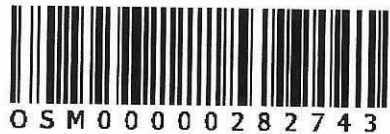


Министерство здравоохранения и социального
развития Российской Федерации
ООО "ПрофМед"
(наименование медицинской организации)
400074, г. Волгоград, ул. Рабоче-Крестьянская, д.44
Тел.: (8442) 95-95-05
Код ОГРН: 1133443004859



Заключение периодического медицинского осмотра (обследования)

1. Фамилия, имя, отчество (при наличии): **Павлов Денис Геннадьевич**
2. Дата рождения: **05.09.1989 г.**
3. Пол: Мужской
4. Наименование работодателя: **ООО «Рио»**
5. Наименование структурного подразделения работодателя (при наличии):
6. Должность (профессия) или вид работы: **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:

Смирнов Евгений Александрович

Ф.И.О.

М.П.

1 апреля 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): **Павлов Денис Геннадьевич**
2. Дата рождения: **05.09.1989 г.**
3. Пол: Мужской
4. Наименование работодателя: **ООО «Рио»**
5. Наименование структурного подразделения работодателя (при наличии):
6. Должность (профессия) или вид работы: **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:

Смирнов Евгений Александрович

Ф.И.О.

1 апреля 2024 г.

