

1. ПАСПОРТ ДЕРЕКТЕРІ
ПАСПОРТНЫЕ ДАННЫЕ



М.О.
М.П.



1. Тегі
Фамилия Айтжанова

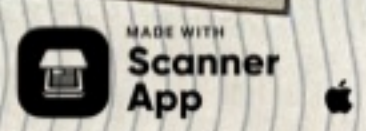
2. Аты
Имя Айтжан

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

4. 72060840057 № 015121775
сериясы/серия нөмірі/номер

5. Кітапша иесінің жеке қолы
Личная подпись владельца Айтжан

6. Жеке медициналық кітапшаның сериясы
Серия личной медицинской книжки
АА № 859873



2. ЖЕКЕ МЕДИЦИНАЛЫК КИТАПШАНЫН
ИЕСІ ТУРАЛЫ МӘЛІМЕТТЕР
СВЕДЕНИЯ О ВЛАДЕЛЬЦЕ
ЛИЧНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ КНИЖКИ

1. Негізгі мамандығы
Основная профессия

учитель предшколы

2. Лауазымы
Должность

учитель

МЕДИЦИНАЛЫК
КИТАПША

3. Жұмыс орны
Место работы

Чолшынская

основная средняя школа

4. Туған жылы, айы, күні
Дата рождения

08.06.1972

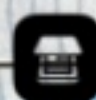


5. Мекен-жайы
Место жительства

Зерендинский р/н

ст. Чолшынская

ул. Пешермашева, 30/6




MADE WITH
Scanner
App



3



4. ДӘРІГЕРЛІК ТЕКСЕРІП-ҚАРАУ
 НӘТИЖЕСІ, ТЕРАПЕВТ
 РЕЗУЛЬТАТ ВРАЧЕБНОГО ОСМОТРА,
 ТЕРАПЕВТ

Күні Дата	Дәрігердің қорытындысы Заключение врача	Дәрігердің Т.А.Ә., қолы және медициналық тексеріп-қарау жүргізген ұйымның мөрі (бар болса) Ф.И.О., подпись и печать организации (при наличии), проводившего медицинский осмотр
30/08/21	Людмила М	
<p>«VIAMEDIS» ЖШС КӨКШЕТАУ Қ. БОЙЫНША ФИЛИАЛЫ АЛДЫН АЛА БАЙҚАУ</p>		
05.08.21	Людмила М	
<p>«VIAMEDIS» ЖШС КӨКШЕТАУ Қ. БОЙЫНША ФИЛИАЛЫ АЛДЫН АЛА БАЙҚАУ</p>		
24.08.21	Людмила М	
06.08.2024	Людмила М	

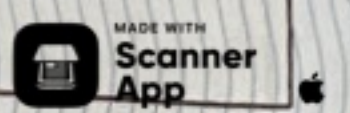
5. ТУБЕРКУЛЕЗГЕ ТЕКСЕРУ НӘТИЖЕСІ
РЕЗУЛЬТАТ ОБСЛЕДОВАНИЯ НА ТУБЕРКУЛЕЗ

<p>Күні Дата</p>	<p>Зертханалық зерттеулер және медициналық тексеріп-қарау нәтижесі бойынша дәрігердің қорытындысы Заключение врача по результатам лабораторных исследований и медицинского осмотра</p>	<p>Медициналық тексеріп-қарау жүргізген дәрігердің Т. А.Ә., қолы және мөрі (бар болса) Ф.И.О., подпись и печать врача (при наличии), проводившего медицинский осмотр</p>
<p>Железнодорожная больница станций Кокшетау</p>		
<p>Лёгкие в норме</p>		
<p>№</p>	<p>№ 20 г.</p>	
<p>КАЗАХСТАН РЕСПУБЛИКАСЫ «VIAMEDIS» ЖШС КӨКШЕТАУ Қ. БОЙЫНША ФИЛИАЛЫ ФЛЮОРОГРАФИЯ ӨКПЕ ЖӘНЕ ЖҮРЕКТИҢ ӨЗГЕРІСІ ЖОҚ 08.08.20 ж. ДӘРІГЕР</p>		
<p>КАЗАХСТАН РЕСПУБЛИКАСЫ «VIAMEDIS» ЖШС КӨКШЕТАУ Қ. БОЙЫНША ФИЛИАЛЫ ФЛЮОРОГРАФИЯ ӨКПЕ ЖӘНЕ ЖҮРЕКТИҢ ӨЗГЕРІСІ ЖОҚ ДӘРІГЕР</p>		
<p>ТОО «Кокшетауская железнодорожная больница» ЛЁГКИЕ В НОРМЕ № 128 «06» 0820 24 г.</p>		

12. КАЗАҚСТАН РЕСПУБЛИКАСЫНЫҢ ХАЛЫҚТЫҢ САНИТАРИЯЛЫҚ
 ЭПИДЕМИОЛОГИЯЛЫҚ САЛАУАТТЫЛЫҒЫ САЛАСЫНДАҒЫ
 НОРМАТИВТІК КҮКЫҚТЫҚ АКТІЛЕРДІ ЖӘНЕ ГИГИЕНАЛЫҚ
 НОРМАТИВТЕРДІ БІЛУІН АТТЕСТАТТАУ ТУРАЛЫ БЕЛГІ
 ОТМЕТКА ОБ АТТЕСТАЦИИ НА ЗНАНИЕ НОРМАТИВНЫХ
 ПРАВОВЫХ АКТОВ РЕСПУБЛИКИ КАЗАХСТАН В СФЕРЕ
 САНИТАРНО-ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОГО БЛАГОПОЛУЧИЯ
 НАСЕЛЕНИЯ И ГИГИЕНИЧЕСКИХ НОРМАТИВОВ

Күні Дата	Дәрігердің қорытындысы Заключение врача	Тексеру жүргізген дәрігердің Т.А.Ә., қолы және ұйымның мөрі (бар болса) Ф.И.О., подпись врача, проводившего обследование и печать организации (при наличии)
	Фидиал ТОО «Viamedis» г. Кокшетау САНМИНИМУМ ПРОЙДЕВ 20... г. Подпись	
	Фидиал ТОО «Viamedis» г. Кокшетау САНМИНИМУМ ПРОЙДЕВ 20... г. Подпись	

ЛИЧНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ
 КНИЖКА



13. ЖҮМЫС ІСТЕУГЕ РҮҚСАТ
ДОПУСК К РАБОТЕ

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

30/04 2020 30/04 22

(Сеналбаева)

	<p>АЛДЫН АЛА МЕДИЦИНАЛЫҚ ТЕКСЕРУ</p>	
	<p>АЛДЫН АЛА МЕДИЦИНАЛЫҚ ТЕКСЕРУ</p>	

