

Министерство здравоохранения
и социального развития
Российской Федерации

наименование медицинской организации

Поликлиника

Адрес

Заключение

Предварительного (периодического) медицинского осмотра (обследования)

1. Ф.И.О. Демидов Александр Владимирович

2. Место работы: ООО "РИО"

3. Цех, участок: участок общестроительных работ

4. Профессия (должность): монтажник по ремонту стальных и железобетонных конструкций

Вредный производственный фактор или вид работы: _____

п.5.1.п.4.4.п.6.1. _____

5. Согласно результатам проведенного медицинского осмотра: _____

Медицинские противопоказания к работе не выявлены Не выявлены

Группа здоровья I

Медицинские противопоказания к работе выявлены _____

Председатель врачебной комиссии Архипова.И.В.

подпись

Ф.И.О.

М.П.

1 февраля 2024г

Подпись свидетельствуемого

Ф.И.О.



Демидов А. В.