

ЖЕКЕ МЕДИЦИНАЛЫҚ КІТАПША
ЛИЧНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ КНИЖКА

1. ПАСПОРТ ДЕРЕКТЕРІ
ОСНОВНЫЕ ДАННЫЕ



М.О
М.П

1) Тегі
Фамилия

2) Аты
Имя

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

4) № сериясы/серия
немірі/номер

5) Кітапша иесінің жеке қолы

Личная подпись владельца

6) Жеке медициналық кітапшаның сериясы
Серия личной медицинской книжки

АС № 0007236

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

5) Мекен-жайы
Место жительства

3. ИНФЕКЦИЯЛЫҚ АУРУЛАРМЕН БҰРЫН АУЫРҒАНДЫҒЫ ТУРАЛЫ ДЕРЕКТЕР

ДАННЫЕ О ПЕРЕНЕСЕННЫХ ИНФЕКЦИОННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЯХ

Бұрын ауырған инфекциялық аурулар
Райондық...

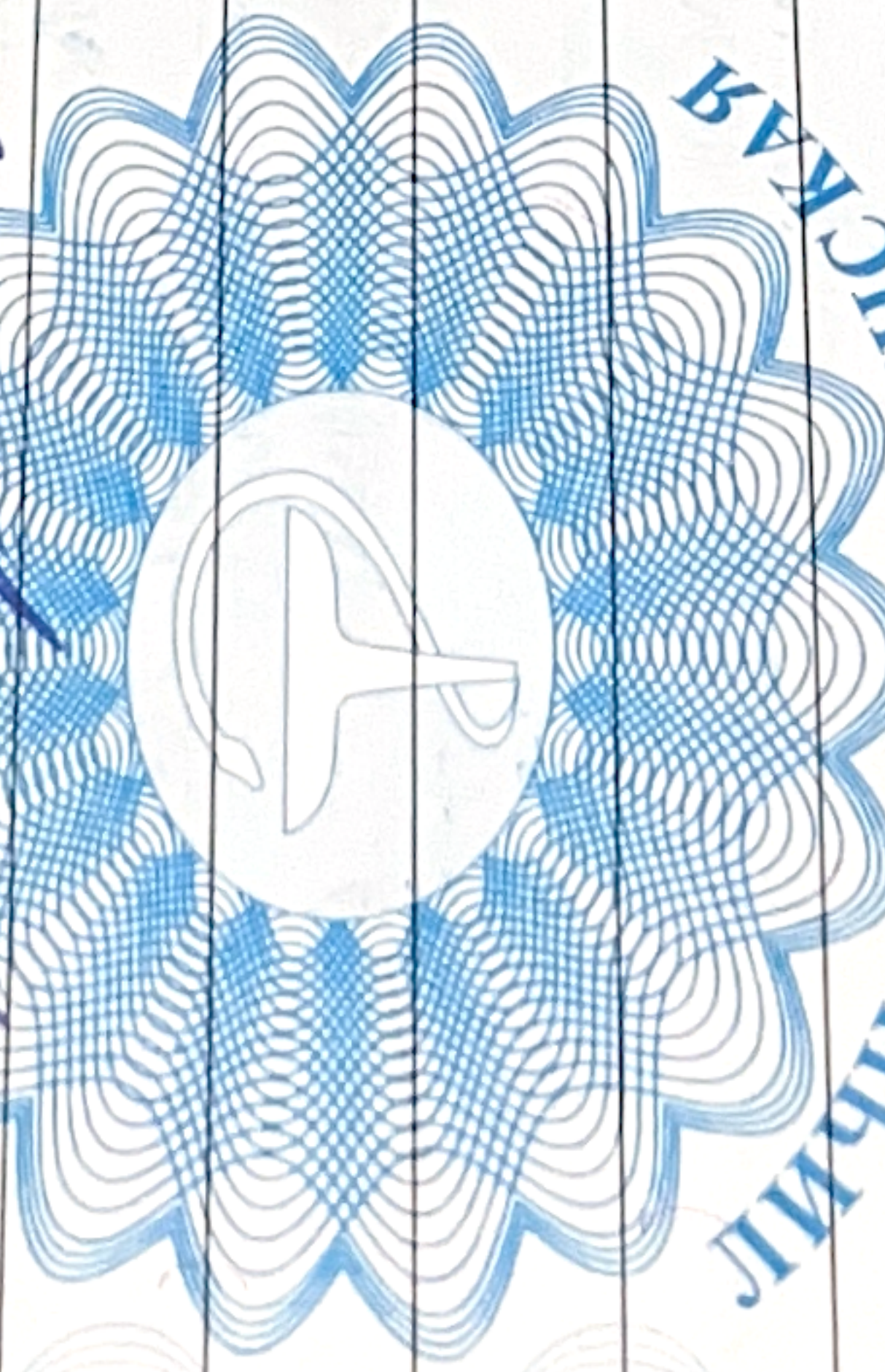
Рәсәс беренсәһе ғылым, мәдәниәт һәм спорт министрлығы ағзалары

