



1. ПАСПОРТ ДЕРЕКТЕРІ
ПАСПОРТНЫЕ ДАННЫЕ

М.О.
М.П.

1. Тегі
Фамилия


Касымбева

2. Аты
Имя

Зура

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

Ахмеджановна

4. 
сериясы/серия

№

930815900158

нөмірі/номер

5. Кітапша иесінің жеке қолы
Личная подпись владельца



6. Жеке медициналық кітапшаның сериясы
Серия личной медицинской книжки

AA

№

798855

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

1. Негізгі мамандығы
Основная профессия

Тарихші музейшісі

2. Лауазымы
Должность

3. Жұмыс орны
Место работы

Қарағанды қорық

4. Туған жылы, айы, күні
Дата рождения

15.08.1973 ж

5. Мекен-жайы
Место жительства

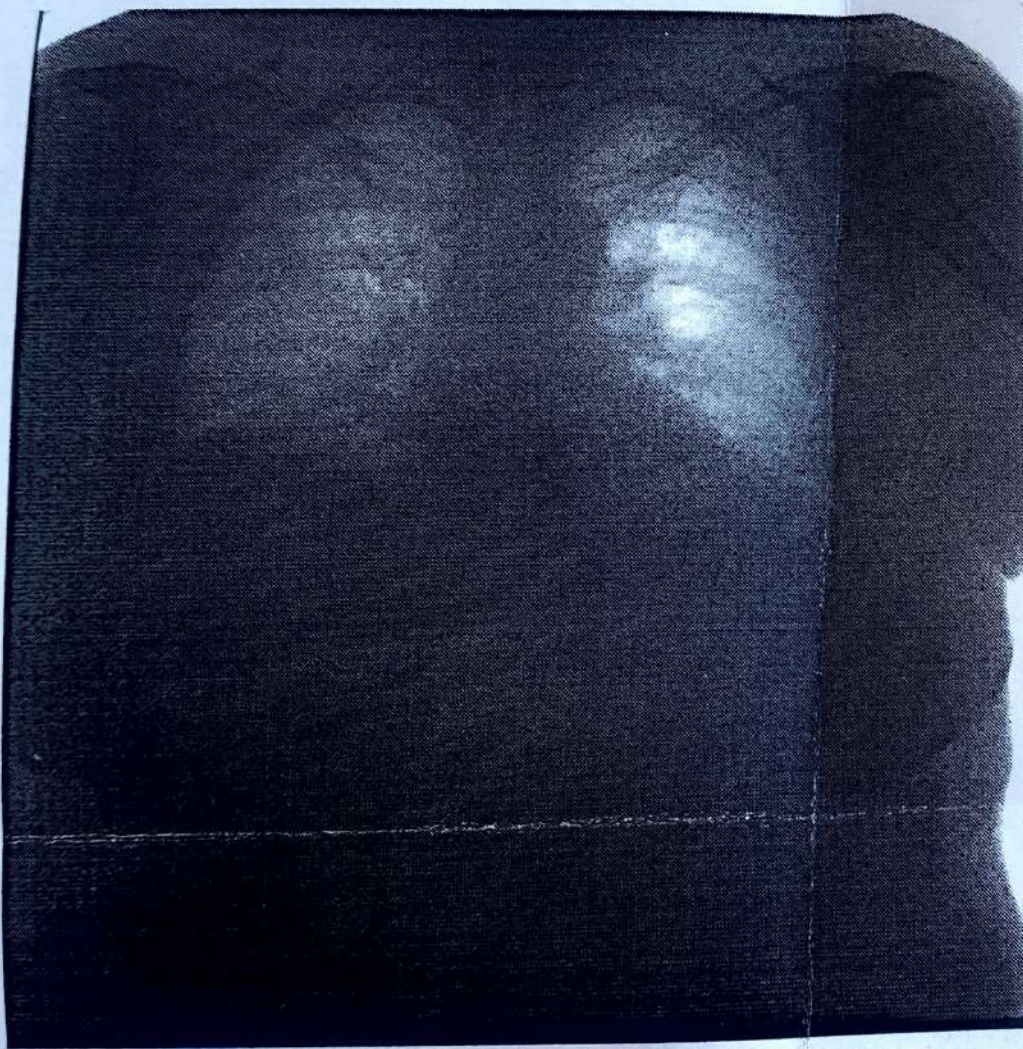
с. Жамбыл

4. ДЭРІГЕРЛІК ТЕКСЕРІП-КАРАУ
НӘТИЖЕСІ, ТЕРАПЕВТ
РЕЗУЛЬТАТ ВРАЧЕБНОГО ОСМОТРА,
ТЕРАПЕВТ

Күні Дата	Дәрігердің қорытындысы Заклучение врача	Дәрігердің Т.А.Ә., қолы және медициналық тексеріп-карау жүргізген ұйымның мөрі (бар болса) Ф.И.О., подпись и печать организации (при наличии), проводившего медицинский осмотр
27.08.21.	Зеркова	
26.08.22	Зеркова	
28.08		
26.08.24	Зеркова	

