



ПАСПОРТНЫЕ ДАННЫЕ
1. ПАСПОРТ ДЕРЕКТЕРИ



1. Тері Қасымбаева
Фамилия

2. Аты Айжан
Имя

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

4. [Redacted]
сериясы/серия

5. Кітапша иесінің [Redacted]
Личная подпись [Redacted] әдәлдігі

6. Жеке медициналық кітапшаның сериясы
Серия личной медицинской книжки

AA

№

410339

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

1. Негізгі мамандығы Лаборант
Основная профессия

2. Лауазымы _____
Должность

3. Жұмыс орны Қошбел жол
Место работы

4. Туған жылы, айы, күні 31.05.1979
Дата рождения

5. Мекен-жайы Қошбел ауыл
Место жительства Жілжәлігі

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

рын ауырған инфекциялық аурулар
нее перенесенные инфекционные заболевания

[Handwritten signature]

4. ДӘРІГЕРЛІК 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 (бар болса) Ф.И.О., подпись и печать организации (при наличии), проводившей медицинский осмотр
14.09.2021	<i>[Handwritten text]</i>	<i>[Handwritten signature]</i>
06.09.2021	<i>[Handwritten text]</i>	<i>[Handwritten signature]</i>
06.09.23	<i>[Handwritten text]</i>	<i>[Handwritten signature]</i>
22.08.23	<i>[Handwritten text]</i>	<i>[Handwritten signature]</i>


5. ТУБЕРКУЛЕЗГЕ ТЕКСЕРУ НӘТИЖЕСІ
РЕЗУЛЬТАТ ОБСЛЕДОВАНИЯ НА ТУБЕРКУЛЕЗ

<p>Зертханалық зерттеулер және медициналық тексеріп-қарау нәтижесі бойынша дәрігердің қорытындысы Заключение врача по результатам лабораторных исследований и медицинского осмотра</p>	<p>Медициналық тексеріп-қарау дәрігердің Т.А.Ә., қолы және мөрі (бар болса) Ф.И.О., подпись и печать врача (при наличии), проводившего медицинский осмотр</p>
<p>09/11/14</p>	<p>13.09.14</p>
<p>06.09.14</p>	<p>13</p>

6. ЖЫҢЫС АУРУДАРЫНА ДӘРІГЕРЛІК ТЕКСЕРІП-КАРАУ ЖӘНЕ
 ЗЕРТХАНАЛЫҚ ЗЕРТТЕУДІҢ НӘТИЖЕСІ, ДЕРМАТОВЕНЕРОЛО
 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 дәрігерінің Т.А.Ә. қолы және мөрі (бар болса) Ф.И.О., подпись и печать врача (при наличии), проводившего медицинский осмотр
14.08.2014	Отрицательная	И.Р. Ә.
16.09.2014	Отрицательная	И.Р. Ә.
06.09.2014	Отрицательная	И.Р. Ә.
06.09.2014	Отрицательная	И.Р. Ә.
21.08.2014	Отрицательная	И.Р. Ә.
22.08.2014	Отрицательная	И.Р. Ә.

Микрореакция
 отрицательная
 микрореакция
 отрицательная
 микрореакция
 отрицательная



8. ЖЫҢЫС АУРУДАРЫНА ДӘРІГЕРЛІК ТЕКСЕРІП-КАРАУ ЖӘНЕ
 ЗЕРТХАНАЛЫҚ ЗЕРТТЕУДІҢ НӘТИЖЕСІ, ДЕРМАТОВЕНЕРОЛО
 РЕЗУЛЬТАТ ВРАЧЕБНОГО ОСМОТРА И ЛАБОРАТОРНОГО
 ИССЛЕДОВАНИЯ НА ВЕНЕРИЧЕСКИЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ, ДЕРМАТОВЕН

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