



230801 *Ау*

ТӨЛЕНДІ
ОПЛАЧЕНО

050822

КЕЛІСІМ ШАРТ
БОЙЫНША
ПО ДОГОВОРУ

14.08.23 *А*

КЕЛІСІМ ШАРТ
БОЙЫНША
ПО ДОГОВОРУ

ЛИЧНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ
КНИЖКА



1. ПАСПОРТ ДЕРЕКТЕРІ
ПАСПОРТНЫЕ ДАННЫЕ



1. Тегі Хауыс
Фамилия
2. Аты Расул
Имя
3. Әкесінің аты (бар болса) ?
Отчество (при наличии)
4. 047456526
сериясы/серия № нөмірі/номер
5. Кітапша иесінің жеке қолы
Личная подпись владельца
6. Жеке медициналық кітапшаның сериясы
Серия личной медицинской книжки

AA № 782612

8110 19450958

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

1. Негізгі мамандығы Тарих
Основная профессия
2. Лауазымы мұрағат
Должность МЕДИЦИНАЛЫҚ КІТАПША
3. Жұмыс орны Ақсабай батыр аудандық ЖОББМ
Место работы
4. Тұған жылы, айы, күні 19.10.1981
Дата рождения
5. Мекен-жайы Ерейментау аудандық Ақсабай батыр ауданы Кеңесі к, 35Н
Место жительства

4. ДӘРІГЕРЛІК ТЕКСЕРІП-ҚАРАУ
НӘТИЖЕСІ, ТЕРАПЕВТ
РЕЗУЛЬТАТ ВРАЧЕБНОГО ОСМОТРА,
ТЕРАПЕВТ

Күні Дата	Дәрігердің қорытындысы Заклучение врача	Дәрігердің Т.А.Ә., қолы және медициналық тексеріп-қарау жүргізген ұйымның мөрі (бар болса) Ф.И.О., подпись и печать организации (при наличии), проводящего медицинский осмотр
26.08.21	20.08.21	ЖАН
09.08.22	22.08.22	ЖАН
16.08.23	23.08.23	ЖАН

ЛИЧНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ
КНИЖКА

5. ТУБЕРКУЛЕЗГЕ ТЕКСЕРУ НЭТИЖЕСІ 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
	5544 23 08 21 Солер Переседов	
	13055 05 08 22 Солер Переседов	
	5022 14 08 23 Солер Переседов	

6. ЖЫНЫС АУРУЛАРЫНА ДӘРІГЕРЛІК ТЕКСЕРІП-КАРАУ ЖӘНЕ
ЗЕРТХАНАЛЫҚ 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
	<p>кровь на RW и микро-реакцию ОТРИЦАТЕЛЬНО</p> <p>25 08 2014</p>	<p>26.08.2014</p> <p>Дермус</p> <p>10/14</p>
	<p>кровь на RW и микро-реакцию ОТРИЦАТЕЛЬНО</p> <p>09 08 2014</p>	<p>09.08.2014</p> <p>Дермус</p> <p>10/14</p>
	<p>кровь на RW и микро-реакцию ОТРИЦАТЕЛЬНО</p> <p>14 08 2014</p>	<p>14.08.14</p> <p>Дермус</p> <p>10/14</p>

ЖҰМЫС
ІСТЕУГЕ
БҰҚСАТ

22

14. ГИНЕКОЛОГИЯЛЫК
ТЕКСЕРІП-КАРАУ НӘТИЖЕСІ
РЕЗУЛЬТАТ ГИНЕКОЛОГИЧЕСКОГО
ОСМОТРА

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
	мазок на гин. и онкоц. НЕ ОБНАРУЖЕН 25.08.2024	26.08.24 Исмаилов
	мазок на гин. и онкоц. НЕ ОБНАРУЖЕН 09.08.22	09.08.22 Исмаилов
	мазок на гин. и онкоц. НЕ ОБНАРУЖЕН 14.08.22	16.08.2023 Исмаилов