|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Утверждаю:  Главный врач  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  | Согласовано  Директор  ООО «\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_»  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_ |

# Календарный план проведения медицинского осмотра

# в 201\_г.

Сведения об организации

|  |  |
| --- | --- |
| Наименование |  |
| Юридический адрес: |  |

Сведения о лечебном учреждении

|  |  |
| --- | --- |
| Наименование |  |
| Юридический адрес: |  |

**Дата начала медицинского осмотра в 201\_ году**: «\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_201\_г.

График проведения медицинского осмотра

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Подразделение | Дата начала | Дата завершения |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |