



ОТКРЫТОЕ АКЦИОНЕРНОЕ ОБЩЕСТВО  
«РОССИЙСКИЕ ЖЕЛЕЗНЫЕ ДОРОГИ»  
(ОАО «РЖД»)

**РАСПОРЯЖЕНИЕ**

« 30 » июля 2014 г.

Москва

№ 1759р

**Об утверждении Положения о врачебно-экспертных комиссиях  
негосударственных учреждений здравоохранения ОАО «РЖД»**

В целях совершенствования деятельности негосударственных учреждений здравоохранения по медицинскому обеспечению безопасности движения поездов и организации проведения обязательных предварительных и периодических медицинских работников ОАО «РЖД» в соответствии с требованиями действующих нормативных правовых документов:

1. Утвердить прилагаемое Положение о врачебно-экспертных комиссиях негосударственных учреждений здравоохранения ОАО «РЖД».

2. Признать утратившим силу распоряжение ОАО «РЖД» от 21 февраля 2013 г. № 476р «Об утверждении Положения о врачебно-экспертных комиссиях негосударственных учреждений здравоохранения ОАО «РЖД».

3. Контроль за выполнением настоящего распоряжения возложить на вице-президента ОАО «РЖД» Атькова О.Ю.

Первый вице-президент  
ОАО «РЖД»



В.Н.Морозов

УТВЕРЖДЕНО

распоряжением ОАО «РЖД»

от 30.07. 2014 г. № 1759р

## ПОЛОЖЕНИЕ

### о врачебно-экспертных комиссиях негосударственных учреждений здравоохранения ОАО «РЖД»

#### І. Общие положения

1. В целях медицинского обеспечения безопасности движения поездов и проведения обязательных предварительных (при поступлении на работу) и периодических (в течение трудовой деятельности) медицинских осмотров (далее – обязательные медицинские осмотры) лицам, принимаемым на работу в ОАО «РЖД» и другие организации, и работникам ОАО «РЖД» и других организаций, в негосударственных учреждениях здравоохранения ОАО «РЖД» (далее – НУЗ ОАО «РЖД») создаются подкомиссии врачебной комиссии, осуществляющие проведение обязательных медицинских осмотров (далее – врачебно-экспертные комиссии) трех уровней:

1 уровень – врачебно-экспертная комиссия НУЗ ОАО «РЖД» (далее – ВЭК). ВЭК проводит обязательные медицинские осмотры и экспертизу профессиональной пригодности лиц, поступающих на работу и работников, производственная деятельность которых непосредственно связана с движением поездов и маневровой работой (далее – работники, непосредственно связанные с движением поездов и маневровой работой), а также лиц, поступающих на работу и работников, занятых на тяжелых работах и на работах с вредными и (или) опасными условиями труда;

2 уровень – региональная врачебно-экспертная комиссия (далее – РегВЭК). РегВЭК осуществляет:

экспертизу профессиональной пригодности работников, непосредственно связанных с движением поездов и маневровой работой, в сложных экспертных случаях и в случаях несогласия работника с заключением ВЭК;

экспертизу профессиональной пригодности работников, непосредственно связанных с движением поездов и маневровой работой, которым ранее РегВЭК было выдано заключение об индивидуальных сроках и (или) условиях допуска к работе или заключение «Временно не годен к работе», после определившегося исхода лечения;

заочное консультирование, проводимое на основании медицинской документации, направленной ВЭК, в случаях заключения о

профессиональной непригодности работников, непосредственно связанных с движением поездов и маневровой работой, и в сложных экспертных случаях; накопление, обобщение и анализ результатов осмотров работников, непосредственно связанных с движением поездов и маневровой работой, с целью совершенствования деятельности ВЭК;

организационно-методическое руководство деятельностью ВЭК, расположенных в границах железной дороги (далее – подведомственные ВЭК);

3 уровень – центральная врачебно-экспертная комиссия (далее – ЦВЭК). ЦВЭК осуществляет:

экспертизу профессиональной пригодности работников, непосредственно связанных с движением поездов и маневровой работой в сложных экспертных случаях и в случаях несогласия работника с заключением РегВЭК;

экспертизу профессиональной пригодности работников, непосредственно связанных с движением поездов и маневровой работой, которым ранее ЦВЭК было выдано заключение об индивидуальных сроках и (или) условиях допуска к работе или заключение «Временно не годен к работе», после определившегося исхода лечения;

заочное консультирование, проводимое на основании медицинской документации, направленной РегВЭК, в случаях заключения о профессиональной непригодности работников, непосредственно связанных с движением поездов и маневровой работой, и в сложных экспертных случаях;

организационно-методическое руководство деятельностью РегВЭК.

2. В своей деятельности ВЭК, РегВЭК, ЦВЭК руководствуются нормативными правовыми документами, регламентирующими порядок организации и проведения обязательных медицинских осмотров.

По результатам экспертизы профессиональной пригодности работников, непосредственно связанных с движением поездов и маневровой работой, ВЭК, РегВЭК и ЦВЭК выносят следующие заключения:

«Годен к работе в установленном порядке» - при отсутствии медицинских противопоказаний, определенных действующими нормативно-правовыми документами;

«Допущен к работе в индивидуальном порядке» - при наличии изменений состояния здоровья работника, требующих более частого динамического контроля состояния его здоровья. Индивидуальное переосвидетельствование сроком менее одного года устанавливается только по решению РегВЭК или ЦВЭК;

«Не годен к работе» - при наличии медицинских противопоказаний, определенных действующими нормативно-правовыми документами, которые не могут быть скорректированы мерами медицинского характера;

«Временно не годен к работе» - при наличии медицинских противопоказаний, определенных действующими нормативно-правовыми документами, которые могут быть скорректированы мерами медицинского характера. Данное заключение выносится только РегВЭК или ЦВЭК с определением индивидуальных сроков переосвидетельствования. В последующем решение о профпригодности выносится РегВЭК или ЦВЭК после определившегося исхода лечения с учетом трудового прогноза;

«Заключение не вынесено (нуждается в дополнительном обследовании и направлении на РегВЭК (ЦВЭК))». Данное заключение выносится ВЭК (РегВЭК) в случае невозможности принятия окончательного решения о наличии (отсутствии) медицинских противопоказаний, оформляется в медицинской документации и в произвольной форме направляется работодателю в течение 3-х суток.