ГКП на ПХВ "ГП №3" г. Астана

Касымова Зухра 730815400158 ; Пол :Ж ; Дата_рождения :1973-08-15 ; Карта_пациента :А-198916;
Условный_код ;; Предприятие :Пл 4620; Группа ;;
Домашний_адрес :Сел Жанбобек; Номер_участка ;;
Базовое_ЛПУ :ГКП на ПХВ "ГП №3" г. Астана ; Модель_аппарата :12ФК1;



23.08.2024 12:34 Легкие (ЗП) Э.Д.О.: 191/191 мкЗв:

Заключение:
Без патологии

2024.08.26



Врач:



Есиркепов К.А.

6. ЖЫНЫС АУРУЛАРЫНА ДӘРІГЕРЛІК ТЕКСЕРІП-ҚАРАУ ЖӘНЕ
ЗЕРТХАНАЛЫҚ ЗЕРТТЕУДІҢ НӘТИЖЕСІ, ДЕРМАТОВЕНЕРОЛОГ
РЕЗУЛЬТАТ ВРАЧЕБНОГО ОСМОТРА И ЛАБОРАТОРНОГО ИССЛЕ-
ДОВАНИЯ НА ВЕНЕРИЧЕСКИЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ, ДЕРМАТОВЕНЕРОЛОГ

Күні Дата	Зертханалық зерттеулер және медициналық тексеріп-қарау нәтижесі бойынша дәрігердің қорытындысы Заклучение 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
28.08.2021		
	МИКРОРЕАКЦИЯ ОТРИЦАТЕЛЬНАЯ	
	Врач-Лаборант	
8.26.08.22		
	МИКРОРЕАКЦИЯ ОТРИЦАТЕЛЬНАЯ	
	Врач-Лаборант	

6. ЖЫНЫС АУРУЛАРЫНА ДӘРІГЕРЛІК ТЕКСЕРІП-ҚАРАУ ЖӘНЕ
ЗЕРТХАНАЛЫҚ ЗЕРТТЕУДІҢ НӘТИЖЕСІ, ДЕРМАТОВЕНЕРОЛОГ
РЕЗУЛЬТАТ ВРАЧЕБНОГО ОСМОТРА И ЛАБОРАТОРНОГО ИССЛЕ-
ДОВАНИЯ НА ВЕНЕРИЧЕСКИЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ, ДЕРМАТОВЕНЕРОЛОГ

Күні Дата	Зертханалық зерттеулер және медициналық тексеріп-қарау нәтижесі бойынша дәрігердің қорытындысы Заклучение 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
27.08.21		
26.08.2022		

