

1. ПАСПОРТ ДЕРЕКТЕРИ ПАСПОРТНЫЕ ДАННЫЕ

Фамилия

2. Аты
Имя

3. Әкесінің аты (бар болса)

Отчество (при наличии)

4. № 024273523
сериясы/серія номері/номер

5. Кітапша иесінің жеке қолы

Личная подпись владельца

6. Жеке медициналық кітапшаның сериясы
Серия личной медицинской книжки

AA

No

1704836

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

1. Негізгі мамандығы ұжымшаршы
Основная профессия универсал

кислотного щелочного и нейтрального

2. Лауазымы учитель городского
Должность охраны и литературы

3. Жұмыс орны Ош с. Ветеринар
Место работы

4. Туған жері, айы, күні 26.09.1971
Дата рождения

5. Мекен-жайы Ақмолинская об.
Место жительства Букатобасино р-н.
с. Вединовка

3. ИНФЕКЦИЯЛЫҚ АУРУЛАРМЕН БҰРЫН
АУЫРҒАНДЫҒЫ ТУРАЛЫ ДЕРЕКТЕР
ДАННЫЕ О ПЕРЕНЕСЕННЫХ
ИНФЕКЦИОННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЯХ

1. Бұрын ауырған инфекциялық аурулар

Ранее перенесенные инфекционные заболевания

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

Күні Дата	Дәрігердің қорытындысы Заключение врача	Дәрігерін Т.А.Ә., қолы және медициналық тексеріп-қарау жүргізген ұйымның мөрі (бар болса) Ф.И.О., подпись и печать организации (при наличии), проведение медицинский осмотр
04.07.2024	А.А.Мамбетов Терапевт	11.07.2024 БАХИТОВ А.А. РАХИМЖАНОВИЧ ДӘРІГЕР ВРАЧ