3. Общий контроль за организацией и эффективностью работы врачебно-экспертных комиссий всех уровней осуществляет Департамент здравоохранения ОАО «РЖД».

4. ВЭК проводят обязательные медицинские осмотры на основании заключенных с работодателями договоров на оказание медицинских услуг. В данные договоры в обязательном порядке включается пункт о согласии работодателя на направление работника, в случае необходимости, на экспертизу профпригодности в РегВЭК и (или) ЦВЭК.

5. В штатном расписании НУЗ ОАО «РЖД» предусматриваются должности работников медицинского персонала, на которых возлагаются функции секретаря ВЭК (РегВЭК, ЦВЭК), должностными обязанностями которых является регистрация лиц, поступающих на работу (далее – поступающие), и работников (далее – работники), прибывших на ВЭК, РегВЭК, ЦВЭК, документальное обеспечение работы ВЭК, РегВЭК, ЦВЭК, (ведение учетно-отчетной документации, служебной переписки и делопроизводства), осуществление технического взаимодействия с организациями железнодорожного транспорта.

6. Экспертиза профессиональной пригодности в период временной нетрудоспособности работников и лиц, поступающих на работу, не проводится.

7. ВЭК, РегВЭК и ЦВЭК имеют свой штамп круглой формы, диаметром 40 мм, содержащий наименование организации, проводящей обязательные медицинские осмотры, размещенное по окружности штампа, и слова «Врачебно-экспертная комиссия» («Региональная врачебно-экспертная

комиссия», «Центральная врачебно-экспертная комиссия»), расположенные в центре штампа.

Штамп ВЭК, РегВЭК, ЦВЭК хранится в сейфе у председателя ВЭК, РегВЭК, ЦВЭК соответственно.

8. Документооборот ВЭК, РегВЭК, ЦВЭК может вестись в электронном виде с последующей распечаткой заключения на бумажном носителе, заверенного подписью председателя ВЭК (РегВЭК, ЦВЭК)<sup>1</sup>, а при использовании квалифицированной электронной цифровой подписи - исключительно в электронном виде.

## **II. Врачебно-экспертная комиссия негосударственного учреждения здравоохранения ОАО «РЖД»**

9. ВЭК является функциональным подразделением НУЗ ОАО «РЖД».

10. Создание, реорганизация и упразднение ВЭК осуществляется приказом руководителя НУЗ ОАО «РЖД» по согласованию с региональной дирекцией медицинского обеспечения на железной дороге (далее – РДМО).

При наличии в НУЗ ОАО «РЖД» подразделений, осуществляющих проведение обязательных медицинских осмотров, приказом руководителя НУЗ ОАО «РЖД», по согласованию с РДМО, могут создаваться подкомиссии ВЭК.

11. Приказом НУЗ ОАО «РЖД», по согласованию с РДМО, назначается председатель ВЭК из числа лиц руководящего состава (заместитель главного врача по медицинской части, клинико-экспертной работе, по поликлиническому разделу работы, заведующий поликлиникой и др.) или врачей-специалистов (заведующий отделением), имеющих профессиональную подготовку по специальности «профпатология», а также прошедших обучение по вопросам экспертизы профпригодности работников, непосредственно связанных с движением поездов и маневровой работой.

При невозможности получения председателем ВЭК профессиональной подготовки по специальности «профпатология», в соответствии с требованиями приказа Минздравсоцразвития России от 7 июля 2009 г. № 415н «Об утверждении квалификационных требований к специалистам с высшим и послевузовским медицинским и фармацевтическим образованием в сфере здравоохранения», приказом НУЗ ОАО «РЖД», по согласованию с РДМО, назначается сопредседатель ВЭК, имеющий профессиональную подготовку по специальности «профпатология», с правом выдачи заключения работникам, занятым на тяжелых работах и на работах с вредными и (или) опасными условиями труда.

<sup>1</sup> Учетная форма НУ-1 ОАО «РЖД», при наличии возможности, может вестись только в электронном виде

Сопредседатель ВЭК с правом выдачи заключения о профпригодности также назначается при наличии в НУЗ ОАО «РЖД» подкомиссий ВЭК и (или) при проведении 3 тысяч и более обязательных медицинских осмотров в год.

В состав ВЭК может быть включен заместитель председателя (сопредседателя) ВЭК, имеющий соответствующую профессиональную подготовку. Заместитель председателя (сопредседателя) имеет право выносить заключения о профессиональной пригодности во время отсутствия председателя (сопредседателя) ВЭК (отпуск, командировка, болезнь и др.).

При проведении 5 тысяч и более обязательных медицинских осмотров в год в НУЗ ОАО «РЖД» может создаваться специальное отделение (медицинской профилактики).

12. Персональный состав ВЭК (основной, дублирующий), режим работы и план-график проведения осмотров утверждается приказом НУЗ ОАО «РЖД» ежегодно, а в случае изменения в составе комиссии отдельным дополнением к приказу.

Состав ВЭК формируется из числа штатных врачей-специалистов НУЗ ОАО «РЖД», прошедших обучение по вопросам экспертизы профпригодности работников, непосредственно связанных с движением поездов и маневровой работой, и профпатологии. Врачи-специалисты ВЭК проходят ежегодный инструктаж председателя ВЭК.

В должностную инструкцию врача-специалиста, участвующего в работе ВЭК, вносится соответствующая запись.

13. В состав ВЭК входят следующие врачи-специалисты: терапевт, хирург, невролог, офтальмолог, оториноларинголог, дерматовенеролог, акушер-гинеколог, психиатр, психиатр-нарколог, профпатолог.

14. Для уточнения диагноза ВЭК использует мощности диагностических подразделений НУЗ ОАО «РЖД», при необходимости привлекаются другие врачи-специалисты.

