

Приказ Роспотребнадзора от 20.05.2005 N 402 – О личной медицинской книжке и санитарном паспорте – Действующая последняя редакция от 02.06.2016 – Зарегистрировано в Минюсте РФ 01.06.2005 N 6674 – Начало действия редакции 02.07.2016

Список изменяющих документов (в ред. Приказов Роспотребнадзора от 10.07.2007 N 215, от 07.04.2009 N 321, от 02.06.2016 N 459)

В соответствии со статьями 34 и 36 Федерального закона от 30 марта 1999 г. N 52-ФЗ "О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения" (в ред. Федерального закона от 22.08.2004 N 122-ФЗ) (Собрание законодательства Российской Федерации, 1999, N 14, ст. 1650) и статьей 19 Федерального закона от 2 января 2000 г. N 29-ФЗ "О качестве и безопасности пищевых продуктов" (в ред. Федерального закона от 22.08.2004 N 122-ФЗ) (Собрание законодательства Российской Федерации, 2000, N 2, ст. 150) приказываю:

1. Утвердить:

1.1. Форму личной медицинской книжки для работников отдельных профессий, производств и организаций, деятельность которых связана с производством, хранением, транспортировкой и реализацией пищевых продуктов и питьевой воды, воспитанием и обучением детей, коммунальным и бытовым обслуживанием населения (далее - личная медицинская книжка) ([приложение N 1](#)).

1.2. Форму санитарного паспорта на специально предназначенные или специально оборудованные транспортные средства для перевозки пищевых продуктов (далее - санитарный паспорт) ([приложение N 2](#)).

1.3. Установить, что личные медицинские книжки и санитарные паспорта оформляются на бланках, являющихся защищенной полиграфической продукцией уровня "В".
(пп. 1.3 введен Приказом Роспотребнадзора от 07.04.2009 N 321)

2. Федеральному бюджетному учреждению здравоохранения "Центр гигиенического образования населения":

(в ред. Приказа Роспотребнадзора от 02.06.2016 N 459)

2.1. Организовать обеспечение центров гигиены и эпидемиологии бланками личных медицинских книжек, санитарных паспортов и голографических марок к ним.

2.2. Осуществить разработку и внедрение автоматизированной системы учета выдачи личных медицинских книжек и санитарных паспортов.

2.3. Обеспечить ведение реестра выданных личных медицинских книжек и санитарных паспортов.

Примечание.

Федеральным законом от 19.07.2011 N 248-ФЗ с 21 октября 2011 года отменено требование наличия оформленного в установленном порядке санитарного паспорта на специально предназначенные или специально оборудованные транспортные средства для перевозки пищевых продуктов.


3. Установить, что личные медицинские книжки работникам, указанным в [пункте 1.1](#) настоящего Приказа, и санитарные паспорта на специально предназначенные или специально оборудованные транспортные средства для перевозки пищевых продуктов выдаются центрами гигиены и эпидемиологии.

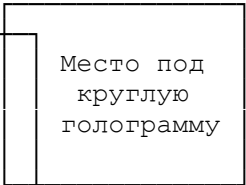
4. Контроль за выполнением настоящего Приказа возложить на заместителя руководителя Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека Н.В. Шестопалова.


Приложение N 1 утверждено Приказ Роспотребнадзора от 20.05.2005 N 402

Список изменяющих документов (в ред. Приказа Роспотребнадзора от 10.07.2007 N 215)

<p>ЛИЧНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ КНИЖКА</p> <p>Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека</p>
--

 (код региона)	<p>ЛИЧНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ КНИЖКА</p> <p>Выдается работникам производств и организаций (индивидуальным предпринимателям), деятельность которых связана с производством, хранением, транспортировкой и реализацией пищевых продуктов и питьевой воды, воспитанием и обучением детей, коммунальным и бытовым обслуживанием населения</p> <p>N 0000000</p>	<p>Р О С П О Т Р Е Б Н А Д З О Р</p>
---	--	--

2	<p>Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека</p>	 Место под круглую голограмму
---	---	---


 М.П.

Личная медицинская книжка выдана _____
 (наименование
 организации
 Роспотребнадзора,

 выдавшей медицинскую книжку)

Подпись руководителя _____
 (Ф.И.О. руководителя)

Дата выдачи _____

Сведения о владельце медицинской книжки:

N
 0
 0
 0
 0
 0
 0
 0
 0

Фамилия _____
 Имя, отчество _____
 Год рождения _____
 Домашний адрес _____

 Должность _____
 _____ (личная подпись)
 Организация (индивидуальный предприниматель) _____

3

РОСПОТРЕБНАДЗОР

II. Отметки о переходе на работу в другие организации				III. Отметки о перенесенных инфекционных заболеваниях			Р О С П О Т Р Е Б Н А Д З О Р
Дата	Наименование организации (индивидуального предпринимателя)	Должность	Подпись	Дата	Диагноз	Подпись, печать	

4	N 0000000	5
---	-----------	---

<p>IV. Отметки о профилактических прививках</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 10%;">Дата</th> <th style="width: 40%;">Наименование прививки (вакцинация и ревакцинация)</th> <th style="width: 50%;">Подпись, печать</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </tbody> </table>	Дата	Наименование прививки (вакцинация и ревакцинация)	Подпись, печать																															Р О С П О Т Р Е Б Н А Д З О Р	<p>V. Заключение врача о допуске к работе по результатам медицинского обследования</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 10%;">Дата</th> <th style="width: 30%;">Заключение врача</th> <th style="width: 60%;">Ф.И.О., подпись и личная печать врача</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </tbody> </table>	Дата	Заключение врача	Ф.И.О., подпись и личная печать врача																														
Дата	Наименование прививки (вакцинация и ревакцинация)	Подпись, печать																																																																		
Дата	Заключение врача	Ф.И.О., подпись и личная печать врача																																																																		

