

Заключение (рекомендации) врачей-специалистов

№ п/п	Врач-специалист	Подпись
1	Терапевт	
2	Офтальмолог	
3	Невролог	
4	Хирург	
5	Отоларинголог	
6	Дерматовенеролог	
7	Акушер-гинеколог	
8	Психиатр	

9	Нарколог	
10	Стоматолог	
11	Профпатолог	

Результаты предварительного (периодического) медицинского осмотра (обследования):

Дата вынесения заключения	Наименование вредного фактора или вида работы (в соответствии с Приказом МЗ РФ от 28.01.2021г. № 29н)	Стаж работы с вредными факторами производственной среды		Класс условий труда (если рабочее место аттестовано)	Заключение о профпригодн ости
		общий	В данной организации		

Установлена группа здоровья

*I группа - практически здоров

II группа – риск развития заболевания, нуждается в проведении профилактических мероприятий.

III группа - нуждается в дополнительном обследовании для уточнения (установления) диагноза (впервые установленное хроническое заболевание) или лечения в амбулаторных условиях

IV группа - нуждающиеся в дополнительном обследовании и лечении в стационарных условиях;

V группа –имеет показания для оказания высокотехнологичной медицинской помощи (медицинская документация направляется в орган исполнительной власти субъекта Российской Федерации в сфере здравоохранения).

Санкт-Петербургское государственное бюджетное
учреждение здравоохранения "Городская
поликлиника №60
Пушкинского района"
(СПБ ГБУЗ "ГП N 60")

ГОД

196601, г.Пушкин, ул.Московская, д.15
телефон 246-08-01 Эл.почта: p60@zdrav.spb.ru
ИНН 7820013680 КПП 782001001
Поликлиническое отделение _____

ПАСПОРТ ЗДОРОВЬЯ работника № _____

« ____ » _____ 20 ____ г.
(дата оформления)

1. Ф.И.О. efaw

2. Пол: Мужской

3. Дата рождения: 21.12.2009

4. Адрес: выапролрпавы,варв,пыынра

Телефон: +7 (689) 009-87-65

5.Паспорт: серия 2345 № 678908 дата выдачи 31.12.2021

кем выдан ёё234567890-0987654321цукпролббрпавыы

Страховой полис: № 3245678900987654

Наименование страховой медицинской организации 4321ё234567гшщждлорп

6. Место работы 312546гнелоро

Форма собственности ИП ОКВЭД 13.54.67

8. Структурное подразделение _____

9. Должность (профессия)(вид работы) аg arg агваивп

10. Стаж работы общий: 13 лет в контакте с вредными факторами и работами

Вредные производственные факторы (согласно Пр. МЗ РФ от 28.01.2021г. № 29н):

11. Наблюдается ЛПУ (название, юридический адрес): _____

321цаупврьбб

(медицинская организация, к которой прикреплен работник для постоянного наблюдения)