**ЖУРНАЛ**

**учета выданных направлений на медицинские осмотры работникам ООО «РОМАШКА»**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№.п.п.** | **Медосмотр****(предварительный, периодический, внеочередной)\*** | **Ф.И.О.** | **Дата рождения** | **Пол** | **Наименование структурного подразделения (цех, участок) – при наличии** | **Профессия, должность** | **Вредный производственный фактор и (или) вид работы (шифр согласно приложения к Приказу МЗ от 28.01.2021г. № 29н)\*\*** | **Стаж** | **Подпись работника** |
| **общий** | **на предприятии** |
|  | периодический | Сидоров Иван Иванович | 14.07.1967 | м | Транспортный цех | Водитель УАЗ, кат. «В», «С» | 1.50.5.1.3.4.3.2.18.1.18.2. | 30 | 5 |  |
|  | предварительный | Иванова Мария Степановна | 12.03.1980 | ж | Администрация | Секретарь | 4.2.3.4.1 | 7 | – |  |
|  | Внеочередной(указать причину – обязательно) | Петрова Анна Петровна | 30.01.1956 | ж | Топливно-транспортный цех | Машинист насосных установок | 4.4. шум1.50. Смесь углеводородов4.9. Освещенность4.7. Пониженная температура | 25 | 25 |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**\*Медосмотр (предварительный, периодический, внеочередной)**

**Предварительный** – при поступлении на работу,  в обязательном порядке

**Периодический** – проводятся для тех же сотрудников (работников), что и предварительные, но с разной периодичностью, которая зависит от характера выполняемых работ и условий труда конкретного сотрудника (работника). Во время проведения периодических медицинских осмотров определяют следующее:

* состояние здоровья сотрудников в динамике (на протяжении лет);
* ранние признаки воздействия опасных и (или) вредных производственных факторов;
* начальные формы профессиональных заболеваний, если таковые имеются;
* общие заболевания, которые являются медицинскими противопоказаниями для продолжения работы.

**Внеочередной –** проводятся для отдельных сотрудников, которые подлежат предварительным и периодическим медосмотрам, в следующих случаях:

* по просьбам сотрудников;
* после периодического осмотра при наличии медицинских рекомендаций для выяснения наличия определенных профессиональных заболеваний или их признаков;
* по решению, например – территориального органа Роспотребнадзора или др.

**\*\*Вредный производственный фактор и (или) вид работы (шифр согласно приложения к Приказу МЗ от 28.01.2021г. № 29н)** – согласно карты аттестации рабочего места