

ЖЕКЕ МЕДИЦИНАЛЫҚ КІТАПША
ЛИЧНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ КНИЖКА

1. ПАСПОРТ ДЕРЕКТЕРІ
ПАСПОРТНЫЕ ДАННЫЕ



МО
МН

1) Тері

Фамилия

2) Аты

Имя

3) Әкесінің аты (бар болса)

Отчество (при наличии)

4) Сериясы/серия

сериясы/серия

5) Кітапша иесінің жеке қолы

Личная подпись владельца

6) Жеке медициналық кітапшаның сериясы

Серия личной медицинской книжки

АС

№

0007237

2. ЖЕКЕ МЕДИЦИНАЛЫҚ КІТАПШАНЫҢ
ИЕСІ ТУРАЛЫ МӘЛІМЕТТЕР

СВЕДЕНИЯ О ВЛАДЕЛЬЦЕ
ЛИЧНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ КНИЖКИ

1) Негізгі мамандығы Учитель
Основная профессия

2) Лауазымы Учитель
Должность

3) Жұмыс орны Мамандық
Место работы

4) Туған жылы, айы, күні 20.01.1989
Дата рождения

5) Мекен-жайы Астана
Место жительства

6) Ж.М.Мамандық 414/22
КНИЖКА

ДАННЫЕ О ПЕРЕНОСНЫХ ИНФЕКЦИОННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЯХ

Александр Александрович
Александров

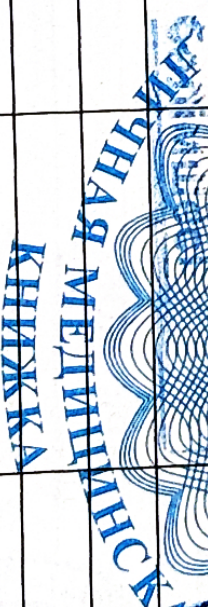


ОСМОҒА, ТЕДІС	Дәрігердің Т.А.Ө., қолы және медициналық тексеріп-қарау жүргізген ұйымның мөрі (бар болса)
Дәрігердің қорытындысы Заключение врача	Ф.И.О., подпись в печать организации (при наличии) проводившей медицинский осмотр
Күні Дата	

Күні Дата	Дәрігердің қорытындысы Заключение врача	Дәрігердің Т.А.Ө., қолы және медициналық тексеріп-қарау жүргізген ұйымның мөрі Ф.И.О., подпись в печать организации (при наличии), проводившей медицинский осмотр
27/12-21	Мамбетов	Мамбетов
10.08.2020	АДЫН АДА БАЙКАУ Көкшетау қ. бойынша филиалы	Мамбетов
16/12/2020	Борисов	Мамбетов
29/12/2020	Борисов	Мамбетов

СІМІН АДА МЕДИЦИНСКАЯ КНИЖКА

ВРАЧ



5. ТУБЕРКУЛЕЗГЕ ТЕКСЕРУ
НӘТИЖЕСІ
РЕЗУЛЬТАТ ОБСЛЕДОВАНИЯ
НА ТУБЕРКУЛЕЗ

Күні Дата	Зертханалық зерттеулер және медициналық тексеріп-қарау нәтижесі бойынша дәрігердің қорытындысы Закключение врача по результатам лабораторных исследований и медицинского осмотра	Медициналық тексеріп-қарау жүргізген дәрігердің Т.А.Ә., қолы және мөрі (бар болса) Ф.И.О., подпись и печать врача (при наличии), проводившего медицинский осмотр
	Железнодорожная больница г. Жезказган	
	Лёгкие	Норме
	№ 20	г. 20
КАЗАКСТАН РЕСПУБЛИКАСЫ ЖШС КӨКШЕТАУ Қ. БОЙЫНДА ФЛЮОРОГРАФИЯ ӨКІПЕ ЖӘНЕ ЖЕРАҚҚА ӨЗГЕРІС ЖОҚ ДӘРІГЕР		
Қапалық емхана Көкшетау қ. Әуелбеков к-сі, 94 ӨКПЕСІНДЕ ӨЗГЕРІС ЖОҚ 10.08.2023 Нурсеитов		

5. ТУБЕРКУЛЕЗГЕ ТЕКСЕРУ
НӘТИЖЕСІ
РЕЗУЛЬТАТ ОБСЛЕДОВАНИЯ
НА ТУБЕРКУЛЕЗ

Күні Дата	Зертханалық зерттеулер және медициналық тексеріп-қарау нәтижесі бойынша дәрігердің қорытындысы Закключение врача по результатам лабораторных исследований и медицинского осмотра	Медициналық тексеріп-қарау жүргізген дәрігердің Т.А.Ә., қолы және мөрі (бар болса) Ф.И.О., подпись и печать врача (при наличии), проводившего медицинский осмотр
	Капалық емхана Көкшетау қ. Әуелбеков к-сі, 94 ӨКПЕСІНДЕ ӨЗГЕРІС ЖОҚ	060824
Личная медицинская книжка		

**12. ҚАЗАҚСТАН РЕСПУБЛИКАСЫНЫҢ ХАЛЫҚТЫҢ
САНИТАРИЯЛЫҚ-ЭПИДЕМИОЛОГИЯЛЫҚ САЛАУАТТЫЛЫҒЫ
САЛАСЫНДАҒЫ НОРМАТИВТІК ҚҰҚЫҚТЫҚ АКТІЛЕРДІ
ЖӘНЕ ГИГИЕНАЛЫҚ НОРМАТИВТЕРДІ БІЛУІН
АТТЕСТАТТАУ ТУРАЛЫ БЕЛГІ**

ОТМЕТКА ОБ АТТЕСТАЦИИ НА ЗНАНИЕ НОРМАТИВНЫХ
ПРАВОВЫХ АКТОВ РЕСПУБЛИКИ КАЗАХСТАН В СФЕРЕ
САНИТАРНО-ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОГО БЛАГОПОЛУЧИЯ
НАЛИЧНЫ И ИНТЕРНЕТСКИХ НОРМАТИВОВ
НАЛИЧНЫ

[illegible]

13. ЖҰМЫС ІСТЕУГЕ РҰҚСАТ

ДОПУСК К РАБОТЕ

Күні Дата	Жұмыс істеуге рұқсат	Денсаулық сақтау субъектілерінің жауапты маманының Т.А.Ә., қолтаңбасы (бар болса)
	« » жылы күні айы	Ф.И.О., подпись ответственного специалиста субъектов правоохранения, печать (при наличии)
	Допуск к работе	
	« » дата месяц год	
27/05-21.06.22	26/05-22.06.22	
10.08.22	04.08.23	
16/08/23	20/08/23	
10.08.23	10.08.23	
09/08/23	09/08/23	
06.08.2025	06.08.2025	