

ЛИЧНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ КНИЖКА



АА№



Предприятие, выдавшее книжку

«Стомат-Клиника», Уфабю

Подпись владельца книжки

[Handwritten signature]

Подпись и личность

_____ удостоверяю.

Руководитель предприятия

[Handwritten signature]

" 14 " 07

_____ 2023 г.

I. Сведения о владельце медицинской книжки:

1. Фамилия

Жауымалы Буржанов

2. Имя, отчество

Артурович

3. Год рождения

2004 1977

4. Домашний адрес

г. Семей, ул. ...

5. Основная профессия

акушер-р. в

6. Должность

зам. ст. врач. гинеколог

7. Предприятие

Стом. Клиника

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

Дата	Заключение врача	Подпись и печать врача
	<p>ЦЕНТР СЕМЕЙНОЙ МЕДИЦИНЫ НАГ ГОРОДА ОШ КИЖОТОВСКОМУ В РАЙОНУ ОШ ОРГАНЕ ГОРОЙ ОШ БЕЗМАММУРМУЛУ</p> <p><i>28.08.2022</i></p>	
	<p><i>Абдураманов</i></p> <p><i>С.С. Зарипов</i></p> <p><i>Н.А. Садыр</i></p>	

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

Дата	Заключение врача	Подпись и печать врача
	<p><i>С.С. Зарипов</i></p> <p><i>Н.А. Садыр</i></p>	

КЫРГЫЗ РЕСПУБЛИКАСЫНЫН
 САЛМАТТЫК САНТОО МИНИСТЕРЛИГИ
 «ОИ ШАҒАРДЫК КӨЗ ТИЗМОНУ» МЕДИЦИНА БОЛБОГУ»
 ННН 02702202510032
 ЧИКИН-С. С. Зарипов
 БУСА Н.А. Садыр
 2022 6 ЖЫЛ

С.С. Зарипов