







6. ЖЫНЫС АУРУУЛАРЫНА ДЭРПТЕРЛІК ТЕКСЕРІШ-КАРАУ ЖӘНЕ ЗЕРТХАНАЛЫҚ ЗЕРТТЕУДІН НАТИЖЕСІ, ДЕРМАТОВЕНЕРОЛОГ РЕЗУЛЬТАТ ВРАЧЕБНОГО ОСМОТРА И ЛАБОРАТОРНОГО ИССЛЕДОВАНИЯ НА ВЕНЕРИЧЕСКИЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ, ДЕРМАТОВЕНЕРОЛОГ



Күні Дата	Зертханалық зерттеулер және медициналық тексеріп-қарау нәтижесі бойынша дәрігердің қорытындысы Заключение врача по результатам лабораторных исследований и медицинского осмотра	Медициналық тексеріп-қарау дәрігерінің Т.А.Ф., қолы және мөрі (бар болса) Ф.И.О., полицияның печати, врача (при наличии), проводившего медицинский осмотр
Зерттеме № 2181	«МД «Элеос» ЖШС Еңбекке қосылды» Дерматовенеролог 20 ж	
Дәрігер 20.09 ж.	[Signature]	
Зерттеме № 136	«МД «Элеос» ЖШС Еңбекке қосылды» Дерматовенеролог 20 ж	
Дәрігер 20.09 ж.	[Signature]	

6. ЖЫНЫС АУРУУЛАРЫНА ДЭРПТЕРЛІК ТЕКСЕРІШ-КАРАУ ЖӘНЕ ЗЕРТХАНАЛЫҚ ЗЕРТТЕУДІН НАТИЖЕСІ, ДЕРМАТОВЕНЕРОЛОГ РЕЗУЛЬТАТ ВРАЧЕБНОГО ОСМОТРА И ЛАБОРАТОРНОГО ИССЛЕДОВАНИЯ НА ВЕНЕРИЧЕСКИЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ, ДЕРМАТОВЕНЕРОЛОГ

Күні Дата	Зертханалық зерттеулер және медициналық тексеріп-қарау нәтижесі бойынша дәрігердің қорытындысы Заключение врача по результатам лабораторных исследований и медицинского осмотра	Медициналық тексеріп-қарау дәрігерінің Т.А.Ф., қолы және мөрі (бар болса) Ф.И.О., полицияның печати, врача (при наличии), проводившего медицинский осмотр
Наурыз 10.10.	[Signature]	
Дәрігер 10.10.20 ж.	[Signature]	





10. БАКТЕРИОЛОГИЯЛЫҚ ЗЕРТТЕУ НӘТИЖЕСІ  
РЕЗУЛЬТАТ БАКТЕРИОЛОГИЧЕСКОГО ИССЛЕДОВАНИЯ

Күні Дата	Дерігердің қорытындысы Заключение врача	Тексеру жүргізген дерігердің Т.А.Ә., қолы және ұйымның мөрі (бар болса) Ф.И.О., подпись врача, проведящего обследование и печать организации (при наличии)
<p><b>«Гигиенист VI» ЖШС</b> <b>Бактериологиялық зертхана</b></p> <p>№ <u>186</u></p> <p>Нежістен дизентерия, салымонеллез брюшной тиф-паратиф А және Б анықталған жоқ Дерігер <u>М.М.М.</u> <u>20</u> ж. Қолы</p> <p><b>«Гигиенист VI» ЖШС</b> <b>Бактериологиялық зертхана</b> № <u>186</u></p> <p>Нежістен дизентерия, салымонеллез, брюшной тиф-паратиф А және Б анықталған жоқ Дерігер <u>М.М.М.</u> <u>20</u> ж. Қолы</p>		

10. БАКТЕРИОЛОГИЯЛЫҚ ЗЕРТТЕУ НӘТИЖЕСІ  
РЕЗУЛЬТАТ БАКТЕРИОЛОГИЧЕСКОГО ИССЛЕДОВАНИЯ

Күні Дата	Дерігердің қорытындысы Заключение врача	Тексеру жүргізген дерігердің Т.А.Ә., қолы және ұйымның мөрі (бар болса) Ф.И.О., подпись врача, проведящего обследование и печать организации (при наличии)
<p>ШЖК «ОБЛАСТЫҚ КЛИНИКАЛЫҚ ИНФЕКЦИОЛЫҚ АУРУХАНАСЫ» МКК БАКТЕРИОЛОГИЯЛЫҚ ЗЕРТХАНАСЫ</p> <p>№ <u>108</u> РҒБАН № <u>108</u> ҚОЛЫ</p> <p>НЕЖІСТЕН ДИЗЕНТЕРИЯ, САЛЫМОНЕЛЛЕЗ, БРЮШНОМ ТИФ-ПАРАТИФ А ЖӘНЕ Б АНЫҚТАЛМАЙ ЖОҚ</p>		



