



1. ПАСПОРТ ДЕРЕКТЕРІ
ПАСПОРТНЫЕ ДАННЫЕ

М.О.
М.П.

1. Тегі
Фамилия

Ахмедбекова

2. Аты
Имя

Индир

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

Қурманбекұлы

4.  № 
сериясы/серия

5. Кітапша иесінің жеке қолы
Личная подпись владельца

6. Жеке медициналық кітапшаның сериясы
Серия личной медицинской книжки

СЕРИЯСЫ
СЕРИЯ

АЖ

№

531180

2

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

1. Негізгі мамандығы
Основная профессия

Мед. феліш

2. Лауазымы
Должность

Бастауыш сипа

3. Жұмыс орны
Место работы

М. Дузев "Атшарат"
медициналық білім беретін мекеме

4. Туған жері, айы, күні
Дата рождения

17.12.1977ж

5. Мекен-жайы
Место жительства

Қазықұрт ауданы
Асанбабаев е.м
Семібек батыр көшесі №44

3

Аты жөні

Шунабенова И



Қорытынды

Без паталогии

КЕЗДЕЛІК КАРТКА АЕЗДЕРГЕ ТЕКШІРУСІ	
1	
2	
3	
4	
5	
6	
7	
8	
9	
10	

8

6. ЖЫНЫС АУРУЛАРЫНА ДӘРІГЕРІК ТЕКШІРІП-КАРАУ ЖӘНЕ
ЗЕРТХАНАЛЫҚ ЗЕРТТЕУДІҢ НӘТИЖЕСІ, ДЕРМАТОВЕНЕРОЛОГ
РЕЗУЛЬТАТ ВРАЧЕБНОГО ОСМОТРА И ЛАБОРАТОРНОГО
ИССЛЕДОВАНИЯ НА ВЕНЕРИЧЕСКИЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ, ДЕРМАТОВЕНЕРОЛОГ

Күні Дата	Зертханалық зерттеулер және медициналық тексеріп-карау нәтижесі бойынша зерттеу қорытындысы Заключение врача по результатам лабораторных исследований и медицинского осмотра	Медициналық тексеріп- карау жүргізген дәрігердің Т.А.Ә., қолы және мөрі Ф.И.О., подпись и печать врача, проводившего медицинский осмотр
16.11.23	ОТРИЦАТЕЛЬНА	Д.И.ХОНУСЕН ДЕРМАТОВЕНЕРОЛОГ
06.08.2023	ОТРИЦАТЕЛЬНА	Д.И.ХОНУСЕН ДЕРМАТОВЕНЕРОЛОГ

9