*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

**Гигиенический журнал (сотрудники)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Начат | « | *11* | » | ***января*** | 20 | ***21*** | г. |
| Окончен | « |  | » |  | 20 |  | г. |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№ 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 медицинского работника (ответственного лица)** |
| 1. | *11.01.21* | *Петров Василий Ильич* | *Повар* | *Петров* | *Петров* | *Допущен* | *Молчанова* |
| 2. | *11.01.21* | *Тимофеева Алина Семеновна* | *Кухонный рабочий* | *Тимофеева* | *Тимофеева* | *Отстранен, температура 37,5°C, рекомендовано обратиться за медицинской помощью* | *Молчанова* |
| 3. | *<...>* |  |  |  |  |  |  |