ЗАКЛЮЧЕНИЯ ВРАЧЕЙ-СПЕЦИАЛИСТОВ

Врач-специалист	20_____ год	20_____ год
	Заключение, подпись, дата	Заключение, подпись, дата
Терапевт		
Невролог		
Офтальмолог		
Отоларинголог		
Хирург		
Дерматолог		
Психиатр		
Нарколог		
Стоматолог		
Гинеколог		
Заключение		

Врач-специалист	20_____ год	20_____ год
	Заключение, подпись, дата	Заключение, подпись, дата
Терапевт		
Невролог		
Офтальмолог		
Отоларинголог		
Хирург		
Дерматолог		
Психиатр		
Нарколог		
Стоматолог		
Гинеколог		
Заключение		

Министерство здравоохранения Российской Федерации

_____
(наименование медицинской организации)

_____
(адрес)

Код ОГРН | | | | | | | | | | | | | | |

ПАСПОРТ ЗДОРОВЬЯ РАБОТНИКА № _____

«___»_____20___г.

1. Фамилия _____

   Имя, отчество _____

2. Пол: М Ж Дата рождения ____.____._____ г.
3. Паспорт: серия _____ номер _____ дата выдачи _____

   кем выдан _____

4. Адрес регистрации по месту жительства (пребывания): _____

   _____

   телефон _____

5. Номер полиса ОМС _____
6. Наименование организации работодателя _____

   _____

7. Форма собственности, вид экономической деятельности (ОКВЭД):

   _____

8. Наименование структурного подразделения _____

   _____

9. Профессия (должность) (в настоящее время):

   _____

10. **Условия труда** (в настоящее время):

Наименование вредного производственного фактора, вида работы (с указанием класса и подкласса условий труда)	Стаж работы с фактором

11. **Медицинская организация,** к которой прикреплен работник для постоянного наблюдения (название, юридический адрес): _____
_____

12. **Дата проведения предварительного** (при поступлении на работу) **медицинского осмотра**: «___»_____20___г.

13. **Даты проведения периодических медицинских осмотров** (обследований)

«___»_____20___г. «___»_____20___г.

«___»_____20___г. «___»_____20___г.

14. **Показатели**

Наименование	20____ год	20____ год	20____ год	20____ год
Рост				
Вес				
ЧСС				
АД				
Группа здоровья				

Лабораторные и инструментальные исследования

Вид исследования	20____ год	20____ год	20____ год	20____ год
Общий анализ крови				
Общий анализ мочи				
Глюкоза крови				
Холестерин				
Флюорография				
ЭКГ				