

Управление образования Орджоникидзевского района города Екатеринбурга
Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение - детский сад № 76
620057, г. Екатеринбург, пер. Замятина 34А, тел. 300-27-98, 300-66-99

Гигиенический журнал (сотрудники)

Начат 2 сентября 2024г.
Окончен _____

к СанПиН 2.3/2.4.3590-20

к СанПиН 2.3/2.4.3590-20

к СанПиН 2.3/2.4.3590-20

к СанПиН 2.3/2.4.3590-20

к СанПиН 2.3/2.4.3590-20

№ п/п	Дата	Ф. И. О. работника (последнее при наличии)	Должность	Подпись сотрудника об отсутствии признаков инфекционных заболеваний у сотрудника и членов семьи	Подпись сотрудника отсутствии заболеваний верхних дыхательных путей и гнойничковых заболеваний кожи рук и открытых поверхностей тела	Результат осмотра медицинским работником (ответственным лицом) (допущен / отстранен)	Подпись медицинско го работника (ответствен ного лица)
1.	29.09	И.И.И.	вос.	И.И.И.	И.И.И.	допущен	И.И.И.
2.	29.09		м.б.	И.И.И.	И.И.И.	допущен	И.И.И.
3.	29.09		м.б.	И.И.И.	И.И.И.	допущен	И.И.И.
4.			вос.	И.И.И.	И.И.И.	допущен	И.И.И.
5.	29.09		м.б.	И.И.И.	И.И.И.	допущен	И.И.И.
6.			вос.	И.И.И.	И.И.И.	допущен	И.И.И.
7.			вос.	И.И.И.	И.И.И.	допущен	И.И.И.
8.			вос.	И.И.И.	И.И.И.	допущен	И.И.И.
9.	30.09		вос.	И.И.И.	И.И.И.	допущен	И.И.И.
10.			вос.	И.И.И.	И.И.И.	допущен	И.И.И.
11.			вос.	И.И.И.	И.И.И.	допущен	И.И.И.
12.			вос.	И.И.И.	И.И.И.	допущен	И.И.И.
13.	30.09		вос.	И.И.И.	И.И.И.	допущен	И.И.И.
14.	30.09		вос.	И.И.И.	И.И.И.	допущен	И.И.И.
15.			вос.	И.И.И.	И.И.И.	допущен	И.И.И.
16.			вос.	И.И.И.	И.И.И.	допущен	И.И.И.
17.			вос.	И.И.И.	И.И.И.	допущен	И.И.И.
18.			вос.	И.И.И.	И.И.И.	допущен	И.И.И.
19.			вос.	И.И.И.	И.И.И.	допущен	И.И.И.
20.			вос.	И.И.И.	И.И.И.	допущен	И.И.И.
21.			вос.	И.И.И.	И.И.И.	допущен	И.И.И.
22.	1.10		вос.	И.И.И.	И.И.И.	допущен	И.И.И.
23.			вос.	И.И.И.	И.И.И.	допущен	И.И.И.
24.	1.10		вос.	И.И.И.	И.И.И.	допущен	И.И.И.

