

1. ПАСПОРТ ДЕРЕКТЕРІ
ПАСПОРТНЫЕ ДАННЫЕ



М.О.
М.П.

1. Тегі

Фамилия

2. Аты

Имя

3. Әжесінің аты (бар болса)
Отчество (при наличии)

4.

сериясы/серия

№

нөмірі/номер

5. Кітапша иесінің жеке қолы
Личная подпись владельца

6. Жеке медициналық кітапшаның сериясы
Серия личной медицинской книжки

AA

№

782587

2

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

1. Негізгі мамандығы

Основная профессия

2. Лауазымы

Должность

3. Жұмыс орны

Место работы

4. Туған жылы, айы, күні

Дата рождения

5. Мекен-жайы

Место жительства

Тайынсағы ауысты

КНИЖКА

3

результатам лабораторных исследований и медицинского осмотра

врача (при наличии), проводившего медицинский осмотр

МЕДИЦИНСКАЯ КНИЖКА

ҚАЗАҚСТАН РЕСПУБЛИКАСЫ АЛМАТЫ АЛМАТЫ АКАДЕМИЯСЫ

“АСТАНА КАЛАСЫ АҚІМДІГІНІҢ ШЖК” АҚ

ФЛЮОРОГРАФИЯ КАБИНЕТІ

ҚАБИНЕТ ФЛЮОРОГРАФИИ

№ 100423-2

Астана қаласы әкімдігінің ШЖК

Астана қаласы әкімдігінің ШЖК

Астана қаласы әкімдігінің ШЖК

Астана қаласы әкімдігінің ШЖК

ФЛЮОРОГРАФИЯ

6

ЖЕКЕ МЕДИЦИНАЛЫҚ КІТАПША

Личная медицинская книжка

результатам лабораторных исследований и медицинского осмотра

врача (при наличии), проводившего медицинский осмотр

МЕДИЦИНСКАЯ КНИЖКА

АСТАНА ҚАЛАСЫ АҚІМДІГІНІҢ ШЖК

АСТАНА ҚАЛАСЫ АҚІМДІГІНІҢ ШЖК

АСТАНА ҚАЛАСЫ АҚІМДІГІНІҢ ШЖК

ФЛЮОРОГРАФИЯ

Астана қаласы әкімдігінің ШЖК

Астана қаласы әкімдігінің ШЖК

Астана қаласы әкімдігінің ШЖК

ФЛЮОРОГРАФИЯ

Астана қаласы әкімдігінің ШЖК

7

ЖЕКЕ МЕДИЦИНАЛЫҚ КІТАПША

Личная медицинская книжка

