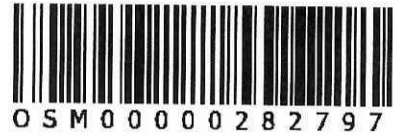


Министерство здравоохранения и социального
развития Российской Федерации
ООО "ПрофМед"
(наименование медицинской организации)
400074, г. Волгоград, ул. Рабоче-Крестьянская, д.44
Тел.: (8442) 95-95-05
Код ОГРН: 1133443004859



Заключение периодического медицинского осмотра (обследования)

1. Фамилия, имя, отчество (при наличии): **Шулыгин Александр Викторович**
 2. Дата рождения: 24.12.1984 г. 3. Пол: Мужской
 4. Наименование работодателя: **ООО «Рио»**
 5. Наименование структурного подразделения работодателя (при наличии):
 6. Должность (профессия) или вид работы: **подсобный рабочий**
 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.

М.П. 14 марта 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



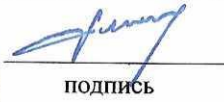
Заключение периодического медицинского осмотра (обследования)

1. Фамилия, имя, отчество (при наличии): **Шулыгин Александр Викторович**
 2. Дата рождения: 24.12.1984 г. 3. Пол: Мужской
 4. Наименование работодателя: **ООО «Рио»**
 5. Наименование структурного подразделения работодателя (при наличии):
 6. Должность (профессия) или вид работы: **подсобный рабочий**
 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.

М.П. 14 марта 2024 г.

