

Моздокская центральная районная поликлиника

Р/С № 40204811040000000010 УФК по РСО - Алания ГРКЦ НБ ИНН 1510011844
ОГРН 1021500919384 363750 РСО - Алания, г. Моздок, ул. Кирова, 68 тел. 3-24-29 факс 8(86736) 3-24-29

№ 663 от 29.11 12.2012 г

И.О. Начальника РУО
Чумаченко А.Н.

Уважаемая Анна Николаевна.

Для проведения в 2013 году обязательных периодических медицинских осмотров работников школьного и дошкольного образования просим Вас предоставить списки сотрудников, контингенты и направления на работников учреждений образования Моздокского района по прилагаемым формам.
Приложение на 4-х листах.

Главный врач МЦРП



Горбатовская С.С.

Исполнитель:
врач-профпатолог Валиева Л.В.
тел: 3-25-71

«Утверждаю»
наименование предприятия

руководитель

_____руководитель

«__» _____ 20__ г.

Контингенты профессий, подлежащих периодическому медицинскому осмотру в 2013 году _____(наименование
предприятия) (согласно приказа МЗ и СР №302н от 12 апреля 2011 г)

Наименование подразделения (цех, участок)	Наименование профессии(должности) работника	Наименование вредного производственного фактора согласно Перечню факторов(приказ МЗ и СР №302н от 12 апреля 2011 г)	№ пункта согласно Перечню факторов (Приказ МЗ и СР№ 302н от 12 апреля 2011 г)	Периодичность осмотра

Ответственный _____ ФИО

Тел: _____

«Утверждаю»
наименование предприятия

_____ ФИО руководителя

«__» _____ 20__ г

СПИСОК

работников, подлежащих периодическим мед.осмотрам
занятых на работах с вредными и (или) опасными условиями труда
в 2013 году.

№ п/п	Фамилии, имя, отчество	Дата рождения	Профессия (должность)	Вредный производственный фактор или вид работы	Стаж работы	Наименование структурного подразделения	№ страхового полиса ОМС	СНИЛС	Паспортные данные	Домашний адрес

Ответственный _____ ФИО

Тел: _____

Приложение № 1
к Порядку проведения обязательных предварительных
(при поступлении на работу) и периодических
медицинских осмотров (обследований) работников,
занятых на тяжелых работах и на работах с вредными и
(или) опасными условиями труда, утвержденному
приказом Минздравсоцразвития России
от «12» апреля 2011 г. №302н

(наименование организации (предприятия),
форма собственности, отрасль экономики)

Образец

(адрес)

Код ОГРН

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

**НАПРАВЛЕНИЕ НА ПРЕДВАРИТЕЛЬНЫЙ (ПЕРИОДИЧЕСКИЙ) МЕДИЦИНСКИЙ
ОСМОТР (ОБСЛЕДОВАНИЕ)**

Направляется в _____
(наименование медицинской организации, адрес регистрации, код по ОГРН)

1. Ф.И.О. _____

2. Дата рождения _____
(число, месяц, год)

3. Поступающий на работу/работающий (нужное подчеркнуть)

4. Цех, участок _____

5. Вид работы, в которой работник освидетельствуется _____

6. Стаж
работы в том виде работы, в котором работник
освидетельствуется _____

7. Предшествующие профессии (работы), должность и стаж работы в них

8. Вредные и (или) опасные вещества и производственные факторы:

8.1. Химические факторы _____
(номер пункта или пунктов Перечня⁴, перечислить)

8.2. Физические факторы _____
(номер строки, пункта или пунктов Перечня*, перечислить)

8.3. Биологические факторы _____
(номер пункта или пунктов Перечня*, перечислить)

8.4. Тяжесть труда (физические перегрузки) _____
(номер пункта или пунктов Перечня*, перечислить)

9. Профессия (работа) _____
(номер пункта или пунктов Перечня*, перечислить)

Приложение № 2

к Порядку проведения обязательных предварительных (при поступлении на работу) и периодических медицинских осмотров (обследований) работников, занятых на тяжелых работах и на работах с вредными и (или) опасными условиями труда, утвержденному приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от «12» апреля 2011 г. № 302н

Инструкция по заполнению направления на предварительный (периодический) медицинский осмотр (обследование)

1. Направление на предварительный (периодический) медицинский осмотр (обследование) (далее - Направление) является основанием для проведения обязательного предварительного (при поступлении на работу) и периодического, в том числе внеочередного, медицинского осмотра (обследования) работника и для заполнения медицинского заключения по результатам предварительного (периодического) медицинского осмотра (обследования).

2. Направление заполняется уполномоченным представителем работодателя.

3. В Направлении указывается:

наименование организации (предприятия), форма собственности, вид экономической деятельности; наименование медицинской организации, адрес ее регистрации и код по ОГРН;

в пункте 1 – фамилия, имя, отчество работника (освидетельствуемого);

в пункте 2 – дата рождения работника (освидетельствуемого);

в пункте 3 – поступает работник (освидетельствуемый) на работу или уже работает;

в пункте 4 – цех, участок, на котором занят работник (освидетельствуемый);

в пункте 5 – наименование вида работы, в которой освидетельствуется работник;

в пункте 6 – стаж работы в данном виде работ;

в пункте 7 – предшествующий профессиональный маршрут (виды работ, на которых ранее был занят работник (освидетельствуемый) и стаж работы в них);

в пункте 8 – вредные и (или) опасные производственные факторы, а также вид работы в соответствии с Перечнем факторов и Перечнем работ.

4. Направление подписывается уполномоченным представителем работодателя с указанием должности, фамилии, имени, отчества, и выдается им работнику.

5. После получения Направления ответственность за своевременное прохождение обязательного предварительного и периодического медицинского осмотра (обследования) несет работник.

6. Все записи в Направлении ведутся четко и разборчиво. Не допускаются зачеркивания и исправления.

7. Направление приобщается к паспорту здоровья работника и медицинской карте амбулаторного больного.



«УТВЕРЖДАЮ»
 Главный врач МЦРП
 Горбатовская С.С.
 24.12 2012 г.

ГРАФИК

**проведения обязательных периодических медицинских осмотров
 работников дошкольного и школьного образования на 2013 год.**

Январь	Февраль	Март	Апрель	Май	Июнь	Июль	Август	Сентябрь	Октябрь	Ноябрь	Декабрь
Школа-интернат №1	Клуб «Дзюдо»	МОУ СОШ №5 г.Моздок	МОУ СОШ №3 г.Моздок	МОУ СОШ ст.Луковская	МОУ СОШ ст.Черноярская	ММТТ (сотрудники)	ДОУ № 8 «Огонек»	ДОУ № 12 «Сказка»	ДОУ №2 «Белочка»	ДОУ №6 с. Виноградное	ДОУ №3 «Малыш»
МОУ СОШ с.Хурикау	Кизлярская МОУ СОШ №1	МОУ СОШ №6 г.Моздок	СЮН	ДЮСШ №2	МОУ СОШ п. Калининский	Луковская школа искусств	ДОУ № 34 «Колокольчик»	ДОУ № 30 «Родничок»	ДОУ №5 «Ёлочка»	ДОУ №15 пос. Садовый	ДОУ №4 «Забава»
ДОУ № 1 «Зорька»	Кизлярская МОУ СОШ №2	ЦДТ	МОУ СОШ №108 г.Моздок	МОУ СОШ №2 г.Моздок	МОУ СОШ п.Тельмана	Художественная школа	ДОУ № 43 «Дюймовочка»	ДОУ № 23 с.Киевское	ДОУ №10 «Улыбка»	ДОУ №16 ст.Луковская	ДОУ №7
		МОУ СОШ с.Веселого	МОУ СОШ с.Сухотское	МОУ СОШ №7 г.Моздок	МОУ СОШ с.Раздольное	Музыкальная школа	ДОУ № 44	ДОУ № 24 с.Троицкое	ДОУ №18 пос.Притеречный	Д/с №19	ДОУ №29 «Солнышкс
		МОУ СОШ ст.Терской	МОУ СОШ с.Виноградное	МОУ СОШ п.Садовый	МОУ СОШ п. Притеречный	МАПТ 12,13 (сотрудники)	ДОУ № 46	ДОУ № 32 п.Советский	ДОУ №21 п.Калинина	Детский дом	ДОУ №35 «Золотой ключик»
		МОУ СОШ №8 г.Моздок	МОУ СОШ п.Советский	МОУ СОШ №1 г.Моздок	МОУ СОШ с.Предгорное	ДОУ №40 «Теремок ст.Терская»	ДОУ № 13 п.Притеречный	ДОУ № 38 с.Сухотское	ДОУ №22 с. Н.Малгобек		
		МОУ СОШ с.Киевское	СЮТ	Школа-интернат №2 (коррекционный)	ДЮСШ №1		ДОУ № 14 п.Тельман	ДОУ № 37 с.Раздольное	ДОУ №33 «Аленушка» ст.Павладольская		
			МОУ СОШ с.Троицкого	Д/с №1 «Звездочка»	МОУ СОШ ст.Ново-Осетинской		ДОУ № 25 с.Веселое				
					МОУ СОШ №1 ст. Павладольской						

Исполнитель: Валиева Л.В.

тел: 3-25-71