

	IOK
(įstaigos, įmonės pavadinimas)	
<b>PRIVALOMOJO SVEIKATOS PATKIRNIMO MEDICININĖ PAŽYMA</b>	VDK
	Forma Nr. 047/a

	Nr.	
Vardas, pavardė	AK	<input type="text"/>
Gimimo data	metai mėnuo d.	Lytis: Vyras - 1, moteris - 2 <input type="checkbox"/>
Adresas	Apylinkės (gatvės) Nr.	<input type="text"/>
Darbovietė		<input type="text"/>
Profesija (specialybė, pareigos)		<input type="text"/>
Darbo stažas šioje profesijoje metais		<input type="text"/>
Kenksmingi faktoriai, medžiagos	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Užpildė		<input type="text"/>

#### Sveikatos tikrinimo duomenys

Gydytojas	Išvada, gydytojo parašas, v., pavardė, data
Neurologas	
Oftalmologas	
Otorinolaringologas	
Chirurgas	
Kitų specialybių gydytojai (įrašyti) .....	
Ginekologas	
Fluorografija	
Terapeutas	
Galutinė išvada (gydytojų komisijos pirmininkas)	