15. Врач-терапевт участковый (цехового лечебного участка, далее – цеховой терапевт) перед проведением обязательного медицинского осмотра работника проводит его осмотр, с учетом рекомендаций последнего медицинского осмотра назначает проведение необходимых лабораторных и инструментальных исследований, по результатам которых оформляет в медицинской карте амбулаторного больного формы № 025/у-04 и в личной медицинской карте (далее – форма АКУ-23) этапный эпикриз.

16. Обязательные медицинские осмотры проводятся лицам, направленным работодателем, по предъявлении направления(ний), паспорта или документа его заменяющего и заключения врачебной комиссии,

проводившей обязательное психиатрическое освидетельствование, в случаях, предусмотренных законодательством Российской Федерации.

17. Заключение ВЭК о профессиональной пригодности поступающим на работу выносится на основании данных о состоянии здоровья на момент проведения осмотра. При необходимости даются рекомендации по дополнительному обследованию и лечению в медицинском учреждении, осуществляющим медицинское обслуживание поступающего на работу на постоянной основе. Дополнительное обследование и лечение поступающего на работу может быть проведено в НУЗ ОАО «РЖД» в установленном порядке.

18. Сведения о наличии вредных и (или) опасных производственных факторов, виды работ, результаты осмотров врачей-специалистов, результаты обследований и протоколы, выписки из медицинских карт, а также другие необходимые медицинские сведения вносятся в форму № 025/у-04 и форму АКУ-23.

19. В случае, когда диагностические исследования проводились в другой медицинской организации, поступающий или работник должен представить протоколы проведенных исследований, а также оригиналы флюорографических, рентгеновских снимков, ультразвуковых исследований (возможно на электронном носителе).

20. Председатель ВЭК выносит заключение о профессиональной пригодности только после проведения полного обследования, при наличии соответствующих заключений всех врачей-специалистов.

Заключение ВЭК оформляется по форме в соответствии с приложением № 1 к настоящему Положению, в формах АКУ-23 и № 025/у-04.

Поступающий или работник должен быть ознакомлен с заключением ВЭК под роспись.

Заключение ВЭК заверяется печатью НУЗ ОАО «РЖД» и выдается поступающему или работнику для предъявления работодателю.

21. Форма АКУ-23 подлежит хранению в архиве ВЭК (в том числе электронном) в течение 10 лет.

22. После вынесения решения ВЭК секретарь ВЭК направляет медицинскую карту амбулаторного больного формы № 025/у-04 поступающего или работника цеховому терапевту.

Цеховой терапевт, используя Методику формирования групп риска работников локомотивных бригад по медицинским и психофизиологическим показателям, утвержденную ОАО «РЖД» 1 декабря 2011 г. № 330, оценивает результаты экспертизы профпригодности работника, составляет и оформляет план лечебно-оздоровительных мероприятий и диагностических

исследований на межкомиссионный период в медицинской карте амбулаторного больного формы № 025/у-04.

23. Секретарем ВЭК оформляется Журнал учета обязательных предварительных и периодических медицинских осмотров (учетная форма НУ-1 ОАО «РЖД»).

24. При выявлении заболеваний, являющихся противопоказанием к осуществлению профессиональной деятельности, и при несоответствии состояния здоровья требованиям действующих нормативно-правовых документов, ВЭК руководствуется следующим:

1) поступающим и работникам, занятым на тяжелых работах и на работах с вредными и (или) опасными условиями труда, поступающим на работу, непосредственно связанную с движением поездов и маневровой работой, ВЭК выносит заключение о профессиональной непригодности или допуске к работе на индивидуальных условиях (проведение досрочного обязательного медицинского осмотра, расширение объема исследований перед очередным медицинским осмотром, ношение корректирующих очков или контактных линз, изменение условий труда и т.д.);

2) работникам, непосредственно связанным с движением поездов и маневровой работой, заключение о профессиональной непригодности работника ВЭК не выносится, данные осмотров и обследований, значимых для решения вопроса о профессиональной пригодности, в течение суток направляются в РегВЭК для заочного консультирования с использованием медицинских информационных систем или любых других средств связи (факсимильной, электронной почты и др.). При этом в форме АКУ-23 работником оформляется информированное согласие на передачу его персональных данных в РегВЭК в соответствии с приложением № 3 к настоящему Положению.

Дальнейший порядок действий определяется РегВЭК.

В случае отказа работника от направления в РегВЭК данных его медицинской документации для заочного консультирования, работником в форме АКУ-23 оформляется письменный отказ. Председателем ВЭК выносится заключение о профессиональной непригодности;

3) по требованию работника или его несогласием с решением ВЭК, по его письменному заявлению, он может быть направлен на очное освидетельствование в РегВЭК. При направлении в РегВЭК в законвертованном виде пересылаются учетная форма НУ-2 ОАО «РЖД»<sup>2</sup> (далее – учетная форма НУ-2), форма АКУ-23, медицинская карта амбулаторного больного формы 025/у-04 и подробная выписка из нее,

<sup>2</sup> При организации работы ВЭК, РегВЭК и ЦВЭК с использованием электронных медицинских информационных систем форма НУ-2 может не использоваться

содержащие исчерпывающую информацию о результатах проведенных осмотров врачей-специалистов, диагностических исследований и предварительное заключение, а также производственная характеристика об условиях труда, выданная работодателем. Вызов работника на РегВЭК осуществляется по результатам анализа председателем РегВЭК медицинской документации работника, поступившей из ВЭК.

25. Председатель ВЭК проводит анализ деятельности ВЭК, составляет пояснительную записку о деятельности ВЭК (паспорт ВЭК) и участвует в составлении утвержденных отчетных форм ОАО «РЖД» о деятельности ВЭК. Вносит предложения о совершенствовании деятельности ВЭК председателю РегВЭК, руководителю НУЗ ОАО «РЖД» и начальнику РДМО.

26. Функциональный контроль за деятельностью ВЭК осуществляет руководитель НУЗ ОАО «РЖД» и РДМО. Методическое руководство осуществляет председатель РегВЭК.

### **III. Региональная врачебно-экспертная комиссия**

27. РегВЭК организуется на базе НУЗ ОАО «РЖД» регионального уровня на функциональной основе.

