

**Для визначення категорії працівників які підлягають попередньому  
(періодичним) медичним оглядам згідно Наказу МОЗ України № 246 від 21.05.07р.**

вих. № \_\_\_\_\_ від \_\_\_\_\_

**Начальнику  
Управління Держпраці  
у Закарпатській області**

**Давиденко О.М.**

вул. Минайська, 16, м. Ужгород, 88018,

тел. (312) 67-12-42, тел. (312) 2-35-43,

факс (3122) 2-08-03

E-mail: [07uz@dsp.gov.ua](mailto:07uz@dsp.gov.ua);

[uzh.gigiena@ukr.net](mailto:uzh.gigiena@ukr.net)

(реквізити заявника \_\_\_\_\_,  
контактний телефон \_\_\_\_\_)

Прошу Вас розглянути надані документи та визначити категорії працівників (назва підприємства, адреса), які підлягають попередньому (періодичним) медичним оглядам у 20\_\_ році з наступним складанням акта, відповідно додатку 1 до пункту 2.2 наказу МОЗ України від 21.05.07р. № 246 «Про затвердження Порядку проведення медичних оглядів працівників певних категорій».

**До заяви додається:**

-перелік професій, посад та відповідно кількість працюючих по структурних підрозділах підприємства згідно штатного розпису (з печаткою та підписом керівника) - \_\_\_\_\_ на \_\_\_\_\_ аркушах;

-протоколи лабораторних досліджень умов праці з визначенням шкідливих та небезпечних факторів виробничого середовища і трудового процесу на робочих місцях працівників відповідно до гігієнічної класифікації праці за показниками шкідливості та небезпечності факторів виробничого середовища, важкості і напруженості трудового процесу (копії, завірені належним чином) - \_\_\_\_\_ на \_\_\_\_\_ аркушах.

-перелік робіт з зазначенням професій, які виконуються працюючими підприємства згідно додатку 5 до пункту 2.6 Порядку проведення медичних оглядів працівників певних категорій.

**Посада**

**Підпис**

**ПІБ**

**М.П.**