



Федеральная служба по надзору  
сфере защиты прав потребителей  
и благополучия человека

2

## Сведения о владельце Мелитинской книжки.

Moronegoa

Tyronenom strategia-

Год рождения 10.03.1945 г.

Домашний адрес  
г. Орехово-Зуево, ул. Менеджерская, д. 10

Должность новак

1

**Организация (индивидуальный предприниматель)**

Hicotocacce Coley

3

IV. Отметки о профилактических прививках

Дата	Наименование прививки (вакцинация и реинфекция)
23/4/12	Руберис
24/7/12	Животные/ген. ОГИБДД
1/6/12	Руберис
18/7/12	VI пр. ген. В. Г. Суровог
14/9/12	VI пр. ген. В. Г. Суровог
29/12/12	V3 пр. ген. В. Г. Суровог
14/3/13	Инф. пер. ген. В. Г. Суровог
13/6/12	Руберис
24/7/12	Инф. ген. В. Г. Суровог
10/12/12	Инф. ген. В. Г. Суровог
2.09.13	Инф. ген. В. Г. Суровог
	с 228-0219

6

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

ФИО, подпись и личная печать врача
<b>НЕВРОЛОГОГ</b>
20.08.14
Л. А. Соловьев
рассчитано -
наработка -
Геронтолог
здорово
МЕДОСМОТР ПРОДОЛЖЕН
дата 20.08.14

к разд № 23212867 900-07

ПОСТОПОТРЕБИТЕЛЬСТВО

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

Дата	Заключение врача	ФИО, подпись и личная печать врача
01.09.15	гражданка Здорова Лариса Ивановна	
01.09.15	гражданка Зубкова Людмила Андреевна	
2.09.15	гражданка Зуброва Людмила Андреевна	
МЕДОСМОТР ПРОЙДЕН		
ДАТА 15.09.15 подпись		
к работе доп. ср		

8

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

Дата	Заключение врача	ФИО, подпись и личная печать врача
29.08.16	гражданка Зуброва Людмила Андреевна	
08.09.16	гражданка Зуброва Людмила Андреевна	
16.09.16	гражданка Зуброва Людмила Андреевна	
МЕДОСМОТР ПРОЙДЕН		
ДАТА 04.09.16 № 23212867		

9

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

Дата	Заключение врача	ФИО, подпись и личная печать врача
30.08.12	<p>Печенье зубы десны 38 ртс</p> <p>стоматолог зубы</p> <p>голова зубы</p>	
30.08.12	<p>ПРЕДСМОТР ПРОЙДЕН</p> <p>30.08.12</p> <p>Санкт-Петербург по надзору</p> <p>в рабочее время</p>	

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

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

Дата	Заключение врача	ФИО, подпись и личная печать врача
28.08.2015	наихеев - Денисов карлоев - Денисов	
19.08.2015	Григорьев Уоровъ	
14.08.2015	Илехеев Задумкин Меркулов Логиновъ	
01.09.2015	ПРОЙДЕН 01.09.2015 запись	
12	к работе допущен	

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

Дата	Заключение врача	ФИО, подпись и личная печать врача

№ 23212867

13

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

14

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

№ 23212867

15

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

16

## VI. Результаты обследования на туберкулез

Дата	Флюорография №	Помещение поста (штабели)
	Заключение лаборатории	
	18/08/94	г. Подпись
<b>Маммография</b>		
20.08.1994г.		
<b>Тарумовская ЦРБ</b> Флюорография № <u>3/09/65</u> г. Волгоград		
<b>Тарумовская ЦРБ</b> Флюорография № <u>25.04.94</u> в 16.00ч. Помощь		
<b>Тарумовская ЦРБ</b> Флюорография № <u>25.04.94</u> в 16.00ч. Помощь		
<b>Тарумовская ЦРБ</b> Флюорография № <u>19/06/94</u> в 17.00ч. Помощь		

РОССИЙСКИЙ АДВОКАТ

17

## **VI. Результаты обследования на туберкулез**

Дата	Заключение лаборатории	Подпись Фамилия Имя Отчество
<p style="text-align: center;"><b>О Н К О ОСМОТРЕНО</b></p> <p><u>1</u>, <u>09</u> <u>2015</u></p> <p>подпись <u>ХМУ</u></p> <p><b>1 АМ - отр.</b></p> <p>Роспись <u>ХМУ</u></p> <p><i>запрещаются - заборы</i></p> <p><i>ХМУ</i></p>		<p style="writing-mode: vertical-rl; transform: rotate(180deg);"><b>ТАРУМОВСКАЯ Т.Б.</b></p> <p style="writing-mode: vertical-rl; transform: rotate(180deg);"><b>МИАММОГРАДИЯ</b></p>

