

НАПРАВЛЕНИЕ

НА ОБЯЗАТЕЛЬНОЕ ПСИХИАТРИЧЕСКОЕ ОСВИДЕТЕЛЬСТВОВАНИЕ

от « _____ » _____ 2022 года

Наименование работодателя, адрес электронной почты, контактный номер телефона	
Вид экономической деятельности по ОКВЭД	
Наименование медицинской организации, фактический адрес ее местонахождения, основной государственный регистрационный номер (ОГРН), электронная почта, контактный телефон	ГБУЗ РК «Республиканская психиатрическая больница», 185001, РК, г.Петрозаводск, ул.Краснофлотская, д.29, каб.105, тел. 8-905-299-96-12 ОГРН 1191001001729 rpnd@zdrav10.ru
Фамилия, имя, отчество (при наличии) работника	
Дата рождения работника	
Пол работника	
Наименование должности (профессии) работника	
Вид (виды) деятельности, осуществляемый работником в соответствии с Приложением № 2 к Приказу Минздрава России от 20.05.2022 г. № 342н «Об утверждении порядка прохождения обязательного психиатрического освидетельствования работниками, осуществляющими отдельные виды деятельности, его периодичности, а также видов деятельности, при осуществлении которых проводится психиатрическое освидетельствование»	пп 1-17
Сведения о заключениях, выданных по результатам обязательных предварительных и (или) периодических медицинских осмотров работников, предусмотренных статьей 220 Трудового кодекса Российской Федерации	
дата выдачи направления работнику	

В соответствии со статьей 220 Трудового кодекса направляется на обязательное психиатрическое освидетельствование с целью определения его (ее) пригодности по состоянию психического здоровья к осуществлению отдельных видов деятельности, при осуществлении которых проводится психиатрическое освидетельствование, утвержденных Приказом Минздрава России от 20.05.2022 г. № 342н «Об утверждении порядка прохождения обязательного психиатрического освидетельствования работниками, осуществляющими отдельные виды деятельности, его периодичности, а также видов деятельности, при осуществлении которых проводится психиатрическое освидетельствование».

По результатам психиатрического освидетельствования _____, решение комиссии о его (ее) годности (негодности) к выполнению поручаемой работы прошу выдать на руки обследуемому.

подпись, печать