

Федеральная служба по надзору
в сфере защиты прав потребителей
и благополучия человека



Личная медицинская книжка выдана **Степига Максимой межрайонный**
(неформальная организация Роспотребнадзора)

Филиал ФБУЗ "Центр гигиены и эпидемиологии в РБ"
выдавшей медицинскую книжку

Шагамир Н.Э.
(Ф.И.О., руководитель)

Подпись руководителя

Дата выдачи 30 ноября 2023 г.

Сведения о владельце медицинской книжки:

Фамилия **Елесина**

Имя, отчество **Татьяна Александровна**

Год рождения **02.01.1978**

Домашний адрес **Иркутский район д.Карасево**

ул. Спортивная 28

Должность **Шеф-повар**

(Должность)

Организация (подпись/подпись работодателя)

ООО ЦЕНТР СОЦИАЛЬНОГО ЦЕЛЕНИЯ

РОСПОТРЕБНАДЗОР

№ 55038155



Владельца (ФИО, дата рождения, место рождения, паспортные данные, адрес, телефон, электронная почта)

Информация о владельце медицинской книжки:
Фамилия: Елесина
Имя, отчество: Татьяна Александровна
Год рождения: 02.01.1978
Домашний адрес: Ишимбайский район д. Карасевка
Ул. Спортивная 28
Должность: Шеф-повар
Организация (индивидуальный предприниматель): ООО "ЦЕНТР СОЦИАЛЬНОГО ПИТАНИЯ"

Сведения о владельце медицинской книжки:

Фамилия: Елесина

Имя, отчество: Татьяна Александровна

Год рождения: 02.01.1978

Домашний адрес: Ишимбайский район д. Карасевка

Ул. Спортивная 28

Должность: Шеф-повар

(личная подпись)

Организация (индивидуальный предприниматель):

ООО "ЦЕНТР СОЦИАЛЬНОГО ПИТАНИЯ"

№ 55038155

IV. Отметки о профилактических прививках

Дата	Наименование прививки (вакцинация и ревакцинация)	Подпись, печать

V. Заключение врача о допуске к работе по результатам медицинского обследования

Дата	Заключение врача	ФИО, подпись и личная печать врача
	ООО «МАССМЕД» ПСИХИАТР-НАРКОЛОГ Срок годен/годна Дата <u>30.03.14</u>	
	ООО «МАССМЕД» психиатр срок/не годен Дата <u>30.03.14</u>	
<u>30.03.14</u>	<u>неблизко к дому</u>	
	ООО «МАССМЕД» Смотровой кабинет ср-отр. тр-отр. Дата <u>30.03.14</u>	

№ 55038155

V. Заключение врача о допуске к работе по результатам медицинского обследования

Дата	Заключение врача	ФИО, подпись и личная печать врача
	ООО «МАССМЕД» Медицинский центр ОТОРИНОЛАРИНГОЛОГ годен к работе	Подпись
Дата 30.09.24	ООО «МАССМЕД» Медицинский центр СТОМАТОЛОГ годен к работе	Подпись
Дата 30.09.24	ООО «МАССМЕД» Медицинский центр Медицинский осмотр согласно приказу №29н пройден, годен	Подпись

V. Заключение врача о допуске к работе по результатам медицинского обследования

Дата	Заключение врача	ФИО, подпись и личная печать врача

V. Заключение врача о допуске к работе по результатам медицинского обследования

Дата	Заключение врача	ФИО, подпись и личная печать врача

5385
VI. Результаты обследования на туберкулез

Дата	Заключение обследования	Подпись и печать врача

5385
Органы грудной клетки
без видимых изменений
250324

РОСПОТРЕБНАДЗОР
ФЕДЕРАЛЬНОЕ АГЕНТСТВО
ПО ТЕХНИЧЕСКОМУ РЕГУЛИРОВАНИЮ И МЕТРОЛОГИИ

VII. Результаты исследования на носительство возбудителей кишечных инфекционных заболеваний

Дата	Заключение лаборатории	Подпись и печать (штамп)

VIII. Результаты лабораторных исследований и осмотра дерматовенеролога

Дата	Заключение врача	ФИО, подпись и личная печать врача
	<div data-bbox="767 165 1066 322" style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> <p>ООО «МАСМЕД» Медицинский центр ДЕРМАТОВЕНЕРОЛОГ годен к работе Дата 30.05.2015</p> </div>	<div data-bbox="1070 165 1289 367" style="border: 1px solid black; border-radius: 50%; padding: 10px; text-align: center;"> <p>РОССИЙСКАЯ ФЕДЕРАЦИЯ РЕСПУБЛИКА БЕЛАРУСЬ</p> </div>

IX. Результаты исследования на гельминтозы


Дата	Заключение лаборатории	Подпись, печать (штамп)
	ООО «МАССМБ»	
	кал яйцеглист.	
	не обнаружен/обнар.	
	Дата 30.03.24	

IX. Результаты исследования на гельминтозы

Дата	Заключение лаборатории	Подпись, печать (штамп)

РОССИЙСКИЙ ЦЕНТР

ХП. Профессиональная гигиеническая подготовка и аттестация

Дата	Результаты подготовки и аттестации	Голограмма
16 11 23	<p>АТТЕСТОВАН</p> <p>по специальности <u>повар</u> дата <u>16.11.24</u></p> <p>очередной аттестации</p>	

Отметка о предупреждении при нарушении санитарных норм и правил

Дата	Вид нарушения	Подпись

VI. Результаты обследования на туберкулез

Дата	Заключение лаборатории	Подпись, печать (штамп)
11.03.2022	АГ ротавируса и норовируса не выявлены	
24.03.2022	АГ ротавируса и норовируса не выявлены	
30.05.2022	АГ ротавируса и норовируса не выявлены	
26.05.2023	АГ ротавируса и норовируса не выявлены	

АГ ротавируса и норовируса на посительство возбудителей кишечных инфекционных заболеваний		
Бактериолог	Дата	Заключение врача
	03.11.2021	ФГО, под печать врача
		Бактерий сальмонеллезной и дизентерийной групп НЕ ОБНАРУЖЕНО
Бактериолог	30.10.20	12
		РПГА с сальмонеллезным ВИ - антигеном отрицательная
Врач	29	10 200
		1735 - 04.07.16
		Бактерий сальмонеллезной и дизентерийной групп НЕ ОБНАРУЖЕНО
Бактериолог	06.07.20	12
		РПГА с сальмонеллезным ВИ - антигеном отрицательная
Врач	04	04

X. Результаты исследования на носительство возбудителей дифтерии

Дата	Заключение лаборатории	Подпись, печать (штамп)

XI. Результаты исследования на носительство патогенного стафилококка

Дата	Заключение лаборатории	Подпись, печать (штамп)

Коагулазоположительный стафилококк НЕ ОБНАРУЖЕН
Бактериолог: Об. О. Г. 20 16 г.

