



1. ПАСПОРТ ДЕРЕКТЕРИ
ПАСПОРТТЫҢЫ ДАНЫЕ

1. Тер фамилия *Акимжанова*

2. Аты Имя *Төрөкү*

3. Эжесини аты (бар болса) Отчество (при наличии) *Наймановна*

4. Сериясы/серия № *048 167 198* нөмүр/номер

5. Кітапша иесинин жеке колды личная подпись владельца *Медицинская книжка*

6. Жеке медициналык кітапшанын сериясы Серия личной медицинской книжки *AA* № *745896*

УШК 670801401027

2. ЖЕКЕ МЕДИЦИНАЛЫК КИТАПШАНЫН
ИЕСИ ТУРАЛЫ МАЛІМЕТТЕР
СВЕДЕНИЯ О ВЛАДЕЛЬЦЕ
ЛИЧНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ КНИЖКИ

1. Негізгі мамандыгы Основная профессия *учитель*

2. Лауазымы Должность *учитель*

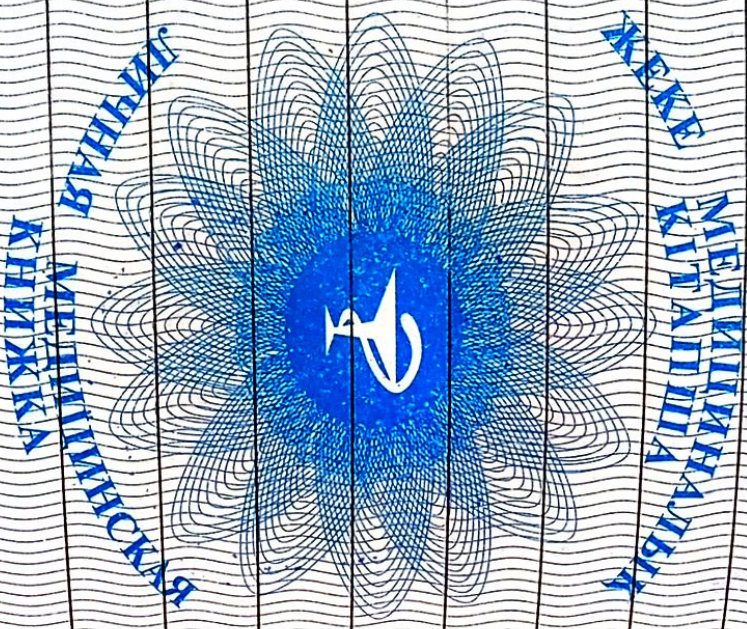
3. Жұмыс орны Место работы *Средняя школа*

4. Туған жылы, айы, күні Дата рождения *01.08.1967*

5. Мекен-жайы Место жительства *Толма бие*

3. ИНФЕКЦИЙЛЫК АУРУУЛАРМЕН БУРЫН АУЫРГАНДЫҒЫ ТУРАЛЫ ДЕРЕКТЕР ДАНЫЫ О ПЕРЕНЕСЕННИХ ИНФЕКЦИОННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЯХ

1. Бұрын ауырған инфекциялық аурулар
 Ранее перенесенные инфекционные заболевания



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

Күні Дата	Дерігердің қорытындысы Заключение врача	Дерігердің Т.А.Ә., қолы және медициналық тексеріп-қарау жүргізген ұйымының мөрі (бар болса) Ф.И.О., подпись и печать организации (если наличны, провоздирствительный)
1900/00/00	[Handwritten signature]	[Handwritten signature]
2000/00/00	[Handwritten signature]	[Handwritten signature]
2000/00/00	[Handwritten signature]	[Handwritten signature]
2000/00/00	[Handwritten signature]	[Handwritten signature]
2000/00/00	[Handwritten signature]	[Handwritten signature]
2000/00/00	[Handwritten signature]	[Handwritten signature]
2000/00/00	[Handwritten signature]	[Handwritten signature]
2000/00/00	[Handwritten signature]	[Handwritten signature]

5. ТУБЕРКУЛЕЗГЕ ТЕКСЕРУ НАТИЖЕСИ
РЕЗУЛЬТАТ ОБСЛЕДОВАНИЯ НА ТУБЕРКУЛЕЗ

Зертханалык зерттеулер және медициналык тексерип-карау натижеси бойынша дорлордун корытылдысы	Медициналык тексерип-карау журүзгөн дорлордун Т. А.Э., колы және мори Ф.И.О., подпись и печать врача (при наличии), проводившего медицинский осмотр
Күни Дата	26/08/2022 1933967
<p>ОРГАНОВ ГРУДНОГО ПОЯСА ЛЕГКИЕ, ВЕРХНЯЯ ДЫХАТЕЛЬНАЯ СИСТЕМА БЕЗ ОСОБЕННОСТЕЙ</p>	
<p>Диагноз: Ф.И.О.</p>	
<p>Подпись врача</p>	

