

Наказ Міністерства охорони здоров'я України
08 вересня 2025 року № 1393

Найменування та місцезнаходження (поштова адреса) закладу охорони здоров'я, де заповнюється Довідка		МЕДИЧНА ДОКУМЕНТАЦІЯ	
		Форма первинної облікової документації № 025-9/о	
		ЗАТВЕРДЖЕНО	
		Наказ Міністерства охорони здоров'я України	
		08 вересня 2025 року № 1393	
Ідентифікаційний код згідно з ЄДРПОУ			
Довідка № про проходження обов'язкового медичного огляду працівника			
Вид медичного огляду (попередній / періодичний / позачерговий)			
(необхідне підкреслити)			
1. Дата видачі Довідки		2. Час видачі Довідки	
(число, місяць, рік)		(години, хвилини)	
3. Прізвище, власне ім'я, по батькові (за наявності) особи			
4. Дата народження		5. Стать: чоловіча — 1, жіноча — 2	
(число, місяць, рік)			
6. Місце влаштування (роботи) за професією			
(найменування підприємства)			
7. Професія (професія за ДК 003:2010)			
8. Стаж роботи в умовах дії шкідливих та небезпечних факторів виробничого середовища, важкості та напруженості трудового процесу			
9. Пройшов попередній / періодичний / позачерговий медичний огляд відповідно до рядків таблиці Переліку шкідливих чи небезпечних виробничих факторів і факторів трудового процесу, при роботі з якими обов'язковий попередній (періодичні) медичний огляд працівників, згідно з додатком 4 до цього Порядку із зазначенням кількісної та якісної характеристики (параметрів) фактору			
(непотрібне викреслити)			
у Комісії закладу охорони здоров'я			
району			
(найменування закладу охорони здоров'я)			

За направленням _____		
10. Висновок Комісії _____ _____ _____ Придатний для роботи за професією _____ _____ (вказати професію за ДК 003:2010) Придатний тільки на період _____ за умови _____ (заповнюється при періодичних медичних оглядах) Не придатний для роботи за професією _____ _____ (вказати професію за ДК 003:2010 та причину)		
11. Рекомендації Комісії (відповідно до групи динамічного спостереження Д-1; Д-2; Д-3): _____ _____		
Голова Комісії М. П. (за наявності) «__» _____ 20__ року _____	_____ (підпис)	_____ Власне ім'я ПРІЗВИЩЕ

**В.о. Директора Департаменту
медичних послуг**

Андрій ГАВРИЛЮК