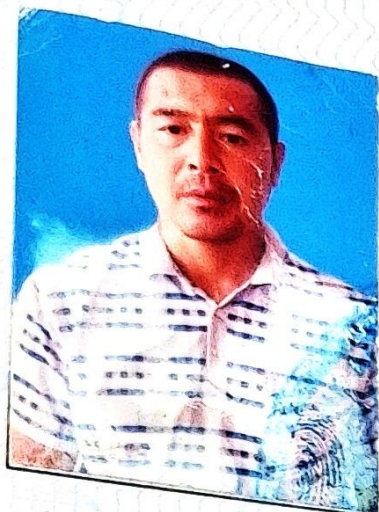




ПАСПОРТНЫЕ ДАННЫЕ
1. ПАСПОРТ ДЕРЕКТЕРІ



1. Тегі
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

AA

№

431066

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

Қазығұрдаев
Қошбас аяла

3. ИНФЕКЦИОННЫЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ
 3. ИНФЕКЦИЯЛЫК АУРУЛАРМЕН БҮРЫН
 АУЫРГАНДЫҒЫ ТУРАЛЫ ДЕРЕКТЕР
 ДАННЫЕ О ПЕРЕНОСЕННЫХ
 ИНФЕКЦИОННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЯХ

1. Бұрын ауырған инфекциялық аурулар
 Ранее перенесенные инфекционные заболевания

DI

4. ДӘРІГЕРЛІК ТЕКСЕРІС-ҚАРАУ
 НӘТИЖЕСІ, ТЕРАПЕВТ
 РЕЗУЛЬТАТ ВРАЧЕБНОГО ОСМОТРА,
 ТЕРАПЕВТ

Күні Дата	Дәрігердің қорытындысы Заключение врача	Дәрігердің Т.А.Ә., қолы және медициналық тексеріп-қарау жүргізген ұйымының мөрі (бар болса) Ф.И.О., подпись и печать организации (при наличии), проводившей медицинский осмотр
07.02.2022		Дәрігер
16.02.2022		Дәрігер
01.02.2022		Дәрігер
28.01.2022		Дәрігер

АТЫ ЖӨНІ

Темашев Т

ФЛГ

366

ОРТАЛЫҚ АУРУХАНАСЫ

ФЛЮОРОГРАФИЯЛЫҚ

КЕУДЕЛІК КЛЕТКА

АҒЗАЛАРЫ ТЕКСЕРУДЕН ӨТТІ

Қорытынды

без патог

КЕУДЕЛІК КЛЕТКА

АҒЗАЛАРЫ ТЕКСЕРУДЕН ӨТТІ

1994

Қорытынды

без патология

АҒЗАЛАРЫ ТЕКСЕРУДЕН ӨТТІ

КАЗГУРТ РП

құпия :1982 ; Номер мед. карты :1980;

жибел жом жұмысшы; Группа ::

а :ул Айкынбай №6;

12ФК1-01;

“ҚАЗЫҒҰРТ АУДАНДЫҚ
ОРТАЛЫҚ АУРУХАНАСЫ”
ФЛЮОРОГРАФИЯЛЫҚ



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

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
07.02.2025	Микрореакция:	
08.02.2025	Отрицательная	
06.02.2025	Микрореакция:	
06.02.2025	Отрицательная	
01.02.2025	Микрореакция:	
01.02.2025	Отрицательная	
28.01.2025	Микрореакция:	
28.01.2025	Отрицательная	