5. ТУБЕРКУЛЕЗГЕ ТЕКСЕРУ НАТИЖЕСИ
РЕЗУЛЬТАТ ОБСЛЕДОВАНИЯ НА ТУБЕРКУЛЕЗ

Зертханалык зерттеулер және медициналык тексерип-карау натижеси бойынша дорлордун корытылдысы	Медициналык тексерип-карау журүзгөн дорлордун Т. А.Э., колы және мори Ф.И.О., подпись и печать врача (при наличии), проводившего медицинский осмотр
Күни Дата	09.06.21
<p>Ф.И.О. ОРГАНОВ ГРУДНОГО ПОЯСА ЛЕГКИЕ, СЕРДЦЕ И ДОРТА БЕЗ ОСОБЕННОСТЕЙ</p>	
<p>Диагноз: Ф.И.О.</p>	
<p>Подпись врача</p>	

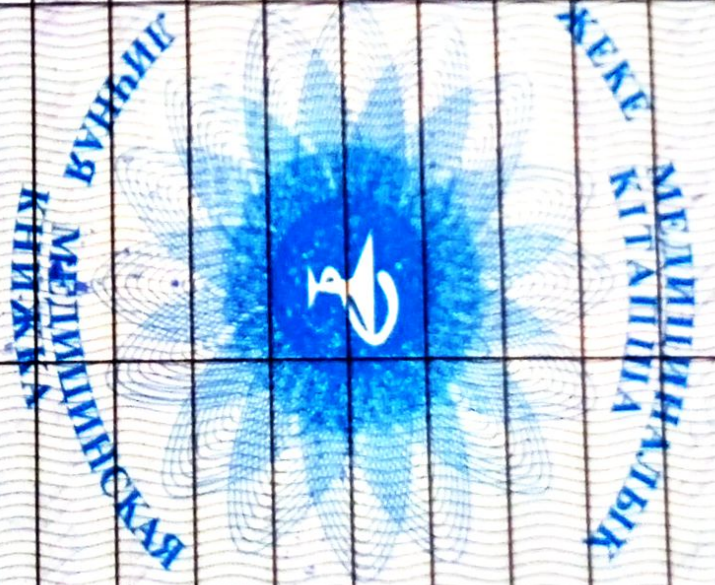
6. ЖЫНЫС АУРУЛАРЫНА ДӘРІТЕРЛІК ТЕКСЕРІП-ҚАРАУ ЖӘНЕ ЗЕРТХАНАЛЫҚ ЗЕРТТЕУДІҢ НӘТИЖЕСІ, ДЕРМАТОВЕНЕРОЛОГ РЕЗУЛЬТАТ ВРАЧЕБНОГО ОСМОТРА И ЛАБОРАТОРНОГО ИССЛЕДОВАНИЯ НА ВЕНЕРИЧЕСКИЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ, ДЕРМАТОВЕНЕРОЛОГ

Күні Дата	Зертханалық зерттеулер және медициналық тексеріп-қарау нәтижесі бойынша дәрігердің қорытындысы	Медициналық тексеріп-қарау жүргізуші дәрігердің Т.А.Ә., қолы және мөрі (бар болса) Ф.И.О., подпись и печать врача (при наличии), проводившего медицинский осмотр
13.08	Димарроттемилов Т. А. Ә.	Медициналық тексеріп-қарау жүргізуші дәрігердің Т.А.Ә., қолы және мөрі (бар болса) Ф.И.О., подпись и печать врача (при наличии), проводившего медицинский осмотр
15.08	Имқарорбақшиев А. А.	Медициналық тексеріп-қарау жүргізуші дәрігердің Т.А.Ә., қолы және мөрі (бар болса) Ф.И.О., подпись и печать врача (при наличии), проводившего медицинский осмотр
16.08	Имқарорбақшиев А. А.	Медициналық тексеріп-қарау жүргізуші дәрігердің Т.А.Ә., қолы және мөрі (бар болса) Ф.И.О., подпись и печать врача (при наличии), проводившего медицинский осмотр



6. ЖЫНЫС АУРУЛАРЫНА ДӘРІТЕРЛІК ТЕКСЕРІП-ҚАРАУ ЖӘНЕ ЗЕРТХАНАЛЫҚ ЗЕРТТЕУДІҢ НӘТИЖЕСІ, ДЕРМАТОВЕНЕРОЛОГ РЕЗУЛЬТАТ ВРАЧЕБНОГО ОСМОТРА И ЛАБОРАТОРНОГО ИССЛЕДОВАНИЯ НА ВЕНЕРИЧЕСКИЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ, ДЕРМАТОВЕНЕРОЛОГ

Күні Дата	Зертханалық зерттеулер және медициналық тексеріп-қарау нәтижесі бойынша дәрігердің қорытындысы	Медициналық тексеріп-қарау жүргізуші дәрігердің Т.А.Ә., қолы және мөрі (бар болса) Ф.И.О., подпись и печать врача (при наличии), проводившего медицинский осмотр



