

Менеджер УЧУ "УСТУПКА" (ИП) № 21019 УР
ОГРН 1011101000000

Форма утверждена по 18-01-002824
Утверждена приказом от 12.08.19 г. № 199/УР

Код ОГРН 103180195755

Заключение по результатам

обязательного периодического медицинского осмотра

Д.И.О. **Львов Иван Иванович**

Дата рождения:

З. Пол: М

Наименование работодателя:

Наименование структурного подразделения работодателя (при наличии):

Наименование должности (профессии) или вида работ: **Спасатель**

Наименование вредных и (или) опасных производственных факторов,

тов работ:

п. 6.	п. 14.	п. 17.
-------	--------	--------

Работы на высоте п. 14. Работы, выполняемые аварийно-спасательной службой, аварийно-спасательными формированиями, полицией, в том числе работы, выполняемые пожарной охраной при тушении пожаров п. 17. Работы, выполняемые средствами с применением средств индивидуальной защиты органов дыхания изолирующих и средств индивидуальной защиты органов дыхания фильтрующих с канвой лицевой частью

9.6 МАЙ 2021
Исполнитель: *Иван Иванович Львов*
на

результаты обязательного периодического медицинского осмотра:

едицинские противопоказания к работе **не выявлены**; (перечислить вредные медицинские противопоказания к работе **выявлены** (перечислить вредные факторы или виды работ, в отношении которых выявлены противопоказания):

исключение врачебной противопоказательной подкомиссии, ВК прилагается

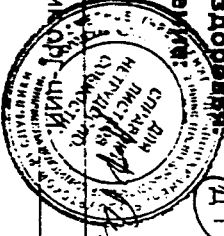
ушла задорности: Д1 Д2 Д3а Д3б (нужно обвести)

полностью:

С.И.О. *Иван Иванович Львов*

Трудовой №: *ИИИ*

Дата: *26.05.2021*



АО ИЖАВИА
МЕДИЦИНСКАЯ ЧАСТЬ
Удмуртская Республика, административный центр

