



2. ЖЕКЕ МЕДИЦИНАЛЫҚ КҮТАПШАНЫҢ  
ИСТИҚРАЛЫ МӘЛІМЕТТЕР  
СВЕДЕНИЯ О ВЛАДЕЛЬЦЕ  
ЛИЧНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ КНИЖКИ

ВНИМАТЕЛЬНО

KMS

deporter

1000

\_\_\_\_\_

Homipí/homera

\_\_\_\_\_

## CONCLUSION

No

336416

### Основная профессия

## 2. Язызымы

Должность

### 3. Жұмыс орны

Место работы

#### 4. Туған жылы, айы, күні

Дата рождения

## 5. Меркеш-жайы

Метро жителям

ГКП на ПХВ №5  
Курбан  
Улжан

001230650425

Дата рожд.: 30.12.2000 Дата обл.: 18.07.2025 14:38:04 №: 101580

Ф.И.О. врача: Бекказинова А.М, Куралбек А.О 1-2 читка  
Заключение: легкие без очаговых и инфильтративных теней  
Курбан^Улжан^001230650425  
Дата рожд.: 20001230

Курбан^Улжан^001230650425

Дата рожд.: 20001230

Дата обл.: 20250718

6.3

Дёжкие задне-передняя

АСТАНА ҚАЛАСЫ АҚІМДІГІНІҢ  
ШЖҚ "№ 5 ҚАЛААҚІМ ЕМХАНА" МКК  
ФЛЮОРОГРАФИЯ  
01580  
ей

## ЭТИЖЕСІ ТУБЕРКУЛЕЗ

иниңалык тексеріп-  
ау дәрігердің Т.А.Ә.,  
және мөрі (бар болса)  
.О.. подпись и печать  
ача (при наличии),  
проводившего  
единый осмотр

ВЕРИ

### 13. ЖҰМЫС ІСТЕУГЕ РҰҚСАТ ДОПУСК К РАБОТЕ

|                                |                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                     |
|--------------------------------|------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                | Жұмыс істеуге<br>рұқсат                                                | Денсаулық сақтау органдарының<br>жауапты маманының қолы, мөр                                                                                                                                                                                                        |
| Күні<br>Дата                   | «    »<br>жылы күні айы<br>Допуск к работе<br>«    »<br>дата месяц год | Ф.И.О., подпись<br>специалиста субъектов<br>здравоохранения, печать<br>(при наличии)                                                                                                                                                                                |
| РҰҚСАТ                         | 18.07.25                                                               | АСТАНА ҚАЛАСЫ ӘКІМДІГІНІң<br>№ 5 ҚАЛАПЫҚ ЕМХАНА"<br>ШӘРУАШЫЛЫҚ ЖҮРГІЗУ<br>ҚҰҚЫғындағы МЕМЛЕКЕТтік<br>КОММУНАЛдық КӨӨПОРНЫ<br>ГОСУДАРСТВЕННОЕ КОММУНАЛЬНОЕ<br>ПРЕДПРИЯТИЕ НА ПРАВЕ<br>ХОЗЯЙСТВЕННОГО ВЕДЕНИЯ<br>"ГОРОДСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА № 5"<br>АКИМАТА ГОРОДА АСТАНЫ |
| Кезекті медициналық<br>тексеру | 18.07.26                                                               | №<br>ЖҰМЫСКА РҰҚСАТ                                                                                                                                                                                                                                                 |
| Дәрігер                        |                                                                        | К И РАБОТЕ                                                                                                                                                                                                                                                          |