

1. ПАСПОРТ ДЕРЕКТЕРІ
ПАСПОРТНЫЕ ДАННЫЕ



1. Тегі
Фамилия Аманжол
2. Аты
Имя Аманжол
3. Әкесінің аты (бар болса)
Отчество (при наличии) Аманжол
4. Сериясы/серия № 0494761222
номер/номер
5. Кітапша иесінің жеке қолы
Личная подпись владельца Аманжол
6. Жеке медициналық кітапшаның сериясы
Серия личной медицинской книжки
AA № 884959

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

1. Негізгі мамандығы
Основная профессия Сәуірші
2. Лауазымы
Должность Медициналық
3. Жұмыс орны
Место работы Қазақстан Республикасы
4. Туған жылы, айы, күні
Дата рождения 30.07.1985.
5. Мекен-жайы
Место жительства Астана қаласы

3. ИНФЕКЦИОННЫЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ
 АУЫРГАНДЫҒЫ ТУРАЛЫ ДЕРЕКТЕР
 ДАННЫЕ О ПЕРЕНЕСЕННЫХ
 ИНФЕКЦИОННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЯХ

1. Бұрын ауырған инфекциялық аурулар
 Ранее перенесенные инфекционные заболевания

МЕДИЦИНАЛЫҚ
 КЕШЕ КІТАПША

ЛІЧНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ
 КНИЖКА

4. ДӘРІГЕРЛІК ТЕКСЕРІП-ҚАРАУ
 НӘТИЖЕСІ. ТЕРАПЕВТ
 РЕЗУЛЬТАТ ИРНЕГЕБНОГО ОСМОТРА,
 ТЕРАПЕВТ

Құні Дата	Дәрігердің қорытындысы Заключение врача	Дәрігердің Т.А.Ә., қолы және медициналық тексеріп-қарау жүргізген ұйымының жорігі (бар болса) Ф.И.О., мөлігісі, я печать организации (при наличии), присвоившего медицинский номер
12.08.2021		
20.08.2021		
22.08.2021		
23.08.2021		
24.08.2021		
25.08.2021		
26.08.2021		
27.08.2021		
28.08.2021		
29.08.2021		
30.08.2021		
31.08.2021		



Kүйі Дата	Зертханалық зерттеулер мен медициналық тексерілген-карау әзігізкісі бойынша ләзігерліс қоратылдысы Заключением врача по результатам лабораторных исследований исследования осмотра	Медициналық тексерілген-карау жүргізген дәрігердің Т.А.Ә., қолы және нөрі (бар болса) Ф.И.О., полисия және печать врачів (при наличии), проводившего медицинский осмотр
--------------	---	--

Құді Дата	Дәрігердің қорытындысы Заключение врача	Дәрігерің Т.А.О., қолы және медициналық тексеріс-сарау жүргізген ұрыстанан мөрі (бар болса) Ф.И.О., подписав и печать организации (при наличии), производящего медицинского осмотра
--------------	--	--

5. ТУБЕРКУЛЕЗГЕ ТЕКСЕРУ НӘТИЖЕСІ
РЕЗУЛЬТАТ ОБСЛЕДОВАНИЯ НА ТУБЕРКУЛЕЗ

Күні Дата	Зертханалық зерттеулер және медициналық тексеріп-қарау нәтижесі бойынша дәрігердің қорытындысы Засклучение врача по результатам лабораторных исследований и медицинского осмотра	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
	Сей. 32.443	
	02.08.15	

6

ЖЕЖЕ МЕДИЦИНАСЫҚ СТАНЦИЯ • ЛІЧНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ КНИЖКА

5. ТУБЕРКУЛЕЗГЕ ТЕКСЕРУ НӘТИЖЕСІ
РЕЗУЛЬТАТ ОБСЛЕДОВАНИЯ НА ТУБЕРКУЛЕЗ

Күні Дата	Зертханалық зерттеулер және медициналық тексеріп-қарау нәтижесі бойынша дәрігердің қорытындысы Засклучение врача по результатам лабораторных исследований и медицинского осмотра	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

ЖЕЖЕ МЕДИЦИНАСЫҚ СТАНЦИЯ • ЛІЧНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ КНИЖКА

**7. ПРОФИЛАКТИКАЛЫҚ ЕКПЕЛЕР ТУРАЛЫ МӘЛІМЕТТЕР
СВЕДЕНИЯ О ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ ПРИВИВКАХ**

Инфекциялык аурурга карсы вакцинация	Препаратты енгизу күні
Вакцинация против инфекционного заболевания	Дата введения препарата
Байзур Т.Эт.	11.08.88 мж
Байзур Д.Т.	11.08.88 мж

Инфекциялық ауруға қарсы вакцинация Вакцинация против инфекционного заболевания	Препаратты енгізу күні Дата введения препарата
--	---

