

**ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО НАДЗОРУ В СФЕРЕ ЗАЩИТЫ
ПРАВ ПОТРЕБИТЕЛЕЙ И БЛАГОПОЛУЧИЯ ЧЕЛОВЕКА**

**ПРИКАЗ
от 20 мая 2005 г. N 402**

О ЛИЧНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ КНИЖКЕ И САНИТАРНОМ ПАСПОРТЕ

В соответствии со статьями 34 и 36 Федерального закона от 30 марта 1999 г. N 52-ФЗ "О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения" (в ред. Федерального закона от 22.08.2004 N 122-ФЗ) (Собрание законодательства Российской Федерации, 1999, N 14, ст. 1650) и статьей 19 Федерального закона от 2 января 2000 г. N 29-ФЗ "О качестве и безопасности пищевых продуктов" (в ред. Федерального закона от 22.08.2004 N 122-ФЗ) (Собрание законодательства Российской Федерации, 2000, N 2, ст. 150) приказываю:

1. Утвердить:

1.1. Форму личной медицинской книжки для работников отдельных профессий, производств и организаций, деятельность которых связана с производством, хранением, транспортировкой и реализацией пищевых продуктов и питьевой воды, воспитанием и обучением детей, коммунальным и бытовым обслуживанием населения (далее - личная медицинская книжка) (приложение N 1).

1.2. Форму санитарного паспорта на специально предназначенные или специально оборудованные транспортные средства для перевозки пищевых продуктов (далее - санитарный паспорт) (приложение N 2).

1.3. Установить, что личные медицинские книжки и санитарные паспорта оформляются на бланках, являющихся защищенной полиграфической продукцией уровня "В".

2. Федеральному бюджетному учреждению здравоохранения "Центр гигиенического образования населения":

2.1. Организовать обеспечение центров гигиены и эпидемиологии бланками личных медицинских книжек, санитарных паспортов и голограммических марок к ним.

2.2. Осуществить разработку и внедрение автоматизированной системы учета выдачи личных медицинских книжек и санитарных паспортов.

2.3. Обеспечить ведение реестра выданных личных медицинских книжек и санитарных паспортов.

3. Установить, что личные медицинские книжки работникам, указанным в пункте 1.1 настоящего Приказа, и санитарные паспорта на специально предназначенные или специально оборудованные транспортные средства для перевозки пищевых продуктов выдаются центрами гигиены и эпидемиологии.

4. Контроль за выполнением настоящего Приказа возложить на заместителя руководителя Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека Н.В. Шестопалова.

Руководитель
Г.Г.ОНИЩЕНКО

Приложение N 1

Утверждено

Приказ Федеральной службы
по надзору в сфере защиты
прав потребителей и
благополучия человека
от 20.05.2005 N 402

ЛИЧНАЯ
МЕДИЦИНСКАЯ
КНИЖКА

Федеральная служба
по надзору в сфере защиты
прав потребителей
и благополучия человека

ЛИЧНАЯ
МЕДИЦИНСКАЯ
КНИЖКА

Р
О
С
П
О
Т
Р

(код
региона)

Выдается работникам Е
производств и организаций Б
(индивидуальным Н
предпринимателям), А
деятельность которых связана Д
с производством, хранением, З
транспортировкой и О
реализацией пищевых Р
продуктов и питьевой воды,
воспитанием и обучением
детей, коммунальным и
бытовым обслуживанием
населения

N 0000000

2

Федеральная служба по надзору
в сфере защиты прав потребителей
и благополучия человека

Место под
круглую
голограмму

M. Π .

Личная медицинская книжка выдана _____
(наименование
организации
Роспотребнадзора,

выдавшей медицинскую книжку)

Подпись руководителя _____ (Ф.И.О. руководителя)

Дата выдачи _____

Сведения о владельце медицинской книжки:

