

1. ПАСПОРТ ДЕРЕКТЕРІ
ПАСПОРТТЫҚ ДАНИШЕ



1. Тегі

Фамилия

2. Аты

Имя

3. Әкесінің аты (бар болса)

Отчество (при наличии)

Тарапович

4.

серия/серия

№

5. Қтапша несінің жеке коды

Личная подпись владельца

6. Жеке медициналық кәсіпқой деректері

Серия личной медицинской книжки

AA

№

4059964

2. ЖЕКЕ МЕДИЦИНАЛЫҚ ҚТАПШАНЫ
НЕСІ ТУРАЛЫ МӘЛІМЕТТЕР
СВЕДЕНИЯ О ВЛАДЕЛЬЦЕ
ЛИЧНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ КНИЖКИ

1. Негізгі маданылығы

Основная профессия

Тарапович

2. Лауазымы

Должность

Тарапович

3. Жұмыс орны

Место работы

MIR

4. Туған жері, айы, күні

Дата рождения

04.03.1995

5. Мекен-жайы

Место жительства

Астана, 305

3. ИНФЕКЦИОННЫМ АУРАМАМ БУДЫ
АУРА АЛДЫТ ТУРАЛЫ ДЕКЕТЕР
ДАНЫЕ О ПЕРЕНЕСЕННЫХ
ИНФЕКЦИОННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЯХ

1. Бурын зуурын инфекцийнх зуртгар
Рансее перенесенные инфекционные заболевания



4. ДОПІЛЕННЯ ТЕРМІНІВ-КАПАН
НОТІЖКІ, ТЕПАНІБІ
ПЕЗУПІТАТ БРАПЕШНОТО ОЧНОТА,
ТЕПАНІБІ

[illegible]

Дарителдин корутулганы
Закпочение буруу

Текстуры журналов
дирекции Т.А.Д., когда жале
указаний Морги (бар ботка)
Ф.И.О., подпись, права,
и печать, организация
(при наличии)

КНДЛ «Сайне-Дула»
Зарплатное № _____
Наименование _____

September 12
Haploids

Handwritten text (partially visible):

2015-01-15

Supplementary

2372
2400

9. ГЕЛМІНІТ ЖАМЫРТАЛАРЫНА ЗЕРТТЕУ НОТИЖСІ
РЕЗУЛЬТАТ ИССЛЕДОВАНИЯ НА ЯИЦА ГЕЛМІНІТОВ

Kyuu
Jura

Защитные права Депутата корыта

Генеру жұртпен
дәрігердің Т.А.Э., қолы және
ұлының мұрті (бар болса)
Ф.Н.О., пәлсіз, бұрыш,
ұрысқаншағын бейнелендіріп
және өлгенді білдіріп
(құрып пәлсіз)

10. БАКТЕРИОЛОГІЯЛЬК ЗЕПТЕУ НАТИЖЕСІ
РЕЗУЛЬТАТ БАКТЕРИОЛОГІЧЕСКОГО ИССЛЕДОВАНИЯ

Күні Дата	Дәрігердің қорытындысы Заключение врача	Тексеру жүргізген дәрігердің Т.А.Ә., қолы және ұлымының мөрі (бар болса) Ф.И.О., підпись врача, протоколистың обсекопование и печать организации (при наличии)
--------------	--	--

ТОО «Медицинский центр - Сауле»

Тел: А. Ж.: Дәрігерлері А. Орынбасаров: А. Аманжолулы: С.