Зачем и зачем не

22/07/2022

01 HOS 2023 19/10/2023

Opinion



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

Күні Дата	Дәрігердің қорытындысы Заключение	Дәрігердің Т.А.Ә., қолы және медициналық тексеріп-қарау жүргізген ұйымның мөрі (бар болса)
28/01/2021	Қарапайым Медициналық Көмекшілік Қызметі	Ф.И.О., подпись и печать организации (при наличии). проф. Ф.И.О.
08/01/2021	Қарапайым Медициналық Көмекшілік Қызметі	Ф.И.О., подпись и печать организации (при наличии). проф. Ф.И.О.
11/01/2021	Қарапайым Медициналық Көмекшілік Қызметі	Ф.И.О., подпись и печать организации (при наличии). проф. Ф.И.О.
08/01/2021	Қарапайым Медициналық Көмекшілік Қызметі	Ф.И.О., подпись и печать организации (при наличии). проф. Ф.И.О.

5. ТУБЕРКУЛЕЗГЕ ТЕКСЕРУ
НӘТИЖЕСІ
РЕЗУЛЬТАТ ОБСЛЕДОВАНИЯ
НА ТУБЕРКУЛЕЗ

Күні Дата	Зертханалық зерттеулер және медициналық тексеріп-қарау нәтижесі бойынша дәрігердің қорытындысы Заклучение врача по результатам лабораторных исследований и медицинского осмотра	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
26.07.2021 - 4	Қалалық емхана Көкшетау қ. Әуелбеков к-сі, 94 ӨКПЕСІНДЕ ӨЗГЕРІС ЖОҚ	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
14.07.2022 - 5	Қалалық емхана Көкшетау қ. Әуелбеков к-сі, 94 ӨКПЕСІНДЕ ӨЗГЕРІС ЖОҚ	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
	Қалалық емхана Көкшетау қ. Әуелбеков к-сі, 94 ӨКПЕСІНДЕ ӨЗГЕРІС ЖОҚ	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

5. ТУБЕРКУЛЕЗГЕ ТЕКСЕРУ
НӘТИЖЕСІ
РЕЗУЛЬТАТ ОБСЛЕДОВАНИЯ
НА ТУБЕРКУЛЕЗ

Күні Дата	Зертханалық зерттеулер және медициналық тексеріп-қарау нәтижесі бойынша дәрігердің қорытындысы Заклучение врача по результатам лабораторных исследований и медицинского осмотра	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
	Қалалық емхана Көкшетау қ. Әуелбеков к-сі, 94 ӨКПЕСІНДЕ ӨЗГЕРІС ЖОҚ	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
	Қалалық емхана Көкшетау қ. Әуелбеков к-сі, 94 ӨКПЕСІНДЕ ӨЗГЕРІС ЖОҚ	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
	Қалалық емхана Көкшетау қ. Әуелбеков к-сі, 94 ӨКПЕСІНДЕ ӨЗГЕРІС ЖОҚ	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