

**ЖУРНАЛ**  
**щозмінного медичного огляду працівників**

Дата	№ з/п	Прізвище, ім'я та по батькові	Скарги	Підпис працівника про відсутність скарг на стан здоров'я	Температура тіла	Артеріальний тиск	Проба на алкоголь	Частота пульсу	Висновок медичного огляду	Підпис судового лікаря
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11

**Інструкція щодо заповнення Журналу**

1. Журнал заповнюється судовим лікарем, який проводить щозмінний медичний огляд працівників.
2. Усі пункти Журналу заповнюються розбірливо.
3. Прізвище, ім'я та по батькові працівника вписуються повністю згідно з паспортними даними.
4. Висновок у Журналі має чітко визначити придатність або непридатність працівника до виконання обов'язків на судні протягом робочої зміни.