

1. Паспорт деректері
Паспортные данные



М.О.
М.П.

1. Тегі

Фамилия

Аюсеидинова

2. Аты

Имя

Лагуна

3. Әжесінің аты (бар болса)

Отчество (при наличии)

Рахметбековна

4.

сериясы/серия

№

нөмірі/номер

5. Кітапша иесінің жеке колы

Личная подпись владельца

6. Жеке медициналық кітапшаның сериясы

Серия личной медицинской книжки

АЖ

№

051496

2

• жеке медициналық кітапша • личная медицинская книжка •

2. Жеке медициналық кітапшаның

іесі 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

04.04.1988

7 1492-491496

3

• жеке медициналық кітапша • личная медицинская книжка •

Күні
Дата

Зертханалық зерттеулер және
медициналық тексеріп-қарау
нәтижесі бойынша дәрігердің
қорытындысы

Заклучение врача по
результатам лабораторных
исследований

ШЖҚ МКК қалалық емхана
и медицинского осмотра

Медициналық тексеріп-қарау
жүргізген дәрігердің Т.А.Ә.,
қолы және мөрі
Ф.И.О., подпись и печать врача,
проводившего медицинский осмотр

флюорография

ГКП "№ 1 Горьковская поликлиника"

флюорография

22.08.2025

АСТАНА ҚАЛАСЫ ӘКІМДІГІНІҢ ШЖҚ
«№ 5 ҚАЛАЛЫҚ ЕМХАНА» МКК

ФЛЮОРОГРАФИЯ

ВРАЧ

КНИЖКА
МЕДИЦИНСКОЙ

