

1. ПАСПОРТ ДЕРЕКТЕРИ
ПАСПОРТНЫЕ ДАННЫЕ



М.О.
М.П.

1. Теги

Фамилия

ТасСериемова

2. Аты

Имя

Айсирмачы

3. Эжесинин аты (бар болса)

Отчество (при наличии)

Касируллаева

4.

сериясы/серия

№

№

номери/номер

830512450356

5. Китапша иесинин жеке колы

Личная подпись владельца

6. Жеке медициналык китапшанын сериясы
Серия личной медицинской книжки

СЕРИЯСЫ
СЕРИЯ

АЖ

№

512386

2

Жеке медициналык китапша • личная медицинская книжка

2. ЖЕКЕ МЕДИЦИНАЛЫК КИТАПШАНЫН
ИЭСИ ТУРАЛЫ МЕЛІМЕТТЕР
СВЕДЕНИЯ О ВЛАДЕЛЬЦЕ
ЛИЧНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ КНИЖКИ

1. Негізгі мамандыгы
Основная профессия

Учитель

2. Лауазымы
Должность

Учитель

3. Жумгыс орны
Место работы

Ш.И.7

4. Туған жері, айы, күні
Дата рождения

12.03.1983

5. Мекен-жайы
Место жительства

А.Сае 16

Жеке медициналык китапша • личная медицинская книжка

3

3. ИНФЕКЦИОННОСТЬ АУРУДАРМЕН БУРЫН АУЫРГАНДЫҒЫ ТУРАЛЫ ДЕРЕКТЕР ДАНЫЕ О ПЕРЕНОСИМЫХ ИНФЕКЦИОННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЯХ

1. Бурын ауырған инфекциялық аурулар
 Ранее перенесенные инфекционные заболевания

ЖЕҢІС МЕДИЦИНА КЛУБЫ
 ҚУАҒАНА

КНДЖА
 АУЫРНАУ МЕДИЦИНАСЫ

4. МЕДИЦИНАЛЫҚ ТЕКСЕРІС-ҚАРАУ НАТИЖЕСІ, ТЕРАПЕВТ РЕЗУЛЬТАТ ВРАЧЬЕНОГО ОСМОТРА, ТЕРАПЕВТ

Күні Дата	Дерігердің қорытындысы Заключение врача	Дерігердің Т.А.Ә. қолы және медициналық тексеріс-қарау жүргізген ұйымның мөрі Ф.И.О., подпись и печать специалиста, производившей медицинский осмотр
--------------	--	---

08/10/2019	дз норма	

5. ТҮБЕРКҮЛӨЗГӨ ТЕКСЕРҮ НӘТИЖЕСІ
РЕЗУЛЬТАТ ОБСЛЕДОВАНИЯ НА ТУБЕРКУЛЕЗ

Күні Дата	Зертханалық зерттеулер және медициналық тексеріс-қарау нәтижесі бойынша дәрігердің қорытындысы Заключение врача по результатам лабораторных исследований и медицинского осмотра	Медициналық тексеріс-қарау дәрігердің Т.А.Ә., Ф.И.О., полиция және мөрі врача, проводившего медицинский осмотр

6. ЖЫЛНЫҢ АУРУЛАРЫНА ДӘРІГЕРЛІК ТЕКСЕРІС-ҚАРАУ ЖӘНЕ
ЗЕРТХАНАЛЫҚ ЗЕРТТЕУДІҢ НӘТИЖЕСІ. ДЕРМАТОВЕНЕРОЛОГ
РЕЗУЛЬТАТ ВРАЧЕБНОГО ОСМОТРА И ЛАБОРАТОРНОГО
ИССЛЕДОВАНИЯ НА ВЕНЕРИЧЕСКИЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ, ДЕРМАТОВЕНЕРОЛОГ

Күні Дата	Зертханалық зерттеулер және медициналық тексеріс-қарау нәтижесі бойынша дәрігердің қорытындысы Заключение врача по результатам лабораторных исследований и медицинского осмотра	Медициналық тексеріс-қарау жүргізген дәрігердің Т.А.Ә., қолы және мөрі Ф.И.О., полиция және мөрі врача, проводившего медицинский осмотр
04.09.2024	Микрореакция Дерматологиялық исследование	Ф.И.О. полиция және мөрі врача, проводившего медицинский осмотр

6. ЖЫНЫС АУРУЛАРЫНА ДӘРІТЕРІК ТЕКСЕРІП-ҚАРАУ ЖӘНЕ
 ЗЕРТХАНАЛЫҚ ЗЕРТТЕУДІН НАТИЖЕСІ, ДЕРМАТОВЕНЕРОЛОГ
 РЕЗУЛЬТАТ ВРАЧЕНОГО ОСМОТРА И ЛАБОРАТОРНОГО
 ИССЛЕДОВАНИЯ НА ВЕНЕРИЧЕСКИЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ, ДЕРМАТОВЕНЕРОЛОГ

Күні Дата	Зертханалық зерттеулер және медициналық тексеріп-қарау нәтижесі бойынша дәрігердің қорытындысы Заключением врача по результатам лабораторных исследований и	Медициналық тексеріп-қарау жүргізген дәрігердің Ф.И.О., қолы және мөрі врача, проводившего медицинский осмотр
5.08.23		

7. ПРОФИЛАКТИКАЛЫҚ ЕКПЕЛЕР ТУРАЛЫ МӘЛІМЕТТЕР
 СВЕДЕНИЯ О ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ ПРИВИВКАХ

Инфекциялық ауруға қарсы вакцинация Вакцинация против инфекционного заболевания	Препаратты енгізу күні Дата введения препарата	Жеке медициналық кітапша Личная медицинская книжка

04.08.2009

12. ҚАЗАҚСТАН РЕСПУБЛИКАСЫНЫҢ ХАЛЫҚТЫҢ САНИТАРΙΑДЫҚ, ЭПИДЕМИОЛОГИЯДЫҚ САЛАУАТТЫЛЫҒЫ САЛАСЫНДАҒЫ НОРМАТИВТІК ҚҰҚЫҚТЫҚ АКТІЛЕРДІ ЖӘНЕ ГИГИЕНАДЫҚ НОРМАТИВТЕРДІ БІЛУДІ АТТЕСТАТТАУ ТУРАЛЫ БЕЛГІ

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

Күні Дата	Аттестаттау Турады белгі Отметка об аттестации	Оқуға мен аттестаттауды өткізуші ұйым басшысының Т.А.Ә., қолы, мөр Ф.И.О., полиция респонденті организация, проводящего обучение и аттестацию, печать

13. ЖҰМЫС ІСТЕУГЕ РҰҚСАТ
ДОПУСК К РАБОТЕ

Құмыс істеуге рұқсат	Денсаулық сақтау субъектілерінің жауапты маманының Т.А.Ә., қолы, мөр
« » Келесі күні алыс бұрыс к работе	Ф.И.О., полиция респондентінің специалиста субъектін защиты, печать

Дата мөсләһи «04/08/2009»

Күні Дата	Аттестаттау Турады белгі Отметка об аттестации	Оқуға мен аттестаттауды өткізуші ұйым басшысының Т.А.Ә., қолы, мөр Ф.И.О., полиция респонденті организация, проводящего обучение и аттестацию, печать