

Федеральная служба по надзору
в сфере защиты прав потребителей
и благополучия человека



Личная медицинская книжка выдана

(наименование организации Роспотребнадзора)

426 РР в г. Тульском

выдавшей медицинскую книжку

Н.С.Иванов

Подпись руководителя

09.12.2013г.

Дата выдачи



(Ф.И.О. руководителя)

рег-801

Сведения о владельце медицинской книжки:

Фамилия *Моломедова*

Имя, отчество *Татьяна Ахмедовна*

Год рождения *10.03.1975 г.*

Домашний адрес *РР Тарумовский район*

с. Юрковна, ул. Международная-10

Должность *повар*

(подпись)

Иванов

Организация (индивидуальный предприниматель) *ИКОУ*

Юрковская СОШ

№ 23212867

V. Заключение врача о допуске к работе по результатам медицинского обследования

Дата	Заключение врача	ФИО, подпись и личная печать врача
30.08.17	Питерс	Алибек Захарьевич
30.08.17	Зорова	Зорова
30.08.17	Зорова	Зорова
30.08.17	Стоматолог	Зорова
30.08.17	Зорова	Зорова
30.08.17	Зорова	Зорова
30.08.17	Зорова	Зорова

МЕДОСМОТР ПРОЙДЕН
 Дата: 30.08.17
 Подпись: [Подпись]

10 к работе год. [Подпись]

V. Заключение врача о допуске к работе по результатам медицинского обследования

Дата	Заключение врача	ФИО, подпись и личная печать врача
29.08.17	Стоматолог	Зорова
29.08.17	Зорова	Зорова
29.08.17	Зорова	Зорова
29.08.17	Зорова	Зорова
29.08.17	Зорова	Зорова
29.08.17	Зорова	Зорова
29.08.17	Зорова	Зорова

МЕДОСМОТР ПРОЙДЕН
 Дата: 29.08.17
 Подпись: [Подпись]

29.08.17 к работе год. [Подпись]

№ 23212867

ПОСМОТРЕТЬ НА ДЗОР

V. Заключение врача о допуске к работе по результатам медицинского обследования

Дата	Заключение врача	ФИО, подпись и личная печать врача
14.08.20	статус здоров	АБДИЛЛАЕВ АБДУЛЛА ЗАКИПЖАНОВИЧ ВРАЧ СТОМАТОЛОГ

VI. Результаты обследования на туберкулез

Дата	Флюорография №	Заключение лаборатории	Полномочитель (штамп)
14.08.20	14/08-17		Тарумовская ЦРБ Флюорография № 14/08-17
22.08.20	22/08-17		Тарумовская ЦРБ Флюорография № 22/08-17
3/09/20	3/09-16		Тарумовская ЦРБ Флюорография № 3/09-16
25.04.16	25.04.16		Тарумовская ЦРБ Флюорография № 25.04.16
25/09/16	25/09-16		Тарумовская ЦРБ Флюорография № 25/09-16
14/08-17	14/08-17		Тарумовская ЦРБ Флюорография № 14/08-17

РОСПОТРЕБНАДЗОР

VI. Результаты обследования на туберкулез

Дата	Заключение лаборатории	Подпись печать штамп
1. 09. 2019	О Н К О ОСМОТРЕНО	Тарумовская И.В. МАММОГРАФИЯ
1. 09. 2019	О Н К О ОСМОТРЕНО	Тарумовская И.В. МАММОГРАФИЯ
1. 09. 2019	О Н К О ОСМОТРЕНО	Тарумовская И.В. МАММОГРАФИЯ
1. 09. 2019	О Н К О ОСМОТРЕНО	Тарумовская И.В. МАММОГРАФИЯ
1. 09. 2019	О Н К О ОСМОТРЕНО	Тарумовская И.В. МАММОГРАФИЯ
1. 09. 2019	О Н К О ОСМОТРЕНО	Тарумовская И.В. МАММОГРАФИЯ
1. 09. 2019	О Н К О ОСМОТРЕНО	Тарумовская И.В. МАММОГРАФИЯ
1. 09. 2019	О Н К О ОСМОТРЕНО	Тарумовская И.В. МАММОГРАФИЯ
1. 09. 2019	О Н К О ОСМОТРЕНО	Тарумовская И.В. МАММОГРАФИЯ
1. 09. 2019	О Н К О ОСМОТРЕНО	Тарумовская И.В. МАММОГРАФИЯ

г. Ростов-на-Дону

VII. Результаты исследования на носительство возбудителей кишечных инфекционных заболеваний

Дата	Заключение врача	ФИО, подпись и личная печать врача
28. 08. 2019	О Н К О ОСМОТРЕНО	Мазок из см вези Эрозия желудка
14. 08. 2019	О Н К О ОСМОТРЕНО	Мазок из см вези

VIII. Результаты лабораторных исследований и осмотра дерматовенеролога

Дата	Взятие мазка	ФИО, подпись и личная печать врача
29.08.18		
Подпись	дерматолог Зорова В	
	RW-отр.	
30.08.18		
Подпись	дерматолог Зорова В	
	RW-отр.	
29.08.18		
Подпись	Мазок на м. в. з. м. В. З.	
	RW-отр.	
29.08.18		
Подпись	дерматолог Зорова В	

VIII. Результаты лабораторных исследований и осмотра дерматовенеролога

Дата	Взятие мазка	ФИО, подпись и личная печать врача
25.08.18		
Подпись	дерматолог Зорова В	
	RW-отр.	
14.08.18		
Подпись	дерматолог Зорова В	

РОСПОТРЕБНАДЗОР

IX. Результаты исследования
 Кал на бак. анализ и яйца глист

Дата: 20/08/14
 Заключение лаборатории: СДАН
 Подпись: [подпись]
 Печать: [печать]

IX. Результаты исследования
 Кал на бак. анализ и яйца глист

Дата: 20/08/14
 Заключение лаборатории: СДАН
 Подпись: [подпись]
 Печать: [печать]

Дата: 20/08/14
 Заключение лаборатории: СДАН
 Подпись: [подпись]
 Печать: [печать]

Дата: 20/08/14
 Заключение лаборатории: СДАН
 Подпись: [подпись]
 Печать: [печать]

Дата: 20/08/14
 Заключение лаборатории: СДАН
 Подпись: [подпись]
 Печать: [печать]

IX. Результаты исследования
 на гельминтозы

Дата	Заключение лаборатории	Подпись, печать (штамп)
14.08.20		[подпись]

РОСПОТРЕБНАДЗОР

