

Министерство здравоохранения и социального
развития Российской Федерации
ООО "ПрофМед"
(наименование медицинской организации)
400074, г. Волгоград, ул. Рабоче-Крестьянская, д.44
Тел.: (8442) 95-95-05
Код ОГРН: 1133443004859



**Заключение периодического
медицинского осмотра (обследования)**

Порываев Константин Юрьевич
3. Пол: Мужской

- 1. Фамилия, имя, отчество (при наличии):
- 2. Дата рождения: 11.07.1986 г.
- 4. Наименование работодателя:
- 5. Наименование структурного подразделения работодателя (при наличии):
- 6. Должность (профессия) или вид работы:

ООО «Рио»
**монтажник по монтажу стальных и железобетонных конструкций 4
разряда**

7. Наименование вредного производственного фактора(-ов) и (или) вида работы: п.6.1., п.4.4., п.5.1., п.16.
Согласно результатам проведенного периодического медицинского осмотра (обследования):
Медицинские противопоказания к работе не выявлены

Группа здоровья: 3
Председатель врачебной комиссии:

подпись

Смирнов Евгений Александрович
Ф.И.О.

27 февраля 2024 г.



Министерство здравоохранения и социального
развития Российской Федерации
ООО "ПрофМед"
(наименование медицинской организации)
400074, г. Волгоград, ул. Рабоче-Крестьянская, д.44
Тел.: (8442) 95-95-05
Код ОГРН: 1133443004859



**Заключение периодического
медицинского осмотра (обследования)**

Порываев Константин Юрьевич
3. Пол: Мужской

- 1. Фамилия, имя, отчество (при наличии):
- 2. Дата рождения: 11.07.1986 г.
- 4. Наименование работодателя:
- 5. Наименование структурного подразделения работодателя (при наличии):
- 6. Должность (профессия) или вид работы:

ООО «Рио»
**монтажник по монтажу стальных и железобетонных конструкций 4
разряда**

7. Наименование вредного производственного фактора(-ов) и (или) вида работы: п.6.1., п.4.4., п.5.1., п.16.
Согласно результатам проведенного периодического медицинского осмотра (обследования):
Медицинские противопоказания к работе не выявлены

Группа здоровья: 3
Председатель врачебной комиссии:

подпись

Смирнов Евгений Александрович
Ф.И.О.

27 февраля 2024 г.

