

ПАСПОРТНЫЕ ДАННЫЕ
I. ПАСПОРТ ДЕРЕКТЕРІ



1. Тегі
Фамилия Аустанова
2. Аты
Имя Асем
3. Әкесінің аты (бар болса)
Отчество (при наличии) Мурмановна
4. №
сериясы/серия нөмірі/номер
5. Кітапша иесінің жеке қолы
Личная подпись владельца А.А. Аустанова
6. Жеке медициналық кітапшаның сериясы
Серия личной медицинской книжки

АА № 336416

2

• жеке медициналық кітапша • личная медицинская книжка •

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

1. Негізгі мамандығы учитель
Основная профессия
2. Лауазымы учитель ветеринар
Должность начальник 7 Державинская
3. Жұмыс орны Ветеринар (санитар)
Место работы образовательная школа
4. Туған жылы, айы, күні 22.01.1988г.
Дата рождения
5. Мекен-жайы мкр. Молодёжный д.4 кв.36
Место жительства

3

• жеке медициналық кітапша • личная медицинская книжка •

3. ИНФЕКЦИОННЫЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ

1. Бұрын ауырған инфекциялық аурулар

Ранее перенесенные инфекционные заболевания

24.08.13 г. перен. инт. заб. шиф.

27.08.2024, hefen unap pinda

15.08.25 und jet. neu

КНИЖКА
ЛИЧНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ

[illegible]

4 • ЖЕЛЕ МЕДИЦИНАЛЬНЫЕ КИРПИЧКИ • ЛЕЧЕБНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ КНИЖКА •

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

[illegible]

ЖЕЛЕЗНОДОРОЖНОЕ КИТАЙШЕ • ЛИЧНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ БИБЛИОТЕКА

5. ТУБЕРКУЛЕЗГЕ ТЕКСЕРУ НӘТИЖЕСІ
РЕЗУЛЬТАТ ОБСЛЕДОВАНИЯ НА ТУБЕРКУЛЕЗ

Күні Дата	Зертханалық зерттеулер және медициналық тексеріп-қарау нәтижесі бойынша дәрігердің қорытындысы Заключение врача по результатам лабораторных исследований и медицинского осмотра	Медициналық тексеріп- қарау дәрігердің Т.А.Ә., қолы және мөрі (бар болса) Ф.И.О., подпись и печать врача (при наличии), проводившего медицинский осмотр
	Т.К.И. Ә.Ә.Ә. при упреждении	354
	Флюорограф	Ар. Идрисов Р.Б.
	№	23 08 2023
	Флюорограф	26 08 2024
	Флюорограф	18.08.2025 ef

6

Жеке медициналық кітапшыа • личная медицинская книжка

5. ТУБЕРКУЛЕЗГЕ ТЕКСЕРУ НӘТИЖЕСІ
РЕЗУЛЬТАТ ОБСЛЕДОВАНИЯ НА ТУБЕРКУЛЕЗ

Күні Дата	Зертханалық зерттеулер және медициналық тексеріп-қарау нәтижесі бойынша дәрігердің қорытындысы Заключение врача по результатам лабораторных исследований и медицинского осмотра	Медициналық тексеріп- қарау дәрігердің Т.А.Ә., қолы және мөрі (бар болса) Ф.И.О., подпись и печать врача (при наличии), проводившего медицинский осмотр

7

Жеке медициналық кітапшыа • личная медицинская книжка

6. ЖЫҢЫС АУРУЛАРЫНА ДӘРІГЕРЛІК ТЕКСЕРІП-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 дәрігердің қорытындысы Заключение врача по результатам лабораторных исследований и медицинского осмотра	Медициналық тексеріп- карау дәрігерінің Т.А.Ә., қолы және мөрі (бар болса) Ф.И.О., подпись и печать врача (при наличии), проводившего медицинский осмотр
Врач 25.08.25		
Анализ крови № 24.08.25		
Врач 26.08.24		
Анализ крови № 20		
Врач 18.08.25		

8

Жеке медициналық кітапшасы • Личная медицинская книжка

6. ЖЫҢЫС АУРУЛАРЫНА ДӘРІГЕРЛІК ТЕКСЕРІП-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 дәрігердің қорытындысы Заключение врача по результатам лабораторных исследований и медицинского осмотра	Медициналық тексеріп- карау дәрігерінің Т.А.Ә., қолы және мөрі (бар болса) Ф.И.О., подпись и печать врача (при наличии), проводившего медицинский осмотр

9

Жеке медициналық кітапшасы • Личная медицинская книжка

**13. ЖҰМЫС ІСТЕУГЕ РҰҚСАТ
ДОПУСК К РАБОТЕ**

Күні Дата	Жүмыс істеуге руқсат « » жылы күні айы Допуск к работе « » дата месяца год	Денсаулық сақтау субъектілерінің жауапты маманының Т.А.Ә., қолы, мөр (бар болса) Ф.И.О., подпись ответственного специалиста субъектов здравоохранения, печать (при наличии)
	Допуск к работе 25.08.2019 г. Коммунального предприятия г.о. 26.08.2019 г.	
	Допуск к работе для 18.08.2019 г.	

13. ЖҰМЫС ІСТЕУГЕ РҰҚСАТ ДОПУСК К РАБОТЕ

[illegible]

**14. ГИНЕКОЛОГИЯЛЫК
ТЕКСЕРИП-КАРАУ НӘТИЖЕСІ
РЕЗУЛЬТАТ ГИНЕКОЛОГИЧЕСКОГО
ОСМОТРА**

Күні Дата	Зертханалық тексеріулер және медициналық тексеріп-қарау нәтижесі бойынша дәрігердің қорытындысы Заключение врача по результатам лабораторных исследований и медицинского осмотра	Медициналық тексеріп-қарау дәрігердің Т.А.Ә., қолы және мөрі (бар болса) Ф.И.О., подписи и печать врача (при наличии), проводившего медицинский осмотр
« 23 » 08 20 23	СМОТРОВОЙ КАБИНЕТ	
« 26 » 08 20 23	СМОТРОВОЙ КАБИНЕТ	
« 18 » 08 20 25	СМОТРОВОЙ КАБИНЕТ	

**14. ГИНЕКОЛОГИЯЛЫҚ
ТЕКСЕРІП-ҚАРАУ НӘТИЖЕСІ
РЕЗУЛЬТАТ ГИНЕКОЛОГИЧЕСКОГО
ОСМОТРА**

[illegible]