

1. ПАСПОРТ ДЕРЕКТЕРІ
ПАСПОРТНЫЕ ДАННЫЕ

Фотосурет
орны

Место
фотографии

М.О.
М.П.

1. Тегі
Фамилия

Содықова

2. Аты
Имя

Ансатан

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

Аманжолдықызы

4. УД.ММ
Сериясы/серия

№

нөмірі/номер

5. Кітапша иесінің жеке қолы
Личная подпись владельца

6. Жеке медициналық кітапшаның сериясы
Серия личной медицинской книжки

АА

№

5461727

2. ЖЕКЕ МЕДИЦИНАЛЫҚ КІТАПШАНЫҢ
ИЕСІ ТУРАЛЫ МӘЛІМЕТТЕР
СВЕДЕНИЯ О ВЛАДЕЛЬЦЕ
ЛИЧНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ КНИЖКИ

1. Негізгі мамандығы
Основная профессия

2. Лауазымы
Должность

музыкант

3. Жұмыс орны
Место работы

"Жошаралық"
басқарушы

4. Туған жері, айы, күні
Дата рождения

28.03.2000

5. Мекен-жайы
Место жительства

Жокаева 78.

09/11

KEENE MOUNTAIN WHITE
RETARD

Дәрігердің Т.А.Ә., қолы
және медициналық
тексеріп-қарау жүргізген
ұйымның мөрі (бар болса)
Ф.И.О., подпись и печать
организации (при наличии),
проводившей
медицинский осмотр

«МЦ «Эпос» ЖШС»

228 10/10/00

20

19.06

5. ТУБЕРКУЛЕЗГЕ ТЕКСЕРУ НЭТИЖЕСІ
РЕЗУЛЬТАТ ОБСЛЕДОВАНИЯ НА ТУБЕРКУЛЕЗ

Күні Дата	Зертханалык зерттеулер және медициналык тексеріп-карау нәтижесі бойынша дәрігердің қорытындысы Заключение врача по результатам лабораторных исследований и медицинского осмотра	Медициналык тексеріп- карау жүргізген дәрігердің Т.А.Ә., қолы және мөрі (бар болса) Ф.И.О., подпись и печать врача (при наличии), проводившего медицинский осмотр
	Ж. «МЦ «Элеос» ЖШС	
	Флюорографиялық тексеріс	
	№ 1340 мөлшері	
	20 ж. 18.05.2020	
	Өкпеде дәл жоқ	
	Дәрігер <i>Кусишев</i>	
	КІШІЗКА ПЕЧАТЬ МЕДИЦИНСКОЙ	

5. ТУБЕРКУЛЕЗГЕ ТЕКСЕРУ НЭТИЖЕСІ
РЕЗУЛЬТАТ ОБСЛЕДОВАНИЯ НА ТУБЕРКУЛЕЗ

Күні Дата	Зертханалык зерттеулер және медициналык тексеріп-карау нәтижесі бойынша дәрігердің қорытындысы Заключение врача по результатам лабораторных исследований и медицинского осмотра	Медициналык тексеріп- карау жүргізген дәрігердің Т.А.Ә., қолы және мөрі (бар болса) Ф.И.О., подпись и печать врача (при наличии), проводившего медицинский осмотр
	Ж. «МЦ «Элеос» ЖШС	
	Флюорографиялық тексеріс	
	№ 1340 мөлшері	
	20 ж. 18.05.2020	
	Өкпеде дәл жоқ	
	Дәрігер <i>Кусишев</i>	
	КІШІЗКА ПЕЧАТЬ МЕДИЦИНСКОЙ	

«МЦ «Элеос» ЖИТС

8

9

9

ПАТОГЕННОГО СТАФИЛОКОКА

Қолы:

Тексеру жургып
дәрігердің Т.А.Ә., кол
ұйымның мөрі (бар
Ф.И.О., подпись
проводившего обезд
и печать организ
(при наличии

[illegible]

10. БАКТЕРИОЛОГИЯЛЫҚ ЗЕРТТЕУ НӘТИЖЕСІ
РЕЗУЛЬТАТ БАКТЕРИОЛОГИЧЕСКОГО ИССЛЕДОВАНИЯ

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)
--------------	--	---

«Гигиенист VII» ЖШС
Бактериологиялық зертхана

№ 0104/02

Нәжістен дизентерия, сальмонеллез
 брюшной тиф-паратиф А және Б
 анықталған жоқ

Дәрігер

17 06 : 2026 ж. Қолы А.А.А.



КНИЖКА
 МЕДИЦИНСКАЯ

13. ЖҰМЫС ІСТЕУГЕ РҰҚСАТ ДОПУСК К РАБОТЕ

Күні Дата	Жұмыс істеуге руқсат « » жылы күні айы Допуск к работе « » дата месяц год	Денсаулық сақтау субъектілерінің жауапты маманының Т.А.Ә., қолы, мөр (бар болса) Ф.И.О., подпись ответственного специалиста субъектов здравоохранения, печать (при наличии)
С 19.06.2020	Допуск к работе	Жұмыс жасауға руқсат беріледі