

**Для юридических лиц требования к оформлению заявок по платным услугам  
(по безналичному расчету).**

Главному врачу  
ОБУЗ «ОКПБ «Богородское»  
И. Е. Вернидубу  
от  
(наименование учреждения)  
(ФИО руководителя)

**Заявка.**

Прошу Вас заключить договор, в соответствии с Приказом № 302-н от 12.04.2011г. Минздравсоцразвития, по медицинским осмотрам (предварительным, периодическим) - освидетельствование врачом-психиатром работников нашего учреждения в количестве \_\_\_\_\_, в т. ч. работников с допуском к вождению \_\_\_\_\_, работников с допуском к оружию \_\_\_\_\_.

ФИО руководителя \_\_\_\_\_ подпись \_\_\_\_\_  
МП \_\_\_\_\_  
дата \_\_\_\_\_

реквизиты учреждения:

наименование \_\_\_\_\_

адрес \_\_\_\_\_

ИНН/КПП \_\_\_\_\_

р/с \_\_\_\_\_

где находится р/с \_\_\_\_\_

БИК \_\_\_\_\_

л/с \_\_\_\_\_

указать учредительные документы (например: Устав или доверенность)

контактные лица и доступные телефоны для связи \_\_\_\_\_

**Требования к спискам.**

Списки составляются в алфавитном порядке.

ФИО- указать полностью.

Дата рождения – указать полностью (например: 01.01.2012).

Должность.

Фактор вредности в соответствии с Приказом № 302-н от 12.04.2011г. Минздравсоцразвития.

Адрес по регистрации.

Зона обслуживания ОБУЗ «ОКПБ «Богородское» -г.Иваново+Ивановская область. Если работник из другой области, необходимо предоставить справку с места регистрации о том, что работник не состоит на учете у врача-психиатра либо не включать в список. Обращаться в ОБУЗ «ОКПБ «Богородское» приемная 8(4932)-33-69-56

Главному врачу  
ОБУЗ «ОКПБ «Богородское»  
И. Е. Вернидубу  
от  
(наименование учреждения)  
(ФИО руководителя)

**Заявка.**

Прошу Вас заключить договор, в соответствии с Постановлением Правительства РФ от 23 сентября 2002 г. N 695, по психиатрическому освидетельствованию работников нашего учреждения в количестве \_\_\_\_\_, в т. ч. работников с допуском к вождению \_\_\_\_\_, работников с допуском к оружию \_\_\_\_\_.

ФИО руководителя \_\_\_\_\_ подпись \_\_\_\_\_  
МП \_\_\_\_\_  
дата \_\_\_\_\_

реквизиты учреждения:

наименование \_\_\_\_\_

адрес \_\_\_\_\_

ИНН/КПП \_\_\_\_\_

р/с \_\_\_\_\_

где находится р/с \_\_\_\_\_

БИК \_\_\_\_\_

л/с \_\_\_\_\_

указать учредительные документы (например: Устав или доверенность)

контактные лица и доступные телефоны для связи \_\_\_\_\_

**Требования к спискам.**

Списки составляются в алфавитном порядке.

ФИО- указать полностью.

Дата рождения – указать полностью (например: 01.01.2012).

Должность.

Опасные и вредные вещества и производственные факторы, проводимые работы в соответствии с Постановлением Совета Министров-Правительства РФ от 28.04.1993 №377.

Адрес по регистрации.

Зона обслуживания ОБУЗ «ОКПБ «Богородское» - г. Иваново + Ивановская область. Если работник из другой области, необходимо предоставить справку с места регистрации о том, что работник не состоит на учете у врача-психиатра либо не включать в список.

Обращаться в ОБУЗ «ОКПБ «Богородское» приемная 8(4932)-33-69-56

Оформленную заявку необходимо направить по тел/факсу 8-(4932)-33-69-56 или электронной почте [pbbogorodskoe@gov37.ivanovo.ru](mailto:pbbogorodskoe@gov37.ivanovo.ru) , либо почтовым отправлением по адресу: Ивановская обл., Ивановский р-н, с. Богородское, ул. Б. Клинецкая, д.2а, 3 этаж. График

р  
а  
б  
о  
т