



1. ПАСПОРТ ДЕРЕКТЕРІ
ПАСПОРТНЫҢ ДАНЫЫ

АСТАНА ҚАЛАСЫ ӘКІМДІГІНІҢ
"№ 5 ҚАЛАЛЫҚ ЕМХАНА"
ШАРҰАШЫЛЫҚ ЖҮРГІЗУ
ҚҰҚЫҒЫНДАҒЫ МЕМЛЕКЕТТІК
КОММУНАЛДЫҚ КАСІПОРНЫ
ҚОСҰДАРСТВЕННОЕ КОММУНАЛЬНОЕ
ПРЕДПРИЯТИЕ НА ПРАВЕ
ХОЗЯЙСТВЕННОГО ВЕДЕНИЯ
"ГОРОДСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА № 5"
АКИМАТА ГОРОДА АСТАНЫ

М.О.
АСТАНА РҰҚСАТ
М.П.
АСТАНА РҰҚСАТ

АСТАНА ҚАЛАСЫ ӘКІМДІГІНІҢ

1. Тегі
Фамилия

2. Аты
Имя

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

4.

сериясы/серия

5. Кітапша иесінің жеке қолы
Личная подпись владельца

6. Жеке медициналық кітапшаның сериясы
Серия личной медицинской книжки

AA

№

2099356

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 жері, айы, күні
Дата рождения

