

Код ОГРН

1	0	3	4	2	1	8	0	0	3	6	4	3
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

**ЗАКЛЮЧЕНИЕ ПРЕДВАРИТЕЛЬНОГО (ПЕРИОДИЧЕСКОГО)
МЕДИЦИНСКОГО ОСМОТРА (ОБСЛЕДОВАНИЯ)
№ 0000002251/5 от 12.07.2019**

1. ФИО: _____ Дата рождения: _____ Пол: _____

2.1 Место работы: _____

2.2 Цех, участок:

3. Профессия (должность): _____
Вредный производственный фактор или вид работы:
Пр.1: пр.2 п.8., пр.2 п.9., пр.2 п.13.

4. Согласно результатам проведенного предварительного (периодического) медицинского осмотра (обследования): не имеет/имеет медицинские противопоказания к работе с вредными и/или опасными веществами и производственными факторами, заключение не дано (нужное подчеркнуть).

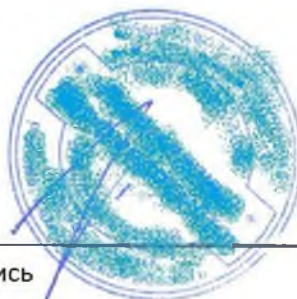
5. Заключение: годен/негоден к работе в изолирующих дыхательных аппаратах

Председатель врачебной комиссии

М.П.

подпись

12.07.2019



Ф.И.О.