

Код формы по ОКУД _____
Код учреждения по ОКПО _____

Медицинская документация
Форма № 084/у
Утверждена Минздравом СССР
04.10.80 г. № 1030

наименование учреждения

ВРАЧЕБНОЕ ЗАКЛЮЧЕНИЕ
о переводе беременной на другую работу

Фамилия, имя, отчество беременной _____

Место работы и должность _____

Беременность _____ недель _____

Основание для перевода _____

Рекомендуемая работа _____

Фамилия, имя, отчество врача _____

_____ подпись _____

Дата выдачи _____

Перевод осуществлен _____

Должность руководителя _____

Подпись _____ Дата _____

Согласовано. Председатель ФЗМК (цехового комитета)

Подпись _____

Инструкция по заполнению учетной формы № 084/у
ВРАЧЕБНОЕ ЗАКЛЮЧЕНИЕ О ПЕРЕВОДЕ БЕРЕМЕННОЙ НА ДРУГУЮ РАБОТУ

Заключение заполняется врачом акушером-гинекологом в случае, когда необходим перевод женщины на время беременности на другую работу, не оказывающую отрицательного влияния на состояние женщины и плода, в соответствии со статьей № 70 Основ законодательства Союза ССР и союзных республик о труде*. При переводе указывается срок беременности и основания для перевода.

При заполнении строки «Рекомендуемая работа» нужно учитывать, что при организации рабочих мест для беременных пользуются ГОСТами стандартов безопасности труда и Списком веществ, в условиях воздействия которых нельзя допускать работу беременных женщин. ГОСТы и Список указаны в гигиенических рекомендациях к рациональному трудоустройству беременных женщин, изданных Минздравом СССР в 1980 г.

* Вестник Верховного Совета СССР. 1970. № 29, с. 265.