

1. Паспорт деректері
Паспортные данные



М.О.
М.П.

1. Тегі
Фамилия Ахметова

2. Аты
Имя Айман

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

4. № 901026451221
сериясы/серия нөмірі/номер

5. Кітапша иесінің жеке қолы
Личная подпись владельца Ахмет

6. Жеке медициналық кітапшаның сериясы
Серия личной медицинской книжки

АЖ

№

051496

2. Жеке медициналық кітапшаның
иесі туралы мәліметтер
Сведения о владельце
личной медицинской книжки

1. Негізгі мамандығы ортопед
Основная профессия педиатр

2. Лауазымы медицинский
Должность

3. Жұмыс орны Қарағанды МББ А
Место работы

4. Туған жылы, айы, күні 26.10.1990ж
Дата рождения

5. Мекен-жайы
Место жительства Қарағанды обл.

Мұра ауданы

Манбобек ауданы

Садықасова 8

4. Дәрігерлік тексеріп-қарау нәтижесі, терапевт Результат врачебного осмотра, терапевт

| Күні Дата | Дәрігердің қорытындысы Заключение врача | Дәрігердің Т.А.Ә., қолы және медициналық тексеріп-қарау жүргізген ұйымның мөрі Ф.И.О., подпись и печать организации, проводившей медицинский осмотр |
|--------------|--|--|
| | ОСМОТРЕНА ТЕРАПЕВТОМ ДЗ: <u>22</u> | |
| | « <u>22</u> » <u>2208</u> | |
| | Врач: _____ | |
| | | |
| 24.08.22 | | |
| | ТЕРАПЕВТ №7 қалалық емхана МЕДТЕКСЕРУ БӨЛМЕ ТЕРАПЕВТ ДӘРІГЕР ЖАРАМДЫ | |
| | 05. 01 2024 | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

700

Дәстүрлі және халықтық
медицина орталығы
АЙНАЕА АБІУ КАБИНЕТІ
ФЛЮОРОКАБИНЕТ
Центр традиционной и
народной медицины

050124%

ГКП "Городская поликлиника № 1"

Флюорография прошёл(а)

А. А. Аметай

Поликлиника №7 г.Нур-Султан

АХМЕТОВА

АЙЖАН

901026451221/ПЛ Т 87071371723

9. Дата рожд.: 26.10.1990 Дата обл.: 05.01.2024 11:04:33 №: 9958

Э.Д.О. расчёт.: 8,56 мкЗв

Ф.И.О. врача: Амантай М.