N

Фамилия

0

Имя, отчество _____

0

Год рождения _____

0

Домашний адрес _____

0

Должность _____

0

1

Digitized by srujanika@gmail.com

3

РОСПОТРЕБНАДЗОР

II. Отметки о переходе на работу в другие организации

III. Отметки о перенесенных инфекционных заболеваниях

Дата	Диагноз	Подпись, печать

РОСПОТРЕБНАДЗОР

IV. Отметки о профилактических прививках

V. Заключение врача о допуске к работе по результатам медицинского обследования

РОСПОТРЕБНАДЗОР

	N 0000000	
6		7

V. Заключение врача о допуске к работе по результатам медицинского обследования																																																														
Р О С П О Т Р Е Б Н А Д З О Р	V. Заключение врача о допуске к работе по результатам медицинского обследования	Р О С П О Т Р Е Б Н А Д З О Р																																																												
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td style="width: 33%;">Дата</td><td style="width: 33%;">Заключение врача</td><td style="width: 33%;">Ф.И.О., подпись и личная печать врача</td></tr> <tr><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td><td></td></tr> </table>	Дата	Заключение врача	Ф.И.О., подпись и личная печать врача																												<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td style="width: 33%;">Дата</td><td style="width: 33%;">Заключение врача</td><td style="width: 33%;">Ф.И.О., подпись и личная печать врача</td></tr> <tr><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td><td></td></tr> </table>	Дата	Заключение врача	Ф.И.О., подпись и личная печать врача																												Р О С П О Т Р Е Б Н А Д З О Р
	Дата	Заключение врача	Ф.И.О., подпись и личная печать врача																																																											
Дата	Заключение врача	Ф.И.О., подпись и личная печать врача																																																												

N 0000000

8	9
---	---

V. Заключение врача о допуске к работе по результатам медицинского обследования														
Р О С П О Т Р Е Б Н А Д З О Р	V. Заключение врача о допуске к работе по результатам медицинского обследования	Р О С П О Т Р Е Б Н А Д З О Р												
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td style="width: 33%;">Дата</td><td style="width: 33%;">Заключение</td><td style="width: 33%;">Ф.И.О.,</td></tr> <tr><td></td><td></td><td></td></tr> </table>	Дата	Заключение	Ф.И.О.,				<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td style="width: 33%;">Дата</td><td style="width: 33%;">Заключение</td><td style="width: 33%;">Ф.И.О.,</td></tr> <tr><td></td><td></td><td></td></tr> </table>	Дата	Заключение	Ф.И.О.,				Р О С П О Т Р Е Б Н А Д З О Р
	Дата	Заключение	Ф.И.О.,											
Дата	Заключение	Ф.И.О.,												

	врача	подпись и личная печать врача		врача	подпись и личная печать врача	B H A D Z O R
10	N 0000000					11

V. Заключение врача о допуске к работе по результатам медицинского обследования			V. Заключение врача о допуске к работе по результатам медицинского обследования			P O C P O T R E B H A D Z O R
Дата	Заключение врача	Ф.И.О., подпись и личная печать врача	Дата	Заключение врача	Ф.И.О., подпись и личная печать врача	

N 0000000

12

13

V. Заключение врача о допуске
к работе по результатам
медицинского обследования

Дата	Заключение врача	Ф.И.О., подпись и личная пе- чать врача

V. Заключение врача о
допуске к работе по
результатам медицинского
обследования

Дата	Заключение врача	Ф.И.О., подпись и личная пе- чать врача

Р
О
С
П
О
Т
Р
Е
Б
Н
А
Д
З
О
Р

N 0000000

VI. Результаты обследования на туберкулез	VII. Результаты исследования на носительство возбудителей кишечных инфекционных заболеваний	Р О С П О Т
--	--	----------------------------

18

19

VII. Результаты исследования на носительство возбудителей кишечных инфекционных заболеваний

VIII. Результаты лабораторных исследований и осмотра дерматовенеролога

Р Е Б Н А Д З О Р

20

21

VIII. Результаты лабораторных исследований и осмотра дерматовенеролога

VIII. Результаты лабораторных исследований и осмотра дерматовенеролога

РОСПОТОРБАНДЗОРОР

IX. Результаты исследования на гельминтозы

IX. Результаты исследования на гельминтозы

Х. Результаты исследования на носительство возбудителей дифтерии

Дата	Заключение лаборато- рии	Подпись, печать (штамп)

XI. Результаты исследования на носительство патогенного стафилококка

Дата	Заключение лаборатории	Подпись, печать (штамп)

26

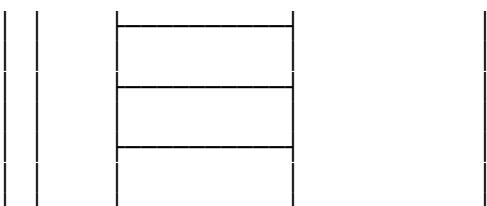
27

XII. Профессиональная гигиеническая подготовка и аттестация

Дата	Результаты подготовки и аттестации	Голограмма
		Место под квадратную голограмму

Отметка о предупреждении при нарушении санитарных норм и правил

РОСПОТРЕБНАДЗОР



Личная медицинская книжка
утверждена Приказом
Федеральной службы по
надзору в сфере защиты прав
потребителей и благополучия
человека от _____ г.
N _____, зарегистрированным
Минюстом Российской
Федерации _____ г.,
регистрационный N _____.