13. ЖҰМЫС ІСТЕУГЕ РҰҚСАТ ДОПУСК К РАБОТЕ

<p>Күні Дата</p>	<p>Жұмыс істеуге рұқсат « » жылы, күні, айы Допуск к работе « »</p>	<p>Денсаулық сақтау subjektilerini jaуапты mamanyнын Т.А.Ә., қолы, мөр (бар болса) Ф.И.О., подпись ответственного специалиста субъектов здравоохранения, печать</p>
<p>2024 ж. 24 ақп.</p>	<p>дата, месяц, год "Нұра ауданының аудандық орталық ауруханасы" коммуналдық мемлекеттік кәсіпорны 2024 ж. 24 ақп.</p>	<p>дейн ЖҰМЫС ІСТЕУ РҰҚСАТ ЕТІЛДІ дәрігердің қолы: [Signature]</p>
<p>2024 ж. 24 ақп.</p>	<p>дата, месяц, год "Нұра ауданының аудандық орталық ауруханасы" коммуналдық мемлекеттік кәсіпорны 2024 ж. 24 ақп.</p>	<p>дейн ЖҰМЫС ІСТЕУ РҰҚСАТ ЕТІЛДІ дәрігердің қолы: [Signature]</p>
<p>2024 ж. 24 ақп.</p>	<p>дата, месяц, год "Нұра ауданының аудандық орталық ауруханасы" коммуналдық мемлекеттік кәсіпорны 2024 ж. 24 ақп.</p>	<p>дейн ЖҰМЫС ІСТЕУ РҰҚСАТ ЕТІЛДІ дәрігердің қолы: [Signature]</p>
<p>2024 ж. 24 ақп.</p>	<p>дата, месяц, год "Нұра ауданының аудандық орталық ауруханасы" коммуналдық мемлекеттік кәсіпорны 2024 ж. 24 ақп.</p>	<p>дейн ЖҰМЫС ІСТЕУ РҰҚСАТ ЕТІЛДІ дәрігердің қолы: [Signature]</p>
<p>2024 ж. 24 ақп.</p>	<p>дата, месяц, год "Нұра ауданының аудандық орталық ауруханасы" коммуналдық мемлекеттік кәсіпорны 2024 ж. 24 ақп.</p>	<p>дейн ЖҰМЫС ІСТЕУ РҰҚСАТ ЕТІЛДІ дәрігердің қолы: [Signature]</p>
<p>2024 ж. 24 ақп.</p>	<p>дата, месяц, год "Нұра ауданының аудандық орталық ауруханасы" коммуналдық мемлекеттік кәсіпорны 2024 ж. 24 ақп.</p>	<p>дейн ЖҰМЫС ІСТЕУ РҰҚСАТ ЕТІЛДІ дәрігердің қолы: [Signature]</p>
<p>2024 ж. 24 ақп.</p>	<p>дата, месяц, год "Нұра ауданының аудандық орталық ауруханасы" коммуналдық мемлекеттік кәсіпорны 2024 ж. 24 ақп.</p>	<p>дейн ЖҰМЫС ІСТЕУ РҰҚСАТ ЕТІЛДІ дәрігердің қолы: [Signature]</p>
<p>2024 ж. 24 ақп.</p>	<p>дата, месяц, год "Нұра ауданының аудандық орталық ауруханасы" коммуналдық мемлекеттік кәсіпорны 2024 ж. 24 ақп.</p>	<p>дейн ЖҰМЫС ІСТЕУ РҰҚСАТ ЕТІЛДІ дәрігердің қолы: [Signature]</p>

13. ЖҰМЫС ІСТЕУГЕ РҰҚСАТ ДОПУСК К РАБОТЕ

<p>Күні Дата</p>	<p>Жұмыс істеуге рұқсат</p> <p>« »</p> <p>жылы, күні, аны Долуск к работе</p> <p>« »</p> <p>дата, месяц, год</p>	<p>Денсаулық сақтау субъектілерінің жауапты маманының Т.А.Ә., қолы, мөр (бар болса)</p> <p>Ф.И.О., подпись ответственного специалиста субъектов здравоохранения, печать (при наличии)</p>
<p>от до</p>	<p>28.08.2024 23.08.2024</p>	<p>02924 292 252</p>
<p>ЛИЧНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ КНИЖКА</p>		

**14. ГИНЕКОЛОГИЯЛЫК
ТЕКСЕРИШ-ҚАРАУ НӘТИЖЕСІ
РЕЗУЛЬТАТ ГИНЕКОЛОГИЧЕСКОГО
ОСМОТРА**

<p>Күні Дата</p>	<p>Зертханалық зерттеулер және медициналық тексеріп-қарау нәтижесі бойынша дәрігердің қорытындысы Заклучение врача по результатам лабораторных исследований и медицинского осмотра</p>	<p>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</p>
----------------------	--	--

Қарағанды облысы, Қызылжар ауданы
Қарағанды қаласы, Чуряев ауданы
Жаңа мекен ауданы, 1-көше, 1-қабат
Жаңа мекен ауданы, 1-көше, 1-қабат

14 06 2021

ЖАҢА МЕДИЦИНСКАЯ КНИЖКА

**14. ГИНЕКОЛОГИЯЛЫК
ТЕКСЕРІП-ҚАРАУ НӘТИЖЕСІ
РЕЗУЛЬТАТ ГИНЕКОЛОГИЧЕСКОГО
ОСМОТА**

<p>Күні Дата</p>	<p>Зертханалық зерттеулер және медициналық тексеріп-қарау нәтижесі бойынша дәрігердің қорытындысы Заключение врача по результатам лабораторных исследований и медицинского осмотра</p>	<p>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</p>
<p>ЖЕКЕ МЕДИЦИНАЛЫҚ КІТАПША</p>  <p>ЛІЧНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ КНИЖКА</p>		

Поликлиника №7 г.Нур-Султан

КАСЫМОВА

ЗУРА

ПЛ/730815400158/Т 87079534673

Дата рожд.: 15.08.1973 Дата обл.: 29.08.2023 12:13:58 №: 9024

Э.Д.О. расчёт.: 10,08 мкЗв

Ф.И.О. врача: Амантай М.

Заключение: Без патологических изменений. 1-2 читка
(релаксация купола диафрагмы справа)

