

Код формы по ОКУД _____

Код учреждения по ОКПО _____

Министерство здравоохранения Российской Федерации	Медицинская документация
Наименование учреждения	Форма № _____/у- _____ утверждена Минздравом России № _____ от _____

ЖУРНАЛ

регистрации профессиональных заболеваний

КОМПЛАС

магазин охраны труда



КОМПАС

магазин охраны труда

Код формы по ОКУД _____

Код учреждения по ОКПО _____

Министерство здравоохранения Российской Федерации	Медицинская документация
Наименование учреждения	Форма № _____/у- _____ утверждена Минздравом России № _____ от _____

ЖУРНАЛ

регистрации профессиональных заболеваний

КОМПЛАС

магазин охраны труда

Начат « ____ » _____ 20 ____ г.

Окончен « ____ » _____ 20 ____ г.

№ п/п	Фамилия, имя, отчество	Пол	Возраст (полных лет)	Работодатель	Отрасль производства	Наименование объекта (цех, отделение, участок)	Профессия, должность	Входящий номер извещения об установлении предварительного диагноза острого или хронического профзаболевания (отравления) и дата его получения ЦГСЭН	Регистрационный номер и дата извещения об установлении предварительного диагноза ЛПУ	Входящий номер извещения об установлении заключительного диагноза и дата его получения ЦГСЭН	Регистрационный номер и дата извещения об установлении заключительного диагноза ЛПУ	Входящий номер извещения об изменении, уточнении или отмене диагноза и дата его получения ЦГСЭН	Регистрационный номер и дата извещения об изменении, уточнении или отмене диагноза ЛПУ	Диагнозы	
														Основной	Сопутствующие
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16

КОМПАС
 магазин охраны труда

№ п/п	Фамилия, имя, отчество	Пол	Возраст (полных лет)	Работодатель	Отрасль производства	Наименование объекта (цех, отделение, участок)	Профессия, должность	Входящий номер извещения об установлении предварительного диагноза острого или хронического профзаболевания (отравления) и дата его получения ЦГСЭН	Регистрационный номер и дата извещения об установлении предварительного диагноза ЛПУ	Входящий номер извещения об установлении заключительного диагноза и дата его получения ЦГСЭН	Регистрационный номер и дата извещения об установлении заключительного диагноза ЛПУ	Входящий номер извещения об изменении, уточнении или отмене диагноза и дата его получения ЦГСЭН	Регистрационный номер и дата извещения об изменении, уточнении или отмене диагноза ЛПУ	Диагнозы	
														Основной	Сопутствующие
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16

КОМПАС
магазин охраны труда



В журнале прошнуровано, пронумеровано
и скреплено печатью _____ листов
« ____ » _____ 20 ____ г.
Ф.И.О., должность, подпись _____

М.П.

КОМПЛАС

Продукция соответствует п. 18.12 «ОК 029-2014 (КДЕС Ред. 2).
Общероссийский классификатор видов экономической деятельности»
(утвержден Приказом Росстандарта от 31.01.2014 № 14-ст)

Санитарно-эпидемиологическое заключение не требуется

Товар не подлежит обязательной сертификации

Экологически чистая бумага без применения хлора и кислот

магазин охраны труда



Знак информационной продукции
(Федеральный закон № 436-ФЗ от 29.12.2010 г.)