

Работодатель*(наименование организации (предприятия), форма собственности)**отрасль экономики (ОКВЭД)**электронная почта**контактный телефон***Медицинская организация****ФГБУЗ МСЧ №170 ФМБА РОССИИ***наименование медицинской организации*
141070, МО, г. Королёв, ул. Ленина, д.2*фактический адрес*
1035003350799*ОГРН*ldo@msd170.ru +7(495) 516-54-88*электронная почта, контактный телефон***НАПРАВЛЕНИЕ НА ПРЕДВАРИТЕЛЬНЫЙ (ПЕРИОДИЧЕСКИЙ)
(нужное подчеркнуть)
МЕДИЦИНСКИЙ ОСМОТР (ОБСЛЕДОВАНИЕ)**

1. Ф. И. О. _____

2. Дата рождения _____ 3. Пол _____
(число, месяц, год) (м, ж)

4. Поступающий на работу / работающий (нужное подчеркнуть)

5. Структурное подразделение (цех, участок) _____

6. Должность (профессия) или вид работы _____

7. Номер медицинского страхового полиса ОМС и (или) ДМС

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

8. Вредные и (или) опасные производственные факторы, виды работ: *

Пункт(ы) перечня	Вредные и (или) опасные производственные факторы, виды работ
1.	2.

(должность
уполномоченного представителя)(подпись
уполномоченного представителя)(Ф. И. О.)

М.П. _____

Дата _____

* (в соотв. с Приложением №1 к приказу Министерства здравоохранения Российской Федерации от 28 января 2021 г. N 29н)