



1. ПАСПОРТ ДЕРЕКТЕРИ
ПАСПОРТНЫЕ ДАННЫЕ



1. Тегі
Фамилия

Абдетаев

2. Аты
Имя

Айтаны

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

Ахметов

5. Кітапша иесінің жеке қолы
Личная подпись владельца

✓ [Signature]

6. Жеке медициналық кітапшаның сериясы
Серия личной медицинской книжки

АА

№

4206705

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. Туган жері, айы, күні
Дата рождения

5. Мекен-жайы
Место жительства

тәрбиешісі

ЖББДМ

16.12.1986

Мам

Ауылдық

3. ИНФЕКЦИОННЫЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ

1. Бұрын ауырған инфекциялық аурулар
Ранее перенесенные инфекционные заболевания

Meon

ЖЕКЕ МЕДИЦИНАЛЫҚ
КУЛАНША

КНИЖКА
ПРИНЦИПАЛ МЕДИЦИНСКАЯ

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

Күні Дата	Дәрігердің қорытындысы Заключение врача	Дәрігеріміз Т.А.Ә., қолы және медициналық тексеріш-қарау жүргізген ұлттық мұра (бар болса) Ф.И.О. (подпись) и печать организации, в которой он проводит медицинский осмотр
∞ «МЦ «Элеос» ЖШС ∞ Терапевт <i>Иванов</i> 20 25.х. <i>В</i> <i>17</i>		Джакабаева Дина Давыдовна ДӘРІГЕР ВРАЧ 
ЛИЧНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ		

«МЦ «Элесс» ЖШС

Терапевт

20 Box 23 17

Дәрігеріні Т.А.Ә., қолы
және медициналық
тексеріп-қарау жүргізген
ұйымдастыруші мөрі (қарбалса)
Ф.Н.О. алдымен, яғни
организацияның алдымен,
проведения
медицинский осмотр

КНИЖКА
ЛИЧНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ

5. ТУБЕРКУЛЕЗГЕ ТЕКСЕРУ НӘТИЖЕСІ
РЕЗУЛЬТАТ ОБСЛЕДОВАНИЯ НА ТУБЕРКУЛЕЗ

Күні Дата	Зертханалық зерттеулер және медициналық тексеріп-карау нәтижесі бойынша дәрігердің қорытындысы Заключение врача по результатам лабораторных исследований и медицинского осмотра	Медициналық тексеріп- карау жүргізген дәрігердің Т.А.Ә., қолы және мөрі (бар болса) Ф.И.О., подпись и печать врача (при наличии), проводившего медицинский осмотр
«МЦ «Элеос» ЖШС» Флюорографиялық тексеріс № 299 мөлшері 2025ж. 03 «15» НЕУДЕ ҚУЫСЫ АҚЗАЛАРЫ ҚАЛЫПТЫ ОРГАНЫ ГРУДНОЙ ПОЛОСТИ В НОРМЕ бр. Танкеев		

