



1. ПАСПОРТ ДЕРЕКТЕРІ
ПАСПОРТНЫЕ ДАННЫЕ



М.О.
М.П.

1. Тегі

Фамилия

Сүрәтжан

2. Аты

Имя

Эсмердегүл

3. Әкесінің аты (бар болса)

Отчество (при наличии)

4.

сериясы/серия № 940425430554

номер/номер

5. Кітапша иесінің жеке колы

Личная подпись владельца

6. Жеке медициналық кітапшаның сериясы

Серия личной медицинской книжки

AA

№

431066

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

1. Негізгі мамандығы

Основная профессия

1210000070

2. Лауазымы

Должность

3. Жұмыс орны

Место работы

Арматура АДМ

4. Туған жылы, айы, күні

Дата рождения

26.04.1994

5. Мекен-жайы

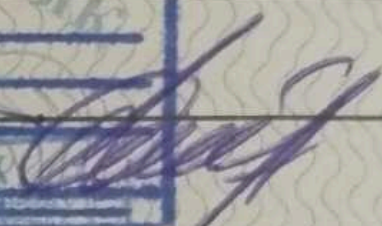
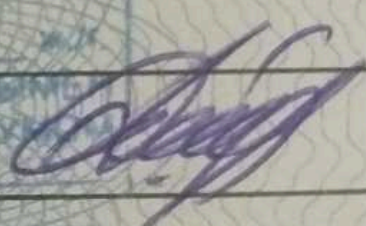
Место жительства

С.М. Арматура

5. ТУБЕРКУЛЕЗГЕ ТЕКСЕРУ НӘТИЖЕСІ
РЕЗУЛЬТАТ ОБСЛЕДОВАНИЯ НА ТУБЕРКУЛЕЗ

Күні Дата	Зертханалық зерттеулер және медициналық тексеріп-карау нәтижесі бойынша дәрігердің қорытындысы Заклучение врача по результатам лабораторных исследований и медицинского осмотра	Медициналық тексеріп- карау дәрігердің Т.А.Ә., қолы және мөрі (бар болса) Ф.И.О., подпись и печать врача (при наличии), проводившего медицинский осмотр
4.2.22	130824	

10. БАКТЕРИОЛОГИЯЛЫҚ ЗЕРТТЕУ НӘТИЖЕСІ
РЕЗУЛЬТАТ БАКТЕРИОЛОГИЧЕСКОГО ИССЛЕДОВАНИЯ

		Тексеру жүргізген дәрігердің Т.А.Ә., қолы және ұйымның мөрі (бар болса)
Күні Дата	Дәрігердің қолы және мөрі Зак.почерк.с. врача	Ф.И.О. подпись врача, проведившего обследование и печать организации (при наличии)
944	от 22.01.2022 Күнтізбелік уақыты	
1559	от 22.01.2022 РПГА ф/м - отг.	

13. ЖҮМЫС ІСТЕУГЕ РУКСАТ ДОПУСК К РАБОТЕ

Күні Дата	Жұмыс істеуге руксат	Денсаулық сақтау субъектілерінің жауапты маманының Т.А.Ә., кодін, шот (бар болса)
	« » жылы күні айы	Ф.И.О., подпись ответственного специалиста субъекта здравоохранения, печать (при наличии)
	Допуск к работе	
	« » дата месяц год	
	20 ж.-дан	
	20 ж.-ға дейін	

