

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): **Апикин Илларион Юлианович**
 2. Дата рождения: 05.09.1995 г. 3. Пол: Мужской
 4. Наименование работодателя: **ООО «Рио»**
 5. Наименование структурного подразделения работодателя (при наличии):
 6. Должность (профессия) или вид работы: **Мастер смр**
 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.

22 января 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): **Апикин Илларион Юлианович**
 2. Дата рождения: 05.09.1995 г. 3. Пол: Мужской
 4. Наименование работодателя: **ООО «Рио»**
 5. Наименование структурного подразделения работодателя (при наличии):
 6. Должность (профессия) или вид работы: **Мастер смр**
 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.

22 января 2024 г.

