

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

электронная почта, контактный телефон

НАПРАВЛЕНИЕ
НА ПРЕДВАРИТЕЛЬНЫЙ/ПЕРИОДИЧЕСКИЙ МЕДИЦИНСКИЙ ОСМОТР
в Общество с ограниченной ответственностью «Медицинская клиника «Онегомед»
(г. Петрозаводск, Лососинская наб., д. 9, ОГРН 105100025658;
контактный телефон 44-55-44; электронная почта registratura@onegomed.ru)

1. Ф.И.О. (при наличии) _____

2. Дата рождения (число, месяц, год) _____

3. Пол _____

4. Наименование структурного подразделения (при наличии) _____

5. Наименование должности (профессии) или вида работы _____

6. Вредные и (или) опасные производственные факторы, виды работ, в соответствии со списком контингента (указать): _____

6.1. Химические факторы _____

6.2. Биологические факторы _____

6.3. Аэрозоли преимущественно фиброгенного действия (АПФД) и пыли _____

6.4. Физические факторы _____

6.5. Факторы трудового процесса _____

6.6. Выполняемые работы _____

7. Номер медицинского страхового полиса обязательного и (или) добровольного медицинского страхования _____

8. 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 Заказчиком – отметить значком X в соответствующей графе
<input type="checkbox"/> не требуется	

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

МП

при наличии

При себе лицу необходимо иметь:

✓ паспорт (или иной документ, удостоверяющий личность);

✓ страховое свидетельство обязательного пенсионного страхования, содержащее страховой номер индивидуального лицевого счета или документ, подтверждающий регистрацию в системе индивидуального (персонифицированного) учета в форме электронного документа или на бумажном носителе;

✓ данное направление;

✓ полис обязательного (добровольного) медицинского страхования;

✓ решение врачебной комиссии, проводившей обязательное психиатрическое освидетельствование (в случаях, предусмотренных законодательством РФ)

* Лица, которые при прохождении предварительного и периодического медицинского осмотра должны иметь решение врачебной комиссии, проводившей обязательное психиатрическое освидетельствование