Личная медицинская книжка
приобретается в
организациях,
уполномоченных
Роспотребнадзором.

Личная медицинская книжка
подлежит голограммированию
в организациях,
уполномоченных
Роспотребнадзором.

Личная медицинская книжка
должна иметь печать
организации
Роспотребнадзора, выдавшей
медицинскую книжку, а также
подпись владельца и
храниться у администрации
организации или
индивидуального
предпринимателя и может
быть выдана работнику по
его требованию.

При увольнении и переходе
на другое место работы
личная медицинская книжка
остается у владельца и
предъявляется по месту
новой работы.

Профессиональная
гигиеническая подготовка и
аттестация проводятся
только после заключения
врача о допуске к работе по
результатам медицинского
обследования. Результат
аттестации по
профессиональной
гигиенической подготовке
подтверждается штампом
организации, уполномоченной
Роспотребнадзором.

Личная медицинская книжка

РОСПОТРЕБНАДЗОР

является документом строгой отчетности, защищенной от подделок полиграфической продукцией уровня "В" и свободной продаже не подлежит.

30

31

Приложение N 2

Утверждено
Приказ Федеральной службы
по надзору в сфере защиты
прав потребителей и
благополучия человека
от 20.05.2005 N 402

Федеральная служба
по надзору в сфере защиты прав потребителей
и благополучия человека

САНИТАРНЫЙ ПАСПОРТ

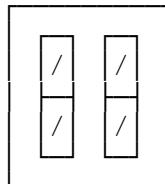
на специально предназначенные
или специально оборудованные
транспортные средства для перевозки
пищевых продуктов



Утвержден Приказом Федеральной службы по надзору в сфере
защиты прав потребителей и благополучия человека от _____
года № _____ и зарегистрирован Минюстом России от _____
года, регистрационный № _____.

Санитарный паспорт выдается организацией, уполномоченной
Роспотребнадзором.

Место под
квадратную
голограмму



2

(код региона)

Наименование организации, уполномоченной Роспотребнадзором

Транспортное средство _____ Номерной знак _____
(вид, марка)

Паспорт выдан: _____
(Ф.И.О.)

(организация)

Разрешается
перевозить

М.П.

Дата выдачи

(указать наименование)

пищевых продуктов)

Подпись руководителя _____
(Ф.И.О.)

3

N 0000000

Сведения об организации, осуществляющей
дезинфекцию транспорта

(наименование организации, проводящей дезинфекцию)

№ договора _____ Срок действия до _____
Место (адрес) проведения дезинфекции _____

Руководитель организации,
проводящей дезинфекцию _____
(подпись) _____ (Ф.И.О.)

М.П.

N 0000000

4

ОТМЕТКА О ПРОВЕДЕНИИ ДЕЗИНФЕКЦИИ ТРАНСПОРТА

Дата	Подпись лица, проводившего дезинфекцию Печать	Голограмма	Дата	Подпись лица, проводившего дезинфекцию Печать	Голо- грамм
		Место под круглую голо- грамму			

5

ОТМЕТКА О ПРОВЕДЕНИИ ДЕЗИНФЕКЦИИ ТРАНСПОРТА

Дата	Подпись лица, проводившего дезинфекцию Печать	Голографма	Дата	Подпись лица, проводившего дезинфекцию Печать	Голо- граммма
		Место под круглую голограмму			

6

Выписка из Федерального закона
от 2 января 2000 г. N 29-ФЗ
"О качестве и безопасности пищевых продуктов"
(статья 19).

4. Для перевозки пищевых продуктов должны использоваться специально предназначенные или специально оборудованные для этих целей транспортные средства, имеющие оформленные в установленном порядке санитарные паспорта.

7