8	N 0000000	9

<p>V. Заключение врача о допуске к работе по результатам медицинского обследования</p>		<p>V. Заключение врача о допуске к работе по результатам медицинского обследования</p>	Р О С П О Т Р Е Б Н А Д З О Р																																																																					
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 10%;">Дата</th> <th style="width: 40%;">Заключение врача</th> <th style="width: 50%;">Ф.И.О., подпись и личная печать врача</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </tbody> </table>	Дата	Заключение врача	Ф.И.О., подпись и личная печать врача																																<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 10%;">Дата</th> <th style="width: 40%;">Заключение врача</th> <th style="width: 50%;">Ф.И.О., подпись и личная печать врача</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </tbody> </table>	Дата	Заключение врача	Ф.И.О., подпись и личная печать врача																																		
Дата	Заключение врача	Ф.И.О., подпись и личная печать врача																																																																						
Дата	Заключение врача	Ф.И.О., подпись и личная печать врача																																																																						

28	29

<p>Личная медицинская книжка утверждена Приказом Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека от _____ г. N _____, зарегистрированным Минюстом Российской Федерации _____ г., регистрационный N _____.</p> <p>Личная медицинская книжка приобретается в организациях, уполномоченных Роспотребнадзором.</p> <p>Личная медицинская книжка подлежит голографированию в организациях, уполномоченных Роспотребнадзором.</p> <p>Личная медицинская книжка должна иметь печать организации Роспотребнадзора, выдавшей медицинскую книжку, а также подпись владельца и храниться у администрации организации или индивидуального предпринимателя и может быть выдана работнику по его требованию.</p> <p>При увольнении и переходе на другое место работы личная медицинская книжка остается у владельца и предъявляется по месту новой работы.</p> <p>Профессиональная гигиеническая подготовка и аттестация проводятся только после заключения</p>	Р О С П О Т Р Е Б Н А Д З О Р
--	---

врача о допуске к работе по результатам медицинского обследования. Результат аттестации по профессиональной гигиенической подготовке подтверждается штампом организации, уполномоченной Роспотребнадзором.

Личная медицинская книжка является документом строгой отчетности, защищенной от подделок полиграфической продукцией уровня "В" и свободной продаже не подлежит.

30

31

Приложение N 2 утверждено Приказ Роспотребнадзора от 20.05.2005 N 402

Список изменяющих документов (в ред. Приказов Роспотребнадзора от 10.07.2007 N 215, от 07.04.2009 N 321)

--

	<p>Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека</p> <p>САНИТАРНЫЙ ПАСПОРТ</p> <p>на специально предназначенные или специально оборудованные транспортные средства для перевозки пищевых продуктов</p>	
--	---	--

<p>Утвержден Приказом Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека от _____ года N _____ и зарегистрирован Минюстом России от _____ года, регистрационный N _____.</p> <p>Санитарный паспорт выдается организацией, уполномоченной Роспотребнадзором.</p>						
<p>Место под квадратную голограмму</p>						
<table border="1"><tr><td style="text-align: center;">/</td><td style="text-align: center;">/</td></tr><tr><td style="text-align: center;">/</td><td style="text-align: center;">/</td></tr></table>	/	/	/	/	<table border="1"><tr><td style="text-align: center;">2</td></tr></table>	2
/	/					
/	/					
2						
<p>(код региона)</p>						
<p>Наименование организации, уполномоченной Роспотребнадзором</p> <p>_____</p> <p>_____</p>						
Транспортное	Номерной					

средство _____ знак _____
 (вид, марка)
 Паспорт выдан: _____
 (Ф.И.О.)

 (организация)
 Разрешается
 перевозить _____

 М.П. _____ Дата выдачи _____

 (указать наименование
 пищевых продуктов)
 Подпись руководителя _____ (Ф.И.О.)

3

N 0000000

Сведения об организации, осуществляющей
 дезинфекцию транспорта

(наименование организации, проводящей дезинфекцию)

N договора _____ Срок действия до _____

Место (адрес) проведения дезинфекции _____

Руководитель организации,
 проводящей дезинфекцию _____ (Ф.И.О.)
 (подпись)

М.П.

N 0000000

4

ОТМЕТКА О ПРОВЕДЕНИИ ДЕЗИНФЕКЦИИ ТРАНСПОРТА

Дата	Подпись лица, проводившего дезинфекцию	Голограмма	Дата	Подпись лица, проводившего дезинфекцию	Голо- грамма
	Печать			Печать	
		Место под круглую голо- грамму			

5

ОТМЕТКА О ПРОВЕДЕНИИ ДЕЗИНФЕКЦИИ ТРАНСПОРТА

Дата	Подпись лица, проводившего дезинфекцию Печать	Голограмма	Дата	Подпись лица, проводившего дезинфекцию Печать	Голограмма	
		<table border="1" style="margin: auto; width: 60px; height: 60px;"> <tr><td style="text-align: center; vertical-align: middle;">Место под круглую голо- грамму</td></tr> </table>	Место под круглую голо- грамму			
Место под круглую голо- грамму						

6

Выписка из Федерального закона
 от 2 января 2000 г. N 29-ФЗ
 "О качестве и безопасности пищевых продуктов"
 (статья 19) .

4. Для перевозки пищевых продуктов должны использоваться специально предназначенные или специально оборудованные для этих целей транспортные средства, имеющие оформленные

в установленном порядке [санитарные паспорта](#).

7