Министерство здравоохранения

Российской Федерации

Государственное бюджетное учреждение

здравоохранения города Москвы

"Городская поликлиника № 352 Департамента

здравоохранения города Москвы"

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

(наименование медицинской организации)

125430, г. Москва, ул. Митинская,

д. 54

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

(адрес)

 125

 ПАСПОРТ ЗДОРОВЬЯ РАБОТНИКА N ---------------

 17 сентября 18

 "----" ---------------- 20-- г.

 (дата оформления)

 Иванов

1. Фамилия ----------------------------------------------------------------

 Иван Иванович

Имя --------------------- Отчество ----------------------------------------

 21.08.1982

2. Пол: М/Ж 3. Дата рождения ------------------------------------------

 --- (число, месяц, год)

 4509 125789 10.05.2002

4. Паспорт: серия -------- номер ---------- дата выдачи -------------------

 (число, месяц, год)

 ОВД р-на Митино г. Москвы

кем выдан -----------------------------------------------------------------

 125430, г. Москва,

5. Адрес регистрации по месту жительства (пребывания): --------------------

ул. Дубравная,57, кв.129 (495)7512598

----------------------------------------- телефон -------------------------

6. Номер страхового ┌─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┐

полиса ОМС │3│2│6│4│3│5│7│5│8│7│4│3│7│0│0│0│0│2│2│2│5│2│2│1│ │ │

 └─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┘

 ООО «Ромул»

7. Место работы: ----------------------------------------------------------

 45.21.1

7.1. Вид экономической деятельности: --------------------------------------

 общество с ограниченной

 ответственностью «Ромул»

7.2. Полное наименование организации (предприятия): -----------------------

 частная

7.3. Форма собственности организации (предприятия): -----------------------

7.4. Наименование структурного подразделения (цех, участок, отдел,

 отдел

 отделение и т.д.): ---------------------------------------------------

 Сварщик

8. Профессия (должность) (в настоящее время): -----------------------------

9. Условия труда (в настоящее время):

|  |  |
| --- | --- |
| Наименование производственного фактора, вида работы с указанием пункта | Стаж работы с фактором |
| Сварочные аэрозоли, п. 1.1.4.8 Приложения 1 Приказа Минздравсоцразвития России от 12.04.2011 № 302н | 5 лет |
|   |   |
|   |   |

10. Профессиональный маршрут до начала работ в данном виде работ (для

предварительного медицинского осмотра (обследования)):

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Начало и окончание работы (месяц, год) | Организация (предприятие) | Наименование работы с указанием пункта | Наименование производственного фактора с указанием пункта |
| 03.2017 - 03.2018 | ООО «Ромул» | Работы, выполняемые по трудовым договорам в районах Крайнего Севера и приравненных к ним местностях, п. 4.4 Приложения 2 Приказа Минздравсоцразвития России от 12.04.2011 № 302н | Пониженная температура воздуха в производственных помещениях и на открытой территории (при отнесении условий труда по данному фактору по результатам аттестации рабочих мест по условиям труда к вредным условиям), п. 3.8 Приложения 1 Приказа Минздравсоцразвития России от 12.04.2011 № 302н |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |

11. Даты проведения предварительных (при поступлении на работу) медицинских

осмотров (обследований):

 1 апреля 07

«\_\_»----------- 20-- г. «\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

«\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г. «\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

«\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г. «\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

12. Даты проведения периодических медицинских осмотров (обследований):

 1 апреля 17

«\_\_»----------- 20-- г. «\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

 1 апреля 18

«\_\_»----------- 20-- г. «\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

«\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г. «\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

«\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г. «\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

13. Медицинская организация, к которой прикреплен работник для постоянного

наблюдения (название, юридический адрес):

ГБУЗ г. Москвы «Городская поликлиника № 254 ДЗМ г. Москвы»

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

124895, г. Москва, ул. Генерала Белобородова, д. 25, корп. 1

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