\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование организации (предприятия), код ОКВЭД по основной деятельности с расшифровкой)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(адрес)

| ОГРНИП |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |

**НАПРАВЛЕНИЕ НА ПРЕДВАРИТЕЛЬНЫЙ (ПЕРИОДИЧЕСКИЙ)**

**МЕДИЦИНСКИЙ ОСМОТР (ОБСЛЕДОВАНИЕ)**

Дата выдачи: «\_\_» \_\_\_\_\_\_20\_\_г.

Направляется в \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование медицинской организации, адрес регистрации, ОГРН)

1. Ф.И.О. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2. Дата рождения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(число, месяц, год)

3. Поступающий на работу/работающий (нужное подчеркнуть)

4. Подразделение: кафе «Папа Блинов»

5. Вид работы, в которой работник освидетельствуется работа связана с оказанием услуг общественного питания

6. Предшествующие профессии (работы), должность и стаж работы в них \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

7. Прохождение врачей-специалистов: Терапевт, Психиатр, Нарколог, Дерматовенеролог, Оториноларинголог, Стоматолог

8. Лабораторные исследования:

• Анализ крови (гемоглобин, цветной показатель, эритроциты, тромбоциты, лейкоциты, лейкоцитарная формула, СОЭ)

• Клинический анализ мочи (удельный вес, белок, сахар, микроскопия осадка)

• Биохимический скрининг: содержание в сыворотке крови глюкозы, холестерина

• Электрокардиография

• Цифровая флюорография или рентгенография в 2-х проекциях (прямая и правая боковая) легких

• Исследование крови на сифилис

• Исследования на носительство возбудителей кишечных инфекций и серологическое обследование на брюшной тиф при поступлении на работу и в дальнейшем - по эпидпоказаниям

• Исследования на гельминтозы при поступлении на работу и в дальнейшем - не реже 1 раза в год либо по эпидемиологическим показаниям

• Мазок из зева и носа на наличие патогенного стафилококка при поступлении на работу, в дальнейшем - по медицинским и эпидпоказаниям

• Бактериологическое (на флору) и цитологическое (на атипичные клетки) исследования (работникам-женщинам)

9. Профессия (работа) Работник организации общественного питания

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| (должность уполномоченного представителя) | (подпись уполномоченного представителя) | (Ф.И.О.) |

Направление выдано В связи с производственной необходимостью, в целях динамического наблюдения за состоянием здоровья работников и на основании [ст. 76](https://login.consultant.ru/link/?req=doc&base=LAW&n=419240&date=10.04.2023&dst=100547&field=134), [ч. 3 ст. 214](https://login.consultant.ru/link/?req=doc&base=LAW&n=419240&date=10.04.2023&dst=2643&field=134), [ст. ст. 220](https://login.consultant.ru/link/?req=doc&base=LAW&n=419240&date=10.04.2023&dst=2754&field=134), [215](https://login.consultant.ru/link/?req=doc&base=LAW&n=419240&date=10.04.2023&dst=2685&field=134) Трудового кодекса Российской Федерации, [Приказа](https://login.consultant.ru/link/?req=doc&base=LAW&n=409057&date=10.04.2023) Минздрава России от 28.01.2021 N 29н "Об утверждении Порядка проведения обязательных предварительных и периодических медицинских осмотров работников, предусмотренных частью четвертой статьи 213 Трудового кодекса Российской Федерации, перечня медицинских противопоказаний к осуществлению работ с вредными и (или) опасными производственными факторами, а также работам, при выполнении которых проводятся обязательные предварительные и периодические медицинские осмотры"