



ЛИЧНАЯ  
МЕДИЦИНСКАЯ  
КНИЖКА

ЛИЧНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ КНИЖКА



ААН №



Предприятие, выдавшее книжку \_\_\_\_\_

Подпись владельца книжки \_\_\_\_\_

Подпись и личность \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ удостоверяю.

Руководитель предприятия \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

I. Сведения о владельце медицинской книжки:

1. Фамилия Усманова

2. Имя, отчество Давлатжан

3. Год рождения 1971 27.011

4. Домашний адрес Курортный  
ул.лог. 64

5. Основная профессия педагог

6. Должность преподаватель

7. Предприятие ОШ № 22  
г. Матай-Абад

IV. Результаты обследования на туберкулез

Дата	Заключение специалиста	Подпись, печать (штамп)
18.02.21	034	

V. Результаты обследования на носительство возбудителей кишечных инфекций

Дата	Заключение лаборатории	Подпись, печать (штамп)

ЛИЧНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ КНИЖКА



АА №

М.П.

Предприятие выдавшее книжку

Подпись владельца книжки

Подпись и личность

Руководитель предприятия

« 6 » 08 2011 г.

I. Сведения о владельце медицинской книжки:

1. Фамилия

Рамазова

2. Имя, отчество

Надирна

3. Год рождения

1977 - 16.12

4. Домашний адрес

ул. 7-я линия 110

5. Основная профессия

учитель

6. Должность

преподаватель  
кабинета массов

7. Предприятие

основная  
школа №22

IV. Результаты обследования на туберкулез

Дата	Заключение специалиста	Подпись, печать (штамп)
19.05.21	034	

V. Результаты обследования на носительство возбудителей кишечных инфекций

Дата	Заключение лаборатории	Подпись, печать (штамп)

ЛИЧНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ КНИЖКА



АА№

М.П.

Предприятие, выдавшее книжку

Подпись владельца книжки

Подпись и личность

удостоверяю

Руководитель предприятия

«\_\_\_» \_\_\_\_\_ 199\_\_ г.

1. Сведения о владельце медицинской книжки:

1. Фамилия Мерзаядова

2. Имя, отчество Манзура

3. Год рождения 25.03.1984

4. Домашний адрес Жульеттине-кюч №11

5. Основная профессия

6. Должность учитель

7. Предприятие сеен №22

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

Дата	Заключение врача	Подпись и печать врача
	3.08.20, 038	
	Жалал-Абдулкасимов ОИСМ Туб. кабинет Флюорография ПАТОЛОГИЯ НЕ ВЫЯВЛЕНА	
	17.08.21, 031	
	Подпись	
	Жалал-Абдулкасимов ОИСМ Туб. кабинет ФЛЮОРОГРАФИЯ ПАТОЛОГИЯ НЕ ВЫЯВЛЕНА	
	17.08.22	
	Подпись	

IV. Результаты обследования на туберкулез.

Дата	Заключение специалиста	Подпись, печать (штамп)
	Жалал-Абдулкасимов гор. тубдиспансер ★ ФЛЮОРОГРАФИЯ ★ от 26/08/16 № 032	
	Подпись	
	16.08.17 064	
	Жалал-Абдулкасимов гор. тубдиспансер ★ ФЛЮОРОГРАФИЯ ★	
	24.08.18, 028	
	Подпись	
	Жалал-Абдулкасимов гор. тубдиспансер ★ ФЛЮОРОГРАФИЯ ★	
	14.08.18, 037	
	Подпись	

# ЛИЧНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ КНИЖКА



АА№ \_\_\_\_\_



Предприятие, выдавшее книжку \_\_\_\_\_

Подпись владельца книжки \_\_\_\_\_

Подпись и личность \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ удостоверяю.

Руководитель предприятия \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

## I. Сведения о владельце медицинской книжки:

1. Фамилия Марипова
2. Имя, отчество Насибакон
3. Год рождения 14.05.1992 г.
4. Домашний адрес Жулырт  
Тодары р. 25
5. Основная профессия Учитель
6. Должность преподаватель  
начальной школы
7. Предприятие Основная  
школа р. 25



II. Отметки о переходе на работу в другие предприятия.

Дата	Наименование предприятия	Должность	Подпись

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

Дата	Заключение врача	Подпись и печать врача

МЕДИЦИСКАЯ  
КНИЖКА

СЕРТИФИКАТ  
КАККА АБАД  
ИШИВЧИНО САНИТАРНО-ГИГИЕНЫ

01.08.09 220