
(наименование работодателя, форма собственности,
вид экономической деятельности работодателя по ОКВЭД)

(адрес работодателя)

**НАПРАВЛЕНИЕ
НА ПРЕДВАРИТЕЛЬНЫЙ/ПЕРИОДИЧЕСКИЙ МЕДИЦИНСКИЙ ОСМОТР**

в Общество с ограниченной ответственностью «Медицинская клиника «Онегомед»
(г. Петрозаводск, Лососинская наб., д. 9, ОГРН 105100025658)

1. Ф.И.О. _____
2. Дата рождения (число, месяц, год) _____
3. Цех, участок(при наличии) _____
4. Вид работы в соответствии с утвержденным работодателем контингентом
работников _____
5. Стаж работы в том виде работы, в котором работник освидетельствуется _____
6. Предшествующие профессии (работы), должность и стаж работы в них _____

7. Вредные и (или) опасные производственные факторы(номер пункта или пунктов Перечня ,
перечислить):

- 7.1. Химические факторы _____
- 7.2. Физические факторы _____
- 7.3. Биологические факторы _____
- 7.4. Тяжесть труда (физические перегрузки) _____

9. Профессия (наименование должности): _____

10. Решение врачебной комиссии, проводившей обязательное психиатрическое освидетельствование (в
случаях, предусмотренных законодательством Российской Федерации– Постановления Правительства
РФ от 28.04.1993 №377 и 23.09.2002 г. №695 *):

<input type="checkbox"/> требуется	данный раздел является обязательным для заполнения работодателем – отметить значком X в соответствующей графе !!!
<input type="checkbox"/> не требуется	

(должность уполномоченного (подпись уполномоченного представителя) (Ф.И.О.)
представителя работодателя)

МП
при наличии

При себе работнику необходимо иметь:

- ✓ паспорт гражданина Российской Федерации;
- ✓ данное направление
- ✓ паспорт здоровья работника (при наличии);
- ✓ решение врачебной комиссии, проводившей обязательное психиатрическое освидетельствование (в случаях, предусмотренных Постановлениями Правительства РФ)

* Работники, которые, при прохождении предварительного, перед устройством на работу, медицинского осмотра, должны иметь Решение врачебной комиссии, проводившей обязательное психиатрическое освидетельствование: