Приложение 9

к Порядку организации питания в учреждениях здравоохранения (п. 5.1.4)

**Журнал «Здоровье»**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **Дата** | **Ф.И.О.** | **Профессия** | **Отметка об отсутствии ОКЗ у работника и в семье** | **Отметка об отсутствии у работника ангины и гнойничковых заболеваний кожи** | **Контроль за листом нетрудоспособности по уходу (диагноз)** | **Допуск к работе** | |
| **Подпись врача-диетолога (м/с по диетологии)** | **Подпись работника** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |