Найменування та місцезнаходження (поштова адреса) закладу охорони здоров'я, де заповнюється Довідка _____

_____

_____

_____

_____

Ідентифікаційний код згідно з ЄДРПОУ

МЕДИЧНА ДОКУМЕНТАЦІЯ

Форма первинної облікової документації
№ 025-9/о

ЗАТВЕРДЖЕНО
Наказ Міністерства охорони здоров'я України
08 вересня 2025 року № 1393

Довідка №___
про проходження обов'язкового медичного огляду працівника

Вид медичного огляду (попередній / періодичний / позачерговий)
(необхідне підкреслити)

1. Дата видачі Довідки | | | | | | | | |
(число, місяць, рік)

2. Час видачі Довідки | | | | |
(години, хвилини)

3. Прізвище, власне ім'я, по батькові (за наявності) особи

_____

4. Дата народження | | | | | | | | |
(число, місяць, рік)

5. Стать: чоловіча — 1, жіноча — 2 | |

6. Місце влаштування (роботи) за професією_____

(найменування підприємства)

7. Професія (професія за ДК 003:2010)_____

8. Стаж роботи в умовах дії шкідливих та небезпечних факторів виробничого середовища, важкості та напруженості трудового процесу

_____

9. Пройшов попередній / періодичний / позачерговий медичний огляд відповідно до рядків таблиці Переліку шкідливих чи небезпечних виробничих факторів і факторів трудового процесу, при роботі з якими обов'язковий попередній (періодичні) медичний огляд працівників, згідно з додатком 4 до цього Порядку із зазначенням кількісної та якісної характеристики (параметрів) фактору

_____

(непотрібне викреслити)

у Комісії закладу охорони здоров'я

_____району

(найменування закладу охорони здоров'я)

За направленням _____

10. Висновок Комісії

_____

_____

_____

Придатний для роботи за професією _____

_____

(указати професію за ДК 003:2010)

Придатний тільки на період _____ за умови _____

(заповнюється при періодичних медичних оглядах)

Не придатний для роботи за професією _____

_____

(указати професію за ДК 003:2010 та причину)

11. Рекомендації Комісії (відповідно до групи динамічного спостереження Д-1; Д-2; Д-3): _____ _____		
Голова Комісії М. П. (за наявності) «__»_____20__року_____	_____ (підпис)	_____ Власне ім'я ПРІЗВИЩЕ