



Tibbi Ərazi Bölmələrini İdarəetmə Birliyi (ali məktəblərə, kolleclərə, litseylərə daxil olan

abituriyentlər və işə qəbul olunanlar üçün)

TİBBİ ARAYIŞI

No-Y0000255079QLH

| Tibb müəssisəsinin adı 1 saylı Su | | | ıayıt Şəhər Xəstaxanası | | | |
|--|---------------|---|---|------------------------------|--|--|
| Arayışı verən müəssisənin | | | , | | | |
| kodu | | | | | | |
| Vəsiqənin növü: Şəxsiyyət Vəsiqəsi Seriyası, №: AZE19119016 | | | | | | |
| TİBBİ ARAYIŞI ALAN ŞƏXS HAQQINDA MƏLUMAT | | | | DAİMİ YAŞA | DAİMİ YAŞAYIŞ ÜNVANI | |
| S.A.A FƏRİD EYNULLAZ | | | ⊇ RAMİZ OĞLU | Ölkə | Azərbaycan | |
| IOND ETNOLLAZAI | | NULLAZADO | O RAIVIIZ OGLO | Rayon/Şəh | Sumqayıt | |
| Vətəndaşlığı | | | | Yaşayış ünvanı | SUMQAYIT ŞƏHƏRİ,45-Cİ MƏHƏLLƏ EV 9/77 MƏNZİL 7 | |
| Doğum tarixi | i 26-02-1993 | | | Qeyd. ünvanı Telefon Telefon | GUNOAVIT GOUODÍ AS CÍ MOUOLLO EVOZZ MOVZÍL Z | |
| Cinsi | Kisi | | | | SUMQAYIT ŞƏHƏRİ,45-Cİ MƏHƏLLƏ EV 9/77 MƏNZİL 7 | |
| Qan qrupu və | ın grupu və | | | | 0503213221 | |
| rezus faktoru | II_PLUS | | | | | |
| ANAMNEZ Keçirdiyi xəstəliklər | | | | | | |
| OBYEKTİV GÖSTƏRİCİLƏR VƏ MÜAYİNƏ ZAMANI SAĞLAMLIQ VƏZİYYƏTİ: | | | | | | |
| İxtisass | | | XBT-10 üzrə kod Qeyd | | | |
| Həkim - Dermatoveneroloq İxtisass | | | Z02.1 İşə girmədən əvvəl müayinə SAĞLAM | | | |
| Həkim - Nevroloq | | | XBT-10 üzrə kod Qeyd Z02.1 İşə girmədən əvvəl müayinə SAĞLAM | | | |
| İxtisass | | XBT-10 üzrə kod Qeyd | | | | |
| Həkim - Ümumi cərrah | | Z02.1 İşə girmədən əvvəl müayinə SAĞLAM | | | | |
| İxtisass | | | XBT-10 üzrə kod Qeyd | | | |
| Həkim - Oftalmoloq | | | Z02.1 İşə girmədən əvvəl müayinə SAĞLAM | | | |
| İxtisass | | | XBT-10 üzrə kod Qeyd | | | |
| Həkim - Otorinolarinqoloq | | Z02.1 İşə girmədən əvvəl müayinə SAĞLAM | | | | |
| İxtisass | | XBT-10 üzrə kod Qeyd | | | | |
| Həkim - Stomatoloq | | | Z02.1 İşə girmədən əvvəl müayinə SAĞLAM | | | |
| İxtisass | | | XBT-10 üzrə kod Qeyd | | | |
| Həkim - Terapevt | | | Z02.1 İşə girmədən əvvəl müayinə SAĞLAM | | | |
| Rentgen PATOLOGİYA AŞKAR EDİLMƏDİ | | | | | | |
| Laborator müayinələrin nəticələri | | | | | | |
| NORMAL | | | | | | |
| | | | | | | |
| Peyvendlər (tarixi göstərilməklə) UYĞUN | | | | | | |
| UYGUN Peşəyə yararlığı haqqında həkim rəyi | | | | | | |
| YARARLI | | | | | | |
| | | | | | | |
| Arayış təqdim olu | ınan müəssisə | onin adı | Arayış tələb edilən yerə təqdim etmək üçün verilir. | | | |

Məsul həkim:Məcidov Əli AbduləliArayışın verilmə4.09.2024Baş həkim:Hüseynov Həsən FərmanEtibarıq müddəti:4.10.2024