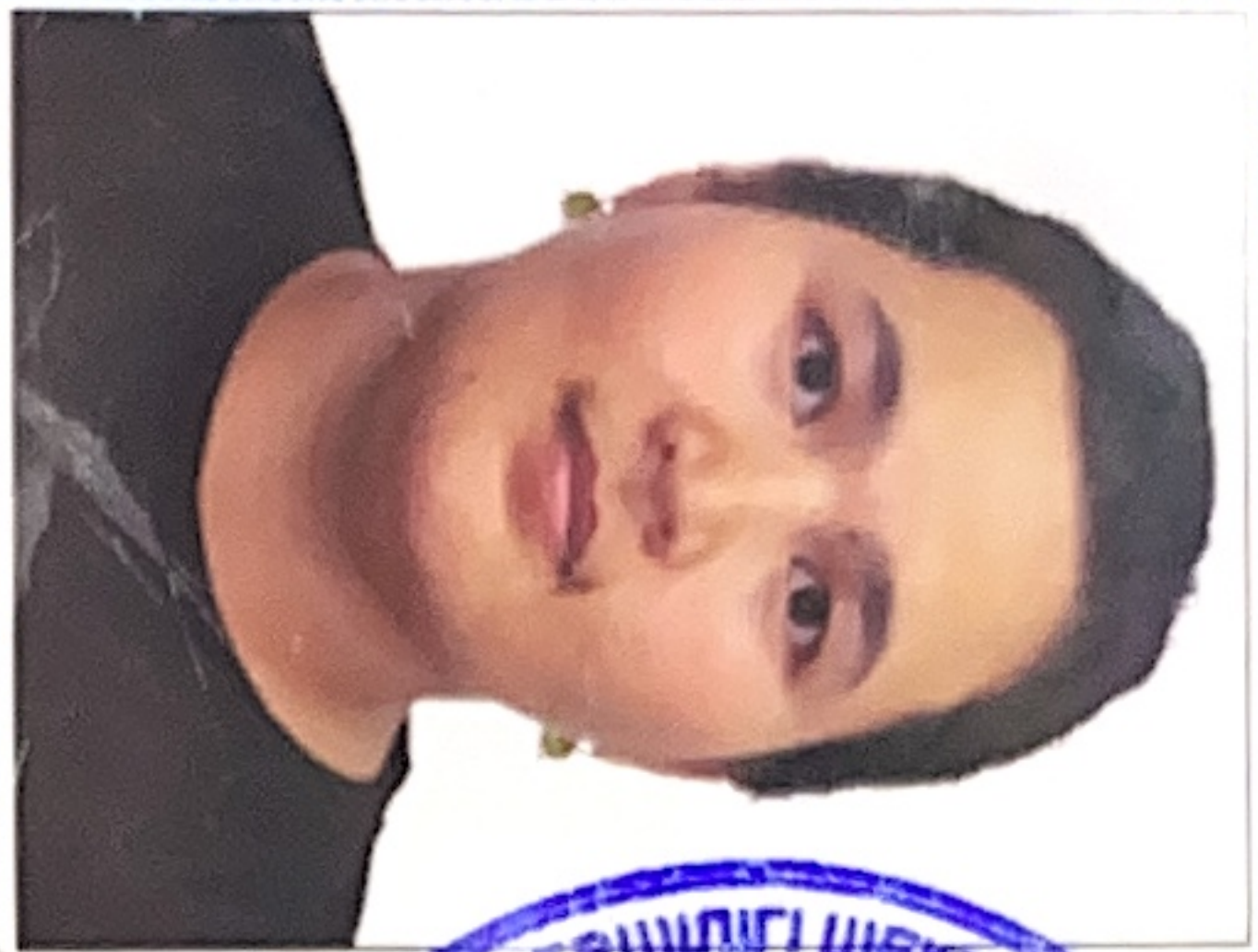




1. Тегі
Фамилия

Смерева

2. Аты
Имя

Айгерім

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

Ахметжанов

4. Сериясы/серия

№

046831433

нөмірі/номер

5. Кітапша иесінің жеке қолы

А.А.

Личная подпись владельца

6. Жеке медициналық кітапшаның сериясы
Серия личной медицинской книжки

AA

№

0545725

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

24.10.1993

5. Мекен-жайы
Место жительства

Ташкент қ.о.

5 жер 233 үй

931031401035

Омарова Акерке 931031401035 ; Пол :Ж ; Дата_рождения :1993-10-31 ; Карта_пациента :Чек1200;

Номер_серия_полиса :: Страховая_компания ::

Условный_код :: Предприятие :: Группа ::

Домашний_адрес :: Номер_участка ::

Базовое_ЛПУ :ГККП на ПХВ Поликлиника №2 ; Модель_аппарата :12ФК1;

АСТАНА ҚАЛАСЫ ӘКІМДІГІНІҢ
"№ 2 ҚАЛАЛЫҚ ЕМНАНА" ŞЈОМҚК
СÄЎЛЕЛУК ДІАГНОСТІКА КАВІNETІ
КАБІNET ЛУЧЕВОЙ ДІАГНОСТІКИ

24.07.2025 16:14 Легкие (3П) Э.Д.О.: 52/52 МКЗВ:

Заключение
Норма

Врач Есирис

13. ЖҰМЫС ІСТЕУГЕ РҰҚСАТ ДОПУСК К РАБОТЕ

Күні Дата	Жұмыс істеуге рұқсат « » жылы, күні, айы	Денсаулық сақтау субъектілерінің жауапты маманының Т.А.Ә., қолы, мөр (бар болса)
Допуск к работе	« » дата, месяц, год	Ф.И.О., подпись ответственного специалиста субъектов здравоохранения, печать (при наличии)