



1. Teri Балғотсин  
Фамилия

2. Аты Асылхан  
Имя

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

4. 900901351568 № 388342  
сериясы/серия нөмірі/номер

5. Кітапша иесінің жеке қолы  
Личная подпись владельца

6. Жеке медициналық кітапшаның сериясы  
Серия личной медицинской книжки

СЕРИЯСЫ АЖ № 388342  
СЕРИЯ

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

1. Негізгі мамандығы бағар тілі мен әдебиеті  
Основная профессия

2. Лауазымы мұғалім  
Должность

3. Жұмыс орны Қаратаңда облысы, Нура  
Место работы ауданы, Қарақойын ЖЗБМ

4. Туған жері, айы, күні 01.09.1990 ж.  
Дата рождения

5. Мекен-жайы Қаратаңда облысы,  
Место жительства Нура ауданы, Мақбәт ауданы,  
С. Сейфуллин көшесі, 16 үй

3. ИНФЕКЦИЯЛЫҚ АУРУЛАРМЕН БҰРЫН  
АУЫРГАНДЫҒЫ ТУРАЛЫ ДЕРЕКТЕР  
ДАННЫЕ О ПЕРЕНЕСЕННЫХ  
ИНФЕКЦИОННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЯХ

1. Бұрын ауырған инфекциялық аурулар  
Ранее перенесенные инфекционные заболевания

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

| Күн<br>Дата  | Дәрігердің қорытындысы<br>Заключение врача | Дәрігердің Т.А.Ә., қолы<br>және медициналық<br>тексеріп-қарау жүргізген<br>ұйымның мөрі<br>Ф.И.О., қолымен и печать<br>организации, проводившей<br>медицинский осмотр |
|--|--|---|
| 06.07.2023   | Теріс                                      |   |
| 16.06.22   | Теріс                                      |   |
| 20.07.2023   | Теріс                                      |   |
| <p>АСТАНА ҚАЛАСЫ ӨКІМДІГІНІҢ<br/>«№12 ҚАРАЛЫҚ БИХАНА» ШЖҚ МКК<br/>ТЕРАПЕВТ / ЖАРАМДЫ</p> <p>Дәрігер<br/>БРАЧ</p> |  |   |



Күні  
Дата

Дә

Түптеулер  
Медициналық тексеріс  
Оқулық бағдарламасы  
Ф.И.О. шарты мен  
Ф.И.О. шарты мен  
Ф.И.О. шарты мен

30.7.2001 20 ж.

Өкпеде жұқпалы туберкулез белгілері жоқ

Қарағанды облысы  
денсаулық сақтау басқармасының  
"Қарағанды қ. №1 емханасы" ҚМК  
ФЛЮРОГРАФИЯЛЫҚ КАБИНЕТ  
Шифр  
Өкпеде жұқпалы туберкулез белгілері жоқ

Қарағанды облысы  
денсаулық сақтау басқармасының  
"Қарағанды қ. №1 емханасы" ҚМК  
ФЛЮРОГРАФИЯЛЫҚ КАБИНЕТ  
Шифр  
Өкпеде жұқпалы туберкулез белгілері жоқ

6. ЖЫНЫС АУРУУЛАРЫНА ДӨРПӨРЛӨК ТЕКСЕРИП-КАРАУ ЖӨНӨ  
ЗЕРТХАНАЛЫК ЗЕРТТЕУДҮН НӨТИЖЕСИ, ДЕРМАТОВЕНЕРОЛОГ  
РЕЗУЛЬТАТ ВРАЧЕБНОГО ОСМОТРА И ЛАБОРАТОРНОГО  
ИССЛЕДОВАНИЯ НА ВЕНЕРИЧЕСКИЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ, ДЕРМАТОВЕНЕРОЛОГ

[illegible][illegible]



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

[illegible][illegible]