

Альчикеева Б.Т.

Наскеев Б.Н.



ЛИЧНАЯ  
МЕДИЦИНСКАЯ  
КНИЖКА

Де Т.М.



ЛИЧНАЯ  
МЕДИЦИНСКАЯ  
КНИЖКА

Душеналиева Светлана Шейшенбековна



ЛИЧНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ КНИЖКА



АД №



М. П. 12.02.11

Предприятие, выдавшее книжку Средняя школа № 2

Подпись владельца книжки \_\_\_\_\_

Подпись и личность \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ удостоверяю.

Руководитель предприятия [Signature]

• 12 • 09 2011 г.

I. Сведения о владельце медицинской книжки:

1. Фамилия Авчишбаева

2. Имя, отчество Бегежан Мамедбековна

3. Год рождения 12.02.89

4. Домашний адрес село Дююн-Арпак  
д. 23 ул. 16 кв. 24.

5. Оснвная профессия Физиолог

6. Должность \_\_\_\_\_

7. Предприятие \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

д. 23 ул. 16 кв. 24

25/11





III. Заключение врача о допуске к работе по результатам медицинского обследования.

Дата	Заключение врача	Подпись и печать врача
26.08.20	Медосмотр врач прошел допускается к работе	<i>[Signature]</i>
	Объединенный районный центр ИНН 0150530110127	
	Медосмотр врач прошел к работе допускается	<i>[Signature]</i>
	Объединенный районный центр Медицина Жайылского района ИНН 0160520110127	
	Медосмотр врач прошел к работе допускается	<i>[Signature]</i>
	Объединенный районный центр Медицина Жайылского района ИНН 0160520110127	
	Медосмотр врач прошел к работе допускается	<i>[Signature]</i>

III. Заключение врача о допуске к работе по результатам медицинского обследования.

Дата	Заключение врача	Подпись и печать врача
26.08.20	Сем врач допускается к работе	<i>[Signature]</i>
17.08.21	Сем врач массажист	<i>[Signature]</i>
26.08.22	Сем врач допускается к работе	<i>[Signature]</i>



III. Заключение врача о допуске к работе по результатам медицинского обследования.

Дата	Заключение врача	Подпись и печать врача
12.12.09	ПРОШЕЛ	<i>В. В. Дрозд</i> ИНСОРОГРАФИЧЕСКИЙ ЦЕНТР ЖАЙЫЛСКОГО РАЙОНА Ф. И. О. ДРОЗД ВРАЧ РАЙОННОЙ КЛИНИЧЕСКОЙ ЛАБОРАТОРИИ ПАТОЛОГИИ ИНН 02412199010018
27.30.09	ПРОШЕЛ	<i>В. В. Дрозд</i> ИНСОРОГРАФИЧЕСКИЙ ЦЕНТР ЖАЙЫЛСКОГО РАЙОНА Ф. И. О. ДРОЗД ВРАЧ РАЙОННОЙ КЛИНИЧЕСКОЙ ЛАБОРАТОРИИ ПАТОЛОГИИ ИНН 02412199010018

IV. Результаты обследования на туберкулез.

Дата	Заключение специалиста	Подпись, печать (штамп)
12.12.09	ПРОШЕЛ	<i>В. В. Дрозд</i> ЖАЙЫЛСКИЙ РАЙОННЫЙ ЦГСЭН ИНН 02412199010018 МЕД. ОСМОТР И САН. ИНСТРУКТАЖ ПРОШЕЛ К РАБОТЕ ДОПУСКАЕТСЯ Сан. врач <i>В. В. Дрозд</i> " 20 " 09 2009
26.12.09	ПРОШЕЛ	<i>В. В. Дрозд</i> ЖАЙЫЛСКИЙ РАЙОННЫЙ ЦГСЭН ИНН 02412199010018 МЕД. ОСМОТР И САН. ИНСТРУКТАЖ ПРОШЕЛ К РАБОТЕ ДОПУСКАЕТСЯ Сан. врач <i>В. В. Дрозд</i> " 26 " 12 2009





