QR + штрих Приложение № 2

к договору № 13

от «02» 04 2019 г.

Организация:

Юр. адрес:

Код ОГРН

**Направление на предварительный (периодический) медицинский осмотр (обследование)**

Направляется в ООО «МедСервис» 192283, Санкт-Петербург, ул. Ярослава Гашека д. 9, корп. 1, ОГРН 1107847396392

1. Ф.И.О.: $0

2. Дата рождения $4

3. Поступающий на работу/работающий (нужное подчеркнуть)

4. Цех, участок: $3

5. Вид работы, в которой работник освидетельствуется: $5

6. Стаж работы в том виде работы, в котором работник освидетельствуется: $7

7. Предшествующие профессии (работы), должность и стаж работы в них: $8

8. Вредные и (или) опасные вещества и производственные факторы:

8.1. Химические факторы \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_$6\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(номер пункта или пунктов Перечня[\*](https://base.garant.ru/12191202/b89690251be5277812a78962f6302560/#block_10001), перечислить)

8.2. Физические факторы \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(номер строки, пункта или пунктов Перечня[\*](https://base.garant.ru/12191202/b89690251be5277812a78962f6302560/#block_10001), перечислить)

8.3. Биологические факторы \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(номер пункта или пунктов Перечня[\*](https://base.garant.ru/12191202/b89690251be5277812a78962f6302560/#block_10001), перечислить)

8.4. Тяжесть труда (физические перегрузки) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(номер пункта или пунктов Перечня[\*](https://base.garant.ru/12191202/b89690251be5277812a78962f6302560/#block_10001), перечислить)

9. Профессия (работа) \_\_\_\_\_\_\_\_$1\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(номер пункта или пунктов Перечня[\*](https://base.garant.ru/12191202/b89690251be5277812a78962f6302560/#block_10001), перечислить)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| $8 | $9 | $9 |
| (должность уполномоченного представителя) | (подпись уполномоченного представителя) | (Ф.И.О.) |

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

\* [Перечень](https://base.garant.ru/12191202/53f89421bbdaf741eb2d1ecc4ddb4c33/#block_1000) вредных и (или) опасных производственных факторов, при наличии которых проводятся обязательные предварительные и периодические медицинские осмотры (обследования).

|  |  |
| --- | --- |
| ООО «МедСервис»  192283, Санкт-Петербург, ул. Ярослава  Гашека д. 9, корп. 1  Тел./факс (812) 778-93-44, 380-43-03  Лицензия № ЛО-78-01-009519 от 27.12.2019 г.  ИНН 7816501540 КПП 781601001  ОГРН 1107847396392  E-mail: [medservis.ex@mail.ru](mailto:medservis.ex@mail.ru),  [www.express-med-service.ru](http://www.express-med-service.ru/) |  |