13.03.2028 07:48

Мамалық дәрігерлер,
кардиологтар, біріктірілген тәуір-
паратерді А. және Б.
Іс-тәуір: анықталған жері

Қолы: 106 / 11016660

10. БАКТЕРИОЛОГІЯЛЬК ЗЕПТЕУ НАТИЖЕСІ
РЕЗУЛЬТАТ БАКТЕРИОЛОГІЧЕСКОГО ИССЛЕДОВАНИЯ

Күні Дата	Дәрігердің қорытындысы Заключение врача	Тексеру жүргізген дәрігердің Т.А.Ә., қолы және ұлымының мөрі (бар болса) Ф.И.О., підпись врача, протоколистың обсекопование и печать организации (при наличии)
--------------	--	--

12. КАЗАКСТАН РЕСПУБЛИКАСЫНЫҢ ХАЛЫҚТЫҢ САНИТАРЛЫҚ-ЭПИДЕМИОЛОГИЯЛЫҚ САЛАУАТТЫЛЫҒЫ САЛАСЫНАЛЫҚ НОРМАТИВТІК ҚҰҚАҚТЫҚ АКТІЛЕРІ ЖӘНЕ ГИГИЕНАЛЫҚ НОРМАТИВТЕРДІ БІЛУГІ АТТЕСТАТАУ ТҮРАЛЫ БЕЛГІ

ОТМЕТКА ОБ АТТЕСТАЦИИ НА ЗНАНИЕ НОРМАТИВНЫХ ПРАВОВЫХ АКТОВ РЕСПУБЛИКИ КАЗАХСТАН В СФЕРЕ САНИТАРНО-ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОГО БЛАГОПОЛУЧИЯ НАСЕЛЕНИЯ И ГИГИЕНИЧЕСКИХ НОРМАТИВОВ

Күні Дата	Дәрігердің қорытындысы Заключение врача	Тексеру жүргізген дәрігердің Т.А.Ә., қолы және ұйымның мөрі (бар болса) Ф.И.О., подпись врача, проводившего обследование и печать организации (при наличии)

Медицинский Центр «САУАТ»
г. Астана, пр-т Давыдовский, д. 2, 2-й этаж, 20-01-01

Гигиеническое обследование по поручению:
Протокол и заключение:
Печать организации:

Қазақстан Республикасының
Сәуірі

12. КАЗАКСТАН РЕСПУБЛИКАСЫНЫҢ ХАЛЫҚТЫҢ САНИТАРЛЫҚ-ЭПИДЕМИОЛОГИЯЛЫҚ САЛАУАТТЫЛЫҒЫ САЛАСЫНАЛЫҚ НОРМАТИВТІК ҚҰҚАҚТЫҚ АКТІЛЕРІ ЖӘНЕ ГИГИЕНАЛЫҚ НОРМАТИВТЕРДІ БІЛУГІ АТТЕСТАТАУ ТҮРАЛЫ БЕЛГІ

ОТМЕТКА ОБ АТТЕСТАЦИИ НА ЗНАНИЕ НОРМАТИВНЫХ ПРАВОВЫХ АКТОВ РЕСПУБЛИКИ КАЗАХСТАН В СФЕРЕ САНИТАРНО-ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОГО БЛАГОПОЛУЧИЯ НАСЕЛЕНИЯ И ГИГИЕНИЧЕСКИХ НОРМАТИВОВ

Күні Дата	Дәрігердің қорытындысы Заключение врача	Тексеру жүргізген дәрігердің Т.А.Ә., қолы және ұйымның мөрі (бар болса) Ф.И.О., подпись врача, проводившего обследование и печать организации (при наличии)

Қазақстан Республикасының
Сәуірі

Қолданыстағы заңға сәйкес және халықтың денсаулығын сақтау, жұқпалы және паразиттік аурулардың алдын алу мақсатында ұйымдардың қызметкерлері, меншік нысанына қарамастан, шаруашылық және/не-түпталар алдын ала және мерзімдік медициналық қараулар мен медициналық тексерулерден өтуге міндетті.

В соответствии с действующим законодательством и в целях охраны здоровья населения, предотвращения инфекционных и паразитарных заболеваний, работ-ники организации, независимо от форм собственности, физические лица, осуществляющие какую-либо хозяйственную и/или производственную деятельность, обязаны проходить профилактические и периодические медицинские осмотры и специальные медицинские обследования.

Емхананың бас дәрігері:
Главный врач поликлиники:

