

Филиал ООО «Клиника ЛМС» в г. Нижнем Новгороде
ИНН 7704544391 КПП 770401001
ОГРН 1057746061262 ОКПО 10644359
Р/счет 40702810738180000668
Московский банк Сбербанка России
ОАО г. Москва БИК 044525225
К/счет 3010181040000000225
Юр. адрес: 119146, г. Москва,
Комсомольский проспект, д.28
Факт. адрес: 603000, г. Нижний Новгород
ул. Новая, д. 34Б

Филиал ООО «Клиника ЛМС»
в г. Нижнем Новгороде
603000, г. Нижний Новгород,
ул. Новая, д. 34Б
8 (831) 233-17-17

Медицинская документация

(наименование медицинской организации, адрес)

Код ОГРН

Приложение №12

ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНЫЙ АКТ

от «30» мая 2017 г.

По результатам проведенного периодического медицинского осмотра
(обследования) работников

ЧОУ ВО «Нижегородская правовая академия»

(наименование предприятия, организации, цеха)

за 2017 г. составлен заключительный акт при участии:

Председателя врачебной комиссии: Дегтяревой Т.Ю., профпатолога

(ФИО, должность)

Представителя работодателя Степанова В.В., начальник отдела кадров.

(ФИО, должность)

Управление Роспотребнадзора Анналина В.Ж., специалист-эксперт

(ФИО, должность)

1. Число работников предприятия*:

Всего-93

в том числе женщин -64

в том числе работников в возрасте до 18 лет – 0

в том числе работников, которым установлена стойкая утрата трудоспособности – 0

Результаты	Всего	В том числе женщин
Число лиц, не имеющих медицинские противопоказания к работе с вредными и (или) опасными веществами и производственными факторами, работами (профессиями)***	88	59
Число лиц, имеющих временные медицинские противопоказания к работе с вредными и (или) опасными веществами и производственными факторами, работами (профессиями)***	0	0
Число лиц, имеющих постоянные медицинские противопоказания к работе с вредными и (или) опасными веществами и производственными факторами, работами (профессиями)***	0	0
Число лиц нуждающихся в проведении дополнительного обследования (заключение не дано)	0	0
Число лиц, нуждающихся в обследовании в центре профпатологии или других медицинских организациях, имеющих право на проведение экспертизы профессиональной пригодности и экспертизы связи заболевания с профессией	0	0
Число лиц, нуждающихся в амбулаторном обследовании и лечении	43	30
Число лиц, нуждающихся в стационарном обследовании и лечении	1	0
Число лиц, нуждающихся в санаторно-курортном лечении	0	0
Число лиц, нуждающихся в диспансерном наблюдении	42	29

12.2. Список лиц с установленным предварительным диагнозом профессионального заболевания

№	Ф.И.О.	Пол	Дата рождения	Профессия (должность)	Цех, участок, служба или др. структурное подразделение	Вредные и (или) опасные вещества и производственные факторы

12.3. Перечень впервые установленных хронических соматических заболеваний с указанием класса заболеваний по Международной классификации болезней-10

№	Класс заболевания по МКБ-10	Всего
1	D50.9	2
2	E78.5	24
3	H90.5	7
4	N39.0	1
5	N64.9	2
6	N86	8
7	R73.9	7

№	Мероприятия	
1.	Лечебно-профилактические :	
1.1.	Дообследование	
1.2.	Обследование в центре профпатологии	
1.3.	Лечение и обследование амбулаторное	
1.4.	Лечение и обследование стационарное:	
1.5.	Санаторно-курортное лечение	
1.6.	Взято на диспансерное наблюдение	
2.	Организационные:	
3.	Технические:	
4	Санитарно-гигиенические:	
5	Разработка программ и планов:	
6	Другие мероприятия:	

«Утверждаю»

Председатель врачебной комиссии: Дегтярева Т.Ю., профпатолог (ТЮ)

(ФИО, должность) (Подпись)

М.П.

С заключительным актом ознакомлен:

Представитель трудового коллектива Степанов ВВ и др. (Вит)

(ФИО, должность) (Подпись)

Управление Роспотребнадзора, Алексина О.Н. (О.Н.)

(ФИО, должность) (Подпись)

Руководитель предприятия Тришин С.П., ректор (С.П.)

(ФИО, должность) (Подпись)

Печать предприятия / учреждения/организации

«30» мая 2017 г.

*Заполняется по данным работодателя