

Утверждена
приказом БУЗ ВО «Вологодский областной
психоневрологический диспансер №1»
№ 211 от 2 сентября 2024г.

Форма

Журнал регистрации выданных медицинских справок
обязательного психиатрического освидетельствования работников, осуществляющих
отдельные виды деятельности
Месяц (год) 20__ г.

№	Дата выдачи	Номер справки	Ф.И.О.	Дата рождения	Адрес регистрации (проживания)	Место работы	Должность	Виды деятельности	Заключение

*Журнал ведется в электронном виде