Организация РегВЭК, утверждение ее председателя, персонального состава (в том числе дублирующего) и режима работы осуществляются приказом руководителя НУЗ ОАО «РЖД» по согласованию с РДМО и Департаментом здравоохранения ОАО «РЖД».

28. Председателем РегВЭК назначается заместитель руководителя НУЗ ОАО «РЖД» регионального уровня по экспертизе профпригодности, имеющий действующий сертификат по специальности «терапия», или «кардиология», или «неврология» и прошедший обучение по вопросам экспертизы профпригодности работников, непосредственно связанных с движением поездов и маневровой работой.

Должностные обязанности председателя РегВЭК определяются и утверждаются руководителем НУЗ ОАО «РЖД» по согласованию с РДМО. Функциональный контроль за деятельностью председателя РегВЭК осуществляет руководитель НУЗ ОАО «РЖД» регионального уровня и РДМО. Методическое руководство осуществляет председатель ЦВЭК.

29. Заместителем председателя РегВЭК назначается сотрудник НУЗ ОАО «РЖД» регионального уровня по представлению председателя РегВЭК. Заместитель председателя РегВЭК исполняет функции председателя РегВЭК на период отсутствия председателя РегВЭК (командировка, отпуск, болезнь и пр.).

30. РегВЭК формируется из врачей-специалистов регионального НУЗ ОАО «РЖД», прошедших обучение по вопросам экспертизы профпригодности работников, непосредственно связанных с движением поездов и маневровой работой, и ежегодный инструктаж председателя РегВЭК.

31. В состав РегВЭК входят следующие врачи-специалисты: терапевт, кардиолог, хирург, невролог, офтальмолог, оториноларинголог, дерматовенеролог, акушер-гинеколог, травматолог-ортопед, уролог, эндокринолог.

При проведении очной экспертизы профессиональной пригодности участвуют не менее трех членов РегВЭК, которые необходимы для вынесения заключения о профессиональной пригодности работника. Решение о привлечении других врачей-специалистов в каждом случае принимает председатель РегВЭК.

32. Очная экспертиза профессиональной пригодности РегВЭК проводится лицам при наличии паспорта или документа его заменяющего, учетной формы НУ-2, формы АКУ-23, медицинской карты амбулаторного больного формы 025/у-04, производственной характеристики об условиях труда.

33. Для уточнения диагноза РегВЭК использует мощности диагностических подразделений НУЗ ОАО «РЖД», при необходимости привлекаются другие врачи-специалисты.

В сложных случаях диагноз устанавливается в условиях стационара. Результаты обследования, заключения консультантов и данные выписок учитываются при вынесении заключения РегВЭК.

34. В РегВЭК оформляются и хранятся в архиве в течении 10 лет (в том числе в электронном виде):

медицинская карта экспертизы профпригодности РегВЭК (оформляется в произвольной форме с использованием необходимых разделов формы АКУ-23);

журнал учета медицинских осмотров формы НУ-1 ОАО «РЖД».

Заключение РегВЭК фиксируется в форме АКУ-23, медицинской карте экспертизы профпригодности РегВЭК, форме НУ-2, оформленной ВЭК и заверяются штампом РегВЭК.

Оформляются протокол экспертизы и заключение РегВЭК в медицинской карте экспертизы профпригодности РегВЭК и НУ-1 ОАО «РЖД».

Форма НУ-2, форма АКУ-23 и медицинская карта амбулаторного больного формы 025/у-04 пересылаются в ВЭК в законвертованном виде.

РегВЭК при индивидуальной оценке состояния здоровья работника в сложных экспертно-диагностических случаях и с целью организации персонального динамического наблюдения может назначить досрочное медицинское освидетельствование с сокращением срока межкомиссионного периода не менее 6 месяцев.

Заключение РегВЭК обязательно для исполнения ВЭК.

35. По результатам заочного консультирования медицинской документации РегВЭК:

проводит оценку медицинской документации (результатов осмотров врачей-специалистов и диагностических исследований, проведенных ВЭК);

выносит решение: заключение ВЭК одобрено/не одобрено;

направляет ВЭК рекомендации по объему дополнительного обследования (при наличии показаний);

при необходимости осуществляет вызов работника для проведения очного медицинского освидетельствования, в том числе с возможной госпитализацией в стационар.

Заочное консультирование медицинской документации должно быть проведено РегВЭК в течение трех рабочих дней с момента ее поступления в РегВЭК.

36. Результаты заочного консультирования медицинской документации и рекомендации РегВЭК оформляются по форме в соответствии с приложением № 2 к настоящему Положению.

37. В сложных экспертно-диагностических случаях, а также по требованию работника или его несогласием с решением РегВЭК, по его письменному заявлению, он может быть направлен на освидетельствование в ЦВЭК. При направлении в ЦВЭК в законвертованном виде пересылаются учетная форма НУ-2 ОАО «РЖД», оформленная РегВЭК, форма АКУ-23, медицинская карта экспертизы профпригодности РегВЭК, медицинская карта амбулаторного больного формы 025/у-04 (или подробная выписка из нее), содержащие исчерпывающую информацию о результатах проведенных осмотров врачей-специалистов, диагностических исследований и предварительное заключение, а также производственная характеристика об условиях труда. Дальнейший порядок действий определяется ЦВЭК.

38. Председатель РегВЭК проводит:

плановые проверки деятельности подведомственных ВЭК (не менее одной ВЭК в квартал);

анализ медицинской документации выборочных случаев экспертизы профессиональной пригодности ВЭК работников, непосредственно связанных с движением поездов и маневровой работой;

анализ деятельности подведомственных ВЭК, составляет пояснительную записку о деятельности РегВЭК и утвержденные отчетные формы ОАО «РЖД» о деятельности РегВЭК, участвует в составлении утвержденных отчетных форм ОАО «РЖД» о деятельности ВЭК.

Ведет учет всех случаев вынесения заключения о профессиональной непригодности с последующей подготовкой информационных сообщений в подведомственные ВЭК.

Организует проведение ежегодных научно-практических конференций с участием председателей и врачей-специалистов подведомственных ВЭК.

Вносит предложения о совершенствовании деятельности РегВЭК в ЦВЭК, РДМО и Департамент здравоохранения ОАО «РЖД».

39. Функциональный контроль за деятельностью РегВЭК осуществляет руководитель НУЗ ОАО «РЖД» регионального уровня и РДМО. Методическое руководство осуществляет председатель ЦВЭК.

#### **IV. Центральная врачебно-экспертная комиссия**

40. ЦВЭК образуется на базе НУЗ ОАО «РЖД» центрального уровня на функциональной основе.

Утверждение председателя ЦВЭК, ее персонального состава (в том числе дублирующего) и режима работы осуществляется приказом руководителя НУЗ ОАО «РЖД» по согласованию с Департаментом здравоохранения ОАО «РЖД».

41. Председателем ЦВЭК назначается заместитель руководителя НУЗ ОАО «РЖД» центрального уровня по экспертизе профпригодности, имеющий действующий сертификат по специальности «терапия», или «кардиология», или «неврология» и прошедший обучение по вопросам экспертизы профпригодности работников, непосредственно связанных с движением поездов и маневровой работой.

Должностные обязанности председателя ЦВЭК определяются и утверждаются руководителем НУЗ ОАО «РЖД» по согласованию с Департаментом здравоохранения ОАО «РЖД».

42. Заместителем председателя ЦВЭК назначается заместитель руководителя НУЗ ОАО «РЖД» центрального уровня, или заведующий отделением НУЗ ОАО «РЖД» центрального уровня, или другой сотрудник НУЗ ОАО «РЖД» центрального уровня по рекомендации председателя ЦВЭК. Заместитель председателя ЦВЭК исполняет функции председателя ЦВЭК на период официального отсутствия председателя ЦВЭК на рабочем месте (командировка, отпуск, болезнь и пр.).

43. ЦВЭК формируется из числа врачей-специалистов НУЗ ОАО «РЖД» центрального уровня, прошедших повышение квалификации по экспертизе профпригодности работников, непосредственно связанных с

движением поездов и маневровой работой, и инструктаж председателя ЦВЭК.

44. В состав ЦВЭК входят следующие врачи-специалисты: терапевт, кардиолог, хирург, невролог, офтальмолог, оториноларинголог, дерматовенеролог, акушер-гинеколог, травматолог-ортопед, уролог, эндокринолог.

При проведении экспертизы профессиональной пригодности участвуют те члены комиссии (не менее трех), которые необходимы для вынесения заключения о профессиональной пригодности работника. Решение о привлечении того или иного врача-специалиста в каждом случае принимает председатель ЦВЭК.

45. Вызов работника на ЦВЭК осуществляется секретарем ЦВЭК по результатам анализа председателем ЦВЭК медицинской документации работника, поступившей из РегВЭК.

После анализа поступившей из РегВЭК медицинской документации, председателем ЦВЭК при необходимости может быть принято решение о направлении в РегВЭК рекомендаций по результатам заочного консультирования медицинской документации. Рекомендации ЦВЭК оформляются по форме в соответствии с приложением № 2 к настоящему Положению.

Экспертиза профессиональной пригодности ЦВЭК проводится работнику при наличии паспорта или документа его заменяющего, учетной формы НУ-2, оформленной РегВЭК, формы АКУ-23, медицинской карты экспертизы профпригодности РегВЭК, медицинской карты амбулаторного больного формы 025/у-04 (или подробной выписки из нее).

46. Для уточнения диагноза ЦВЭК использует мощности диагностических подразделений НУЗ ОАО «РЖД», при необходимости привлекаются другие врачи-специалисты.

В сложных случаях диагноз устанавливается в условиях стационара. Результаты обследования, заключения консультантов и данные выписок учитываются при вынесении заключения ЦВЭК.

47. Заключение ЦВЭК фиксируется в форме АКУ-23, медицинской карте экспертизы профпригодности РегВЭК и форме НУ-2, оформленной РегВЭК и заверяются штампом ЦВЭК.

Оформляются протокол экспертизы и заключение ЦВЭК в медицинской карте экспертизы профпригодности ЦВЭК и НУ-1 ОАО «РЖД». Заключение ЦВЭК в форме НУ-2, оформленной РегВЭК, заверяются штампом ЦВЭК.

Медицинская карта экспертизы профпригодности ЦВЭК хранится в архиве ЦВЭК в течение 10 лет (в том числе в электронном виде). Форма

НУ-2, форма АКУ-23, медицинская карта экспертизы профпригодности РегВЭК и медицинская карта амбулаторного больного формы 025/у-04 пересылаются в РегВЭК в законвертованном виде.

48. Заключение ЦВЭК обязательно для исполнения РегВЭК.

49. Решение ЦВЭК может быть обжаловано в соответствии с законодательством Российской Федерации.

50. Председатель ЦВЭК по согласованию с Департаментом здравоохранения ОАО «РЖД» проводит плановые ежегодные выборочные проверки деятельности ВЭК и РегВЭК (не менее 4-х раз в год), анализ медицинской документации выборочных случаев экспертизы профессиональной пригодности ВЭК и РегВЭК работников, непосредственно связанных с движением поездов и маневровой работой.

Организует проведение ежегодных научно-практических конференций с участием председателей и врачей-специалистов РегВЭК.

Проводит анализ деятельности ВЭК всех уровней, составляет пояснительную записку о деятельности РегВЭК и ЦВЭК, составляет утвержденные отчетные формы ОАО «РЖД» о деятельности ЦВЭК.

Вносит предложения о совершенствовании деятельности РегВЭК и ЦВЭК в Департамент здравоохранения ОАО «РЖД».

51. Функциональный и методический контроль за деятельностью ЦВЭК осуществляет Департамент здравоохранения ОАО «РЖД».

