



1. ПАСПОРТ ДЕРЕКТЕРІ
ПАСПОРТНЫЕ ДАННЫЕ

М.О.
М.П.

1. Тегі
Фамилия

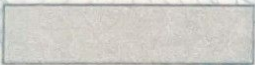
Ахметов

2. Аты
Имя

Ахметов

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

Ахметов

4. 
сериясы/серия

5. Кітапша иесінің жеке қолы
Личная подпись владельца

✓

6. Жеке медициналық кітапшаның сериясы
Серия личной медицинской книжки

AA

№

2257349

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

1. Негізгі мамандығы
Основная профессия

2. Лауазымы
Должность

аураш

3. Жұмыс орны
Место работы

Жөкібай мемлекеттік орта
мектебі

4. Туған жері, айы, күні
Дата рождения

25.02.1971

5. Мекен-жайы

Место жительства

Жөкібай а/а.
С. Рахымов а/о.

н ауырған инфекциялық аурулар
е перенесенные инфекционные заболевания

ЖЕКЕ МЕДИЦИНАЛЫҚ
КІТАПША



КНИЖКА
ТЫЧНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ

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

05.12.24. годна Кср



КНИЖКА
ТИЧНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ

Зертханалық зерттеулер
және медициналық
тексеріп-қарау нәтижесі
бойынша дәрігердің
қорытындысы
Заңдестік лаборатория
результатын лаборатория
исследований и
... осмотры

Медициналық тексеріп-
карау дәрігердің Т.А.Ә.,
колы және мөрі (бар болса)
Ф.И.О., подпись и печать
врача (при наличии),
проводящего
медицинский осмотр

17/103
10244
ТАСОЛТОВА * ДЭРИГЕР *

КНИЖКА
ТИЧНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ

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 печат
врача (при наличии),
проводившего
медицинский осмотр

ЖЕҢІЛ КІТАПШЫ

КНИЖКА
ЛИЧНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ

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
05.11.2014	МИКРОРЕАКЦИЯ: слюнотр КСВ МЧ	
05.12.14	ОТРИЦАТЕЛЬНАЯ МИКРОРЕАКЦИЯ ОТРИЦАТЕЛЬНАЯ	

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 дәрігерінің қолы және мөрі (бар болса) Ф.И.О., подпись и печать врача (при наличии), проводившего медицинский осмотр