Заключение: Без патологических изменений. 1-2 читка

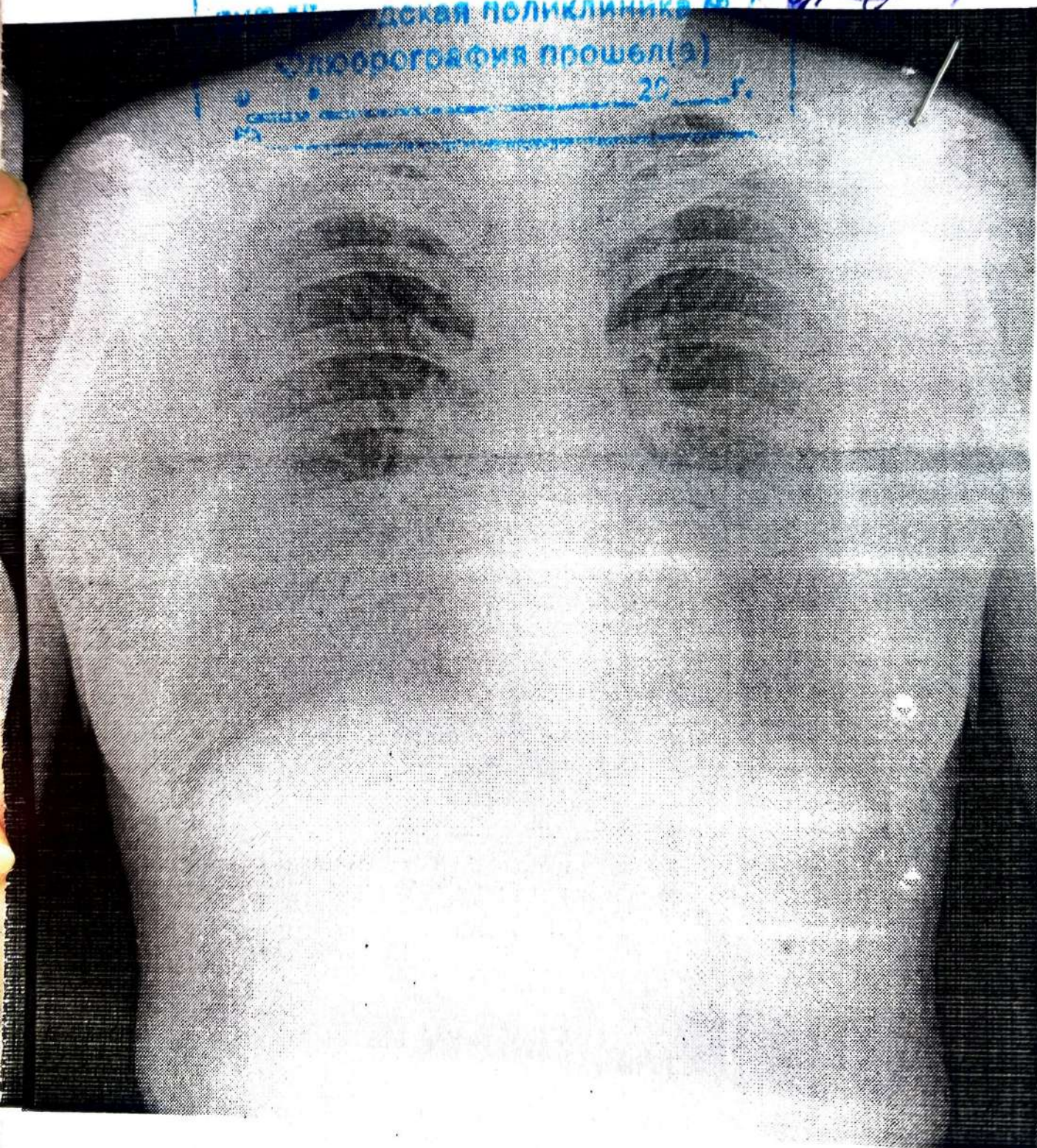
ЦХЖК МКК ЧМ 7 КБЕЛЧК БИЖАН

Флюорография ОТТ

Нур-Султанская поликлиника № 7

Флюорография прошёл(а)

20.01.2024 г.



5. Туберкулезге тексеру нәтижесі

Результат обследования на туберкулез

| | | |
|--|--|---|
| <p>Күні Дата</p> | <p>Зертханалық зерттеулер және медициналық тексеріп-қарау нәтижесі бойынша дәрігердің қорытындысы Заключение врача по результатам лабораторных исследований и медицинского осмотра</p> | <p>Медициналық тексеріп-қарау жүргізген дәрігердің Т.А.Ә., қолы және мөрі Ф.И.О., подпись и печать врача, проводившего медицинский осмотр</p> |
| <p>№</p> | <p>Қараганди қаласы Нуринский р-он</p> | <p>24.08.2024</p> |
| <p>Флюорограф</p> | <p>Шифр</p> | <p>Мед. отв. <i>Т.А.Ә.</i></p> |
| <p>АКТИВНЫХ ТУБ. ИЗМЕНЕНИЙ В ЛЕГКИХ НЕ</p> | <p>Врач</p> | <p><i>Т.А.Ә.</i></p> |
| <p>КНИЖКА</p> | <p>МЕ</p> | <p></p> |
| <p></p> | <p></p> | <p></p> |
| <p></p> | <p></p> | <p></p> |
| <p></p> | <p></p> | <p></p> |
| <p></p> | <p></p> | <p></p> |
| <p></p> | <p></p> | <p></p> |
| <p></p> | <p></p> | <p></p> |
| <p></p> | <p></p> | <p></p> |
| <p></p> | <p></p> | <p></p> |

6. Жыныс ауруларына дәрігерлік тексеріп-қарау және зертханалық зерттеудің нәтижесі, дерматовенеролог
Результат врачебного осмотра и лабораторного исследования на венерические заболевания, дерматовенеролог

[illegible]

6. Жыныс ауруларына дәрігерлік тексеріп-қарау және зертханалық зерттеудің нәтижесі, дерматовенеролог
Результат врачебного осмотра и лабораторного исследования на венерические заболевания, дерматовенеролог

[illegible]

7. Профилактикалық екпе

[illegible]

13. Жұмыс істеуге рұқсат допуск к работе

| | | |
|--------------|---|---|
| Күні Дата | Жұмыс істеуге рұқсат « » жылы күні айы Допуск к работе « » дата месяц год | Денсаулық сақтау субъектілерінің жауапты маманының Т.А.Ә., қолы, мөрі Ф.И.О., подпись ответственного специалиста субъектов защиты, печать |
| |   |   |