---

**Типовые формы учетной медицинской документации  
врачебно-экспертных комиссий**

Форма направления на обязательный медицинский осмотр работников, непосредственно связанных с движением поездов и маневровой работой, и заключения ВЭК об их профпригодности (форма АКУ-22; оформляется работодателем в 2-х экземплярах)

**НАПРАВЛЕНИЕ НА ОБЯЗАТЕЛЬНЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ  
ОСМОТР**

Направляется для прохождения обязательного медицинского осмотра  
во врачебно-экспертную комиссию \_\_\_\_\_ ОАО «РЖД»  
НУЗ \_\_\_\_\_

Ф.И.О. \_\_\_\_\_

Для освидетельствования: предварительного, очередного,  
(нужное подчеркнуть)  
внеочередного (указать причины) \_\_\_\_\_

Дата рождения/полных лет \_\_\_\_\_

Место работы \_\_\_\_\_

Профессия (должность), в которой освидетельствуется \_\_\_\_\_

Стаж работы в данной профессии (должности) \_\_\_\_\_

Стаж работы в сходных профессиях (должностях) \_\_\_\_\_  
Подпись специалиста по управлению персоналом  
\_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ )

Дата « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ г. М.П. \_\_\_\_\_

**ЗАКЛЮЧЕНИЕ ВЭК**

Годен к работе \_\_\_\_\_  
в установленном порядке по приказу \_\_\_\_\_  
(указать профессию/должность)

Срок переосвидетельствования: \_\_\_\_\_

Годен к работе \_\_\_\_\_  
в индивидуальном порядке по приказу \_\_\_\_\_  
(указать профессию/должность)

при условиях: \_\_\_\_\_  
(указать)

Срок переосвидетельствования \_\_\_\_\_  
Не годен к работе (указать профессию/должность) по приказу \_\_\_\_\_

Временно не годен к работе (указать профессию/должность) по  
приказу \_\_\_\_\_

Рекомендации по изменению условий труда \_\_\_\_\_

Заключение не вынесено, нуждается в дополнительном обследовании  
и направлении на РегВЭК (ЦВЭК)  
С заключением ознакомлен: \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. освидетельствуемого, подпись)

Подпись председателя  
комиссии \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ )

Дата « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ г. М.П. \_\_\_\_\_

Форма АКУ-23  
(Хранится в делах врачебно-экспертной комиссии)

Место для  
личной  
фотографии

**ЛИЧНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ КАРТА № \_\_\_\_\_**

**НУЗ \_\_\_\_\_ ОАО «РЖД»**

**Фамилия \_\_\_\_\_**

**Имя \_\_\_\_\_**

**Отчество \_\_\_\_\_**

**Дата рождения \_\_\_\_\_**

**Место работы \_\_\_\_\_**

**Профессия (должность) \_\_\_\_\_**

\_\_\_\_\_

**Сведения о вредных и (или) опасных веществах и производственных факторах**

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

**ВЫПИСКИ из медицинских организаций**

**АНАМНЕЗ**

Перенесенные болезни, травмы, операции \_\_\_\_\_

Наличие обмороков, припадков \_\_\_\_\_

Наследственный анамнез (особо отметить случаи внезапной смерти у близких родственников) \_\_\_\_\_

Аллергологический анамнез \_\_\_\_\_

Рост \_\_\_\_\_ Вес \_\_\_\_\_ ИМТ \_\_\_\_\_

Факторы риска \_\_\_\_\_

Диспансерный учет по болезни \_\_\_\_\_

Группа диспансерного наблюдения \_\_\_\_\_

**ЭПИКРИЗ**  
**наблюдения цехового врача в межкомиссионный период**

Основной диагноз \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Сопутствующие заболевания \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Случаи и сроки временной нетрудоспособности по основному заболеванию в межкомиссионный период \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Случаи и сроки временной нетрудоспособности по сопутствующим заболеваниям в межкомиссионный период \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Проведенные исследования в межкомиссионный период \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Стационарное лечение и обследование в межкомиссионный период \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Назначенная терапия \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Оценка эффективности проводимой терапии \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Оценка приверженности работника к лечению \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Анализ показателей АД и ЧСС по данным базы данных АСПО за отчетный период \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Отстранения на ПРМО за отчетный период \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

## КЛИНИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ

### Данные осмотра и заключение терапевта

Жалобы на \_\_\_\_\_  
 Анамнез \_\_\_\_\_

Рост \_\_\_\_\_ Вес \_\_\_\_\_ ИМТ \_\_\_\_\_  
 Модифицированные факторы риска за межкомиссионный период \_\_\_\_\_

Данные физикального обследования:  
 Состояние кожных покровов и видимых слизистых оболочек: \_\_\_\_\_

Периферические лимфатические узлы \_\_\_\_\_  
 Щитовидная железа \_\_\_\_\_  
 Органы дыхания \_\_\_\_\_

ЧДД \_\_\_\_\_ в 1 мин  
 Органы кровообращения \_\_\_\_\_

АД правая рука \_\_\_\_\_ мм рт.ст. АД левая рука \_\_\_\_\_ мм рт.ст.  
 ЧСС \_\_\_\_\_ уд/мин, характеристики пульса \_\_\_\_\_  
 Органы пищеварения \_\_\_\_\_

Органы мочеполовой системы \_\_\_\_\_

Интерпретация результатов лабораторных и инструментальных исследований и их динамика (норма или описать патологические изменения):

Общий анализ крови \_\_\_\_\_

Клинический анализ мочи \_\_\_\_\_

Уровень глюкозы \_\_\_\_\_ ммоль/л Уровень холестерина \_\_\_\_\_ ммоль/л

ЭКГ \_\_\_\_\_

Флюорография \_\_\_\_\_

Другие исследования \_\_\_\_\_

Оценка риска \_\_\_\_\_

Диагноз: \_\_\_\_\_

Заключение: годен \_\_\_\_\_  
 (профессия/должность, № приказа, срок переосвидетельствования)

не годен \_\_\_\_\_  
 (профессия/должность, № пункта (статьи) приказа)

Индивидуальные рекомендации \_\_\_\_\_

Дата \_\_\_\_\_ Подпись \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_)

