
(наименование организации)

ЖУРНАЛ

осмотра рук и открытых частей
тела на наличие гнойничковых
заболеваний и других нарушений
целостности кожного покрова

Начат « ____ » _____ 20__ г.

Окончен « ____ » _____ 20__ г.

Фамилия, имя, отчество

Месяц

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15

Итого осмотрено: _____
В том числе отстранено: _____

*Перечисляются меры, принятые в отношении, отстраненных от работы, с учетом даты, Ф.И.О., причины отстранения от

Принятые меры

16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31