

ЖЕКЕ МЕДИЦИНАЛЫК КІТАПША
ЛИЧНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ КНИЖКА

1. ПАСПОРТ ДЕРЕКТЕРІ
ПАСПОРТНЫЕ ДАННЫЕ



1) Тегі

Фамилия

2) Аты

Имя

3) Әкесінің аты (бар болса)

Отчество (при наличии)

4)

сериясы/серия

5) Кітапша иесінің жеке коды

Личная подпись владельца

6) Жеке медициналық кітапшаның сериясы

Серия личной медицинской книжки

АС

№

0006742

2

• ЖЕКЕ МЕДИЦИНАЛЫК КІТАПША • ЛИЧНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ КНИЖКА •

2. ЖЕКЕ МЕДИЦИНАЛЫК КІТАПШАНЫҢ
ИЕСІ ТУРАЛЫ МӘЛІМЕТТЕР

СВЕДЕНИЯ О ВЛАДЕЛЬЦЕ
ЛИЧНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ КНИЖКИ

1) Негізгі мамандығы

Основная профессия

кисел

2) Лауазымы

Должность

мед. тайна кісесі

3) Жұмыс орны

Место работы

сп. тапшырма

4) Туған-жыны айы, күні

Дата рождения

14.01.1992

5) Мекен-жайы

Место жительства

Ақтөбе қаласы

КНИЖКА

• ЖЕКЕ МЕДИЦИНАЛЫК КІТАПША • ЛИЧНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ КНИЖКА •

3

ДАННЫЕ О ПЕРЕНОСНЫХ ИНФЕКЦИОННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЯХ

Бұрын ауырған инфекциялық аурулар

Раннее определение функции и ее значение для понимания

МЕДИЦИНАЛЫК
ЖЕКЕ
КІТАПША

28.08.23 28/08/23
28.08.24 28/08/24

ЯКОВАНА МЕДИЦИНСКАЯ
КНИЖКА

Дәрігердің Т.А.Ә., қолы және
медициналық тексеріп-қарау
жүргізген ұйымының мөрі
(бар болса)

Ф.И.О., подпись и печать
организации (владельца),
представляющей

МЕДИЦИНСКИЙ ОСМОТР

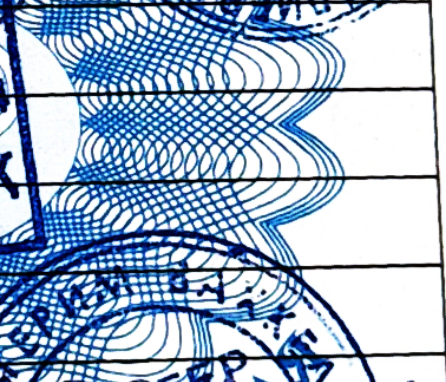
IEBA

288

22

ВЯЧЕСЛАВСКАЯ МЕДИЦИНСКАЯ КНИЖКА

5. ТУБЕРКУЛЕЗГЕ ТЕКСЕРУ НӘТИЖЕСІ РЕЗУЛЬТАТ ОБСЛЕДОВАНИЯ НА ТУБЕРКУЛЕЗ

Күні Дата	Зертханалық зерттеулер және медициналық тексеріп-карау нәтижесі бойынша дәрігердің қорытындысы Заключение врача по результатам лабораторных исследований и медицинского осмотра	Медициналық тексеріп-карау жүргізген дәрігердің Т.А.Ә., қолы және мөрі (бар болса) Ф.И.О., подпись и печать врача (при наличии), проводившего медицинский осмотр
	Қалалық емхана Көкшетау қ., Әуелбеков к-сі, 94 ӨКПЕСІНДЕ ӨЗГЕРІС ЖОК	26.07.2017 
	Қалалық емхана Көкшетау қ., Әуелбеков к-сі, 94 ӨКПЕСІНДЕ ӨЗГЕРІС ЖОК	21.08.2017 
	Қалалық емхана Көкшетау қ., Әуелбеков к-сі, 94 ӨКПЕСІНДЕ ӨЗГЕРІС ЖОК	24.08 

**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 (бар болса) Ф.И.О. (присутствие), профессионального медицинского осмотра
ГКП на ПВХ	Медициналық дерматологиялық помощь	Медициналық дерматологиялық осмотр
МИКРОРЕАКЦИЯ ОТРИЦАТЕЛЬНА	ДЕРМАТОВЕНЕРОЛОГОМ ОСМОТРЕН	2028 ВРАЧ
ЛИЧНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ КНИЖКА		

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

[illegible]

Денсаулық сақтау субъектілерінің
жауапты маманының Т.А.Ә., қолы, мөр
(бар болса)

Жұмыс істеуге рұқсат « ____ » _____ аялы жылы күні Допуск к работе « ____ » _____ года дата месяц год	Денсаулық сақтау субъектілерінің жауапты маманының Т.А.Ә., қолы, мөр (бар болса) Ф.И.О., подпись ответственного специалиста субъектов защиты населения, печать (при наличии)
---	--