

Министерство здравоохранения и социального
развития Российской Федерации
Общество с ограниченной ответственностью
«Рус-Клиника»
(наименование медицинской организации)
г. Самара, ул. Мориса Тореза, д.103 к. 22
(адрес)
Тел.922-80-58

ООО «РУС-КЛИНИКА»
Мориса Тореза 103, тел. 922 80 58
МЕДИЦИНСКИЙ ЦЕНТР
ОГРН 1126318003460 ИНН 6318223190
Лиц. №ЛО-63-01-003413 от 30.10.15 г. (бессрочно)

Код ОГРН

1	1	2	6	3	1	8	0	0	3	4	6	0
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНЫЙ АКТ
от «05» июня 2020г.

По результатам проведенного периодического медицинского осмотра (обследования)
работников МБУ ДО ДЮЦ «Подросток» г.о.Самара
(наименование организации (предприятия), цеха)
за 2020г. составлен заключительный акт при участии:

Врача терапевта-профпатолога Бочарова И.С., врача хирурга Егорова О.В., врача невролога
Самойлов С.Г., врача окулиста Шамова Я.Н., врача гинеколога Демичева О.В.,
врача отоларинголога Сызранцева Е.А., врача стоматолога Ломовой Н.И.,
врача дерматовенеролога Демичева О.В., врача психиатра-нарколога Голиков С.С.
(ФИО, должность врача)

Председателя
врачебной комиссии: Бочарова И.С., врач-профпатолог
(ФИО, должность)

Представителя
работодателя Миронова Е.Л., директор
(ФИО, должность)

Представителя
трудового коллектива Миронова Е.Л., директор
(ФИО, должность)

1. Число работников организации (предприятия), цеха:

всего,	17
в том числе женщин	12

2. Число работников организации (предприятия), цеха, работающих с вредными и (или)
опасными веществами и производственными факторами, а так же на работах*:

всего,	17
в том числе женщин	12

3. Число работников, подлежащих периодическому медицинскому осмотру (обследованию),
работающих в контакте с вредными и (или) опасными веществами и производственными
факторами, а так же на работах* в данном году:

всего,	17
в том числе женщин	12

4. Число работников, прошедших периодический медицинский осмотр (обследования):

всего,	17
в том числе женщин	12

5. % охвата периодическими медицинскими осмотрами:

всего,	100%
--------	------

в том числе женщин

100%

6. Число работников, не завершивших периодический медицинский осмотр (обследования):
- | | |
|--------------------|---|
| всего, | 0 |
| в том числе женщин | 0 |

Поименный список работников, не завершивших периодический медицинский осмотр (обследования):

№	Фамилия, имя, отчество	Подразделение предприятия
-	-----	----
-	-----	----

7. Число работников, не прошедших периодический медицинский осмотр (обследование):

всего,	0
в том числе женщин	0
в том числе по причине:	
больничный лист	0
Командировка	0
очередной отпуск	0
Увольнение	0
отказ от прохождения	0

Поименный список работников, не прошедших периодический медицинский осмотр (обследование):

№	Фамилия, имя, отчество	Подразделение предприятия	Причина
-	---	---	---
-	---	---	---
-	---	---	---

8. Заключение по результатам данного периодического медицинского осмотра (обследования)

8.1 Сводная таблица №1:

Результаты периодического медицинского осмотра (обследования)	Всего	В том числе женщин
Число лиц, профпригодных к работе с вредными и (или) опасными веществами и производственными факторами, к видам работ*	17	12
Число лиц, временно профнепригодных к работе с вредными и (или) опасными веществами и производственными факторами, к видам работ*	0	0
Число лиц, постоянно профнепригодных к работе с вредными и (или) опасными веществами и производственными факторами, к видам работ*	0	0
Число лиц нуждающихся в дообследовании (заключение не дано)	0	0
Число лиц с подозрением на профессиональное заболевание	0	0
Число лиц, нуждающихся в обследовании в центре профпатологии	0	0

Число лиц, нуждающихся в амбулаторном обследовании и лечении	0	0
Число лиц, нуждающихся в стационарном обследовании и лечении:	0	0
Число лиц, нуждающихся в санаторно-курортном лечении	0	0
Число лиц, нуждающихся в лечебно-профилактическом питании	0	0
Число лиц, нуждающихся в диспансерном наблюдении	0	0
Число лиц, нуждающихся в направлении на медико-социальную экспертизу	0	0

8.2 Сводная таблица №2:

№	Ф. И. О.	Пол	Год рождения	Участок	Профессия	Вредные и (или) опасные вещества и производственные факторы, виды работ**	Стаж работы с вредными и (или) опасными веществами и производственными факторами, виды работ**	Класс заболевания по МКБ-10, группа диспансерного наблюдения	Заблевание выявлено впервые	Профпригоден к работам*	Временно профнепригоден к к работам*	Постоянно профнепригоден к к работам*	Заклучение не дано	Нуждается в обследовании в центре профпатологии	Нуждается в амбулаторном обследовании и лечении	Нуждается в стационарном обследовании и лечении	Нуждается в санаторно-курортном лечении	Нуждается в лечебно-профилактическом питании	Нуждается в диспансерном наблюдении	Нуждается в направлении на медико-социальную экспертизу
-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-

8.3 Выявлено лиц с подозрением на профессиональное заболевание:

№ п/п	Ф.И.О.	Подразделение предприятия	Профессия, должность	Вредные и (или) опасные вещества и производственные факторы
-	-	-	-	-

8.4 Выявлено впервые в жизни хронических соматических заболеваний:

№	Класс заболевания по МКБ-10	Количество работников (всего)
-	-	-
-	-	-

6.5 Выявлено впервые в жизни хронических профессиональных заболеваний:

№	Класс заболевания по МКБ-10	Количество работников (всего)
-	-	-
-	-	-

9. Результаты выполнения рекомендаций предыдущего заключительного акта от «05» июня 2019г. по результатам проведенного периодического медицинского осмотра (обследования) работников.

№	Мероприятия	Подлежало (чел.)	Выполнено	
			абс.	в %
1.	Обследование в центре профпатологии	0	-	-
2.	Дообследование	0	-	-
3.	Лечение и обследование амбулаторное	0	-	-
4.	Лечение и обследование стационарное	0	-	-
5.	Санаторно-курортное лечение	0	-	-
6.	Диетпитание	0	-	-
7.	Взято на диспансерное наблюдение	0	-	-
8.	Направлено на медико-социальную экспертизу	0	-	-

10. Рекомендации работодателю: санитарно-профилактические и оздоровительные мероприятия и т.п.: -----

Председатель

врачебной комиссии: Бочарова И.С., врач-профпатолог
(Ф.И.О., должность)

М.П.

Руководитель организации (предприятия)

Миронова Е.Л.
(Ф.И.О.)

М.П.

«05» июня 2020г.

Представитель Роспотребнадзора
по Самарской области

Главный специалист-эксперт
Панько Ольга Ю.
(Ф.И.О.)

М.П.

* Вредные и/или опасные производственные факторы и работы в соответствии с Перечнем вредных факторов, и Перечнем работ.

** Перечислить пункты вредных и/или опасных производственных факторов и работ в соответствии с Перечнем вредных факторов и Перечнем работ.