



2308 2 *[Signature]*

ТӨЛЕНДІ
ОПЛАЧЕНО

1008 2 *[Signature]*

КЕЛІСІМ ШАРТ
БОЙЫНША
ПО ДОГОВОРУ

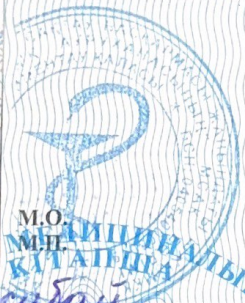
11.08.23 *[Signature]*

КЕЛІСІМ ШАРТ
БОЙЫНША
ПО ДОГОВОРУ

ЛІЧНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ
КНИЖКА



1. ПАСПОРТ ДЕРЕКТЕРИ
ПАСПОРТНЫЕ ДАННЫЕ



М.О.
М.П.

1. Тегі
Фамилия Алисабай
2. Аты
Имя Балжан
3. Әкесінің аты (бар болса)
Отчество (при наличии) ?
4. № 0386 45 000
сериясы/серия нөмірі/номер
5. Кітапша иесінің жеке қолы
Личная подпись владельца
6. Жеке медициналық кітапшаның сериясы
Серия личной медицинской книжки

АА № 782614

2

• ЖЕКЕ МЕДИЦИНАЛЫҚ КІТАПША • ЛИЧНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ КНИЖКА •

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

1. Негізгі мамандығы
Основная профессия Денсаулық сақтау
тағам спорт
2. Лауазымы
Должность мұғалім
3. Жұмыс орны
Место работы Алисабай батыр
ауылдық ЖСРББМ
4. Туған жылы, аны, күні
Дата рождения 18.12.1983
5. Мекен-жайы
Место жительства Ерей мекені
ауыл

Жекібаев көшесі, 30
ШН; 831218 351164

3

• ЖЕКЕ МЕДИЦИНАЛЫҚ КІТАПША • ЛИЧНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ КНИЖКА •

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 жүргізген ұйымның мөрі (бар болса) Ф.И.О., подпись и печать организации (при наличии), проводившего медицинский осмотр
12.08	Адам төресем елді	
12.08	Адам төресем елді	
12.08	Адам төресем елді	

ЛИЧНАЯ 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
5378	23 08 22	Сәткер-Мейрам
5288	10 08 22	Сәткер-Мейрам
5244	21 08 22	Сәткер-Мейрам

6. ЖЫНЫС АУРУЛАРЫНА ДӘРІГЕРЛІК ТЕКСЕРІП-КАРАУ ЖӘНЕ
 ЗЕРТХАНАЛЫК ЗЕРТТЕУДІҢ НӘТИЖЕСІ, ДЕРМАТОВЕНЕРОЛОГ
 РЕЗУЛЬТАТ ВРАЧЕБНОГО ОСМОТРА И ЛАБОРАТОРНОГО ИССЛЕ-
 ДОВАНИЯ 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 жүргізген дәрігердің Т. А.Ә., қолы және мөрі (бар болса) Ф.И.О., подпись и печать врача (при наличии), проводившего медицинский осмотр
23.08.2022	Кровь на RW и микрореакцию ОТРИЦАТЕЛЬНО	[Signature]
10.08.2022	Кровь на RW и микрореакцию ОТРИЦАТЕЛЬНО	[Signature]
21.08.2022	Кровь на RW и микрореакцию ОТРИЦАТЕЛЬНО	[Signature]

13. ЖҮМЫС ІСТЕУГЕ РУКСАТ
ДОПУСК К РАБОТЕ

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

	20 _____ ж-та дейін	[Signature]
	20 _____ ж-та дейін	[Signature]
		[Signature]