

Заключение предварительного (периодического) медицинского осмотра (обследования)

1. Ф.И.О.: Фомин Дмитрий Анатольевич Дата рождения: 13.08.1977
2. Место работы:
- 2.1. Организация (предприятие): ООО «Альфадез»
- 2.2. Наименование структурного подразделения:
3. Профессия (должность) (в настоящее время): дезинфектор
Вредный производственный фактор или вид работы (приказ 29н от 28 января 2021г.): п.1.47.1;
п.1.47.2
4. Согласно результатам проведенного предварительного (периодического) медицинского осмотра (обследования): не имеет/имеет медицинские противопоказания к работе с вредными и/или опасными веществами и производственными факторами, заключение не дано (нужное подчеркнуть)
Группа здоровья: I II III

Председатель врачебной комиссии _____

(подпись)

(Шамукова Т.А.)
(Ф.И.О.)

М.П.

«15» июня 2026г.

() " " 20__ г.
(Ф.И.О.) (освидетельствуемого)

