

1. ПАСПОРТ ДЕРЕКТЕРІ
ПАСПОРТНЫЕ ДАННЫЕ



1. Тегі

Фамилия

Тухбаева

2. Аты

Имя

Түлтайна

3. Әжесінің аты (бар болса)

Отчество (при наличии)

Мерғасиевна

4.

сериясы/серия

№

№

сериясы/серия

нөмірі/номер

5. Кітапша иесінің жеке қолы

Личная подпись владельца

Тухбаева

6. Жеке медициналық кітапшаның сериясы

Серия личной медицинской книжки

АА

№

470367

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

1. Негізгі мамандығы

Медицинский работник

Основная профессия

2. Лауазымы

Должность

3. Жұмыс орны

Место работы

Тамбасевский район

4. Туған жері, айы, күні

Дата рождения

24.04.1992

5. Мекен-жайы

Место жительства

Тамбасевский район

Тамбасевский район

5. ТУБЕРКУЛЕЗГЕ ТЕКСЕРУ НЭТИЖЕСІ РЕЗУЛЬТАТ ОБСЛЕДОВАНИЯ НА ТУБЕРКУЛЕЗ

Күні Дата	Зертханалық зерттеулер және медициналық тексеріп-қарау нәтижесі бойынша дәрігердің қорытындысы Заключение врача по результатам лабораторных исследований и медицинского осмотра	Медициналық тексеріп- қарау дәрігердің Т.А.Ә., қолы және мөрі (бар болса) Ф.И.О., подпись и печать врача (при наличии), проводившего медицинский осмотр
	Шұр-Сұлтан қаласы әкімдігінің ШЖК «№3 қалалық емхана» МКК ФЛЮОРОГРАФИЯ ақылы қызмет	
	«№ 10 Қалалық емхана» ШЖК МКК ГКП на ПХВ «Городская поликлиника №10» ФЛЮОРОГРАФИЯ Күні/дата « » ж./г. Дәрігер/врач 13333 ШЖК «№10 ҚАЛАЛЫҚ ЕМХАНА» МКК ГКП на ПХВ «ГОРОДСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА №10» ФЛЮОРОГРАФИЯ 09.08.23 43266 Күні Дата Дәрігер Врач	

6. ЖЫНЫС АУРУЛАРЫНА ДӘРІГЕРЛІК ТЕКСЕРІП-ҚАРАУ ЖӘНЕ
ЗЕРТХАНАЛЫҚ ЗЕРТТЕУДІҢ НӘТИЖЕСІ, ДЕРМАТОВЕНЕРОЛОГ
РЕЗУЛЬТАТ ВРАЧЕБНОГО ОСМОТРА И ЛАБОРАТОРНОГО
ИССЛЕДОВАНИЯ НА ВЕНЕРИЧЕСКИЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ, ДЕРМАТОВЕНЕРОЛОГ

Күні Дата	Зертханалық зерттеулер және медициналық тексеріп-қарау нәтижесі бойынша дәрігердің қорытындысы Заключение врача по результатам лабораторных исследований и медицинского осмотра	Медициналық тексеріп- қарау дәрігердің Т.А.Ә., қолы және мөрі (бар болса) Ф.И.О., подпись и печать врача (при наличии), проводившего медицинский осмотр
	ҚР ДСМ "РМСаКО" ШЖҚ РМК РГП на ПХВ "РЦПМСП" МЗ РК ФЛЮОРОГРАФИЯ «05» 08 2024 ж/г. Дәрігер/Врач 05556 ҚР ДСМ "РМСаКО" ШЖҚ РМК РГП на ПХВ "РЦПМСП" МЗ РК ФЛЮОРОГРАФИЯ «25» 08 2025 ж/г. Дәрігер/Врач 11587 г. Астана қ.	

13. ЖҰМЫС ІСТЕУГЕ РҰҚСАТ
ДОПУСК К РАБОТЕ

Жұмыс істеуге рұқсат	Денсаулық сақтау субъектілерінің жауапты маманының Т.А.Ә., қолы, мөр (бар болса)
Күні Дата	Ф.И.О., подпись ответственного специалиста субъектов здравоохранения, печать (при наличии)
« » Дата месяц год	
Допуск к работе	№ 5894
Допуск	Допуск к работе
Очередной	Допуск к работе
Медосмотр	Допуск к работе
Врач	Допуск к работе

13. ЖҰМЫС ІСТЕУГЕ РҰҚСАТ
ДОПУСК К РАБОТЕ

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