**Данные осмотра и заключение хирурга**

Жалобы на \_\_\_\_\_

Анамнез \_\_\_\_\_

Состояние кожных покровов (рубцы, новообразования) \_\_\_\_\_

Состояние периферических лимфатических узлов \_\_\_\_\_

Состояние молочных желез \_\_\_\_\_

Состояние костно-мышечной системы \_\_\_\_\_

Состояние передней брюшной стенки и органов брюшной полости \_\_\_\_\_

Состояние заднепроходного отверстия, исследование «per rectum» \_\_\_\_\_

Состояние периферических артерий и вен \_\_\_\_\_

Интерпретация результатов лабораторных и инструментальных исследований и их динамика (норма или описать патологические изменения)

Диагноз: \_\_\_\_\_

Заключение: годен \_\_\_\_\_

(профессия/должность, № приказа, срок переосвидетельствования)

не годен \_\_\_\_\_

(профессия/должность, № пункта (статьи) приказа)

Индивидуальные рекомендации \_\_\_\_\_

Дата \_\_\_\_\_ Подпись \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_)

## Данные осмотра и заключение невролога

Жалобы на \_\_\_\_\_  
 Анамнез \_\_\_\_\_

Высшие корковые функции \_\_\_\_\_

ЧМН:

Зрачки \_\_\_\_\_ Диплопия \_\_\_\_\_

Движения глазных яблок \_\_\_\_\_

Реакция на свет \_\_\_\_\_ Нистагм \_\_\_\_\_

Лицо \_\_\_\_\_ Язык \_\_\_\_\_

Сухожильные рефлексы с рук \_\_\_\_\_

Патологические кистевые \_\_\_\_\_ Сила в руках \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Брюшные рефлексы \_\_\_\_\_

Коленные рефлексы \_\_\_\_\_ Ахилловы рефлексы \_\_\_\_\_

Патологические стопные знаки \_\_\_\_\_ Сила в ногах \_\_\_\_\_

Чувствительность: болевая \_\_\_\_\_

температурная \_\_\_\_\_

Координация: ПНП \_\_\_\_\_ ПКП \_\_\_\_\_

В позе Ромберга \_\_\_\_\_

Вегетативная нервная система:

Дермографизм \_\_\_\_\_

Гипергидроз \_\_\_\_\_

Эмоциональная сфера \_\_\_\_\_

Стато-динамические нарушения позвоночника \_\_\_\_\_

Функция позвоночника \_\_\_\_\_

Интерпретация результатов лабораторных и инструментальных исследований и их динамика (норма или описать патологические изменения)

ЭЭГ \_\_\_\_\_

Вибротест \_\_\_\_\_

Другие исследования \_\_\_\_\_

Диагноз: \_\_\_\_\_

Заключение: годен \_\_\_\_\_

(профессия/должность, № приказа, срок пересвидетельствования)

не годен \_\_\_\_\_

(профессия/должность, № пункта (статьи) приказа)

Индивидуальные рекомендации \_\_\_\_\_

Дата \_\_\_\_\_ Подпись \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_)

## Данные осмотра и заключение оториноларинголога

Жалобы на \_\_\_\_\_  
 Анамнез \_\_\_\_\_

Носовое дыхание \_\_\_\_\_  
 Состояние слизистой оболочки носа, носовых раковин, носоглотки \_\_\_\_\_

Состояние задней стенки глотки, миндалин \_\_\_\_\_

Состояние гортани \_\_\_\_\_

Состояние слуховых проходов, барабанных перепонки \_\_\_\_\_

Шепотная речь AD/AS \_\_\_\_\_

Разговорная речь AD/AS \_\_\_\_\_

Координаторные пробы \_\_\_\_\_

Вестибулярные пробы \_\_\_\_\_

спонтанный нистагм \_\_\_\_\_

поствращательный нистагм \_\_\_\_\_

Соматическая реакция		Вегетативная реакция	
0	Отсутствие реакции	0	Отсутствие реакции
1	Незначительно выраженная	1	Субъективные ощущения
2	Резко выраженная	2	Нерезкая бледность, потоотделение, тошнота, слабость
3	Падение	3	Резкая бледность, потоотделение, рвота, тремор

Аудиограмма и ее динамика \_\_\_\_\_

Другие исследования и их динамика \_\_\_\_\_

Диагноз: \_\_\_\_\_

Заключение: годен \_\_\_\_\_

(профессия/должность, № приказа, срок переосвидетельствования)

не годен \_\_\_\_\_

(профессия/должность, № пункта (статьи) приказа)

Индивидуальные рекомендации \_\_\_\_\_

Дата \_\_\_\_\_ Подпись \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_)

## Данные осмотра и заключение офтальмолога

Жалобы на \_\_\_\_\_  
 Анамнез \_\_\_\_\_

Острота зрения:

без коррекции OD \_\_\_\_\_ OS \_\_\_\_\_

с коррекцией OD \_\_\_\_\_ OS \_\_\_\_\_

Тонометрия OD \_\_\_\_\_ OS \_\_\_\_\_

Передний отрезок глаза \_\_\_\_\_

Оптические среды \_\_\_\_\_

Глазное дно \_\_\_\_\_

Поля зрения OD \_\_\_\_\_ OS \_\_\_\_\_

Рефрактометрия OD \_\_\_\_\_ OS \_\_\_\_\_

Биомикроскопия OD \_\_\_\_\_ OS \_\_\_\_\_

Объем аккомодации OD \_\_\_\_\_ OS \_\_\_\_\_

Цветовосприятие OD \_\_\_\_\_ OS \_\_\_\_\_

Сумеречное зрение \_\_\_\_\_

Бинокулярное зрение \_\_\_\_\_

Диагноз: \_\_\_\_\_

Заключение: годен \_\_\_\_\_  
(профессия/должность, № приказа, срок переосвидетельствования)

не годен \_\_\_\_\_  
(профессия/должность, № пункта (статьи) приказа)

Индивидуальные рекомендации \_\_\_\_\_

Дата \_\_\_\_\_ Подпись \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_)

## Данные осмотра и заключение акушера-гинеколога

Жалобы на \_\_\_\_\_

Анамнез \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Менструация \_\_\_\_\_