18

## VII. Результаты исследования на носительство возбудителей кишечных инфекционных заболеваний

БЕСПЛАТНО	Заключение врача	ФИО, подпись и личная печать врача
Дата		
<b>ОБРАЗОК ОСМОТРЕНО</b> <u>28.08.2019</u> <u>ДУ</u> <u>Оказан исч. от все</u> <b>ЗРЯДНИК</b> <b>ОСМОТРЕНО</b> <u>14.09.2019</u> <u>ДУ</u> <u>Оказан исч. от в</u> <u>ДУ</u>		
подпись		
БЕЗ ЗАЩИТЫ ПРАВ ПОЛУЧАТЕЛЕЙ		

19

## VII. Результаты исследования на носительство возбудителей кишечных инфекционных заболеваний

20

## VIII. Результаты лабораторных исследований и осмотра дерматовенеролога

РОСНОУГОДБЕНЫЙ ДЗОР

VIII. Результаты лабораторных исследований и осмотра дерматовенеролога

Дата	Взятое врачом	ФИО, подпись и личная печать врача
29.08.16		
Роспись		
доктора - зодчева Р		
RW-отр.		
30.08.2017		
Роспись		
доктора - зодчева Р		
Здоровье несет Р		
ОСМОТРЕНО		
29.08.18 г.		
Подпись		
29.08.2018 г.		
Подпись		
доктора - зодчева Р		
Мазок нес. Р. взят от Р		
RW-отр.		
29.08.2018 г.		
Подпись		
22 доктора - зодчева Р		

VIII. Результаты лабораторных исследований и осмотра дерматовенеролога

ГЕБИТЕЛ Дата	Время	ФИО, подпись и личная печать врача
28.08.2018		
Подпись		
доктора - зодчева Р		
RW-отр.		
11.08.2018		
Подпись		
доктора - зодчева Р		
В		

РОСПОСТРЕБНАДЗОР

IX. Результаты	
Кал на бак. инспекция и <u>заключение</u> газист	
Дата	<u>одан отпр</u>
Заключение: испорченный	
<u>20/08-14, 100</u>	
Кал на бак. инспекция и <u>заключение</u> газист	
Дата	<u>СДАН отпр</u>
<u>20/08-14, 100</u>	
Кал на бак. инспекция и <u>заключение</u> газист	
<u>СДАН отпр</u>	
<u>20/08-14 подпись</u>	
КАЛ НА БАК АНАЛИЗЫ	
<u>СДАН отпр</u>	
<u>20/08-18 подпись</u>	
КАЛ НА БАК АНАЛИЗЫ	
<u>СДАН отпр</u>	
<u>20/08-19 подпись</u>	

**Х. Результаты исследования  
на носительство возбудителей  
дифтерии**

Дата	Заключение лаборатории	Подпись, печать (штамп)
20.08.14	ЛОК злокачеств.	
01.09.15	ЛОК злокачеств.	
30.08.17	ЛОК злокачеств.	
28.08.19	ЛОК злокачеств.	
14.08.20	ЛОК злокачеств.	

26

**Ф. И. О. Результаты исследования  
на носительство патогенного  
Возраст стафилококка**

Адрес	Заключение лаборатории	Подпись, печать (штамп)
Бак. посев, на пакетку	зева и носа <i>не обработан.</i>	

27

## XII. Профессиональная гигиеническая подготовка и аттестация

Дата	Результаты подготовки и аттестации	Голограмма
28.08.2019-26.09.2017-05.2015 07.2014	<p><b>Аттестован</b>          по специальности  <b>повар</b>          очередной аттестации <b>01.09.2016</b></p> <p><b>Аттестован</b>          по специальности  <b>повар</b>          очередной аттестации <b>03.09.2017</b></p> <p><b>Аттестован</b>          по специальности  <b>повар</b>          очередной аттестации <b>26.09.2018</b></p> <p><b>Аттестован</b>          по специальности  <b>повар</b>          очередной аттестации <b>28.08.2020</b></p>	

28

## Отметка о предупреждении при нарушении санитарных норм и правил

29