



**Прегледи по Наредба № 3/22.08.1987г.
за задължителни предварителни и периодични медицински прегледи на
работниците – работници и служители на ДП “НКЖИ”
в НМТБ “Цар Борис III” София**

Трите имена на лицето.....

ЕГН.....

Длъжност.....

Поделение.....

Специалист терапевт.....

.....

.....

.....

.....

Заключение:.....

.....

дата.....

Лекар:/подпис/