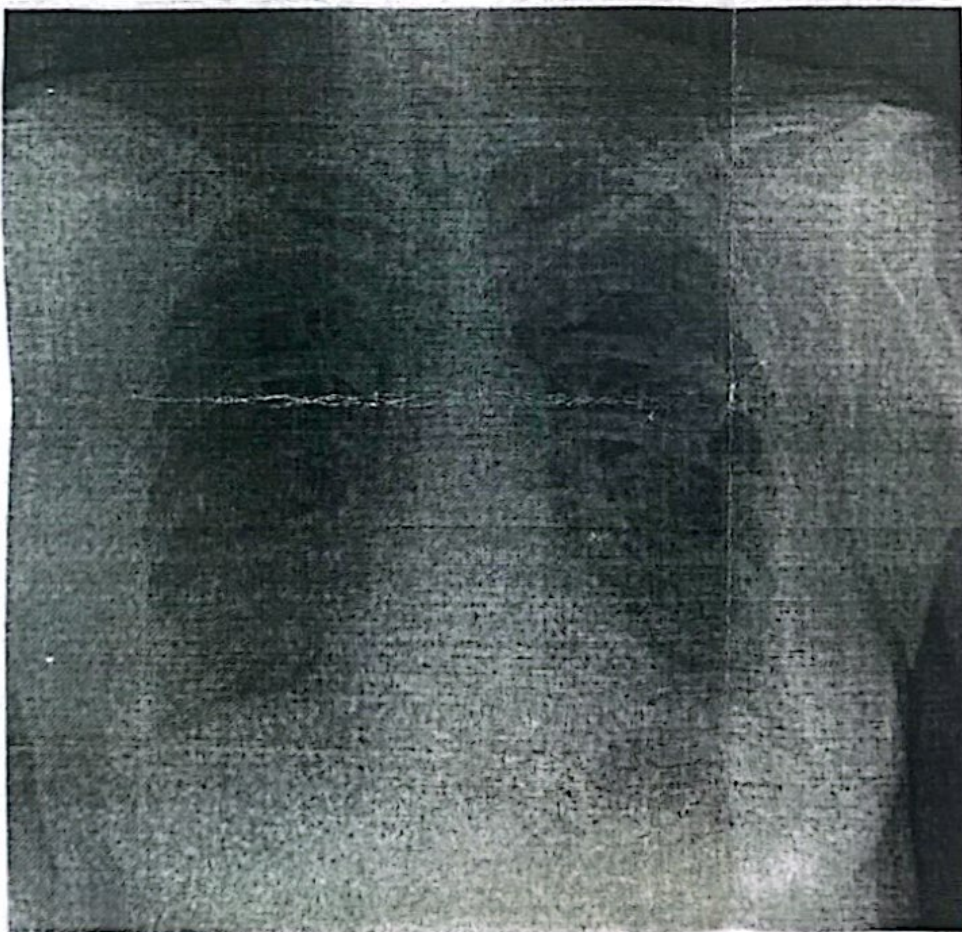
5. ТУБЕРКУЛЕЗГЕ ТЕКСЕРУ НӘТИЖЕСІ
РЕЗУЛЬТАТ ОБСЛЕДОВАНИЯ НА ТУБЕРКУЛЕЗ

Күні Дата	Зертханалық зерттеулер және медициналық тексеріп-карау нәтижесі бойынша дәрігердің қорытындысы Заключение врача по результатам лабораторных исследований и медицинского осмотра	Медициналық тексеріп- карау жүргізген дәрігердің Т.А.Ә., қолы және мөрі (бар болса) Ф.И.О., подпись и печать врача (при наличии), проводившего медицинский осмотр



Название Мед. учреждения

Давлетбаева Алтынтул Нуруллаевна; Пол :Ж; Дата_рождения : 1976-12-16 ; Карта_пациента :299;
Номер_серия_полиса;Страховая_компания Условный_код Предприятие Группа
Домашний_адрес;Номер_участка
Базовое_ЛПУ :Медицинский центр Элеос ; Модель_аппарата :12ФК1;



НЕУДЕ КУЫСЫ АҚЗАЛАРЫ
ҚАЛЫПТЫ
ОРГАНЫ ГРУДНОЙ ПОЛОСТИ
В НОРМЕ

15.03.2025 10:55 Легкие (ЗП) Э.Д.О.: 54/54 мкЗв.

Заключение:

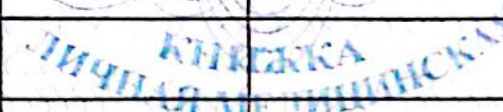
13. ЖҰМЫС ІСТЕУГЕ РҰҚСАТ
ДОПУСК К РАБОТЕ

Күні Дата	Жұмыс істеуге рұқсат	Денсаулық сақтау субъектілерінің жауапты маманының Т.А.Ә., қолы, мөр (бар болса) Ф.И.О., подпись ответственного специалиста субъектов здравоохранения (при наличии)
	« » жылы күні аны Допуск к работе « » дата месяц год	
	17.03.2024	
	14.03.2024	



13. ЖҰМЫС ІСТЕУГЕ РҰҚСАТ
ДОПУСК К РАБОТЕ

Күні Дата	Жұмыс істеуге рұқсат	Денсаулық сақтау субъектілерінің жауапты маманының Т.А.Ә., қолы, мөр (бар болса) Ф.И.О., подпись ответственного специалиста субъектов здравоохранения, печать (при наличии)
	« » жылы күні аны Допуск к работе « » дата месяц год	



CS Сканировано с CamScanner