

2008 20 07

ПЕНДІ  
ОПЛАЧЕНО

2008 20 07

КЕЛІСІМ ШАРТ  
БОЙЫНША  
ПО ДОГОВОРУ

28 07 23 СФР

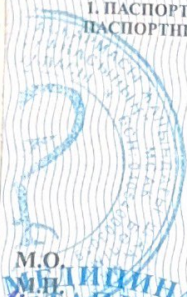
КЕЛІСІМ ШАРТ  
БОЙЫНША  
ПО ДОГОВОРУ

ЛИЧНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ  
КНИЖКА





1. ПАСПОРТ ДЕРЕКТЕРИ  
ПАСПОРТНЫЕ ДАННЫЕ



М.О.

1. Тегі  
Фамилия Маммадова  
2. Аты  
Имя Гулнур  
3. Әкесінің аты (бар болса)  
Отчество (при наличии) Молдыбековна

4.  №   
сериясы/серия номер/номер

5. Кітапша иесінің жеке қолы  
Личная подпись владельца

6. Жеке медициналық кітапшаның сериясы  
Серия личной медицинской книжки  
 АА №  758188

ИНН 8507Н 451092

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

1. Негізгі мамандығы  
Основная профессия Учитель

2. Лауазымы  
Должность Учитель начальной школы  
Трава и Жекендер

3. Жұмыс орны  
Место работы С. Утмаевой - Баяри

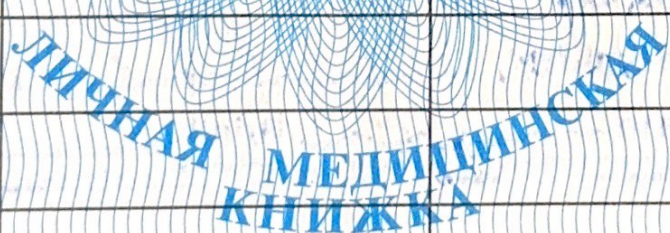
4. Туған жылы, айы, күні  
Дата рождения 11.07.1985.

5. Мекен-жайы  
Место жительства С. Утмаевой - Баяри  
Молдыбековна



4. ДЭРІГЕРЛІК ТЕКСЕРІП-КАРАУ  
 НЭТИЖЕСІ, 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), проводившего медицинский осмотр
20.04.2021	[Handwritten text]	[Signature and Stamp]
12.02.22	[Handwritten text]	[Signature and Stamp]
28.07.2023	[Handwritten text]	[Signature and Stamp]





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
164 31 08 21	Сирер келесі	
07 45 50 8 22		
1005 23 25 0 19		



6. ЖЫНЫС АУРУЛАРЫНА ДӘРІГЕРЛІК ТЕКСЕРІП-ҚАРАУ ЖӘНЕ  
 ЗЕРТХАНАЛЫҚ ЗЕРТТЕУДІҢ НӘТИЖЕСІ, ДЕРМАТОВЕНЕРОЛОГ  
 РЕЗУЛЬТАТ ВРАЧЕБНОГО ОСМОТРА И ЛАБОРАТОРНОГО ИССЛЕ-  
 ДОВАНИЯ 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., подпись и печать врача (при наличии), проводившего медицинский осмотр
	кровь на RW и микрореакцию ОТРИЦАТЕЛЬНО 20.08.2012	20.08.2012 Дерманов
	кровь на RW и микрореакцию ОТРИЦАТЕЛЬНО "12" 08 2012	12.08.2012 Дерманов
	кровь на RW и микрореакцию ОТРИЦАТЕЛЬНО 24.07.2013	24.07.2013 Дерманов





### 13. ЖҮМЫС ІСТЕУГЕ РУКСАТ ДОПУСК К РАБОТЕ

Күні Дата	Жұмыс істеуге рұқсат « _____ » _____ жылы, күні, айы. Допуск к работе _____ дата, месяц, год	Денсаулық сақтау subjektileriniń jaуapты маманының Т.А.Ә., қолы, мөр (бар болса) Ф.И.О., подпись ответственного специалиста субъектов здравоохранения, печать (при наличии)
20	12.01.22	
20	17.02.22	
20	12.01.25	
20	12.01.24	
20	12.01.24	
20	12.01.24	



14. ГИНЕКОЛОГИЯЛЫК  
ТЕКСЕРІП-ҚАРАУ НӘТИЖЕСІ  
РЕЗУЛЬТАТ ГИНЕКОЛОГИЧЕСКОГО  
ОСМОТРА

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., подпись и печать врача (при наличии), проводившего медицинский осмотр
	мазок на gn и trich НЕ ОБНАРУЖЕНЫ " 20 08 2022 "	20 08 22 Жеке
	мазок на gn и trich НЕ ОБНАРУЖЕНЫ " 12 08 2022 "	12 08 2022 Жеке
	мазок на gn и trich НЕ ОБНАРУЖЕНЫ " 27 07 2023 "	27 07 2023 Жеке