5. Мекен-жайы
Место жительства

Мекен-жайы

ГКП на ПХВ №5

Минкин

Олжас

891130350733

Дата рожд.: 30.11.1989 Дата обсл.: 08.08.2025 15:27:35 №: 102749

АСТАНА ҚАЛАСЫ ӘКІМДІГІНІҢ
ШЖҚ "№ 5 ҚАЛДЫҒЫҚ ҒИМХАНА" МЖК
ФЛЮОРОГРАФИЯ
Қызмет

Ф.И.О. врача: Бекказинова А.М, Куралбек А.О 1-2 читка

Заключение: легкие без очаговых и инфильтративных теней

Минкин ^Олжас ^891130350733

Дата рожд.: 19891130

Дата обсл.: 20250808

9.765

Легкие заше-передняя

на ПХВ №5

Минкин

ЖЗС

1130350733

Дата рожд.: 30.11.1989 Дата обл.: 21.08.2023

Э.Д.О. расчёт.: 6,3 мкЗв

Ф.И.О. врача: Врач Сабиров А.Ж. 1-2 чётка

Заключение: Без патологии

Минкин ^Олжас ^881130350733

Дата рожд.: 19891130

Дата приёма: 20230821

Детские рентген-переносная

Астана қаласы әкімдігінің ЦЖК

№: 60418
«№ 5 қалалық емхана» МКК

Флюорография

Facility

Minkin Oljas 2

ID: 891130350733

Birthdate: 1989/11/30

Gender: M

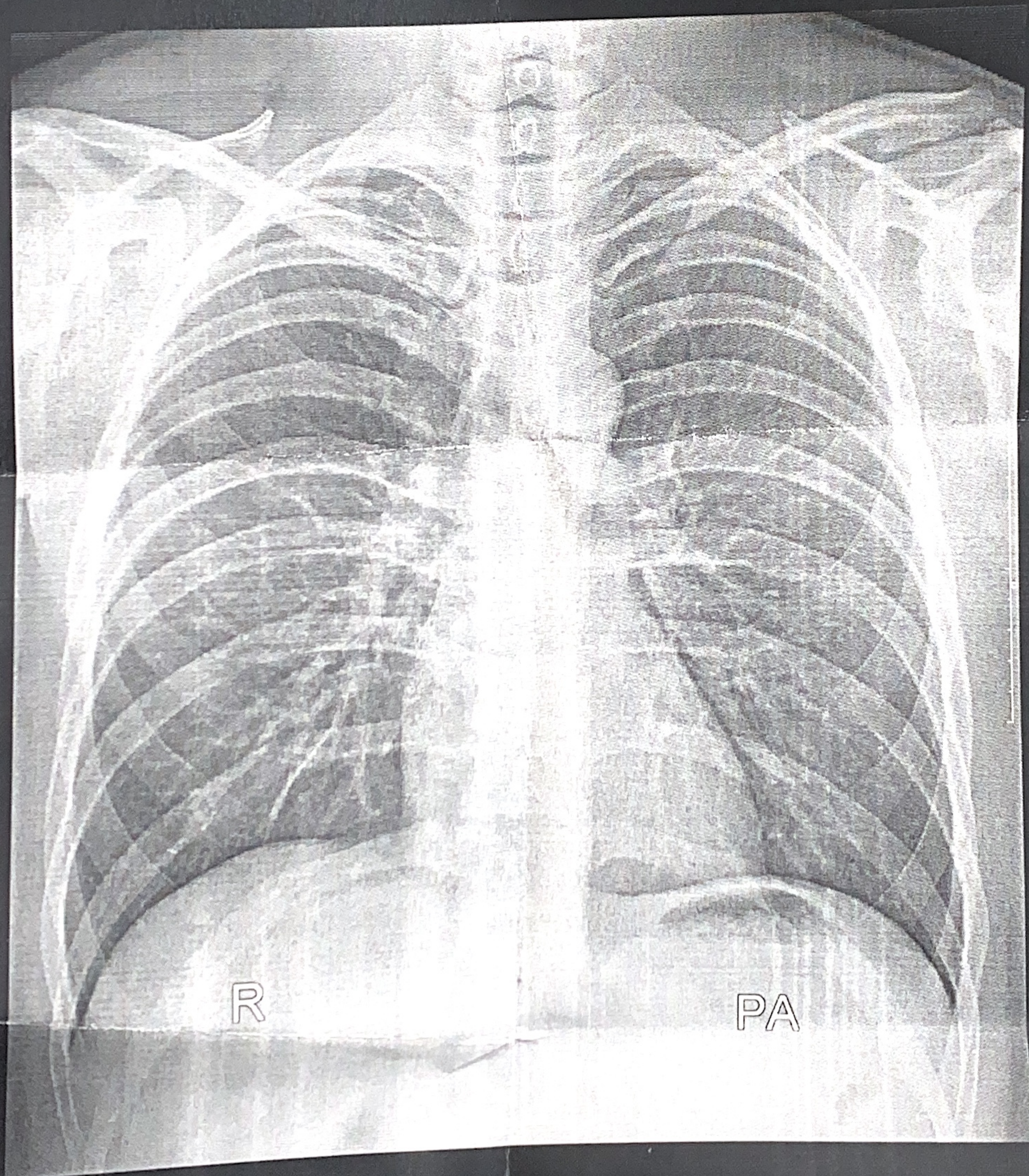
Accession Number:

Date:

2024/07/31

Имя: Minkin Oljas 2 Дата рождения: 1989/11/30 Возраст: 34
Дата: 2024/07/31 14:25:00
CURRENT

Учреждение: Ақмолаақтoл Dx
Серия: PA



IM: 1/1
Ширина окна: 4095 Центр окна: 2047
Ширина: 2408 Высота: 2651 Увеличить: 62%
Значение: 0.00 кадр/с: 0

Оператор: Guest
кВп: 90.00 мА: 4 Чувствительность: 0
Сила: 0 Толщина: 0 mm

13. ЖҰҒЫМЫС ІСТЕҢГЕ ПҰҚСАТ ДӨЛІСҚА ҚАРА

Күні Дата	« жылы күні айы Допуск к работе « » Дата месяц год	Денсаулык сактау субъектiлерiнiн жауапты маманынын Т.А.Ә., козлы, мөр (бар болса)
Жұмыс істеуге руқсат	« жылы күні айы Допуск к работе « » Дата месяц год	ФИО, должность, статус, должность «СТАНДАРТОВЫЙ ДОКУМЕНТ» № 5 «КАДРОВЫЙ ЖУРНАЛ» Здравоохранительный центр Шаркыштың мемлекеттік құқығындағы мемлекеттік коммуналдық кәсіпорны ГОСУДАРСТВЕННОЕ КОММУНАЛЬНОЕ ПРЕДПРИЯТИЕ НА ПРАВЕ ХОЗЯЙСТВЕННОГО ВЕДЕНИЯ «ГОРОДСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА № 5» АКЦИОНАРНОГО ОБЩЕСТВА ГОРОДА АСТАНЫ
РУКСАТ	« жылы күні айы Допуск к работе « » Дата месяц год	« жылы күні айы Допуск к работе « » Дата месяц год
Көзекті медициналық тексеру	« жылы күні айы Допуск к работе « » Дата месяц год	« жылы күні айы Допуск к работе « » Дата месяц год
Дәрігер	« жылы күні айы Допуск к работе « » Дата месяц год	« жылы күні айы Допуск к работе « » Дата месяц год