



**ЖЕКЕ МЕДИЦИНАЛЫҚ ҚІТАПШАНЫҢ
ИЕСІ ТУРАЛЫ МӘЛІМЕТТЕР
СЫЗДІҢ ОҰЛАДЫҒЫҢЫЗ
ЖЕКЕ МЕДИЦИНСКОЙ КНИЖКИ**

1. Негізгі мамандығы Основная профессия

2. Давазымы

measured

1. Теті
Фамілія

Имя/Платный:

2. АТЫ

Homework

Имя

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

Highly Accurate

серия/серия	4.
-------------	----

No

№№№№/№№№№

№ 10207 450093

5. Кітапша иесінің жеке қолы

Личная подпись владельца

6. Жеке медициналық кітапшаның сериясы
Сериялық медициналық кітапшасы

AA

No

852894

02.09.2022

Астана қаласы әкімдігінің
ШЖК "№ 5 қалалық емхана" МКК

5/1044477901 РАФИЯ

Астана қаласы әкімдігінің
ШЖК "№ 5 қалалық емхана" МКК

Флюорография

ақылы қызмет

Астана қаласы әкімдігінің

ШЖК "№ 5 қалалық емхана" МКК

Флюорография

ақылы қызмет

21.08.2025

Астана қаласы әкімдігінің
ШЖК "№ 5 қалалық емхана" МКК

Флюорография

ақылы қызмет

ЛІЧНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ
КНИЖКА

13. ЖҰМЫС ІСТЕУГЕ РҰҚСАТ ДОПУСК К РАБОТЕ

Күні Дата	Жұмыс істеуге рұқсат «__»__» жылы, күні, айы Допуск к работе «__»__» Дата, месяц, год	Денсаулық сақтау субъектілерінің жауапты маманының Т.А.Д. Жолды, мор (бар бар) Ф.И.О. полиция бөлімдерінің специалисті Допуск к работе (при необходимости)
--------------	--	---



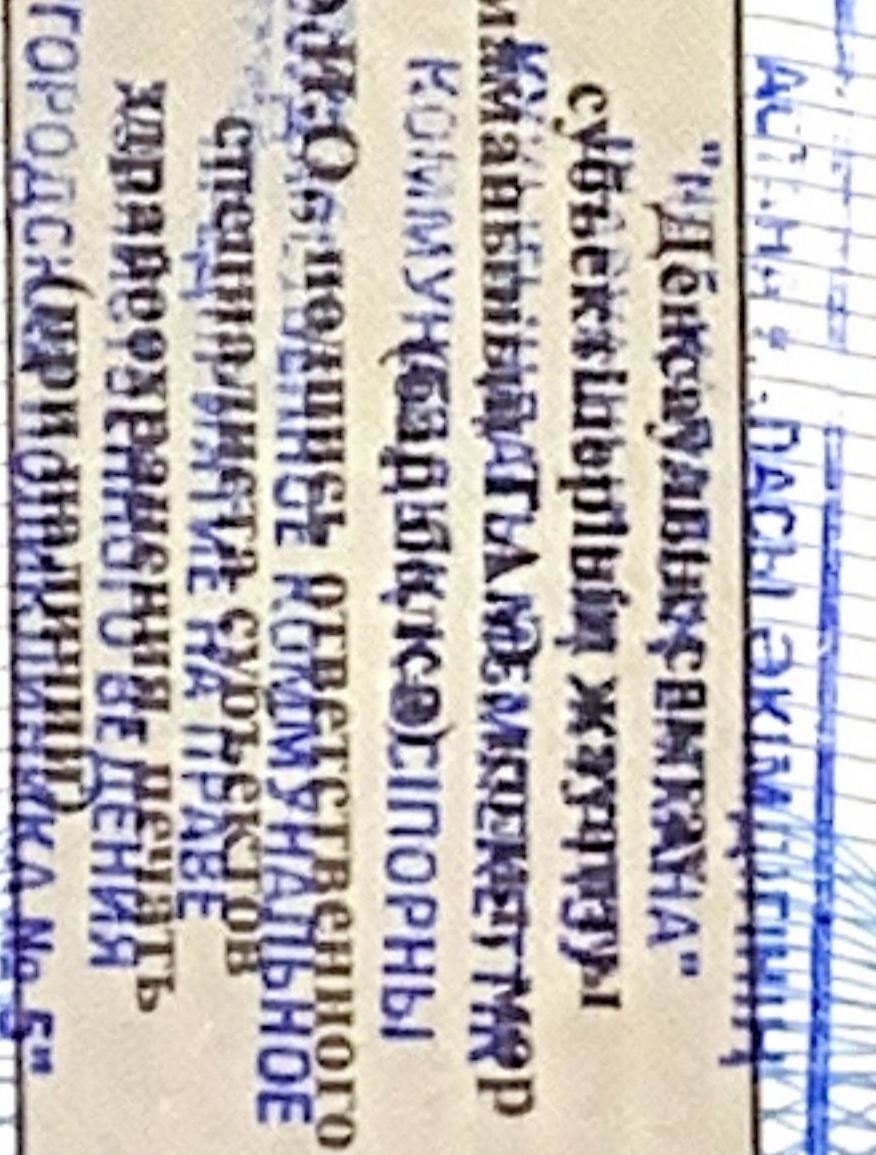
Допуск Очередной Медосмотр Брач	20.08.2023 20.08.2023 20.08.2023 20.08.2023	не жұмыс рұқсат Допуск к работе
--	--	---------------------------------------

