Приложение 9

к Правилам оказания профпатологической

помощи на территории Ханты-Мансийского

автономного округа – Югры

Наименование медицинской организации,

которая проводила медицинский осмотр,

адрес, код по ОГРН

**НАПРАВЛЕНИЕ**

**на экспертизу профессиональной пригодности в**

**автономное учреждение Ханты-Мансийского автономного**

**округа – Югры Центр профессиональной патологии»**

628011 Тюменская обл., ХМАО – Югра, г. Ханты-Мансийск, ул. Рознина,73 ОГРН 1078601000048 (Тел.8(3467)-362-555 доб.248, 270)

(наименование медицинской организации, куда направлен пациент, адрес, код по ОГРН)

1.Ф.И.О.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2. Дата рождения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(число, месяц, год)

3. Адрес постоянного места жительства \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

4. Должность, профессия \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

5. Наименование структурного подразделения работодателя \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

6. Стаж работы в профессии \_\_\_\_\_\_\_

7. Вредные производственные факторы или виды работ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

8. После проведенного медицинского осмотра: предварительного, периодического, внеочередного, углубленного (нужное подчеркнуть)

9. При медицинском осмотре установлены диагноз(ы):

Основной: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Код по МКБ-10:\_\_\_\_\_

Сопутствующий: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Код по МКБ-10: \_\_\_\_\_

10. Обоснование направления:

согласно п. 44 приказа Минздрава России №29н: затруднение определения профессиональной пригодности работника в связи с имеющимся у него заболеванием и с целью экспертизы профессиональной пригодности. Выявлены медицинские противопоказания по приказу Минздрава России №29н к работе по приложению № 2, п:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

11. Дата направления «\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_г.

Подпись врача - профпатолога\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(Ф.И.О.)

Подпись заведующего отделением \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(Ф.И.О.)

М.П.

При получении направления в автономное учреждение Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Центр профессиональной патологии» на экспертизу профессиональной пригодности согласовать дату проведения ВК по телефону:  
+ 7 (3467) 362- 555, добавочный 248, 270

На ВК по экспертизе профессиональной пригодности в обязательном порядке предоставляются документы:

1. Документ, удостоверяющий личность (паспорт);
2. СНИЛС;
3. Направление на экспертизу профессиональной пригодности по приказу Минздрава России № 282н в ЦПП.
4. Медицинское заключение по результатам обязательного медицинского осмотра, выданное работнику.
5. Выписка из карты пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях с результатами обязательных предварительных (при поступлении на работу) и периодических (в течение трудовой деятельности) медицинских осмотров, с наличием протокола специалиста, который выявил противопоказания к работе.
6. Заключение специалиста по профилю диагноза, по которому выявлены противопоказания к работе.
7. Медицинское заключение (при наличии) о пригодности или непригодности к выполнению отдельных видов работ по приказу Минздрава России№ 282н.
8. Копия направления на медицинский осмотр, выданного работодателем.
9. Выписка из медицинской карты пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях, с предоставлением информации по обращениям пациента в медицинскую организацию за последний год, лечение (амбулаторное/стационарное), ЛВН.