



КонсультантПлюс

Приказ Роспотребнадзора от 20.05.2005 N 402
(ред. от 02.06.2016)
"О личной медицинской книжке и санитарном
паспорте"
(Зарегистрировано в Минюсте России
01.06.2005 N 6674)

Документ предоставлен **КонсультантПлюс**

www.consultant.ru

Дата сохранения: 11.04.2020

Зарегистрировано в Минюсте России 1 июня 2005 г. N 6674

ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО НАДЗОРУ В СФЕРЕ ЗАЩИТЫ ПРАВ ПОТРЕБИТЕЛЕЙ И БЛАГОПОЛУЧИЯ ЧЕЛОВЕКА

ПРИКАЗ
от 20 мая 2005 г. N 402

О ЛИЧНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ КНИЖКЕ И САНИТАРНОМ ПАСПОРТЕ

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.

КонсультантПлюс: 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.

Руководитель
Г.Г.ОНИЩЕНКО

Приложение N 1

Утверждено
Приказ Федеральной службы
по надзору в сфере защиты
прав потребителей и
благополучия человека
от 20.05.2005 N 402

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

ЛИЧНАЯ
МЕДИЦИНСКАЯ
КНИЖКА

Федеральная служба
по надзору в сфере защиты
прав потребителей
и благополучия человека

<div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 40px; margin: 0 auto;"></div> <p>(код региона)</p>	<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>	Р О С П О Т Р Е Б Н А Д З О Р
--	--	---

2	<p>Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека</p>	<div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 60px; margin: 0 auto; display: flex; align-items: center; justify-content: center;"><div style="border: 1px solid black; width: 80px; height: 60px; margin-right: 10px;"></div><p>Место под круглую голограмму</p></div> <p>М.П.</p>
<p>Личная медицинская книжка выдана _____ (наименование организации Роспотребнадзора, _____ выдавшей медицинскую книжку)</p>		
<p>Подпись руководителя _____ (Ф.И.О. руководителя)</p>		
<p>Дата выдачи _____</p>		
<p>Сведения о владельце медицинской книжки:</p>		
<p>N Фамилия _____</p>		
<p>0 Имя, отчество _____</p>		

0 Год рождения _____
 0 Домашний адрес _____
 0 _____
 0 Должность _____ (личная подпись)
 0 _____
 0 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 (индивидуально-го предпринимателя)	Должность	Подпись	Дата	Диагноз	Подпись, печать	

N 0000000

4		5
---	--	---

		чатъ врача			чатъ врача	А Д З О Р
8	N 0000000				9	

V. Заключение врача о допуске к работе по результатам медицинского обследования			V. Заключение врача о допуске к работе по результатам медицинского обследования			Р О С П О Т Р Е Б Н А Д З О Р
Дата	Заключение врача	Ф.И.О., подпись и личная печать врача	Дата	Заключение врача	Ф.И.О., подпись и личная печать врача	

10	N 0000000	11

V. Заключение врача о допуске к работе по результатам медицинского обследования	V. Заключение врача о допуске к работе по результатам медицинского обследования	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: 20%;">Заключение врача</th> <th style="width: 70%;">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: 20%;">Заключение врача</th> <th style="width: 70%;">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	Заключение врача	Ф.И.О., подпись и личная печать врача																																																																		
Дата	Заключение врача	Ф.И.О., подпись и личная печать врача																																																																		

	N 0000000	
12		13

V. Заключение врача о допуске к работе по результатам медицинского обследования			V. Заключение врача о допуске к работе по результатам медицинского обследования			Р О С П О Т Р Е Б Н А Д З О Р
Дата	Заключение врача	Ф.И.О., подпись и личная печать врача	Дата	Заключение врача	Ф.И.О., подпись и личная печать врача	
N 0000000						
14					15	

	Р
--	---

	лаборато- рии	печать (штамп)		лаборато- рии	печать (штамп)	Р Е Б Н А Д З О Р
24					25	

X. Результаты исследования на носительство возбудителей дифтерии			XI. Результаты исследования на носительство патогенного стафилококка			Р О С П О Т Р Е Б Н А Д З О Р
Дата	Заключение лаборатории	Подпись, печать (штамп)	Дата	Заключение лаборатории	Подпись, печать (штамп)	

<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td style="width: 33%;"></td><td style="width: 33%;"></td><td style="width: 33%;"></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> </table>																									<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td style="width: 33%;"></td><td style="width: 33%;"></td><td style="width: 33%;"></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> </table>																								
26	27																																																

XII. Профессиональная гигиеническая подготовка и аттестация			Отметка о предупреждении при нарушении санитарных норм и правил			Р О С П О Т Р Е Б Н А Д З О Р
Дата	Результаты подготовки и аттестации	Голограмма	Дата	Вид нарушения	Подпись	
		Место под квадратную голограмму				

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 _____.

Личная медицинская книжка приобретается в организациях, уполномоченных Роспотребнадзором.

Личная медицинская книжка подлежит голографированию в организациях, уполномоченных Роспотребнадзором.

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.

При увольнении и переходе на другое место работы личная медицинская книжка остается у владельца и предъявляется по месту новой работы.

Профессиональная гигиеническая подготовка и аттестация проводятся только после заключения 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.

Р
О
С
П
О
Т
Р
Е
Б
Н
А
Д
З
О
Р

30	31
----	----



Приложение N 2

Утверждено
Приказ Федеральной службы
по надзору в сфере защиты
прав потребителей и
благополучия человека
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)



Федеральная служба
по надзору в сфере защиты прав потребителей
и благополучия человека

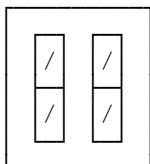
САНИТАРНЫЙ ПАСПОРТ

на специально предназначенные
или специально оборудованные
транспортные средства для перевозки
пищевых продуктов

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 _____.

Санитарный паспорт выдается организацией, уполномоченной
Роспотребнадзором.

Место под
квадратную
голограмму



(код региона)

Наименование организации, уполномоченной Роспотребнадзором

Транспортное средство _____
Номерной знак _____
(вид, марка)

Паспорт выдан: _____
(Ф.И.О.)

_____ (организация)

Разрешается перевозить _____

М.П. _____

Дата выдачи

_____ (указать наименование
пищевых продуктов)

Подпись руководителя _____ (Ф.И.О.)

N 0000000

3

Сведения об организации, осуществляющей
дезинфекцию транспорта

_____ (наименование организации, проводящей дезинфекцию)

N договора _____ Срок действия до _____
Место (адрес) проведения дезинфекции _____

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

М.П.

N 0000000

4

ОТМЕТКА О ПРОВЕДЕНИИ ДЕЗИНФЕКЦИИ ТРАНСПОРТА

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

5

ОТМЕТКА О ПРОВЕДЕНИИ ДЕЗИНФЕКЦИИ ТРАНСПОРТА

Дата	Подпись лица, проводившего дезинфекцию Печать	Голограмма	Дата	Подпись лица, проводившего дезинфекцию Печать	Голо- грамма
		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