

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)**

- 1. Фамилия, имя, отчество (при наличии): **Костылев Александр Степанович**
 - 2. Дата рождения: 08.04.1995 г.
 - 3. Пол: Мужской
 - 4. Наименование работодателя: **ООО «Рио»**
 - 5. Наименование структурного подразделения работодателя (при наличии):
 - 6. Должность (профессия) или вид работы: **электрогазосварщик 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: 2
Председатель врачебной комиссии:  Смирнов Евгений Александрович
подпись Ф.И.О.
6 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)**

- 1. Фамилия, имя, отчество (при наличии): **Костылев Александр Степанович**
 - 2. Дата рождения: 08.04.1995 г.
 - 3. Пол: Мужской
 - 4. Наименование работодателя: **ООО «Рио»**
 - 5. Наименование структурного подразделения работодателя (при наличии):
 - 6. Должность (профессия) или вид работы: **электрогазосварщик 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: 2
Председатель врачебной комиссии:  Смирнов Евгений Александрович
подпись Ф.И.О.
6 февраля 2024 г.

