

ПАСПОРТНЫЕ ДАННЫЕ
1. ПАСПОРТ ДЕРЕКТЕРІ

2. ЖЕКЕ МЕДИЦИНАЛЫК КІТАПШАНЫҢ
НЕСІТУРАЛЫ МӘЛІМЕТТЕР
СВЕДЕНИЯ О ВЛАДЕЛЬЦЕ
ЛИЧНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ КНИЖКИ



1. Тері Ақ
Фамилия Аманжол
2. Аты Аманжол
Имя
3. Әкесінің аты (бар болса)
Отчество (при наличии) Нұржанов
4. AA № 044692848
сериясы/серия нөмірі/номер
5. Кітапша иесінің жеке қолы
Личная подпись владельца
6. Жеке медициналық кітапшаның сериясы
Серия личной медицинской книжки

AA

№

401391

1. Негізгі мамандығы Дәстүрлі ем
Основная профессия
2. Лауазымы Дәрігер
Должность
3. Жұмыс орны Мектеп
Место работы
4. Туган жылы, айы, күні 17.06.1994
Дата рождения
5. Мекен-жайы
Место жительства

Күні
Дата

Зертханалық зерттеулер
және медициналық
тексеріп-карау нәтижесі
бойынша дәрігердің
қорытындысы
Заключение врача по
результатам лабораторных
исследований и
медицинского осмотра

Медициналық тексеріп-
карау дәрігердің Т.А.Ә.,
қолы және мөрі (бар болса)
Ф.И.О., подпись и печать
врача (при наличии),
проводившего
медицинский осмотр

ШЖК МКК "№ 7 калалық емхана"

Флюорография ОТТІ

ГКП "Городская поликлиника № 7"

Флюорография продел(а)

Дереккер қарастырылған

ШЖК МКК "№ 7 калалық емхана"
Флюорография ОТТІ
ГКП "Городская поликлиника № 7"

Флюорография продел(а)

Р. Г. В. М. Губов

Поликлиника №7 г.Нур-Султан

АХМЕТОВА

АРАЙЛЫМ

940617401877/УЧ 28 Т 87081091226

Дата рожд.: 17.06.1994 Дата обл.: 01.08.2022 11:51:09 №: 591

Э.Д.О. расчёт.: 12,6 мкЗв

Ф.И.О. врача: Амантай М.

Заключение: Без патологических изменений. 1-2 читка



12. КАКАЯ ТАК РЕЗУЛЬТАТОВЫХ НАВЫКОВЫХ САЛЫТЫН САНТАРТИК
 ДИПЛОМАТОЛЫК САЛЫТЫН САНТАРТИК
 НОРМАТИВТИК НАКЫЗЫН АКТІДЕРІ ЖӘНЕ ТИПНІЛІК
 АКТІДЕРІ БІЛІН АТТЕСТАТУ ТУРАЛЫ БЕЛІІ
 АҚТОР РЕСПУБЛИКА КАЗАҚСТАН В СФЕРЕ САНИТАРНО-
 ГИГИЕННОГО ОБЩЕСТВОБІЛДІЛІК НАСЕЛЕНИИ И
 ГИГИЕННОСТИ НОРМАТИВОВ

Күні
 Дата

Дергердің қорытындысы
 Заключение врача

Тексеру жүргіген
 дергердің Т.А.Д., қолы және
 ұйымның мөрі (бар болса)
 Ф.И.О., подпись врача,
 и печать организации

(или название)

ГКП на ПХВ «Городская поликлиника №7» акимата города Астана
 пр. Ш.Кудайбердыұлы 25, 29

Гигиеническое обучение по программе:

прежних и установленных
 «14» 2003

Гигиенист-эпидемиолог

Ф.И.О., подпись

13. ЖҮМЫС ІСТЕУГЕ РҰҚСАТ ДОПУСК К РАБОТЕ

Күні Дата	Жұмыс істеуге рұқсат	Денсаулық сақтау шаруашылығы жауапсыз маманының (Т.Ә.Ә.) қолы, мөр (бар болса) Ф.И.О. тапсырма, твистостелестер сипаттауы, медициналық жағдайы, медициналық мәліметтері, печат (медициналық)
2024 08.07		
		
		
		