Заключение (рекомендации) врачей-специалистов

	Заключение (рекомендации) врачеи-специалист	
No	Врач-специалист	Подпись
п/п		
1	Терапевт	
2	Невролог	
3	Психиатр	
4	Нарколог	
5	Оториноларинголог	
6	Дерматовенеролог	
7	Стоматолог	
8	Профпатолог	

9	
10	
11	

## Результаты предварительного (периодического) медицинского осмотра (обследования):

Дата вынесения заключения	Наименование вредного фактора или вида работы (в	фак	гы с вредными торами гвенной среды	Класс условий труда (если рабочее	Заключение о профпригодн ости
	соответствии с Приказом МЗ РФ от 28.01.2021г. № 29н)	общий	В данной организации	место аттестовано)	
	27				

## **Установлена**

## группа здоровья

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 лечении 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).

<sup>\*</sup>І группа - практически здоров

## 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 №
«»20г.
(дата оформления)
1. Ф.И.О. пмога риыща
2. Пол: Мужской
3. Дата рождения: <u>23.12.1908</u>
4. Адрес: енглдоюборпауцкеролдллоркуцуцкнегншщш,куыр,ца
Телефон: +7 (869) 089-76-55
5.Паспорт: серия <u>2345</u> № 678909 дата выдачи <u>30.09.1912</u>
кем выдан <u>567890-=98765432456789</u> 3щшгнекуцк
Страховой полис: № 8567453676542343
Наименование страховой медицинской организации 67869йуцкнеглоеку343567
6. Место работы орпаци 4567 шлтимвы
Форма собственности ООО ОКВЭД 12.37.89
8. Структурное подразделение
9. Должность (профессия)(вид работы) ыаа
10. Стаж работы общий: 32 лет в контакте с вредными факторами и работами
Вредные производственные факторы (согласно Пр. МЗ РФ от 28.01.2021г. № 29н):
_2.7
11. Наблюдается ЛПУ (название, юридический адрес):
546576шлорпавый34567шл

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