



Заключение предварительного (периодического) медицинского осмотра (обследования)

1. Ф.И.О. **Резцов Алексей Александрович** Дата рождения: **04.08.1983**
2. Место работы:
 - 2.1. Организация (предприятие) **ООО "АЛЬФАДЕЗ"**
 - 2.2. Цех, участок: **ооо альфадез**
3. Профессия (должность) (в настоящее время) **дезинфектор**
Вредный производственный фактор или вид работы (приказ 29н от 28 января 2021г.) **п. 18, 1.47.1, 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 _____ (Шамукова Т.А.)
(подпись) (Ф.И.О.)

М.П. «**23**» декабря **2025**г.

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