РҰҚСАТ Кезекті медициналық тексеру Дәрігер	20.08.2023 20.08.2023 20.08.2023 20.08.2023	Астана қаласының № 5 қалалық емхана шаруашылық жүргізу құқығындағы мемлекеттік коммуналдық кәсіпорны ГОСУДАРСТВЕННОЕ КОММУНАЛЬНОЕ ПРЕДПРИЯТИЕ НА ПРАВЕ ХОЗЯЙСТВЕННОГО ВЕДЕНИЯ "ГОРОДСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА № 5" АКИМАТА ГОРОДА АСТАНЫ
---	--	--

РҰҚСАТ Кезекті медициналық тексеру Дәрігер	20.08.2023 20.08.2023 20.08.2023 20.08.2023	Жұмысқа рұқсат Допуск к работе Астана қаласының № 5 қалалық емхана шаруашылық жүргізу құқығындағы мемлекеттік коммуналдық кәсіпорны ГОСУДАРСТВЕННОЕ КОММУНАЛЬНОЕ ПРЕДПРИЯТИЕ НА ПРАВЕ ХОЗЯЙСТВЕННОГО ВЕДЕНИЯ "ГОРОДСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА № 5" АКИМАТА ГОРОДА АСТАНЫ
---	--	---

13. ЖҰМЫС ІСТЕУГЕ РҰҚСАТ ДОПУСК К РАБОТЕ

Күні Дата	Жұмыс істеуге рұқсат «__»__» жылы, күні, айы Допуск к работе «__»__» Дата, месяц, год	"Денсаулық сақтау субъектілерінің жауапты маманының Т.А.Д. Жолды, мор (бар бар) Ф.И.О. полиция бөлімдерінің специалисті Допуск к работе (при необходимости)
--------------	--	--



РҰҚСАТ Кезекті медициналық тексеру Дәрігер	20.08.2023 20.08.2023 20.08.2023 20.08.2023	Астана қаласының № 5 қалалық емхана шаруашылық жүргізу құқығындағы мемлекеттік коммуналдық кәсіпорны ГОСУДАРСТВЕННОЕ КОММУНАЛЬНОЕ ПРЕДПРИЯТИЕ НА ПРАВЕ ХОЗЯЙСТВЕННОГО ВЕДЕНИЯ "ГОРОДСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА № 5" АКИМАТА ГОРОДА АСТАНЫ
---	--	--

РҰҚСАТ Кезекті медициналық тексеру Дәрігер	20.08.2023 20.08.2023 20.08.2023 20.08.2023	Жұмысқа рұқсат Допуск к работе Астана қаласының № 5 қалалық емхана шаруашылық жүргізу құқығындағы мемлекеттік коммуналдық кәсіпорны ГОСУДАРСТВЕННОЕ КОММУНАЛЬНОЕ ПРЕДПРИЯТИЕ НА ПРАВЕ ХОЗЯЙСТВЕННОГО ВЕДЕНИЯ "ГОРОДСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА № 5" АКИМАТА ГОРОДА АСТАНЫ
---	--	---