Осмотр: состояние молочных желез \_\_\_\_\_

Состояние периферических лимфатических узлов \_\_\_\_\_

НПО \_\_\_\_\_

Шейка матки \_\_\_\_\_

Тело матки \_\_\_\_\_

Придатки \_\_\_\_\_

Своды \_\_\_\_\_

Выделения \_\_\_\_\_

Кольпоскопия \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Ректальное исследование \_\_\_\_\_

Диагноз: \_\_\_\_\_

Заключение: годна \_\_\_\_\_

(профессия/должность, № приказа, срок переосвидетельствования)

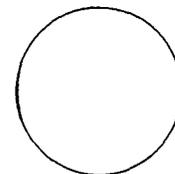
не годна \_\_\_\_\_

(профессия/должность, № пункта (статьи) приказа)

Индивидуальные рекомендации \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Дата \_\_\_\_\_ Подпись \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_)



### Данные осмотра и заключение дерматовенеролога

Жалобы на \_\_\_\_\_

Анамнез \_\_\_\_\_

Состояние кожи и видимых слизистых оболочек \_\_\_\_\_

Состояние периферических лимфатических узлов \_\_\_\_\_

Диагноз: \_\_\_\_\_

Заключение: годен \_\_\_\_\_  
(профессия/должность, № приказа, срок переосвидетельствования)

не годен \_\_\_\_\_  
(профессия/должность, № пункта (статьи) приказа)

Индивидуальные рекомендации \_\_\_\_\_

Дата \_\_\_\_\_ Подпись \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_)

### Данные осмотра и заключение профпатолога

Диагноз: \_\_\_\_\_

Заключение: годен \_\_\_\_\_  
(профессия/должность, № приказа, срок переосвидетельствования)

не годен \_\_\_\_\_  
(профессия/должность, № пункта (статьи) приказа)

Индивидуальные рекомендации \_\_\_\_\_

Дата \_\_\_\_\_ Подпись \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_)





### Заключение врачебно-экспертной комиссии

Годе́н к рабо́те \_\_\_\_\_  
(указать профессию/должность)

в установленном порядке по приказу № \_\_\_\_\_  
по приказу № \_\_\_\_\_

Срок переосвидетельствования по приказу № \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ по приказу № \_\_\_\_\_

Допу́щен к рабо́те \_\_\_\_\_  
(указать профессию/должность)

в индивидуальном порядке по приказу № \_\_\_\_\_ при условиях:  
\_\_\_\_\_ (указать)

Срок переосвидетельствования \_\_\_\_\_

Не годен к работе (указать профессию/должность, № пункта/статьи  
медицинских противопоказаний) \_\_\_\_\_

Временно не годен к работе (указать профессию/должность, № пункта/статьи  
медицинских противопоказаний, срок очередного переосвидетельствования)

Диагноз: \_\_\_\_\_

Рекомендации по изменению условий труда \_\_\_\_\_

Заключение не вынесено, нуждается в дополнительном обследовании и  
направлении на РегВЭК (ЦВЭК)

С заключением ознакомлен: \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. освидетельствуемого, подпись) \_\_\_\_\_

Дата « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ г.

Подпись председателя комиссии \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ )

Дата « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ г.

## Приложение № 2

**Направление на заочное консультирование в РегВЭК медицинской документации работника, имеющего признаки профессиональной непригодности**

1. Наименование направляющей ВЭК \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
2. Ф. И. О. работника \_\_\_\_\_
3. Дата рождения работника/полных лет \_\_\_\_\_
4. Должность \_\_\_\_\_
5. Место работы \_\_\_\_\_
6. Стаж работы на ж/д транспорте \_\_\_\_\_
7. Стаж работы в занимаемой должности \_\_\_\_\_
8. Диагноз \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
9. Пункт (статья) перечня медицинских противопоказаний соответствующего приказа \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
10. Направляемая медицинская документация, результаты обследований \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Дата « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ г.

Председатель ВЭК \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ )  
М.П.

**Рекомендации РегВЭК (ЦВЭК) по результатам заочного  
консультирования медицинской документации работников, имеющих  
признаки профессиональной непригодности**

1. Наименование РегВЭК (ЦВЭК) \_\_\_\_\_

2. Направившая ВЭК (РегВЭК) \_\_\_\_\_

3. Ф. И. О. работника \_\_\_\_\_

4. Дата рождения/полных лет \_\_\_\_\_

5. Должность \_\_\_\_\_

6. Место работы \_\_\_\_\_

7. Диагноз \_\_\_\_\_

8. Пункт (статья) медицинских противопоказаний соответствующего приказа,  
определенный направившей ВЭК (РегВЭК) \_\_\_\_\_

9. Решение ВЭК (РегВЭК): одобрено, не одобрено (ненужное зачеркнуть)

10. Рекомендации РегВЭК (ЦВЭК) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Дата « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ г.

Председатель РегВЭК (ЦВЭК) \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ )

М.П.



**Форма информированного согласия работника на передачу его персональных данных в Региональную (центральную) врачебно-экспертную комиссию**

Я, гражданин(ка) \_\_\_\_\_ информирован(а) о выявленных у меня медицинских противопоказаниях для осуществления работ, непосредственно связанных с движением поездов и маневровой работы, в соответствии с действующими нормативными правовыми документами Российской Федерации.

Имел(а) возможность задать любые интересующие меня вопросы, связанные с наличием несоответствия состояния здоровья для осуществления профессиональной деятельности, дальнейшим трудовым прогнозом, необходимости проведения заочного консультирования моей медицинской документации и (или) очного освидетельствования в Региональной (центральной) врачебно-экспертной комиссии, получил(а) на них исчерпывающие ответы.

В соответствии с федеральным законом Российской Федерации от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных» должна быть обеспечена конфиденциальность моих персональных данных. Используя свое право, даю / не даю (ненужное зачеркнуть) свое согласие на передачу из НУЗ «\_\_\_\_\_ на ст. \_\_\_\_\_ ОАО «РЖД» сведений, необходимых для решения вопроса о профессиональной пригодности в Региональную врачебно-экспертную комиссию / Центральную врачебно-экспертную комиссию (ненужное зачеркнуть).

Подпись работника \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_)  
« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ г.

Подпись председателя  
ВЭК/РегВЭК \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_)  
« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ г.