НАПРАВЛЕНИЕ\*

на обязательное психиатрическое освидетельствование

С целью определения соответствия состояния здоровья работника поручаемой ему (ей) работе в должности (перечень выполняемых работ и вредных и (или) опасных производственных факторов) прощу провести освидетельствование в соответствии с Приказом МЗ РФ от 20 мая 2022 года N 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 Врачебной комиссии по обязательному психиатрическому освидетельствованию о его (ее) пригодности (непригодности) к выполнению поручаемой работы прошу выдать на руки обследуемому.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Ф.И.О. | Дата  рождения, пол работника | Вид деятельности и условия труда работника | Адрес  проживания | Отметка о проведении освидетельствования, дата |
|  |  |  |  |  |

Руководитель \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

(подпись) (Ф.И.О.)

Наименование работодателя, адрес электронной почты, контактный номер телефона

Вид экономической деятельности работодателя по ОКВЭД

«\_\_\_\_\_» 20\_\_\_\_\_\_г.

Печать учреждения

-------------------------

<\*> Направление должно быть написано в двух экземплярах, один возвращается работодателю с отметкой о проведении освидетельствования, второй экземпляр остается в учреждении здравоохранения с подписью освидетельствуемого работника.