13. ЖҮМЫС ІСТЕУГЕ РУКСАТ
ДОПУСК К РАБОТЕ

Күні Дата	Жұмыс істеуге рұқсат « » жылы, күні, айы Допуск к работе « » дата, месяц, год	Денсаулық сақтау субъектілерін жауапты мазмұнымен (А.Ә., қолы, мөр (бар болса) Ф.И.О., полиция, ответственного специалиста субъектов здравоохранения, печать (при наличии)
		МЕДИЦИНАЛЫҚ БАЙКАУДАН ӨТТІ (ДОПУСК)
	10.08.2021 ж.	
	14.08.2021 ж.	
		АКМОЛА ОБЛЫСЫ ДЕНСАУЛЫҚ САҚТАУ БАСҚАРМАСЫНЫҢ ЖАУАПТЫ «КОРҒАЛЖЫН АУЛАНЫ» АУРУХАНАСЫ» ШАРАШЫЛЫҚ ЖҮРГІЗУ СҰҚЫРЫЛАДЫ МЕМЛЕКЕТТІК КОМУНАЛДЫҚ КӘСІПОРЫ МЕДИЦИНАЛЫҚ БАЙКАУДАН ӨТТІ Допуск к работе 2021 г. 14.08. 14.08.2021 ж.
		АКМОЛА ОБЛЫСЫ ДЕНСАУЛЫҚ САҚТАУ БАСҚАРМАСЫНЫҢ ЖАУАПТЫ «КОРҒАЛЖЫН АУЛАНЫ» АУРУХАНАСЫ» ШАРАШЫЛЫҚ ЖҮРГІЗУ СҰҚЫРЫЛАДЫ МЕМЛЕКЕТТІК КОМУНАЛДЫҚ КӘСІПОРЫ МЕДИЦИНАЛЫҚ БАЙКАУДАН ӨТТІ Допуск к работе 2021 г. 14.08. 14.08.2021 ж.

22

13. ЖҮМЫС ІСТЕУГЕ РУКСАТ
ДОПУСК К РАБОТЕ

Күні Дата	Жұмыс істеуге рұқсат « » жылы, күні, айы Допуск к работе « » дата, месяц, год	Денсаулық сақтау субъектілерін жауапты мазмұнымен (А.Ә., қолы, мөр (бар болса) Ф.И.О., полиция, ответственного специалиста субъектов здравоохранения, печать (при наличии)
		АКМОЛА ОБЛЫСЫ ДЕНСАУЛЫҚ САҚТАУ БАСҚАРМАСЫНЫҢ ЖАУАПТЫ «КОРҒАЛЖЫН АУЛАНЫ» АУРУХАНАСЫ» ШАРАШЫЛЫҚ ЖҮРГІЗУ СҰҚЫРЫЛАДЫ МЕМЛЕКЕТТІК КОМУНАЛДЫҚ КӘСІПОРЫ МЕДИЦИНАЛЫҚ БАЙКАУДАН ӨТТІ Допуск к работе 2021 г. 08.08. 08.08.2021 ж.
		АКМОЛА ОБЛЫСЫ ДЕНСАУЛЫҚ САҚТАУ БАСҚАРМАСЫНЫҢ ЖАУАПТЫ «КОРҒАЛЖЫН АУЛАНЫ» АУРУХАНАСЫ» ШАРАШЫЛЫҚ ЖҮРГІЗУ СҰҚЫРЫЛАДЫ МЕМЛЕКЕТТІК КОМУНАЛДЫҚ КӘСІПОРЫ МЕДИЦИНАЛЫҚ БАЙКАУДАН ӨТТІ Допуск к работе 2021 г. 08.08. 08.08.2021 ж.

23

14. ГИНЕКОЛОГИЯЛЫК
ТЕКСЕРІП-ҚАРАУ НӘТИЖЕСІ
РЕЗУЛЬТАТ ГИНЕКОЛОГИЧЕСКОГО
ОСМОТРА

Күні Дата	Зертханалық зерттеулер және медициналық тексеріп-қарау нәтижесі бойынша дәрігердің қорытындысы Заслужение врача по результатам лабораторных исследований и медицинского осмотра	Медициналық тексеріп-қарау жүргізген дәрігердің Т.А.Ә., қолы және мөрі (бар болса) Ф.И.О., подпись и печать врача (при наличии), проводившего медицинский осмотр
14.08.2021		
06.08.2021		
22.08.2021		
02.08.2021		

14. ГИНЕКОЛОГИЯЛЫК
ТЕКСЕРІП-ҚАРАУ НӘТИЖЕСІ
РЕЗУЛЬТАТ ГИНЕКОЛОГИЧЕСКОГО
ОСМОТРА

Күні Дата	Зертханалық зерттеулер және медициналық тексеріп-қарау нәтижесі бойынша дәрігердің қорытындысы Заслужение врача по результатам лабораторных исследований и медицинского осмотра	Медициналық тексеріп-қарау жүргізген дәрігердің Т.А.Ә., қолы және мөрі (бар болса) Ф.И.О., подпись и печать врача (при наличии), проводившего медицинский осмотр
4.08.2021		