



1. ПАСПОРТ ДЕРЕКТЕРІ
ПАСПОРТНЫЕ ДАННЫЕ

1. Тегі

Фамилия

2. Аты

Имя

3. Әжесінің аты

Отчество

4.

№

нөмірі/номер

5.

СТН/РІНН және ЖСН/ИНН (ол болған жайдайда) (при его наличии)

6. Кітапша иесінің жеке қолы

Личная подпись владельца

7. Жеке медициналық кітапша

Медицинская книжка выдана

қандай ұйым/кем

қашан/қолда

берді

СЕРИЯСЫ

СЕРИЯ

AA

№

228423

2

• жеке медициналық кітапша • личная медицинская книжка •

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

1. Негізгі мамандығы
Основная профессия

невролог

2. Лауазымы
Должность

Ведущий-специалист

3. Жұмыс орны
Место работы

№1-басшы - невролог

4. Туған жері, айы, күні
Дата рождения

18.09.1979.

5. Мекен-жайы
Место жительства

г. Степногорск

п. Доктыр 1.

ул. Токтомыс 13/1

3

• жеке медициналық кітапша • личная медицинская книжка •

БЕРКУЛЕЗТЕ ТЕКЕРУ НЭТИЖЕСІ
ТАТ ОБСЛЕДОВАНИИ НА ТУБЕРКУЛЕЗ

Зертханалық зерттеулер және медициналық тексеріп-қарау нәтижесі бойынша дәрігердің қорытындысы Заключеніе врача по результатам лабораторных исследований и медицинского осмотра	Медициналық тексеріп- қарау дәрігердің Т.А.Ә., қолы және мөрі Ф.И.О., подпись и печать врача, проводившего медицинский осмотр
Күні Дата	

АСТАНА ҚОЛАСЫ ӘКІМДІГІНІң ІШІК
ҚАҒАЗАЛЫҚ БІРЛІГІНІң АЛДЫНҒЫ
ҚАҒАЗАЛЫҚ БІРЛІГІНІң АЛДЫНҒЫ
ҚАҒАЗАЛЫҚ БІРЛІГІНІң АЛДЫНҒЫ

АСТАНА ҚОЛАСЫ ӘКІМДІГІНІң ІШІК
ҚАҒАЗАЛЫҚ БІРЛІГІНІң АЛДЫНҒЫ
ҚАҒАЗАЛЫҚ БІРЛІГІНІң АЛДЫНҒЫ
ҚАҒАЗАЛЫҚ БІРЛІГІНІң АЛДЫНҒЫ

Күні Дата	Зертханалық зерттеулер және медициналық тексеріп-қарау нәтижесі бойынша дерігердің қорытындысы Заключение врача по результатам лабораторных исследований и медицинского осмотра	Медициналық тексеріп- қарау дерігердің Т.А.Ә., қолы және мөрі Ф.И.О., подпись и печать врача, проводившего медицинский осмотр
--------------	---	--

Астана қаласы әкімдігінің шірік

Заманбап медициналық

Флюорография

Астана қаласы әкімдігінің

ШЖҚ "№ 5 қалалық емхана" МҚК

Флюорография

жаылы қызмет

15.08.2025

2025

Астана қаласы әкімдігінің

ШЖҚ "№ 5 қалалық емхана" МҚК

Флюорография

жаылы қызмет

13. ЖҰМЫС ІСТЕҢГЕ ПҰҚСАТ

Жұмыс істеуге руқсат « » жылғы күні айы Допуск к работе	Тісті аумақтардағы, көліктері халықтың санитариялық- эпидемиологиялық сағуаттылығын сағасындағы мемлекеттік органның лауазымды адамының Т.А.Ә., қолты, мөр Ф.И.О., подпись должностного лица государственного органа в сфере санитарно-эпидемиологического благополучия населения на соответствующих территориях, на транспорт, печать
Sunlife ЖҰМЫС ІСТЕУГЕ РҰҚСАТ БЕРУ ДОПУСК К РАБОТЕ	БРАЧ МУС БРАЧ МУС
РҰҚСАТ Кезекті медициналық тексеру Дәрігер	БРАЧ МУС БРАЧ МУС
Допуск Очередной Медосмотр Врач	БРАЧ МУС БРАЧ МУС