Приложение № 1
к СанПиН 2.3/2.4.3590-20

Приложение № 1
к СанПиН 2.3/2.4.3590-20

Приложение № 1
к СанПиН 2.3/2.4.3590-20

№ п/п	Дата	Ф. И. О. работника (последнее при наличии)	Должность	Подпись сотрудника об отсутствии признаков инфекционных заболеваний у сотрудника и членов семьи	Подпись сотрудника об отсутствии заболеваний верхних дыхательных путей и гнойничковых заболеваний кожи рук и открытых поверхностей тела	Результат осмотра медицинским работником (ответственным лицом) (допущен / отстранен)	Подпись медицинско го работника (ответствен ного лица)
1.	24.09	Александрова Е.И.	инс. зав.	[подпись]	[подпись]	допущен	[подпись]
2.	25.09	[подпись]	зав. эк.	[подпись]	[подпись]	допущен	[подпись]
3.		[подпись]	Б.О.И.	[подпись]	[подпись]	доп.	[подпись]
4.		[подпись]	Б.О.И.	[подпись]	[подпись]	доп.	[подпись]
5.		[подпись]	инс. п.	[подпись]	[подпись]	доп.	[подпись]
6.	25.09	[подпись]	инс. п.	[подпись]	[подпись]	допущен	[подпись]
7.		[подпись]	инс. п.	[подпись]	[подпись]	допущен	[подпись]
8.	25.09	[подпись]	инс. п.	[подпись]	[подпись]	допущен	[подпись]
9.		[подпись]	инс. п.	[подпись]	[подпись]	допущен	[подпись]
10.		[подпись]	инс. п.	[подпись]	[подпись]	допущен	[подпись]
11.		[подпись]	инс. п.	[подпись]	[подпись]	допущен	[подпись]
12.		[подпись]	инс. п.	[подпись]	[подпись]	допущен	[подпись]
13.	26.09	[подпись]	инс. п.	[подпись]	[подпись]	допущен	[подпись]
14.		[подпись]	инс. п.	[подпись]	[подпись]	допущен	[подпись]
15.		[подпись]	инс. п.	[подпись]	[подпись]	допущен	[подпись]
16.	26.09	[подпись]	инс. п.	[подпись]	[подпись]	допущен	[подпись]
17.	26.09	[подпись]	инс. п.	[подпись]	[подпись]	допущен	[подпись]
18.		[подпись]	инс. п.	[подпись]	[подпись]	допущен	[подпись]
19.		[подпись]	инс. п.	[подпись]	[подпись]	допущен	[подпись]
20.		[подпись]	инс. п.	[подпись]	[подпись]	допущен	[подпись]
21.		[подпись]	инс. п.	[подпись]	[подпись]	допущен	[подпись]
22.	29.09	[подпись]	инс. п.	[подпись]	[подпись]	допущен	[подпись]
23.		[подпись]	инс. п.	[подпись]	[подпись]	допущен	[подпись]
24.	29.09	[подпись]	инс. п.	[подпись]	[подпись]	допущен	[подпись]

№ п/п	Дата	Ф. И. О. работника (последнее при наличии)	Должность	Подпись сотрудника об отсутствии признаков инфекционных заболеваний у сотрудника и членов семьи	Подпись сотрудника об отсутствии заболеваний верхних дыхательных путей и гнойничковых заболеваний кожи рук и открытых поверхностей тела	Результат осмотра медицинским работником (ответственным лицом) (допущен / отстранен)	Подпись медицинско го работника (ответствен ного лица)
1.	1.10		сулб	сулб	сулб	допуск	сулб
2.			бел	сулб	сулб	допуск	сулб
3.			бел	сулб	сулб	допуск	сулб
4.			бел	сулб	сулб	допуск	сулб
5.			м. - лог	сулб	сулб	допуск	сулб
6.			м. - лог	сулб	сулб	допуск	сулб
7.			м. - лог	сулб	сулб	допуск	сулб
8.			м. - лог	сулб	сулб	допуск	сулб
9.	2.10		бел	сулб	сулб	допуск	сулб
10.			бел	сулб	сулб	допуск	сулб
11.			бел	сулб	сулб	допуск	сулб
12.			бел	сулб	сулб	допуск	сулб
13.			бел	сулб	сулб	допуск	сулб
14.	2.10		бел	сулб	сулб	допуск	сулб
15.	2.10		бел	сулб	сулб	допуск	сулб
16.			бел	сулб	сулб	допуск	сулб
17.			бел	сулб	сулб	допуск	сулб
18.			бел	сулб	сулб	допуск	сулб
19.			бел	сулб	сулб	допуск	сулб
20.			бел	сулб	сулб	допуск	сулб
21.			бел	сулб	сулб	допуск	сулб
22.			бел	сулб	сулб	допуск	сулб
23.			бел	сулб	сулб	допуск	сулб
24.	3.10		бел	сулб	сулб	допуск	сулб

