1. Паспорт деректері
Паспортные данные

М.П.

1) Тегі / Фамилия: Кулбаева

2) Аты / Имя: Нургуль

3) Әкесінің аты (бар болса) / Отчество (при наличии): Советбайовна

4) ШИН / №: 6407124023 2В

сериясы/серия — нөмірі/номер

5) Кітапша иесінің жеке қолы / Личная подпись владельца

6) Жеке медициналық кітапшаның сериясы / Серия личной медицинской книжки

АГ № 0046452

2. Жеке медициналық кітапшаның иесі туралы мәліметтер
Сведения о владельце личной медицинской книжки

1) Негізгі мамандығы / Основная профессия

2) Лауазымы / Должность

3) Жұмыс орны / Место работы: 4ГКБ

4) Туған жылы, айы, күні / Дата рождения: 12 07 1964

5) Мекен-жайы / Место жительства: Алматы

Scanned by CamScanner

Пациент № 15291 01.06.2018
Полное имя: Кулбаева Нургуль С
Год рождения: 12.07.1964
Адрес: Алматы
РО № 31022

Название учреждения: ГКП на ПХВ "Городская поликлиника №32"

Причина: Направление лечащего врача.

Отделение: Терапия

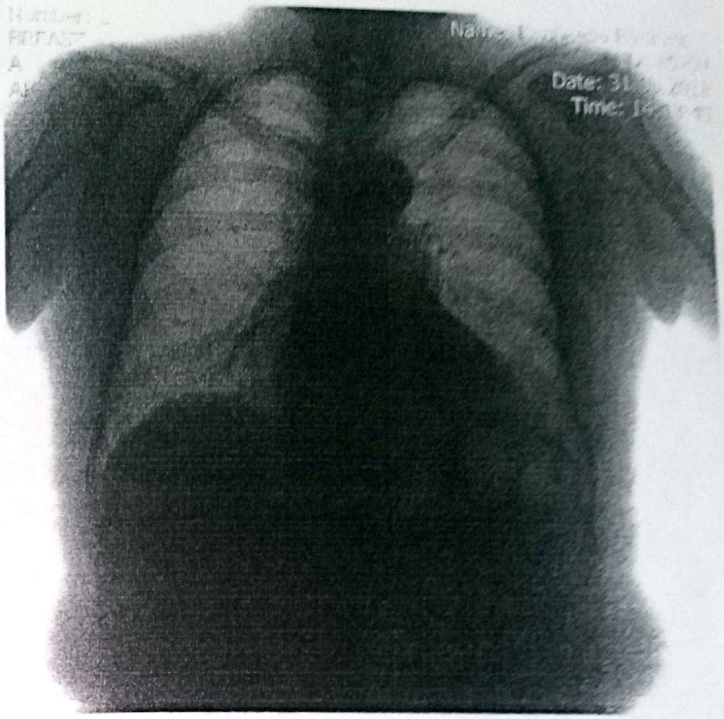
Врач:

Предварительный диагноз:

Заключение: Хронический бронхит

Врач-рентгенолог: Ахметгалиев А.Н.

ШЖҚ «№32 қалалық емхана» МКК
ФЛЮОРОГРАФИЯ
КӨКІРЕК ҚУЫСЫНДА ПАТОЛОГИЯЛЫҚ
ӨЗГЕРІС ЖОҚ
«01» 05 2018 ж.
Дәрігер



Scanned by CamScanner

3. Жұмыс істеуге рұқсат
Допуск к работе

Күні Дата	Жұмыс істеуге рұқсат «_____» _____ *жылы күні айы* **Допуск к работе** «_____» _____ *дата месяц год*	Денсаулық сақтау субъектілерінің жауапты маманының Т.А.Ә., қолы, мөр Ф.И.О., подпись ответственного специалиста субъектов здравоохранения, печать
	«АЯЖАН» Медицина орталығы лицензия №15009849 № 31 « 01.06 »дан« 010 Сарапшы	

13. Жұмыс істеуге рұқсат
Допуск к работе

Күні Дата	Жұмыс істеуге рұқсат «_____» _____ *жылы күні айы* **Допуск к работе** «_____» _____ *дата месяц год*	Денсаулық сақтау субъектілерінің жауапты маманының Т.А.Ә., қолы, мөр Ф.И.О., подпись ответственного специалиста субъектов здравоохранения, печать

Scanned by CamScanner