

23.08.21/14

ӘТЕҢДІ

ОПЛАЧЕНО

16082021

КЕЛІСІМ

БОЙЫН

КІТӨГОВОРУ

ЖЕКЕ

22.08.23

КЕЛІСІМ ШАРТ
БОЙЫНША

ПО ДОГОВОРУ

ЛИЧНАЯ
МЕДИЦИНСКАЯ
КНИЖКА

«Жеке медициналық кітапшаларды беру, есепке алу және жүргізу қағидаларын бекіту туралы» Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрінің 2020 жылғы 16 қарашадағы № ҚР ДСМ-196/2020 бұйрығымен бекітілген

Утверждена приказом Министра Здравоохранения Республики Казахстан от 16 ноября 2020 года

№ ҚР ДСМ-196/2020

«Об утверждении Правил выдачи, учета и ведения личных медицинских книжек»

МЕДИЦИНАЛЫҚ
КІТАПША
ЖЕКЕ

МЕДИЦИНАЛЫҚ

КІТАПША

ЛИЧНАЯ

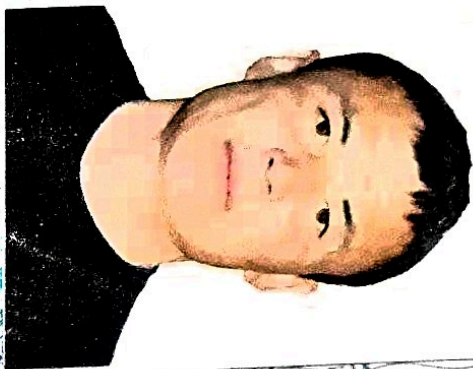
МЕДИЦИНСКАЯ

КНИЖКА

ЛИЧНАЯ
МЕДИЦИНСКАЯ
КНИЖКА

Қазақстан Республикасы
Республика Казахстан

1. ПАСПОРТ ДЕРЕКТЕРІ
ПАСПОРТНЫЕ ДАННЫЕ



М.О.
М.П.

1. Тегі

Фамилия

Бекбергалиев

2. Аты

Имя

Бекбергалиев

3. Әжесінің аты (бар болса)

Отчество (при наличии)

Бекбергалиев

4.

сериясы/серия

№

нөмірі/номер

5. Кітапша иесінің жеке қолы

Личная подпись владельца

МЕДИЦИНСКАЯ
КНИЖКА

6. Жеке медициналық кітапшаның сериясы
Серия личной медицинской книжки

AA

№

782611

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

1. Негізгі мамандығы
Основная профессия

2. Лауазымы
Должность

Б.Т.Бекбергалиев

3. Жұмыс орны
Место работы

Б.Т.Бекбергалиев

4. Туған жылы, айы, күні
Дата рождения

1994.11.1825

5. Мекен-жайы
Место жительства

Б.Т.Бекбергалиев

МЕДИЦИНСКАЯ
КНИЖКА

4. ДЕРЖАВНИК ТЕКСТУМ-КАРАУ
НАТІЖЕСІ, ТЕРАПІЯ
РЕЗУЛЬТАТ БРАБЕШНОГО ОСМОТРА,
ТЕРАПІЯ

1. Бурын ауырған инфекциялыҡ аурулар
Раннее перенесенные инфекционные заболевания

Күні Дата	Дәрігердің қорытындысы Заключение врача	Дәрігердің Т.А.Ә., қолы және медициналық тексеріп-қарау жүргізген ұйымының мөрі Ф.И.О., подпись и печать организации (при наличии), проводящего медицинский осмотр
23.08.21	Здоров	
16.08.22	Здоров	
22.08.22	Здоров	

5. ТҮБЕРКУЛЕЗГЕ ТЕКЕСРҮ НЭТИЖЕСІ РЕЗҮЛЬТАТ ОБСЛЕДОВАНИЯ НА ТУБЕРКУЛЕЗ

[illegible]

6. ЖЫНЫС АУРУУЛАРЫНА ДЭПТЕРЛІК ТЕКСЕРІП-КАРАУ 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., подпись и печать врача (при наличии), проводившего медицинский осмотр
----------------------	---	--

13. ЖҰМЫС ІСТЕҢГЕ ПҮҚСАТ ДОПУСК К РАБОТЕ

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

Колданыстагы заңга сәйкес және халықтың денсау-
лығын сақтау, жұқпалы және паразиттік аурулардың
меншік алу мақсатында ұйымдардың қызметкерлері,
меншік нысанына қарамастан, шаруашылық және/не-
месе өндірістік қызметті жүзеге асыратын жеке тұлғалар
алдын ала және мерзімдік медициналық қараулар мен
медициналық тексерулерден өтуге міндетті.

В соответствии с действующим законодательством и
в целях охраны здоровья населения, предотвращения
инфекционных и паразитарных заболеваний, работники
организации, независимо от форм собственности, физи-
ческие лица, осуществляющие какую-либо хозяйственную
или производственную деятельность, обязаны проходить
предварительные и периодические медицинские осмотры
и специальные ме и инские обследование.

ЖЕКЕ МЕДИЦИНАЛЫҚ
КІТАПША

ЖЕКЕ
МЕДИЦИНАЛЫҚ
КІТАПША



ЖЕКЕ МЕДИЦИНАЛЫҚ
КІТАПША

Емхананың бас дәрігері:
Главный врач поликлиники:

Рисов