п/п	Дата	Ф. И. О. работника (последнее при наличии)	Должность	Подпись сотрудника об отсутствии признаков инфекционных заболеваний у сотрудника и членов семьи	Подпись сотрудника об отсутствии заболеваний верхних дыхательных путей и гнойничковых заболеваний кожи рук и открытых поверхностей тела	Результат осмотра медицинским работником (ответственным лицом) (допущен / отстранен)	Подпись медицинско го работника (ответствен ного лица)
1.	3.10	И. И. И.	врач	И. И. И.	И. И. И.	допущен	И. И. И.
2.		И. И. И.	врач	И. И. И.	И. И. И.	допущен	И. И. И.
3.		И. И. И.	мид	И. И. И.	И. И. И.	допущен	И. И. И.
4.	3.10	И. И. И.	врач	И. И. И.	И. И. И.	допущен	И. И. И.
5.		И. И. И.	врач	И. И. И.	И. И. И.	допущен	И. И. И.
6.		И. И. И.	врач	И. И. И.	И. И. И.	допущен	И. И. И.
7.		И. И. И.	врач	И. И. И.	И. И. И.	допущен	И. И. И.
8.		И. И. И.	врач	И. И. И.	И. И. И.	допущен	И. И. И.
9.		И. И. И.	врач	И. И. И.	И. И. И.	допущен	И. И. И.
10.		И. И. И.	врач	И. И. И.	И. И. И.	допущен	И. И. И.
11.		И. И. И.	врач	И. И. И.	И. И. И.	допущен	И. И. И.
12.	6.10	И. И. И.	врач	И. И. И.	И. И. И.	допущен	И. И. И.
13.		И. И. И.	врач	И. И. И.	И. И. И.	допущен	И. И. И.
14.	6.10	И. И. И.	врач	И. И. И.	И. И. И.	допущен	И. И. И.
15.	6.10	И. И. И.	врач	И. И. И.	И. И. И.	допущен	И. И. И.
16.		И. И. И.	врач	И. И. И.	И. И. И.	допущен	И. И. И.
17.		И. И. И.	врач	И. И. И.	И. И. И.	допущен	И. И. И.
18.		И. И. И.	врач	И. И. И.	И. И. И.	допущен	И. И. И.
19.		И. И. И.	врач	И. И. И.	И. И. И.	допущен	И. И. И.
20.		И. И. И.	врач	И. И. И.	И. И. И.	допущен	И. И. И.
21.		И. И. И.	врач	И. И. И.	И. И. И.	допущен	И. И. И.
22.		И. И. И.	врач	И. И. И.	И. И. И.	допущен	И. И. И.
23.	7.10	И. И. И.	врач	И. И. И.	И. И. И.	допущен	И. И. И.
24.		И. И. И.	врач	И. И. И.	И. И. И.	допущен	И. И. И.

№ п/п	Дата	Ф. И. О. работника (последнее при наличии)	Должность	Подпись сотрудника об отсутствии признаков инфекционных заболеваний у сотрудника и членов семьи	Подпись сотрудника об отсутствии заболеваний верхних дыхательных путей и гнойничковых заболеваний кожи рук и открытых поверхностей тела	Результат осмотра медицинским работником (ответственным лицом) (допущен / отстранен)	Подпись медицинско го работника (ответствен ного лица)
1.	8.10		м. / 8	м. / 8	м. / 8	допущен	м. / 8
2.			м. / 8	м. / 8	м. / 8	допущен	м. / 8
3.	8.10		м. / 8	м. / 8	м. / 8	допущен	м. / 8
4.			м. / 8	м. / 8	м. / 8	допущен	м. / 8
5.			м. / 8	м. / 8	м. / 8	допущен	м. / 8
6.			м. / 8	м. / 8	м. / 8	допущен	м. / 8
7.			м. / 8	м. / 8	м. / 8	допущен	м. / 8
8.			м. / 8	м. / 8	м. / 8	допущен	м. / 8
9.			м. / 8	м. / 8	м. / 8	допущен	м. / 8
10.			м. / 8	м. / 8	м. / 8	допущен	м. / 8
11.			м. / 8	м. / 8	м. / 8	допущен	м. / 8
12.			м. / 8	м. / 8	м. / 8	допущен	м. / 8
13.	8.10		м. / 8	м. / 8	м. / 8	допущен	м. / 8
14.			м. / 8	м. / 8	м. / 8	допущен	м. / 8
15.			м. / 8	м. / 8	м. / 8	допущен	м. / 8
16.			м. / 8	м. / 8	м. / 8	допущен	м. / 8
17.	8.10		м. / 8	м. / 8	м. / 8	допущен	м. / 8
18.	8.10		м. / 8	м. / 8	м. / 8	допущен	м. / 8
19.			м. / 8	м. / 8	м. / 8	допущен	м. / 8
20.			м. / 8	м. / 8	м. / 8	допущен	м. / 8
21.			м. / 8	м. / 8	м. / 8	допущен	м. / 8
22.			м. / 8	м. / 8	м. / 8	допущен	м. / 8
23.			м. / 8	м. / 8	м. / 8	допущен	м. / 8
24.			м. / 8	м. / 8	м. / 8	допущен	м. / 8