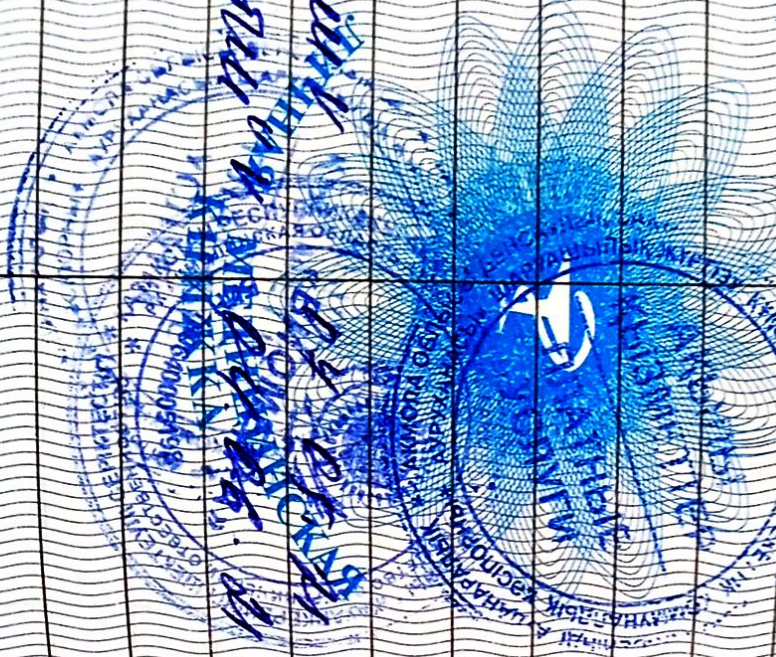
7. ПРОФИЛАКТИКАЛЫК ЕКПЕЛЕР ТУРАЛЫ МӘЛІМЕТТЕР
СВЕДЕНИЯ О ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ ПРИВИВКАХ

Инфекциялық ауруға
қарсы вакцинация
Вакцинация против
инфекционного заболевания

Препаратты енгізу күні
Дата введения препарата

19.06.19 19064405 4-32

ЖЕКЕ МЕДИЦИНАЛЫҚ КІТАПХАНА



Б.У. Мұсағалиев
Б.У. Мұсағалиев

7. ПРОФИЛАКТИКАЛЫК ЕКПЕЛЕР ТУРАЛЫ МӘЛІМЕТТЕР
СВЕДЕНИЯ О ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ ПРИВИВКАХ

Инфекциялық ауруға
қарсы вакцинация
Вакцинация против
инфекционного заболевания

Препаратты енгізу күні
Дата введения препарата

ЖЕКЕ МЕДИЦИНАЛЫҚ
КІТАПХАНА

ЛІЧНАУ
МЕДИЦИНСКАЯ
КНИЖКА

14. ГИНЕКОЛОГИЯЛЫК
ТЕКСЕРІП-ҚАРАУ НӘТИЖЕСІ
РЕЗУЛТАТ ГИНЕКОЛОГИЧЕСКОГО
ОСМОТРА

<p>Күні Дата</p>	<p>Зертханалық зерттеулер және медициналық тексеріп-қарау нәтижесі бойынша дәрігердің қорытындысы Заключеніе врача по результатам лабораторных исследований и медицинского осмотра</p>	<p>Медициналық тексеріп-қарау жүргізіген дәрігердің Т. А. Ә. қолы және мөрі Ф. И. О., подпись и печать врача (при наличии), проводившего гинекологический осмотр</p>
----------------------	--	--

19.01.21 209-с/с

ЖЕКЕ МЕДИЦИНАЛЫҚ КІТАПША
ЖЕКЕ МЕДИЦИНАЛЫҚ КІТАПША
ЖЕКЕ МЕДИЦИНАЛЫҚ КІТАПША

ЖЕКЕ МЕДИЦИНАЛЫҚ КІТАПША
ЖЕКЕ МЕДИЦИНАЛЫҚ КІТАПША
ЖЕКЕ МЕДИЦИНАЛЫҚ КІТАПША

14. ГИНЕКОЛОГИЯЛЫК
ТЕКСЕРІП-ҚАРАУ НӘТИЖЕСІ
РЕЗУЛТАТ ГИНЕКОЛОГИЧЕСКОГО
ОСМОТРА

<p>Күні Дата</p>	<p>Зертханалық зерттеулер және медициналық тексеріп-қарау нәтижесі бойынша дәрігердің қорытындысы Заключеніе врача по результатам лабораторных исследований и медицинского осмотра</p>	<p>Медициналық тексеріп-қарау жүргізіген дәрігердің Т. А. Ә., қолы және мөрі Ф. И. О., подпись и печать врача (при наличии), проводившего гинекологический осмотр</p>
----------------------	--	---

ЖЕКЕ МЕДИЦИНАЛЫҚ КІТАПША
ЖЕКЕ МЕДИЦИНАЛЫҚ КІТАПША
ЖЕКЕ МЕДИЦИНАЛЫҚ КІТАПША

ЖЕКЕ МЕДИЦИНАЛЫҚ КІТАПША
ЖЕКЕ МЕДИЦИНАЛЫҚ КІТАПША
ЖЕКЕ МЕДИЦИНАЛЫҚ КІТАПША