
II. Отметки о переходе на работу в другие организации

| Дата |  | Должность | Пozrucs |
| :---: | :---: | :---: | :---: |
| $\begin{aligned} & 2400 \\ & 2024 \end{aligned}$ | 1.000 Y Yewnp coyvarorda | kyp pas |  |
|  | nuraucers |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  | asmesy |  |  |
|  |  |  |  |
|  | R |  |  |
|  |  |  |  |
|  | vilura |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

II. Отметки о перенесенных инфекиионных заболеваниях

| Дата | Диагноз | Подпись, <br> печать |
| :--- | :---: | :---: |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

IV. Отметки о профилактических прививках


6
V. Заключение врача о допуске к работе по результатам медицинского обследования

V. Заключение врача о допуске к работе по

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

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

VI. Результаты обследования на туберкулез

VI. Результаты обследования

VII. Результаты исследования на носительство возоудиғелей кишечных инфекционных забөлеваний


19
VI. Результаты обследования

VII. Результаты исследования на носительство возоудителей кишечных инфекционных заболеваний


19
VII. Результаты исследования на носительство возбудителей кишечных инфекционных заболеваний

| Дата | Закпочение лаборатории | Подпись, печать (пгтамі) (їтамп1) |
| :---: | :---: | :---: |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 1 |  |  |
|  |  |  |
|  | Cly | bx |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  | $\cdots$ |  |


VIII. Результаты лабораторных иселедований и осмотра дерматовенеролога

VIII. Результаты лабораторных исследований и осмотра

| Дата | Заключение врача | Ф.И.О. поднись печать врача |
| :---: | :---: | :---: |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  | 10, |
|  |  | Now |
|  |  | $2$ |
|  |  | $499$ |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  | , |  |
|  |  |  |
| $\square$ |  |  |

IX. Результаты исследования на гельминтозы
 на гельминтозы

| Дата | Заключение лаборатории | $\begin{aligned} & \text { Помиись, } \\ & \text { (петатамा) } \end{aligned}$ |
| :---: | :---: | :---: |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  | 98 |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

IV. Отметки о профилактических прививках


6
XII. Профессиональная гигиеническая подготовка и аттестация


28

Отметка о предупреждении при нарушении санитарных норм и правил

| Дата | Вид нарушения | Подиись |
| :--- | :--- | :--- |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

