\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование организации)

**ЖУРНАЛ**

**РЕГИСТРАЦИИ ПРЕДРЕЙСОВЫХ, ПРЕДСМЕННЫХ**

**МЕДИЦИНСКИХ ОСМОТРОВ**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование подразделения)

Начат « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20 г.

Окончен « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20 г.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | | Дата и время проведения медицинского осмотра | Фамилия, имя, отчество работника | | | Пол работника | Дата рождения работника | | Результаты  исследований | | Заключение о результатах  медицинских осмотров | | Подпись медицинского работника с расшифровкой подписи | | Подпись работника | |
| 1 | | 2 | 3 | | | 4 | 5 | | 6 | | 7 | | 8 | | 9 | |
|  | |  |  | | |  |  | |  | |  | |  | |  | |
|  | |  |  | | |  |  | |  | |  | |  | |  | |
|  | |  |  | | |  |  | |  | |  | |  | |  | |
|  | |  |  | | |  |  | |  | |  | |  | |  | |
|  | |  |  | | |  |  | |  | |  | |  | |  | |
|  | |  |  | | |  |  | |  | |  | |  | |  | |
|  | |  |  | | |  |  | |  | |  | |  | |  | |
|  | |  |  | | |  |  | |  | |  | |  | |  | |
|  | |  |  | | |  |  | |  | |  | |  | |  | |
|  | |  |  | | |  |  | |  | |  | |  | |  | |
|  | |  |  | | |  |  | |  | |  | |  | |  | |
|  | |  |  | | |  |  | |  | |  | |  | |  | |
|  | |  |  | | |  |  | |  | |  | |  | |  | |
|  | |  |  | | |  |  | |  | |  | |  | |  | |
|  | |  |  | | |  |  | |  | |  | |  | |  | |
|  | |  |  | | |  |  | |  | |  | |  | |  | |
|  | |  |  | | |  |  | |  | |  | |  | |  | |
|  | |  |  | | |  |  | |  | |  | |  | |  | |
|  | |  |  | | |  |  | |  | |  | |  | |  | |
|  | |  |  | | |  |  | |  | |  | |  | |  | |
|  | |  |  | | |  |  | |  | |  | |  | |  | |
|  | |  |  | | |  |  | |  | |  | |  | |  | |
|  | | |  |  | | |  | |  | |  | |  | |

Примечание:

* + - 1. В Журнале регистрации предрейсовых, предсменных медицинских осмотров заполняются все графы для каждого проверяемого отдельно, исключив исправления, сокращения названий должностей (профессии) и т.п.
  1. В графу 7 журнала отражается:
* сбор жалоб, визуальный осмотр, осмотр видимых слизистых и кожных покровов, общая термометрия, измерение артериального давления на периферических артериях, исследование пульса;
* выявление признаков опьянения (алкогольного, наркотического или иного токсического), остаточных явлений опьянений, включая проведение лабораторных и инструментальных исследований, в том числе:
* количественного определения алкоголя в выдыхаемом воздухе;
* определения наличия психоактивных веществ в моче при наличии признаков опьянения и отрицательных результатах исследования выдыхаемого воздуха на алкоголь.
  1. В Графе 8 журнал отражается:
* наличии признаков воздействия вредных и (или) опасных производственных факторов, состояний и заболеваний, препятствующих выполнению трудовых обязанностей, в том числе алкогольного, наркотического или иного токсического опьянения и остаточных явлений такого опьянения (с указанием этих признаков);
* отсутствии признаков воздействия вредных и (или) опасных производственных факторов, состояний и заболеваний, препятствующих выполнению трудовых обязанностей, в том числе алкогольного, наркотического или иного токсического опьянения и остаточных явлений такого опьянения.
  + - 1. Предсменные, предрейсовые медицинские осмотры проводятся медицинскими работниками, имеющими высшее и (или) среднее профессиональное образование, медицинской организацией или иной организацией, осуществляющей медицинскую деятельность (в том числе медицинским работником, состоящим в штате работодателя) при наличии лицензии на осуществление медицинской деятельности, предусматривающей выполнение работ (услуг) по медицинским осмотрам (предрейсовым, послерейсовым), медицинским осмотрам (предсменным, послесменным).
      2. Страницы журнала должны быть защищены от изъятия и вложений, журнал должен быть пронумерован, прошнурован и скреплен печатью организации.
      3. Журнал хранятся у лиц, ответственных за проведение предрейсовых и предсменных медицинских осмотров и сдается в архив через год после его полного заполнения, где хранится 3 года.