

Форма

(наименование медицинской организации, адрес)

Приложение №4
к приказу Министерства здравоохранения
Свердловской области от 31.03.2021г.
№633-п

Код ОГРН

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Направление на медицинский осмотр работника (обучающегося)

(предварительный (при поступлении на работу, обучение), периодический, внеочередной, экспертизу профпригодности)
(нужное подчеркнуть)

1. Дата направления _____
2. Дата осмотра _____
3. Вид медицинского осмотра _____
4. Фамилия _____
Имя _____
Отчество (при наличии) _____
5. Пол работника: мужской, женский (нужное подчеркнуть)
6. Возраст _____ (лет) дата рождения _____
(число, месяц, год рождения)
7. СНИЛС (страховой номер индивидуального лицевого счета (страховое пенсионное свидетельство) _____
8. Номер медицинского страхового полиса обязательного и (или) добровольного медицинского страхования _____ ■
9. Домашний адрес _____
10. Место работы; _____
- 10.1. Полное наименование работодателя: _____
- 10.2. Электронная почта, _____ контактный телефон _____ работодателя: _____
- 10.3. Форма собственности и вид экономической деятельности работодателя по ОКВЭД: _____
- 10.4. Наименование структурного подразделения работодателя (при наличии); _____
11. Наименование должности (профессии) или вида работ _____
12. Профессия (должность) (на которую принимается на работу)* *: _____
13. Стаж работы:
 - 13.1. _____
общий _____ (лет)
 - 13.3. во вредных условиях труда за весь период трудовой деятельности _____ (лет)
(обязательно)
14. характеристика условий труда на рабочем месте:

№ п/п	Наименование вредных и (или) опасных производственных факторов, видов работ	Код фактора по приказу Минтруда и Минздрава РФ №№988н/1420н	Код фактора по приказу Минздрава РФ № 29н	Уровень фактора по результатам лабораторного контроля	Класс условий труда
14.1.			Пункт 26		
14.2.					

Уполномоченный представитель работодателя, составивший направление

подпись (должность, фамилия, инициалы (при наличии))

* - заполняется только при оформлении направления на предварительный медицинский осмотр