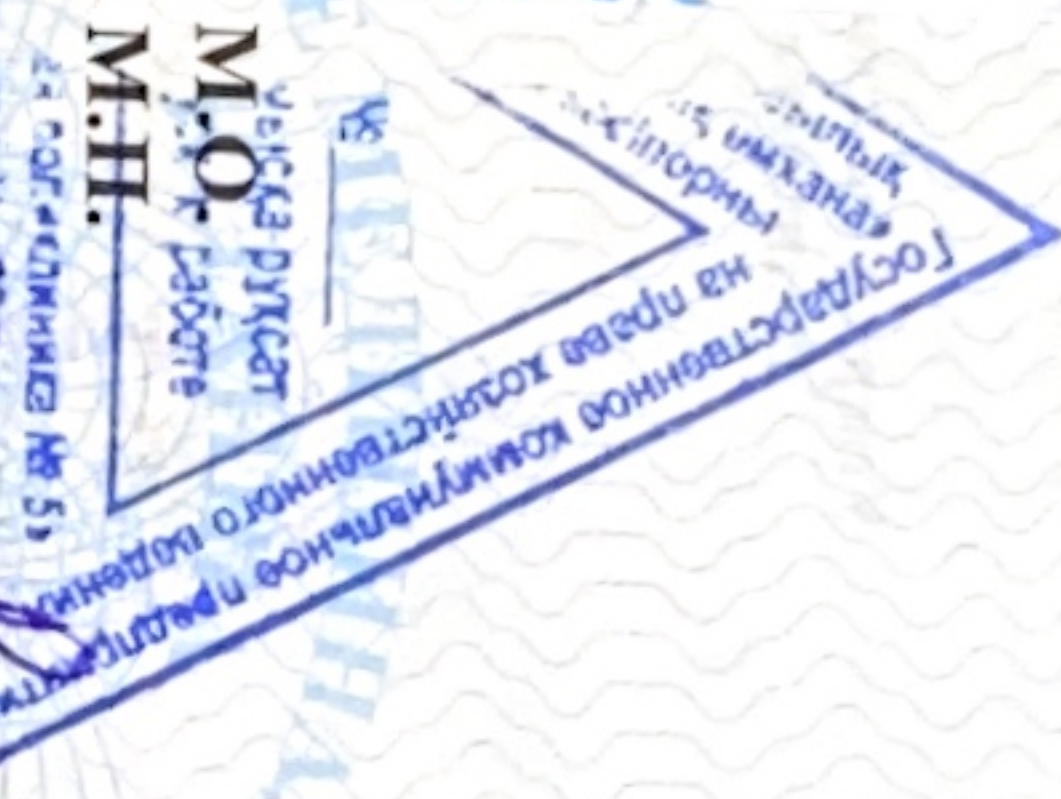


1. ПАСПОРТ ДЕРЕКТЕРІ
ПАСПОРТТЫҢЕ ДАНЫҢЫ



1. Тегі Мухамбетова
Фамилия

2. Аты Нургуль
Имя

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

4. №
сериясы/серия нөмірі/номер

5. Кітапша иесінің жеке қолы
Личная подпись владельца [Signature]

6. Жеке медициналық кітапшаның сериясы
Серия личной медицинской книжки
 AA № 470363

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

1. Негізгі мамандығы Мұрағашы
Основная профессия

2. Лауазымы _____
Должность

3. Жұмыс орны Әржымшуған
Место работы ауылы

4. Туған жері, айы, күні 02.09.1994
Дата рождения

5. Мекен-жайы _____
Место жительства

3. ИНФЕКЦИОННОСТЬ АУРУУЛАРМЕН БУРЫН
АУЫРГАНДЫГЫ ТУРАЛЫ ДЕРЕКТЕР
ДАННЫЕ О ПЕРЕНОСИМЫХ
ИНФЕКЦИОННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЯХ

1. Бурын ауырған инфекциялык аурулар
Ранее перенесенные инфекционные заболевания

ЖЕКЕ МЕДИЦИНАЛЫК КИТАПША

БРАЧНАЯ КУРЬКА

ЖАНАНА МЕДИЦИНАЛЫК КИТАПША

4. ДӘРІГЕРЛІК ТЕКСЕРІП-КАРАУ
НАТИЖЕСІ, ТЕРАПЕВТ
РЕЗУЛЬТАТ ВРАЧЕБНОГО ОСМОТРА,
ТЕРАПЕВТ

Күні Дата	Дәрігердің қорытындысы Заключение врача	Дәрігердің Т.А.Ә., қолы және медициналық тексеріп-карау жүргізіген ұйымын мөрі (бар болса) Ф.И.О., подпись и печать организации (при наличии), проведившей медицинский осмотр
Нұр-Сұлтан қаласы ахиділігінің шаруалық жұрттау құқығындағы №5 қалалық «Қаңар» мемлекеттік «№5 қалалық ахиділік шаруалық жұрттау құқығындағы» қоғамдық бірлестігінің қарамағындағы «Қаңар» қалалық ауруханасының №5 қалалық аурухана радиология бөлімі	Терапевт	Терапевт
Күн/дата	ЖАРАПЕВТ	ЖАРАПЕВТ
Ақылы Қызмет/Полномочия	Ақылы Қызмет/Полномочия	Ақылы Қызмет/Полномочия
«№10 Қалалық емхана» МДКК МКК	«№10 Қалалық емхана» МДКК МКК	«№10 Қалалық емхана» МДКК МКК
Мәлімет бөлімі	Мәлімет бөлімі	Мәлімет бөлімі
23 08 2023	23 08 2023	23 08 2023
ЖАРАПЕВТ	ЖАРАПЕВТ	ЖАРАПЕВТ
ЖАРАПЕВТ	ЖАРАПЕВТ	ЖАРАПЕВТ
ЖАРАПЕВТ	ЖАРАПЕВТ	ЖАРАПЕВТ
ЖАРАПЕВТ	ЖАРАПЕВТ	ЖАРАПЕВТ

