

Заключение (рекомендации) врачей-специалистов

№ п/п	Врач-специалист	Подпись
1	Терапевт	
2	Невролог	
3	Психиатр	
4	Нарколог	
5	Дерматовенеролог	
6	Оториноларинголог	
7	Офтальмолог	
8	Профпатолог	

9		
10		
11		

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		
	1.8.2, 1.8.4, 1.13, 1.18, 1.19.1, 1.22, 1.27.1, 1.29.5, 1.34.1				

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. 2124214 25123вы

2. Пол: Мужской

3. Дата рождения: 13.12.2009

4. Адрес: 123546гнеорпаимсы,кп34екпа,5епки

Телефон: +7 (123) 546-78-98

5.Паспорт: серия 3245 № 675432 дата выдачи 11.11.2009
кем выдан 8124выфа

Страховой полис: № 1235467875643456

Наименование страховой медицинской организации 21345енпаваыа

6. Место работы 34235н46ег

Форма собственности ИП ОКВЭД 32.43.42

8. Структурное подразделение _____

9. Должность (профессия)(вид работы) 35 23335

10. Стаж работы общий: 45 лет в контакте с вредными факторами и работами

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

1.8.2.1.8.4.1.13.1.18.1.19.1.1.22.1.27.1.1.29.5.1.34.1

11. Наблюдается ЛПУ (название, юридический адрес): _____
7831425346нерпава

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