

1. Смака Турсь
(найменування суб'єкта господарювання)
ФОП Токендерова Е.А.



Серія 2ААБ № 240822

2. Протипоказання відсутні для виконання обов'язків

виртаф
(назва професії)

(характер виконуваних робіт)

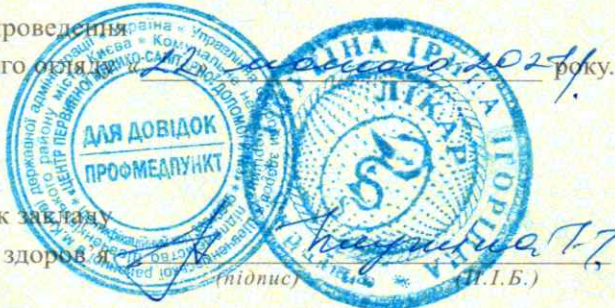
3. Дата наступного медичного огляду «16 серпня 2027» року.

4. Найменування закладу охорони здоров'я, який проводив медичний огляд



5. Дата проведення медичного огляду «16 серпня 2027» року.

М.П. Керівник закладу охорони здоров'я Токендерова Е.А.
(підпис) (П.І.Б.)



ДП КОФ. Зам. 1446 2017 р. IV кв.

Найменування міністерства, іншого органу виконавчої влади, підприємства, установи, організації, до сфери управління якого належить заклад охорони здоров'я

МЕДИЧНА
ДОКУМЕНТАЦІЯ

Форма первинної
облікової документації

№ 1-ОМК

ЗАТВЕРДЖЕНО

Наказ МОЗ України

21.02.2013 р. №150

Найменування та місцезнаходження (повна поштова адреса) закладу охорони здоров'я, де заповнюється форма

Код за ЄДРНОУ

ОСОБИСТА МЕДИЧНА КНИЖКА



Прізвище Турсь

Ім'я Триш

По батькові Восмієн