

080822



КЕЛІСІМ ШАРТ
БОЙЫНША
ПО ДОГОВОРУ

02.08.23

КЕЛІСІМ ШАРТ
БОЙЫНША
ПО ДОГОВОРУ



ЛИЧНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ
КНИЖКА



1. ПАСПОРТ ДЕРЕКТЕРІ
ПАСПОРТИНЫЕ ДАННЫЕ

1. Тегі Кункенова
Фамилия
2. Аты Майкен
Имя
3. Әкесінің аты (бар болса) Назымбековна
Отчество (при наличии)
4. № 700311401037
сериясы/серия нөмірі/номер
5. Кітапша иесінің жеке қолы Кун
Личная подпись владельца
6. Жеке медициналық кітапшаның сериясы
Серия личной медицинской книжки

AA № 0216148

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

1. Негізгі мамандығы _____
Основная профессия
Бастауыш сынып мұғалімі
2. Лауазымы мұғалім
Должность
3. Жұмыс орны Олжабай батыр
Место работы
ауылдың жаппай орта білім беретін мектебі
4. Туған жылы, айы, күні _____
Дата рождения
11.03.1970 жж
5. Мекен-жайы _____
Место жительства
Олжабай батыр ауданы
К. Жақудиев 9/2

**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 жүргізеін ұйымының мөрі (бар болса) Ф.И.О., подпись и печать организации (при наличии), проводившего медицинский осмотр
10.08.22	[Handwritten signature]	[Handwritten signature and circular stamp]
07.08.23	[Handwritten signature]	[Handwritten signature and circular stamp]

**ЛИЧНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ
КНИЖКА**

5. ТУБЕРКУЛЕЗГЕ ТЕКСЕРУ НӘТИЖЕСІ
РЕЗУЛЬТАТ ОБСЛЕДОВАНИЯ НА ТУБЕРКУЛЕЗ

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
02.08.2022	5/88	
	02.08.22	

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
	<div data-bbox="358 688 862 898" style="border: 2px solid blue; padding: 5px;"> кровь на RW и микрореакцию ОТРИЦАТЕЛЬНО 20.08.2022 </div>	<div data-bbox="899 646 1398 898" style="text-align: right;"> 20.08.2022 Дереев И.А. </div>
	<div data-bbox="467 898 987 1129" style="border: 2px solid blue; padding: 5px;"> кровь на RW и микрореакцию ОТРИЦАТЕЛЬНО "02" 08 2022 </div>	<div data-bbox="922 898 1393 1192" style="text-align: right;"> 02.08.2022 Дереев И.А. </div>

ЛИЧНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ
 КНИЖКА

13. ЖҰМЫС ІСТЕУГЕ РҰҚСАТ
ДОПУСК К РАБОТЕ

<p>ЖҰМЫС ІСТЕУГЕ РҰҚСАТ</p> <p>Күні Дата</p>	<p>Жұмыс істеуге рұқсат</p> <p>« » жылы, күні, айы</p> <p>Допуск к работе</p> <p>« » дата, месяц, год</p>	<p>Денсаулық сақтау subjekтілерінің жауапты маманының Т.А.Ә., қолы, мөр (бар болса)</p> <p>Ф.И.О., подпись ответственного специалиста субъектов здравоохранения, печать (при наличии)</p>
20	10 08 21 ж.-дан	Несен
20	10 08 23 ж.-ға дейін	Т. Бек
20	08 08 21 ж.-дан	Несен
20	08 08 21 ж.-ға дейін	Т. Бек

ЛИЧНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ
КНИЖКА

**14. ГИНЕКОЛОГИЯЛЫК
ТЕКСЕРИП-КАРАУ НЭТИЖЕСІ
РЕЗУЛЬТАТ ГИНЕКОЛОГИЧЕСКОГО
ОСМОТРА**

Күні Дата	Зертханалык зерттеулер және медициналык тексерип-карау нәтижесі бойынша дәрігердің қорытындысы Заключение врача по результатам лабораторных исследований и медицинского осмотра	Медициналык тексерип-карау жүргізген дәрігердің Т. А. Ә., қолы және мөрі (бар болса) Ф.И.О., подпись и печать врача (при наличии), проведшего медицинский осмотр
	<p>мазок на гп и trich НЕ ОБНАРУЖЕН "08" 08 2022г</p>	<p>Т. А. Ә. [Signature] [Stamp]</p>
	<p>мазок на гп и trich НЕ ОБНАРУЖЕН "09" 08 2022г</p>	<p>Т. А. Ә. [Signature] [Stamp]</p>

ЛИЧНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ
КНИЖКА