

Штамп лечебного  
Приложение № 4  
учреждения

к приказу № 4/ВК/МО

от 03/01/2017 г.

РУКОВОДИТЕЛЮ

ИЗВЕЩЕНИЕ

**Комиссии по обязательному психиатрическому освидетельствованию работников Московской области, осуществляющих отдельные виды деятельности, в том числе деятельность, связанную с источниками повышенной опасности (с влиянием вредных веществ и неблагоприятных производственных факторов), а также работающих в условиях повышенной опасности.**

\_\_\_\_\_ ООО «САНМЕДЭКСПЕРТ» \_\_\_\_\_

( учреждение здравоохранения )

\_\_\_\_\_ ( фамилия, имя, отчество ) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ ( дата рождения ) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ освидетельствован « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_

( дата освидетельствования )

**и на основании:**

- Перечня медицинских психиатрических противопоказаний для осуществления отдельных видов профессиональной деятельности и деятельности, связанной с источником повышенной опасности, утвержденного постановлением Совета Министров - Правительства Российской Федерации от 28 апреля 1993 г. N 377 "О реализации Закона Российской Федерации "О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании";
- Постановления Правительства РФ от 23.05.1998 N 486 "О внесении дополнений в Перечень медицинских психиатрических противопоказаний для осуществления отдельных видов профессиональной деятельности и деятельности, связанной с источником повышенной опасности";
- Постановления Правительства РФ от 21.07.2000 N 546 "О внесении изменений и дополнений в Перечень медицинских психиатрических противопоказаний для осуществления отдельных видов профессиональной деятельности и деятельности, связанной с источником повышенной опасности";
- Приказа Минздравмедпрома РФ от 14.03.1996 N 90 "О порядке проведения предварительных и периодических медицинских осмотров работников и медицинских регламентах допуска к профессии (в ред. приказов Минздрава РФ от 11.09.2000 N 344, от 06.02.2001 N 23);
- Перечня работ и Перечня вредных и (или) опасных производственных факторов, при выполнении которых проводятся предварительные при поступлении на работу и периодические медицинские осмотры (обследования), а также Порядка их проведения, утвержденных приказом Минздравсоцразвития РФ от 16.08.2004 N 83,

**признан \_\_\_\_\_ к осуществлению \_\_\_\_\_**

\_\_\_\_\_ (указать вид профессиональной деятельности и деятельность, связанную с источником повышенной опасности)

\_\_\_\_\_ ( фамилия, имя, отчество ) \_\_\_\_\_

предложено освидетельствование в установленном порядке медико-социальной экспертной комиссией для решения вопроса о переводе на другую работу в соответствии с медицинским заключением.

Заключение Комиссии выдано на руки: « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ года.

Председатель Комиссии: / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

(подпись, Ф.И.О.)

Секретарь Комиссии: / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

(подпись, Ф.И.О.)

**М.П.**