



1. ПАСПОРТ ДЕРЕКТЕРІ
ПАСПОРТНЫЕ ДАННЫЕ

М.О.
М.П.

1. Тегі
Фамилия

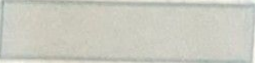
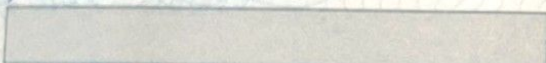
Абдуллаева

2. Аты
Имя

Сабир

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

Слухтеровна

4.  № 
сериясы/серия номері/номер

5. Кітапша иесінің жеке қолы
Личная подпись владельца

6. Жеке медициналық кітапшаның сериясы
Серия личной медицинской книжки

СЕРИЯСЫ
СЕРИЯ

АЖ

№

1357883

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

1. Негізгі мамандығы
Основная профессия

мұғалім

2. Лауазымы
Должность

мұғалім

3. Жұмыс орны
Место работы

мектеп

Токбелі Ж.О.М.

4. Туган жері, айы, күні
Дата рождения

01.11.1988

5. Мекен-жайы
Место жительства

А. Сурамов 12640

3. ИНФЕКЦИЯЛЫК АУРУЛАРМЕН БУРЫН
АУЫРГАНДЫҒЫ ТУРАЛЫ ДЕРЕКТЕР
ДАННЫЕ О ПЕРЕНЕСЕННЫХ
ИНФЕКЦИОННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЯХ

Бұрын ауырған инфекциялық аурулар
Ранее перенесенные инфекционные заболевания



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	Дәрігер	
31.08.23	Дәрігер	
11.09.24	Дәрігер	
21.08.25	Дәрігер	

[illegible]

Душев С
 и Абдуллаев С
 ДЛГ № 225
 ТАЛЫК АУРУХАНАСЫ
 ФЛЮОРОГРАФИЯЛЫК
 20 13 Ж.
 КЕУДЕЛІК КЛЕТКА
 АРЫ ТЕКСЕРУДЕН ӨТТІ
 ы

7

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 жүргізген дәрігердің Т.А.Ә., қолы және мөрі Ф.И.О., подпись и печать врача, проводившего медицинский осмотр
28.08.23	Микрореакция	
28.08.23	Микрореакция	
31.08.2023	Микрореакция	
09.09.2023	Микрореакция	
ОТРИЦАТЕЛЬНАЯ		
МЦ «ОМЕДИН» МИКРОРЕАКЦИЯ ОТРИЦАТЕЛЬНАЯ		
28.08.25		

13. ЖҰМЫС ІСТЕУГЕ РҰҚСАТ ДОПУСК К РАБОТЕ

Күні Дата	Жұмыс істеуге рұқсат « » жылы күні айы Допуск к работе « » дата месяц год	Денсаулық сақтау субъектілерінің жауапты маманының Т.А.Ә., қолы, мөр Ф.И.О., подпись ответственного специалиста субъектов здравоохранения, печать
		МЦ «Профилактика» 8.09.2022 26.08.2023
		МЦ «Профилактика» Жұмысқа рұқсат берілді 31.08.2023 31.08.2024
		МЦ «Профилактика» Жұмысқа рұқсат берілді 16.09.2024 29.07.2025